

# **Cuestionario de Depresión Barcelona Evaluación y curso de la depresión**

**Beatriz Pérez Basallo, José Gutiérrez Maldonado y  
Marta Ferrer García**

**Expone: Marta Ferrer García**

El objetivo principal de esta investigación es analizar la sensibilidad del cuestionario de autoinforme CDB (Cuestionario de Depresión Barcelona) para la medición de los cambios transitorios en el curso de la sintomatología depresiva

El trastorno depresivo se caracteriza por su  
tendencia natural a la fluctuación de la  
sintomatología y la recurrencia de los episodios  
(Solomon, 1997)

## Instrumentos más utilizados

- Hamilton Rating Scale for Depression (HRSD)
- Beck Depression Inventory (BDI)

# El Cuestionario de Depresión Barcelona

- Autores: J. Gutiérrez y M. Mora (2000). Versión experimental
- Objetivo: la medición de las variaciones en la sintomatología depresiva
- Estructura: instrumento autoaplicado. Consta de 23 ítems que el sujeto debe graduar sobre un continuo
- Instrucciones: los sujetos deben marcar el valor que mejor indique cómo se siente ahora mismo, en el momento que cumplimenta el cuestionario
- Corrección: se mide en cada ítem la distancia en centímetros desde el extremo izquierdo de la línea hasta el punto que el sujeto ha marcado para ese ítem. Para obtener la puntuación total hay que sumar las puntuaciones en todos los ítems.

# Objetivos del estudio

1. Analizar la validez del Cuestionario de Depresión Barcelona (CDB) como instrumento de evaluación del curso del Trastorno Depresivo
  
2. Analizar otras propiedades psicométricas del CDB en una muestra de pacientes psiquiátricos agudos:
  - *Fiabilidad* (consistencia interna)
  - *Validez de constructo*
    - *Estructura factorial*
    - *Validez convergente*
    - *Validez discriminante*

# Método

## Sujetos

- Grupo experimental: 30 pacientes hospitalizados en las Unidades de Agudos de la Clínica Mental de Torribera (Sta. Coloma de Gramanet, Barcelona) que cumplían diagnóstico a su ingreso de Trastorno Depresivo Mayor (N=27) o Trastorno Bipolar en fase depresiva (N=3) según criterios del DSM-IV
- Grupo control: 30 pacientes hospitalizados en las Unidades de Agudos de la Clínica Mental Torribera, diagnosticados de otras patologías y sin ningún componente de la sintomatología depresiva
- Entre los 60 sujetos que componen la muestra total hay 23 hombres (38,3%) y 37 mujeres (61,7%), con un amplio rango de edades comprendidas entre los 21 y los 80 años

# Procedimiento

1. *Selección de los sujetos:* 30 pacientes diagnosticados de Trastorno Depresivo Mayor o Trastorno Bipolar en fase depresiva y 30 sujetos con otras patologías
2. *Administración de las pruebas:* el CDB, el BDI y el ATQ-30
3. *Entrevista:* características socio-demográficas



# Instrumentos

- Cuestionario de Depresión Barcelona (CDB; Gutierrez & Mora, 2000): versión experimental
- Inventario de Depresión de Beck (BDI; Beck, Rush, Shaw & Emery, 1979)
- Automatic Thoughts Questionnaire (ATQ-30; Hollow & Kendall, 1980)

# Resultados

## 1. Validez respecto al curso de la enfermedad

- a) Correlaciones de Pearson (puntuación en los cuestionarios-momento en el curso del trastorno)

CDB	BDI	ATQ-30
$r = -0,494$	$r = -0,416$	$r = -0,032$
$p < 0,01$	$p < 0,05$	$p = 0,86$

- b) Análisis de regresión:

- Método de pasos sucesivos
- Muestra de sujetos con depresión (N=30)
- CDB (R=0,494)
- BDI y ATQ-30 excluidos del análisis

## 2. Análisis de la fiabilidad

Análisis de fiabilidad del CDB

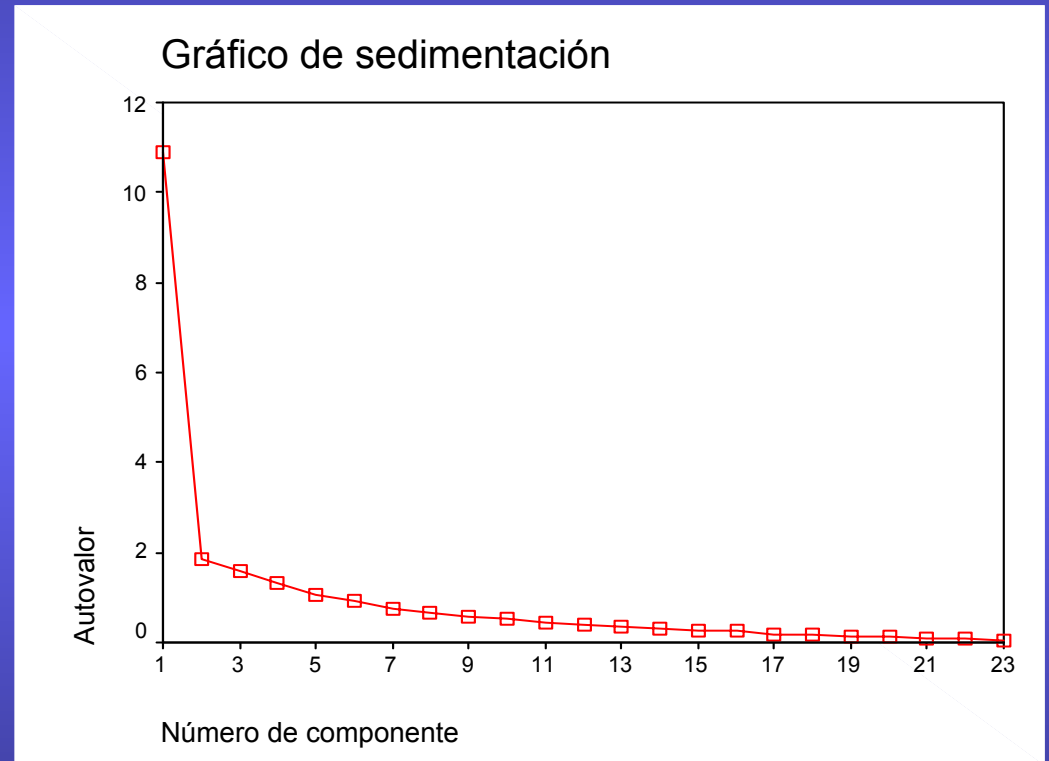
$\alpha$  de Cronbach = 0,9332

### 3. Validez de constructo

#### a) Validez factorial

Extracción de los factores mediante el método de componentes principales con rotación ortogonal Varimax.

Factor 1 = 47,39 % de la varianza



## b) Validez convergente

(N=60)

<b><math>r_{\text{CDB,BDI}} = 0,818</math></b>	<b><math>p &lt; 0,01</math></b>
<b><math>r_{\text{CDB,ATQ}} = 0,762</math></b>	<b><math>p &lt; 0,01</math></b>

## c) Validez discriminante

### Prueba T para muestras independientes

Grupo experimental: sujetos con patología depresiva

Grupo Control: sujetos con otras patologías

<b>CDB</b>	<b>BDI</b>	<b>ATQ-30</b>
<b>t = 8,073</b>	<b>t = 11,792</b>	<b>t = 12,101</b>
<b>p &lt;0,001</b>	<b>p &lt;0,001</b>	<b>p &lt;0,001</b>

## Prueba multimétodo-multirasgo

- Correlaciones multimétodo (N = 60)

<b><math>r_{CDB,BDI} = 0,818</math></b>	<b><math>p &lt; 0,01</math></b>
<b><math>r_{CDB,ATQ} = 0,762</math></b>	<b><math>p &lt; 0,01</math></b>

- Correlaciones multirasgo (N = 30)

<b><math>r_{CDB1,2} = -0,194</math></b>	<b><math>p = 0,305</math></b>
<b><math>r_{BDI1,2} = -0,043</math></b>	<b><math>p = 0,823</math></b>
<b><math>r_{ATQ1,2} = 0,150</math></b>	<b><math>p = 0,428</math></b>

1 = grupo experimental

2 = grupo control

# Discusión I

- El objetivo principal de la investigación ha sido estudiar la validez del CDB a la hora de discriminar en qué momento de la evolución del episodio depresivo se encuentra el sujeto. Teniendo en cuenta que la correlación entre la puntuación obtenida en el CDB y el curso del trastorno es alta para la muestra de la que se dispone (N=30) y significativa, se confirma que el CDB es sensible a los cambios transitorios en el nivel de depresión durante el curso del episodio. Además es mejor discriminador que el BDI y el ATQ-30
- El análisis de regresión muestra que el CDB es la mejor medida del cambio en la sintomatología a lo largo del episodio depresivo
- El índice de fiabilidad (consistencia interna) del CDB es muy alto (0,93), es decir, todos los elementos del test covarían mucho entre sí. El CDB mide con precisión lo que pretende medir (el estado de ánimo depresivo transitorio)
- Los índices de validez de constructo son muy buenos:



## Discusión II

- La estructura factorial del CDB muestra un factor principal que agrupa una mayoría de ítems con pesos factoriales altos y que explica la mayor parte de la varianza. Puede concluirse que el CDB está midiendo un constructo unitario que es la depresión
- La validez convergente del CDB es muy buena. Las correlaciones tanto con el BDI como con el ATQ-30 son muy altas y positivas.
- La validez discriminante del CDB es adecuada. Las puntuaciones de nivel de depresión son significativamente más altas para los sujetos diagnosticados de Trastorno Depresivo Mayor y de Trastorno Bipolar en fase depresiva, que para los sujetos que sufren otras patologías
- Las correlaciones entre las medidas de la depresión por distintos métodos (CDB, BDI, ATQ-30) son claramente superiores a las correlaciones entre las medidas del CDB, BDI y ATQ-30 para las diferentes muestras

# Conclusiones

- El Cuestionario de Depresión Barcelona (CDB) es capaz de discriminar las variaciones que se producen en el nivel de depresión a lo largo de la evolución del episodio depresivo, siendo aplicable con fiabilidad y validez a muestras clínicas
- La principal ventaja del CDB respecto a otros cuestionarios radica en su sensibilidad a los cambios sutiles y transitorios en el estado de ánimo
- Proporciona el máximo de información descriptiva mediante un sistema sencillo, fiable en su procedimiento de recogida de datos y que requiere muy poco tiempo para su utilización
- Está dirigido a la medición del estado depresivo, permitiendo aplicaciones repetidas con intervalos breves de tiempo
- En futuras investigaciones sería conveniente estudiar las características psicométricas del cuestionario con una muestra clínica más amplia y pudiendo realizar un análisis test-retest de su sensibilidad al cambio terapéutico

Muchas gracias  
por su atención



Universitat de Barcelona

CDB

Cuantifique con una cruz en qué medida se siente así *en este momento*:

no me siento  
así en absoluto

me siento así  
completamente

Deprimido

---

Triste

---

Desesperanzado

---

Desanimado

---

Con ganas de llorar

---

Irritado

---

Frustrado

---

Desinteresado

---

Desmotivado

---