

ESCALA DE HAMILTON PARA EVALUACIÓN DE LA DEPRESIÓN (HAM-D)

La HAM-D, creada por Hamilton en 1960, es una escala de autoevaluación que consiste en obtener una medida del estado depresivo. La que exponemos comprende 18 preguntas (17 versión original) graduadas, algunas a 3 (puntuación de 0 a 2) y otras a 5 (puntuación de 0 a 4) niveles de gravedad.

Esta escala a pesar de no ser cronológicamente la primera para evaluar la depresión se ha convertido rápidamente en el término de comparación para todas las demás escalas.

No es un instrumento diagnóstico y debe utilizarse solamente una vez que se ha establecido el diagnóstico de depresión, para evitar que otras patologías puedan influir en la evaluación final. En la HAM-D los criterios de valoración se representan preferentemente por los temas, la integración tras una valoración objetiva y la exposición subjetiva de los síntomas.

Esta estructura y la distinta importancia concedida a algunos de los síntomas respecto a otros, hace a esta escala un instrumento idóneo para la evaluación de las formas graves de depresión.

Es también lo suficientemente sensible como para permitir apreciar el cambio de puntuación durante el tratamiento antidepresivo.

La puntuación total, obtenida sumando las cuestiones (de 0 – 52 puntos), expresa, más que la gravedad de la depresión, la significancia del cuadro clínico. Sin embargo, se empieza a considerar indicativa de depresión moderada una puntuación total igual a 18.

1.- Humor depresivo (tristeza, desesperación, autodesprecio)

Ausente

Expresado sólo tras búsqueda específica

Expresado verbal y espontáneamente

Expresado con expresión y actitud propensas a llanto

Expresado verbalmente y con tendencia al llanto

2.- Sentido de culpabilidad

Ausente

Se recrimina así mismo, tiene la impresión de haber causado daño

Idea de culpa o de reflexión sobre errores pasados o acciones condenables

Ideas delirantes de persecución

alucinaciones amenazantes visuales y/o auditivas

3.- Tendencia al suicidio

Ausente

Tiene la impresión de que no vale la pena vivir

Desea morir

Ideas o actitudes suicidas

Tentativa de suicidio (evaluar cada intento serio)

4.- Insomnio al principio de la noche

Ausente

Dificultad esporádica para conciliar el sueño

Dificultad constante para conciliar el sueño

5.- Insomnio en plena noche

Ausente

Sueño agitado y turbado

Desvelo nocturno (valorar todas las veces que se levanta de la cama)

6.- Insomnio matinal

Ausente

Despertar precoz

Incapacidad de volver a dormir si se levanta

7.- Trabajo y actividad

Ninguna dificultad

Pensamiento y sensación de incapacidad, astenia

Pérdida de interés en la actividad profesional

Disminución del tiempo de actividad (en hospital, puntuar 4 si no pasa al menos 3 horas en actividad)

Ha dejado su trabajo a causa de la enfermedad

8.- Lentitud (ideomotora y del lenguaje, dificultad para concentrarse)

Ausente

Ligera lentitud al contacto

Manifiesta lentitud al contacto

Cointacto difícil

Estupor

9.- Agitación

Ausente

Juega con las manos con el pelo

Se rerece las manos se come las uñas, se tira del pelo, se muerde los labios

10.- Ansiedad psíquica

Ausente

Tensión subjetiva e irritabilidad

Se preocupa por problemas menores

Inquietud, que se aprecia en la expresión del rostro y en el habla

Llanto sin motivo

11.- Ansiedad somática(concomitante físico de la ansiedad)

Ausente

Discreta(gastrointestinal, sequedad de boca, trastornos digestivo

Media

Grave (palpitaciones, cetalea)

Incapacidad funcional (hiperventilación, micción frecuente, etc)

12.- Síntomas somáticos gastrointestinales

Ausentes

Pérdida de apetito, Sensación de pesadez abdominal

Dificultad para alimentarse si no se le estimula

13.- Síntomas somáticos generales

Ausentes

Pesadez en articulaciones, espalda o cabeza, Astenia, cefalea, mialgias

Síntomas anteriores muy severos

14.- Síntomas genitales (pérdida de la libido, trastornos menstruales)

Ausentes

Leves

Graves

No estudiados

15.- Hipocondría

Ausente

Atención concentrada en el propio cuerpo

Preocupación por la salud propia

Lamentaciones frecuentes, petición de ayuda

Ideas delirantes hipocondriacas

16.- Pérdida de peso (subjetiva)

Ausente

Probable pérdida de peso

Pérdida de peso cierta

17.- Pérdida de peso (objetiva)

Menos de 500 gr. por semana

Más de 500 gr. por semana

Más de 1 Kg. por semana

18.- Toma de Consciencia

Reconoce que está reprimido y enfermo

Reconoce que esta enfermo pero lo atribuye a la comida, al clima , a un virus, al estrés etccc

Niega estar enfermo