

**Revista de  
Neuro - Psiquiatría**

Revista de Neuro-Psiquiatría

ISSN: 0034-8597

revista.neuro.psiquiatria@oficinas-  
upch.pe

Universidad Peruana Cayetano Heredia  
Perú

Castillo, Aitor

Diagnóstico de depresión por médicos generales.

Revista de Neuro-Psiquiatría, vol. 74, núm. 1, 2011, p. 221

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372036933008>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# Diagnóstico de depresión por médicos generales.

## Diagnosis of depression by general practitioners.

Señores Editores:

En el análisis del importante trabajo de Zapata-Vega M et al aparecido en la Revista de Neuro-Psiquiatría (1) es conveniente tener en cuenta que la investigación se realizó en el año 1998 y a la fecha de publicación actual (julio-setiembre 2010) han transcurrido 12 años, un período durante el cual un hipotético mejor entrenamiento a nivel de pre-grado pudiera haber permitido que hoy por hoy los médicos generales en ejercicio diagnostiquen con mayor precisión el episodio depresivo, sobre todo si se tiene presente que el promedio de años desde que los encuestados dejaron la escuela de medicina (y recibieron el entrenamiento correspondiente) fue 9,28.

Asimismo, no deja de llamar la atención que los investigadores tomen como referencia al DSM-IV-TR (2) el cual recién aparecería oficialmente en el año 2000; es decir, dos años después que se realizara la encuesta a los médicos generales comprendidos en el estudio; sin embargo, en honor a la verdad, este aparente desliz metodológico no desmerece el trabajo porque los criterios diagnósticos del DSM-IV (3) y del DSM-IV-TR para el episodio depresivo mayor son los mismos.

También, quiero llamar a la reflexión que los criterios diagnósticos del ICD-10 para el episodio depresivo leve

considera la presencia de por lo menos cuatro síntomas/signos de un total de 10 listados, mientras que el DSM-IV-TR propone cinco de nueve listados para que el episodio pueda ser caracterizado como leve. Quizás por ello los médicos generales salieron relativamente ariosos con el ICD-10 (32,2% vs 16,9%). De mantenerse los resultados de este estudio en los tiempos contemporáneos (2011), tendríamos que estar de acuerdo en que la situación parece particularmente preocupante, especialmente porque las ideas de suicidio fueron mencionadas tan sólo por una minoría de los médicos generales, como lo discuten acertadamente los autores.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zapata-Vega M, De la Grecca R, Altamirano A, Gonzaga V, Vega-Dienstmaier J. Diagnosing depression: Symptoms and vocabulary used by a sample of general practitioners. *Rev Neuropsiquiatr* 2010; 73(3): 77-83.
2. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Text Revision. Fourth edition, Washington DC: American Psychiatric Association; 2000.
3. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Fourth Edition, Washington DC, American Psychiatric Association; 1994.

Aitor Castillo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Profesor Principal, Departamento Académico de Psiquiatría, Escuela de Post-Grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.