Manfred Fichter y Norbert Quadflieg

SIAB –EX Entrevista estructurada para expertos

SIAB-EX Algoritmos según el DSM-IV

Copyright by Manfred Fichter

Nombre: _____ N^{o} del Probando: _____

SIAB-EX-Diagnóstico de Anorexia Nerviosa según el DSM IV (307.10)

	Criterio cumplido ahora	Criterio cumplido antes
A Actitud negativa a mantener el mínimo peso normal de acuerdo con la edad y la estatura.		
Edad / BMI Mujeres / BMI Hombres / Sexo m/f 10-12 ≤ 14.9 ≤ 15.0 13-14 ≤ 16.0 ≤ 16.3 Edad ahora_ BMI ahora _ ahora: criterio cumplido⇒ 15-16 ≤ 16.8 ≤ 17.2 a partir de 17 ≤ 17.6 ≤ 18.6 Edad mín. _ BMI mín. _ antes: criterio cumplido ⇒	S/N	S/N
B Miedo marcado al aumento de peso o a engordar, a pesar de una falta de peso manifiesta. Pregunta 7 ahora: __ antes: __ (POR FAVOR, TRANSCRIBA LOS VALORES DE LA ENTREVISTA) ahora: ¿código 2-4? ⇒ antes: ¿código 2-4? ⇒	S/N	S/N
C Distorciones de esquema corporal o dependencia de la autoestima de la figura y el peso o negación de la amenaza del bajo peso Pregunta 16 ahora: __ antes: __ Pregunta 10 ahora: __ antes: __ Pregunta 17 ahora.: __ antes: __ ahora código 2-4: S/N o ahora código 2-4: S/N o ahora código 2-4: S/N ¿ahora: mín.1 vez Sí? antes código 2-4: S/N o antes código 2-4: S/N o antes código 2-4: S/N ¿antes: mín 1 vez Sí?	S/N	S/N
D Amenorrea (se valora en hombres como cumplido) Pregunta 19 ahora: __ antes: __ ahora: código 2-5, 8 ⇒ antes: código 2-5, 8 ⇒	S/N	S/N
Simultaneidad de los síntomas de AN, Pregunta 48 ___ ¿Pregunta 48 codificada con 1? Todos los criterios de AN se cumplieron simultáneamente una vez antes ⇒		S/N
Suma Sí: (0-4/0-5)		

Diagnóstico ahora: Ahora: ¿Suma Sí = 4? Criterios para **diagnóstico de AN ahora** cumplidos S/N

Diagnóstico antes: antes: ¿Suma Sí = 5? Criterios para **diagnóstico de AN antes** cumplidos S/N

ah.: ahora a.: antes S: Sí N: No Marque la respuesta adecuada

Tipo de AN ahora

Marque con una cruz el código

Pregunta	Código (ahora)					
21a Ataques compulsivos de comer (objetivos)		0	1	2	3	4
35 Vómitos		0	1	2	3	4
36 Laxantes		0	1	2	3	4
37 Diuréticos		0	1	2	3	4
38 Inhibidores del apetito		0	1	2	3	4
39 Medicamentos para el tiroides		0	1	2	3	4
40 Tratamiento de insulina	8	0	1	2	3	4
43 Enemas		0	1	2	3	4
44 Revulsivos		0	1	2	3	4

☐

¿Al menos 1 codificación en esta columna?
binge/purge type S/N

¿Están todas las preguntas codificadas en esta columna?
restrictive type S/N

Tipo de AN anteriormente

Pregunta		Código (a.)			
49a	Ataques compulsivos de comer	0	1	2	3
49b	Medidas para contrarrestar	0	1	2	3

¿Preg. 49a codificada con 0 ó 1 Y Preg. 49b con 0 ó 1? → Sí → **restrictive type** S/N

S: Sí N: No ¡Por favor marque con una cruz las respuestas correpondientes!

No ↓

¿Preg. 49a codificada con 2 ó 1 O Preg. 49b con 2? → Sí → **binge/purge type** S/N

No ↓

¿Preg. 49a codificada con 0, 1 ó 3 O Preg. 49b con 3? → Sí → **restrictive y binge/purge type** S/N

No ↓

¿Preg. 49a codificada con 3 Y Preg. 49b con 0, 1 ó 3? → Sí → **restrictive y binge/purge type** S/N

ah.: ahora a.: antes S: Sí N: No Marque la respuesta adecuada

Nombre: _____ Nº del Probando: _____

SIAB-EX-Diagnóstico de Bulimia Nerviosa según el DSM IV (307.51)

	Criterio cumplido ahora	Criterio cumplido antes
A Episodios repetidos de "ataques compulsivos de comer": ataques compulsivos de comer objetivos y pérdida de control		
Pregunta 21a ahora: __ antes: __ Pregunta 26 ahora: __ antes __ (POR FAVOR, TRANSCRIBA LOS VALORES DE LA ENTREVISTA)		
ahora código 2-4: S/N Y ahora código 2-4: S/N ahora: ¿2 veces Sí? ⇒	S/N	
antes código 2-4: S/N Y antes código 2-4: S/N antes: ¿2 veces Sí? ⇒		S/N
B Uso repetido de medidas para contrarrestar		

Marque con una cruz el código

Pregunta	Código (ah.)	Código (a.)
35 Vómitos	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
36 Laxantes	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
37 Diuréticos	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
38 Inhibidores del apetito	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
39 Medicamentos para el tiroides	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
40 Tratamiento de insulina	8 0 1 2 3 4	8 0 1 2 3 4
41 Ayuno excesivo	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
42 Movimiento corporal excesivo	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
43 Enemas	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
44 Revulsivos	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4

¿mín. 1 codificación en esta columna? ⇒		S/N
¿mín. 1 codificación en esta columna? ⇒	S/N	
C Ataques compulsivos de comer y medidas para contrarrestar durante 3 meses con un por medio de al menos 2 veces/semana		
Pregunta 23 ahora: __ antes: __ Pregunta 45 ahora: __ antes: __		
ahora código 2-4: S/N Y ahora código 2-4: S/N ahora: ¿2 veces Sí? ⇒	S/N	
antes código 2-4: S/N Y antes código 2-4: S/N antes: ¿2 veces Sí? ⇒		S/N
D Dependencia de la autoestima de la figura y del peso		
Pregunta 10 ahora: __ ahora: ¿código 2-4? ⇒	S/N	
antes: __ antes: ¿código 2-4? ⇒		S/N
Simultaneidad de los síntomas de BN, Pregunta 50 __		
¿Pregunta 50 codificada con 1?		S/N
Todos los criterios A-D de BN se cumplieron simultáneamente una vez antes ⇒		
E El trastorno no se produce exclusivamente durante el transcurso de episodios de una anorexia nerviosa		
Ahora no existe <u>ningún</u> diagnóstico de AN, el criterio se ha cumplido ⇒	S/N	
Pregunta 51a __ Pregunta 51b__		
(1) Pregunta 51a codificada con 0 Y Pregunta 51b con 0 S/N		
(2) Anteriormente no existía <u>ningún</u> diagnóstico de AN S/N antes: ¿Sí en (1) ó (2)? ⇒		S/N
Suma Sí: (0-5/0-6)		

<u>Diagnóstico ahora:</u> ahora: ¿Suma Sí = 5? Criterios para **diagnóstico BN ahora** cumplidos S/N
<u>Diagnóstico anterior:</u> antes: ¿Suma Sí = 6? Criterios para **diagnóstico BN antes** cumplidos S/N

ah.: ahora a.: antes S: Sí N: No Marque la respuesta adecuada

Tipo de BN ahora

Marque con una cruz el código

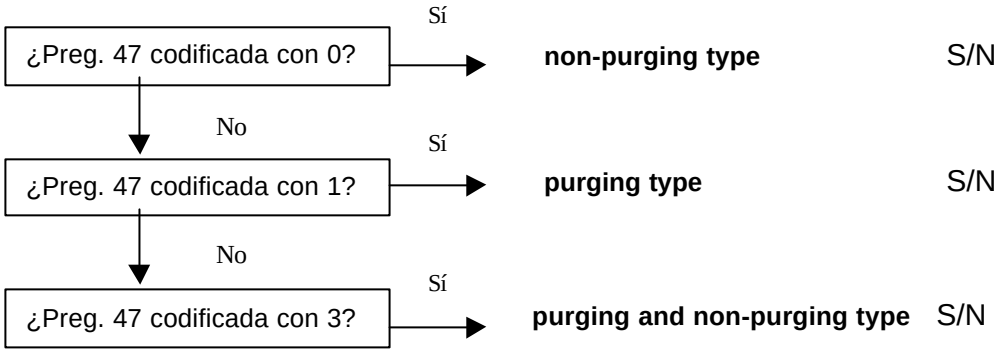
Pregunta	Código (ah.)					
35 Vómitos		0	1	2	3	4
36 Laxantes		0	1	2	3	4
37 Diuréticos		0	1	2	3	4
38 Inhibidores del apetito		0	1	2	3	4
39 Medicamentos para el tiroides	8	0	1	2	3	4
40 Tratamiento de insulina		0	1	2	3	4
41 Enemas		0	1	2	3	4
42 Revulsivos		0	1	2	3	4

¿Al menos 1 codificación en esta columna? **purging type** S/N

¿Todas las preguntas codificadas en esta columna? **non-purging type** S/N

Tipo de BN antes

Pregunta 47 __ Especificación del tipo de medidas para contrarrestar



ah.: ahora a.: antes S: Sí N: No Marque la respuesta adecuada

Nombre: _____ Nº del Probando: _____

SIAB-EX - Diagnóstico Binge Eating Disorder según el DSM IV (307.50)

	Criterio cumplido ahora	Criterio cumplido antes
A Episodios repetidos de "ataques compulsivos de comer": ataques compulsivos de comer objetivos y pérdida de control		
Pregunta 21a ahora: __ antes: __ Pregunta 26 ahora: __ antes: __ (POR FAVOR, TRANSCRIBA LOS VALORES DE LA ENTREVISTA)		
ahora código 2-4: S/N Y ahora código 2-4: S/N ahora: ¿2 veces Sí? ⇒	S/N	
antes código 2-4: S/N Y antes código 2-4: S/N antes: ¿2 veces Sí? ⇒		S/N
B Los episodios de ataques compulsivos de comer aparecen simultáneamente con al menos 3 de los siguientes síntomas		

Pregunta 27

Marque con una cruz el código

		(ahora)	(antes)
1	Comer fundamentalmente más deprisa de lo normal	8 0 1	8 0 1
2	Comer hasta una sensación molesta de saciedad	8 0 1	8 0 1
3	Comer cantidades abundantes de alimento sin sentir físicamente hambre	8 0 1	8 0 1
4	Comer a solas por vergüenza	8 0 1	8 0 1
5	Sensación de repugnancia, depresión o culpabilidad después de un ataque compulsivo de comer	8 0 1	8 0 1

antes: ¿mín. 3 veces código 1? ⇒		S/N
ahora: ¿mín. 3 veces código 1? ⇒	S/N	
C Existe un evidente sufrimiento a causa de los ataques compulsivos de comer.		
Pregunta 28 ahora: __ antes: __ ahora: ¿código 2-4? antes: ¿código 2-4?	S/N	S/N
D Ataques compulsivos de comer con un por medio de al menos 2 días a la semana durante 6 meses		
Pregunta 24 ahora: __ antes: __ Pregunta 25 ahora: __ antes: __		
ahora código 2-4: S/N Y ahora código 2-4: S/N ahora: ¿2 veces Sí? ⇒	S/N	
antes código 2-4: S/N Y antes código 2-4: S/N antes: ¿2 veces Sí? ⇒		S/N
E Ningún uso regular de medidas para contrarrestar y los ataques compulsivos de comer no se producen exclusivamente durante el transcurso de una anorexia nerviosa		

Marque con una cruz el código

Pregunta		Código (ahora)
35	Vómitos	0 1 2 3 4
36	Laxantes	0 1 2 3 4
37	Diuréticos	0 1 2 3 4
38	Inhibidores del apetito	0 1 2 3 4
39	Medicamentos para el tiroides	0 1 2 3 4
40	Tratamiento de insulina	8 0 1 2 3 4
41	Ayuno excesivo	0 1 2 3 4
42	Movimiento Corporal excesivo	0 1 2 3 4
43	Enemas	0 1 2 3 4
44	Revulsivos	0 1 2 3 4

(1) ¿Todas las preguntas codificadas en esta columna?
(2) ¿Ahora no existe <u>ningún</u> diagnóstico de AN? ahora: ¿Sí en (1) Y (2)? ⇒ S/N

Pregunta 51a __ Pregunta 52b__
(1) Antes existía un diagnóstico de AN <u>Y</u> Pregunta 51a codificada con 0 S/N
(2) Anteriormente no existía <u>ningún</u> diagnóstico de AN S/N
(3) Pregunta 52b codificada con 0 S/N
antes: ¿Sí en (1) ó (2) Y Sí en (3)? ⇒ S/N

Simultaneidad de los síntomas A-D de BED, Pregunta 52a ____
¿Pregunta 52a codificada con 1? S/N
Todos los criterios de BED se cumplieron simultáneamente una vez con anterioridad ⇒

Suma Sí: (0-5/0-6)

<u>Diagnóstico ahora</u>: ahora.: ¿Suma Sí 5? Criterios para **diagnóstico BED ahora** cumplidos S/N
<u>Diagnóstico antes</u>: antes: ¿Suma Sí = 6? Criterios para **diagnóstico BED antes** cumplidos S/N

ah.: ahora a.: antes S: Sí N: No Marque la respuesta adecuada