



**Banco de instrumentos**  
y metodologías en Salud Mental

[www.cibersam.es/bancoinstrumentos](http://www.cibersam.es/bancoinstrumentos)

[www.cibersam.es](http://www.cibersam.es)

**cibersam**

Centro de Investigación Biomédica En Red  
de **Salud Mental**

# ICG-ESQ

## ESCALA DE IMPRESIÓN CLÍNICA GLOBAL

-

## VERSIÓN ESQUIZOFRENIA

## GUÍA DE USUARIO

### **Desarrollada por:**

Josep Maria Haro<sup>1</sup>, Diego Novick<sup>2</sup>, Susana Ochoa<sup>1</sup>, Padraig Wright<sup>2</sup>,  
Venetsanos Mavreas<sup>3</sup>, Peter Jones<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental, Sant Boi de L, Barcelona, Spain

<sup>2</sup> Eli Lilly and Co, Erl Wood, UK

<sup>3</sup> University of Ioannina, Greece

<sup>4</sup> University of Cambridge, UK

Investigadores interesados en utilizar esta escala deberían contactar Josep Maria Haro; Unidad de Investigación y Desarrollo; Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental; Dr. Antoni Pujades, 42; 08830 – Sant Boi de Llobregat (Barcelona); España; e-mail : 27652jha@comb.es

Referencia: Haro JM, Kamath SA, Ochoa S, Novick D, Rele K, Fargas A, Rodriguez MJ, Rele R, Orta J, Kharbeng A, Araya S, Gervin M, Alonso J, Mavreas V, Lavrentzou E, Lontos N, Gregor K, Jones PB. The Clinical Global Impression-Schizophrenia scale: a simple instrument to measure the diversity of symptoms present in schizophrenia. Acta Psychiatr Scand Suppl. 2003 (416):16-23.

## 1. GENERALIDADES

- La ICG-ESQ es una medida sencilla para evaluar la gravedad de la enfermedad y el grado de mejora en la esquizofrenia.
- La ICG-ESQ ha sido diseñada para evaluar los diferentes grupos de síntomas (positivos, negativos, cognitivos y depresivos) que están presentes en la esquizofrenia y la gravedad global de la enfermedad.
- La ICG-ESQ puede ser utilizada en ensayos clínicos para evaluar en qué grado un tratamiento, o combinación de tratamientos, ha sido efectivo para la esquizofrenia o para cada uno de sus grupos de síntomas. Cuando se use la ICG-ESQ para evaluar el efecto de un tratamiento, la ICG-ESQ deberá ser aplicada antes y después de cada medicación o ensayo terapéutico.
- La escala debe ser aplicada después de realizar una entrevista clínica. Las puntuaciones deben basarse, no sólo en la información procedente de la entrevista clínica, sino también en toda otra información disponibles.

## 2. GRUPOS DE EVALUACIONES

Hay dos grupos de evaluaciones y cinco dimensiones para cada puntuación. Las grupos de evaluaciones son:

- Gravedad de la enfermedad: Evaluar la gravedad de la enfermedad en la semana anterior.
- Grado de cambio: Evaluar el grado de cambio (mejoría o empeoramiento) comparando con la semana anterior de iniciar el tratamiento actual.

Las **dimensiones** para cada evaluación son:

<b>Dimensión</b>	<b>Contenido</b>
<b>Síntomas positivos</b>	Representan un funcionamiento mental anormal (p.e. alucinaciones, delirios, conducta bizarra, grandiosidad)
<b>Síntomas negativos</b>	Representan un déficit de una función mental que normalmente está presente (p.e. aplanamiento afectivo, abulia, anhedonia, retraimiento emocional, contacto pobre)
<b>Síntomas depresivos</b>	Tristeza, ánimo depresivo o desesperanza.
<b>Síntomas cognitivos</b>	Deterioro de atención, concentración o memoria, desorganización conceptual, dificultades en el pensamiento abstracto, pensamiento estereotipado.
<b>Gravedad global</b>	Considerar la gravedad de los síntomas y la interferencia para el funcionamiento.

Para los primeros cuatro apartados (síntomas positivos, negativos, depresivos y cognitivos), la evaluación debe centrarse en la gravedad de los síntomas solamente. Para la puntuación 'gravedad global', deben considerarse tanto la gravedad de los síntomas como su interferencia para el funcionamiento.

### 3. PUNTOS DE ANCLAJE

#### Gravedad de la enfermedad

1	<b>Normal, no enfermo</b>	Normal, no enfermo absolutamente
2	<b>Mínimamente enfermo</b>	Pocos o leves síntomas de enfermedad con funcionamiento adecuado o muy poca interferencia en las tareas habituales u ocupacionales del paciente. <sup>1</sup>
3	<b>Medianamente enfermo</b>	Bajo nivel de síntomas de la enfermedad con poco deterioro en las tareas sociales u ocupacionales usuales del paciente. <sup>1</sup>
4	<b>Moderadamente enfermo</b>	Algunos síntomas prominentes con alguna interferencia en el nivel de funcionamiento diario. <sup>1</sup>
5	<b>Marcadamente enfermo</b>	Significativos síntomas de enfermedad con importante interferencia en las tareas habituales del paciente. <sup>1</sup>
6	<b>Gravemente enfermo</b>	Síntomas de enfermedad muy marcados. El paciente es incapaz de funcionar en la mayoría de áreas de actividad diaria. <sup>1</sup>
7	<b>Entre los pacientes más graves</b>	Síntomas de enfermedad extremos. El paciente está completamente incapacitado y requiere un cuidado extra y supervisión. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Para síntomas positivos, negativos, depresivos y cognitivos, sólo se debe evaluar la gravedad de los síntomas y no la interferencia.

## Grado de cambio

1	<b>Muchísimo mejor</b>	Del todo bien o casi del todo bien, síntomas residuales mínimos; muy buen nivel de funcionamiento; representa un cambio muy sustancial. <sup>2</sup>
2	<b>Mucho mejor</b>	Bastante mejor con reducción significativa de síntomas, pero algunos síntomas permanecen; incremento en el nivel de funcionamiento. <sup>2</sup>
3	<b>Mínimamente mejor</b>	Ligeramente mejor con pequeña o ninguna reducción clínicamente significativa de síntomas. Representa muy poco cambio en el estado clínico básico, nivel de cuidado o capacidad de funcionamiento. <sup>2</sup>
4	<b>Sin cambios</b>	Los síntomas permanecen básicamente igual.
5	<b>Mínimamente peor</b>	Ligeramente peor no clínicamente significativo; representa un muy pequeño cambio en el estado clínico básico o capacidad funcional. <sup>2</sup>
6	<b>Mucho peor</b>	Claramente peor con incremento significativo de síntomas y pérdida de funcionamiento en varias áreas de funcionamiento social u ocupacional habitual. <sup>2</sup>
7	<b>Muchísimo peor</b>	Marcadamente peor con gran exacerbación de síntomas y pérdida del funcionamiento. <sup>2</sup>
9	<b>No aplicable</b>	No existe evaluación previa o no hay información acerca del estado anterior. <sup>2</sup>

Cuando se evalúe el grado de cambio, dar más peso al estado actual (el nivel más reciente de los síntomas) que a la magnitud de mejoría. Por ejemplo, si el paciente está del todo bien, puntuar el cambio como (1) Muchísimo mejor, independientemente de la gravedad inicial de los síntomas.

<sup>2</sup> Para síntomas positivos, negativos, depresivos y cognitivos, sólo se debe evaluar la gravedad de los síntomas y no la interferencia.

## Escala de Impresión Clínica Global – Versión Esquizofrenia (ICG-ESQ)

I. GRAVEDAD DE LA ENFERMEDAD							
Considerando su experiencia clínica total con pacientes con esquizofrenia, en qué grado ha estado enfermo el paciente durante la última semana?							
	Normal, no enfermo	Minimamente enfermo	Medianamente enfermo	Moderadamente enfermo	Marcadamente enfermo	Gravemente enfermo	Entre los pacientes más graves
<u>C1. Síntomas POSITIVOS</u> (p.e. alucinaciones, delirios, conducta bizarra)	1	2	3	4	5	6	7
<u>C2. Síntomas NEGATIVOS</u> (p.e. aplanamiento afectivo, abulia o anhedonia)	1	2	3	4	5	6	7
<u>C3. Síntomas DEPRESIVOS</u> (p.e. tristeza, ánimo deprimido o desesperanza)	1	2	3	4	5	6	7
<u>C4. Síntomas COGNITIVOS</u> (p.e. deterioro de la atención, concentración o memoria)	1	2	3	4	5	6	7
<u>C5. GRAVEDAD GLOBAL</u>	1	2	3	4	5	6	7

  

II. GRADO DE CAMBIO								
Comparado con la evaluación previa*, ¿cuánto ha cambiado el paciente? Evalúe la mejora independientemente de si es o no, en su juicio, debida totalmente al tratamiento.								
	Muchísimo Mejor	Mucho Mejor	Mínimamente mejor	Sin cambios	Mínimamente peor	Mucho peor	Muchísimo peor	N/A
<u>6 Síntomas POSITIVOS</u> (p.e. alucinaciones, delirios, conducta bizarra,)	1	2	3	4	5	6	7	9
<u>7. Síntomas NEGATIVOS</u> (p.e. aplanamiento afectivo, abulia, alogia)	1	2	3	4	5	6	7	9
<u>8. Síntomas DEPRESIVOS</u> (p.e. tristeza, ánimo depresivo o desesperanza)	1	2	3	4	5	6	7	9
<u>9. Síntomas COGNITIVOS</u> (p.e. deterioro de la atención, concentración o memoria)	1	2	3	4	5	6	7	9
<u>10. GRAVEDAD GLOBAL</u>	1	2	3	4	5	6	7	9

\* En ensayos terapéuticos con varias evaluaciones, usar: 'Comparado con la fase inmediatamente anterior a este ensayo terapéutico' en vez de 'Comparado con la evaluación previa'