



Banco de instrumentos
y metodologías en Salud Mental

www.cibersam.es/bancoinstrumentos

www.cibersam.es

cibersam

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



CUESTIONARIO DE TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO

Sanchez-Moreno, J., Villagran., J.M., Gutierrez, J.R., Camacho, M., Ocio, S., Palao, D., Querejeta, I., Gascon, J., Sanchez, G., Vieta, E.; for the EDHIPO (hypomania detection study) group. Adaptation and validation of the Spanish version of the mood disorder questionnaire (MDQ) for the detection of bipolar disorder. Bipolar Disord en prensa

		SÍ	NO
1.	¿Alguna vez ha pasado por un período en el que se sentía que no era la misma persona de siempre, y...		
1	... se sintió tan bien o tan eufórico/a que otras personas pensaron que usted no era el/la mismo/a de siempre o estaba tan eufórico/a que se metió en problemas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	... estaba tan irritable que gritaba a la gente o provocaba peleas o discusiones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	... se sentía mucho más seguro/a de sí mismo/a de lo habitual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	... dormía mucho menos que de costumbre y no necesitaba dormir más?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	... era mucho más hablador/a o hablaba más rápido que de costumbre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	... le pasaban ideas muy rápidamente por la cabeza o no podía hacer que su mente fuera más despacio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	... se distraía tan fácilmente con cosas de su alrededor que tenía dificultades para concentrarse o para seguir con lo que estaba haciendo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	... tenía mucha más energía que de costumbre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	... era mucho más activo/a o hacía muchas más cosas que de costumbre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	... era mucho más sociable o abierto/a que de costumbre, por ejemplo, telefoneaba a amigos en mitad de la noche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	... estaba mucho más interesado/a en el sexo que de costumbre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	... hacía cosas que eran inusuales en usted o que otras personas podrían haber considerado excesivas, insensatas o arriesgadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	... el gasto de dinero le creó problemas a usted o a su familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Si usted marcó SÍ en más de una de las preguntas anteriores, ¿algunas de estas situaciones ocurrieron durante el mismo período de tiempo? <i>Por favor, marque con un círculo sólo una respuesta.</i>	SÍ	NO
3.	¿Hasta qué punto alguna de estas situaciones le causó problemas (como no poder trabajar, problemas familiares, de dinero o legales, implicarse en discusiones o peleas)? <i>Por favor, marque con un círculo sólo una respuesta.</i>	Ningún problema Pequeños problemas Problemas moderados Problemas graves	



MOOD DISORDER QUESTIONNAIRE

RECOMMENDED INSTRUCTIONS

The Mood Disorder Questionnaire (*MDQ*) is a specific, sensitive, carefully designed instrument that requires standard conditions of application.

It is a self-applied assessment instrument, so patients must answer all the questions on their own.

The instructions for completion used in the scale validation study are based on the following model:

“... lea detenidamente y con atención cada una de las preguntas que encontrará en esta hoja y conteste a cada una de ellas señalando la respuesta que usted considere más adecuada en cada caso. No deje ninguna pregunta sin contestar.”

It is advisable to make sure that the patient has understood the instructions, stressing the fact that he/she must answer all the questions and should fill in the form in private and in comfort.

If the patient asks how long a period is, he/she should be told that it should last for at least a week (following DSM-IV-TR criteria for manic episodes).

SCORING INSTRUCTIONS

The total MDQ score is obtained by adding up the affirmative responses to the 13 mania symptoms included in the first part of the scale (item 1).

The original marking criterion is based on 7 or more affirmative responses to the list of symptoms together with concurrence of symptoms (affirmative response to item 2) and a moderate to severe impact (response to item 3 “*Moderate problems*” or “*Serious problems*”). If a patient obtains a positive MDQ result, the physician should perform a complete evaluation in order to diagnose or rule out a bipolar disorder.

The result can also be considered positive when the patient provides 7 or more affirmative responses to the list of symptoms together with concurrence of symptoms (affirmative response to item 2).

The factorial analysis refers to 2 factors for which scores are obtained by adding the following sections. A global MDQ score and scores for each factor can be obtained for each patient.

- Factor 1: Hypomanic symptoms related to energy-activity**
Sum of affirmative responses to symptoms 3, 5, 8, 9 and 10 in the first section.
- Factor 2: Hypomanic symptoms related to disinhibition, self-control and capacity for attention**
Sum of affirmative responses to symptoms 2, 6, 7, 12 and 13 in the first section.

The score obtained for each factor can support the result obtained using the standard marking criterion.