

EL INVENTARIO DE SÍNTOMAS SCL-90-R de L. Derogatis

María Martina Casullo. Marcelo Pérez.
(2008)

Este inventario ha sido desarrollado para evaluar patrones de síntomas presentes en individuos y puede ser utilizado tanto en tareas comunitarias como de diagnóstico clínico.

Cada uno de los 90 ítems que lo integran se responde sobre la base de una escala de cinco puntos (0-4). Se lo evalúa e interpreta en función de nueve dimensiones primarias y tres índices globales de malestar psicológico:

- 1) Somatizaciones (SOM)
 - 2) Obsesiones y compulsiones (OBS)
 - 3) Sensitividad interpersonal (SI)
 - 4) Depresión (DEP)
 - 5) Ansiedad (ANS)
 - 6) Hostilidad (HOS)
 - 7) Ansiedad fóbica (FOB)
 - 8) Ideación paranoide (PAR)
 - 9) Psicoticismo (PSIC).
-
- 1) Índice global de severidad (IGS)
 - 2) Total de síntomas positivos (TSP)
 - 3) Índice Malestar Sintomático Positivo (IMSP)

Estos tres indicadores reflejan aspectos diferenciales de los trastornos a ser evaluados.

En términos generales una persona que ha completado su escolaridad primaria lo puede responder sin mayores dificultades. En caso de que el sujeto evidencie dificultades lectoras es aconsejable que el examinador le lea cada uno de los ítems en voz alta.

En circunstancias normales su administración no requiere más de quince minutos. Se le pide a la persona que está siendo evaluada que responda en función de cómo se ha sentido durante los últimos siete días, incluyendo el día de hoy (el de la administración del inventario). Los pacientes con retraso mental, ideas delirantes o trastorno psicótico son malos candidatos para responder el SCL-90. Es aplicable a personas entre 13 y 65 años de edad.

LAS NUEVE DIMENSIONES DE SÍNTOMAS.

Estas dimensiones se definieron sobre la base de criterios clínicos, racionales y empíricos.

SOMATIZACIONES

Evalúa la presencia de malestares que la persona percibe relacionados con diferentes disfunciones corporales (cardiovasculares, gastrointestinales, respiratorios).

OBSESIONES Y COMPULSIONES

Incluye síntomas que se identifican con el síndrome clínico del mismo nombre:

Pensamientos, acciones e impulsos que son vivenciados como imposibles de evitar o no deseados.

SENSITIVIDAD INTERPERSONAL

Se focaliza en detectar la presencia de sentimientos de inferioridad e inadecuación, en especial cuando la persona se compara con sus semejantes

DEPRESIÓN

Los ítems que integran esta subescala representan una muestra representativa de las principales manifestaciones clínicas de un trastorno de tipo depresivo: estado de ánimo disfórico, falta de motivación, poca energía vital, sentimientos de desesperanza, ideaciones suicidas.

ANSIEDAD

Evalúa la presencia de signos generales de ansiedad tales como nerviosismo, tensión, ataques de pánico, miedos.

HOSTILIDAD

Esta dimensión hace referencia a pensamientos, sentimientos y acciones característicos de la presencia de afectos negativos de enojo.

ANSIEDAD FÓBICA

Este malestar alude a una respuesta persistente de miedo (a personas específicas, lugares, objetos, situaciones) que es en sí misma irracional y desproporcionada en relación con el estímulo que la provoca.

IDEACIÓN PARANOIDE

Evalúa comportamientos paranoides fundamentalmente en tanto desórdenes del pensamiento: pensamiento proyectivo, suspicacia, temor a la pérdida de autonomía.

PSICOTICISMO

Esta dimensión se ha construido con la intención que represente el constructo en tanto dimensión continua de la experiencia humana. Incluye síntomas referidos a estados de soledad, estilo de vida esquizoide, alucinaciones y control del pensamiento.

ITEMES ADICIONALES.

El SCL-90-R incluye siete ítems que no se incorporan a las nueve dimensiones ya mencionadas pero que tienen relevancia clínica:

19: Poco apetito

44: Problemas para dormir

59: Pensamientos acerca de la muerte o el morir

60: Comer en exceso

64: Despertarse muy temprano.

66: Sueño intranquilo.

89: Sentimientos de culpa.

INDICES GLOBALES.

1) Índice de Severidad Global (IGS): es un muy buen indicador del nivel actual de la severidad del malestar. Combina el número de síntomas reconocidos como presentes con la intensidad del malestar percibido.

2) Total de síntomas positivos (TSP): se estima contando el total de ítems que tienen una respuesta positiva (mayor que cero). En sujetos de población general, puntuaciones brutas iguales o inferiores a 3 en varones e iguales o inferiores a 4 en mujeres son consideradas como indicadores de un intento consciente de mostrarse mejores de lo que realmente están. (imagen positiva).

Puntuaciones brutas superiores a 50 en varones y a 60 en mujeres indican lo contrario: tendencia a exagerar sus patologías.

3) Índice de Malestar Sintomático Positivo (IMSP): pretende evaluar el estilo de respuesta indicando si la persona tiende a exagerar o a minimizar los malestares que lo aquejan.

Puntuaciones extremas en este índice también sugieren patrones de respuestas que deben analizarse en términos de actitudes de fingimiento.

En el Manual en el original inglés de la prueba se consignan estudios sobre su Validez Estructural y Convergente así como acerca de su consistencia interna y fiabilidad test-retest. (Derogatis, 1994. Minnesota. National Computer System).

Evaluación e interpretación del inventario

- 1) Para cada una de las respuestas a los ítems, se asignarán los siguientes valores:

Nada: 0 Muy poco: 1 Poco: 2 Bastante: 3 Mucho: 4

Con esos cinco números se completará en la **hoja para el cálculo de los puntajes** el valor que le corresponde a cada respuesta. Por ejemplo, si al ítem nro. 1 el examinado marcó una cruz en la columna encabezada con la opción “ poco ”, donde dice en la hoja de cálculo donde dice 1..... se deberá completar con el número dos: 1..2.. De la misma forma se procede con las 90 respuestas.

- 2) Cada una de las nueve dimensiones primarias tiene sus ítems en un mismo renglón de la hoja para el cálculo de puntajes. Para cada dimensión se sumarán los valores de todas las respuestas que la componen, y el resultado se escribirá en donde dice “total”. Luego se contará el número de respuestas en dicha dimensión y se anotará en “Nº resp.”. Finalmente se calculará el promedio dividiendo el número “total” por el de “Nº resp.”. Dicho valor se escribirá en “promedio”.
 Ejemplo:

SOMATIZACIONES (SOM):

1.2 4.1 12.0 27.2 40.1 42.2 48.3 49.1 52.0 53.1 56.2 58.2.→

Total	17	promedio
Nº resp.	12	1,41

- 3) Los ítems adicionales no conforman una dimensión, pero a fin de luego poder calcular el índice de severidad global, se realizará la sumatoria como se vino haciendo para obtener el total, sin hacer el promedio.
- 4) Para calcular el índice de severidad global (IGS), se suman los valores de todas las respuestas y se divide por la cantidad de respuestas dadas (90 si respondió a todas). Una manera práctica de hacer esto es sumando el valor de las casillas “total” de las nueve dimensiones y de las respuestas adicionales y dividir ese valor por el número de respuestas dadas.
- 5) El total de síntomas positivos (TSP) es la cantidad de respuestas distintas de cero que dio el examinado
- 6) Índice de Malestar Sintomático Positivo (IMSP) se calcula haciendo la misma suma que para IGS pero esta vez en vez de dividir por la cantidad de respuestas se divide por la cantidad de respuestas dadas distintas de cero, vale decir por TSP
- 7) Estos doce puntajes brutos se transformarán en un puntaje T normalizado para su adecuada lectura. Dichos puntajes se volcarán en el cuadro correspondiente de la hoja de cálculos:

PUNTAJES T SCL 90-R											
SOM	OBS	SI	DEP	ANS	HOS	FOB	PAR	PSIC	IGS	TSP	IMSP

- 8) Los puntajes T normalizados superiores a 63 puntos se consideran elevados (equivalen a un percentil de 90), lo que indica una persona en riesgo.
- 9) Puntajes brutos de TSP menores o iguales a 6 en varones y 13 en mujeres (adolescentes), pueden indicar tendencia a mostrarse exageradamente libre de síntomas. Valores brutos de TSP superiores a 71 en varones y 75 en mujeres indicarían por el contrario malestar exagerado o dramatización.
- 10) Valores extremos en IMSP podrían indicar un intento deliberado en mostrarse demasiado bien o mal. Un IMSP menor a 1,00 (bruto) con un TSP muy bajo (menos o igual a 3 en hombres y 4 en mujeres adultos) en general indica tendencia a mostrarse libre de problemas psicológicos. IMSP mayores a 3,20 en adultos sugiere dramatismo. Mayores a 3,50 extremo dramatismo.

Hoja para el cálculo de los puntajes

- 1) Se calculan las puntuaciones directas o brutas para cada una de las nueve dimensiones y los tres índices.
- 2) Sumar los valores asignados a cada ítem y dividir ese total por el número de ítems respondidos.
- 3) Se convierten esas puntuaciones directas en puntuaciones T normalizadas, usando tabla.
- 4) Se considera indicativa de una persona EN RIESGO toda puntuación T normalizada igual o superior a 63.

1) SOMATIZACIONES (12 ítems)

1.... 4.... 12.... 27.... 40.... 42.... 48.... 49.... 52.... 53.... 56.... 58.... →

Total		promedio
Nº resp.		

SOM

2) OBSESIONES Y COMPULSIONES (10 ítems)

3.... 9.... 10.... 28.... 38.... 45.... 46.... 51.... 55.... 65.... - - - →

Total		promedio
Nº resp.		

OBS

3) SENSITIVIDAD INTERPERSONAL (9 ítems)

6.... 21.... 34.... 36.... 37.... 41.... 61.... 69.... 73.... - - - - - →

Total		promedio
Nº resp.		

SI

4) DEPRESIÓN (13 ítems)

5.... 14.... 15.... 20.... 22.... 26.... 29.... 30.... 31.... 32.... 54.... 71.... 79.... →

Total		promedio
Nº resp.		

DEP

5) ANSIEDAD (10 ítems)

2.... 17.... 23.... 33.... 39.... 57.... 72.... 78.... 80.... 86.... →

total		promedio
Nº resp.		

ANS

6) HOSTILIDAD (6 ítems)

11.... 24.... 63.... 67.... 74.... 81.... - - - - - - - - - - - - - - - - - →

Total		promedio
Nº resp.		

HOS

7) ANSIEDAD FÓBICA (7 ítems)

13.... 25.... 47.... 50.... 70.... 75.... 82.... - - - - - - - - - - - - - - - - - →

Total		promedio
Nº resp.		

FOB

8) IDEACIÓN PARANOIDE (6 ítems)

8.... 18.... 43.... 68.... 76.... 83.... - - - - - - - - - - - - - - - - - →

Total		promedio
Nº resp.		

PAR

9) PSICOTICISMO (10 ítems)

7.... 16.... 35.... 62.... 77.... 84.... 85.... 87.... 88.... 90.... - - - - - →

Total		promedio
Nº resp.		

PSIC

ITEMES ADICIONALES (7 ítems)

19.... 44.... 59.... 60.... 64.... 66.... 89.... - - - - - - - - - - - - - - - - - →

Total	
Nº resp.	

INDICE DE SEVERIDAD GLOBAL - - - - - - - - - - - - - - - - - →

Σ "total"	Nº respuestas contestadas	
/		

IGS

TOTAL DE SINTOMAS POSITIVOS - - - - - - - - - - - - - - - - - →

--

TSP

INDICE MALESTAR SINTOMÁTICO POSITIVO - - - - - - - - - - - - - - - - - →

Σ "total"	SP	
/		

IMSP

PUNTAJES T SCL 90-R											
SOM	OBS	SI	DEP	ANS	HOS	FOB	PAR	PSIC	IGS	TSP	IMSP

VALORES PROMEDIOS Y DE DISPERSIÓN OBTENIDOS EN MUESTRAS DE ADOLESCENTES y ADULTOS

Las muestras fueron tomadas a personas de población general de la ciudad de Buenos Aires y Conurbano Bonaerense, como parte de actividades prácticas obligatorias de los alumnos que cursaron la asignatura TEORÍA Y TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN Y DIAGNÓSTICO, Módulo I, Cátedra 2, (Facultad de Psicología, UBA), en los años 2003 (adultos) y 1998 (adolescentes). Los 588 adolescentes que conformaron la muestra tenían edades comprendidas entre los 12 y 19 años ($\bar{x} = 15$, $s = 1,5$) y los 760 adultos entre 25 y 60 años ($\bar{x} = 41$, $s = 9$). Los valores promedio y de desvío estándar de cada muestra fueron:

DIMENSIONES DE SINTOMAS	FEMENINO N: 313		MASCULINO N: 275		« t »
	\bar{x}	s	\bar{x}	s	
Somatizaciones	1,28	0,78	0,99	0,72	
Obsesiones, Compulsiones	1,22	0,78	0,75	0,57	*
Sensibilidad Interpersonal	0,92	0,69	0,47	0,47	*
Depresión	1,19	0,80	0,67	0,55	*
Ansiedad	1,08	0,82	0,56	0,54	*
Hostilidad	1,10	0,90	0,92	0,80	
Ansiedad Fóbica	0,52	0,60	0,27	0,44	*
Ideaciones Paranoides	1,07	0,90	0,77	0,72	*
Psicoticismo	0,70	0,65	0,42	0,47	*
Indice Severidad Global	0,93	0,58	0,59	0,40	*
Total de Síntomas Positivos	42,90	18,95	30,60	16,43	*
Indice de Malestar Positivo	1,82	0,52	1,64	0,5	*

DIMENSIONES DE SINTOMAS	FEMENINO N: 381		MASCULINO N: 379		« t »
	\bar{x}	s	\bar{x}	s	
Somatizaciones	0,85	0,62	0,57	0,48	*
Obsesiones, Compulsiones	1,12	0,70	1,0	0,69	*
Sensibilidad Interpersonal	0,85	0,63	0,69	0,59	*
Depresión	1,05	0,69	0,81	0,59	*
Ansiedad	0,96	0,64	0,74	0,56	*
Hostilidad	0,80	0,66	0,78	0,65	
Ansiedad Fóbica	0,41	0,51	0,29	0,39	*
Ideaciones Paranoides	0,90	0,78	0,85	0,71	
Psicoticismo	0,52	0,49	0,46	0,47	
Indice Severidad Global	0,16	0,09	0,13	0,07	*
Total de Síntomas Positivos	38,78	16,71	33,82	17,05	*
Indice de Malestar Positivo	1,90	0,48	1,81	0,45	*

Los asteriscos en la columna t indican que hay diferencias significativas entre los valores medios por género, con un nivel de significación $p < 0.01$, lo que justifica utilizar baremos diferenciados con dicha variable. Por otra parte, los valores obtenidos fueron marcadamente diferentes a los de la muestra original estudiada por Derogatis en EEUU y que figuran en el Manual en inglés del SCL-90-R, por lo que es imprescindible el uso del baremo local (argentino) para interpretar de forma válida las puntuaciones obtenidas.

A fin de determinar la necesidad de más de un baremo para los adultos, se lo dividió en tres grupos etáreos (25 a 34, 35 a 45 y 46 a 60 años) y se calculó ANOVA de un factor, no obteniéndose diferencias significativas en ninguna escala entre dichos grupos, por lo que se confeccionó un baremo único.

Normas Adolescentes
Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Conurbano Bonaerense.

FEMENINO adolescentes													
T	SOM	OBS	SI	DEP	ANS	HOS	FOB	PAR	PSIC	IGS	TSP	IMSP	T
30	0,00	0,10	0,11	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	7,00	1,00	30
35	0,08	0,20	0,22	0,15	0,10	0,17	0,00	0,00	0,00	0,19	13,00	1,10	35
40	0,25	0,50	0,44	0,38	0,30	0,29	0,00	0,17	0,10	0,37	22,00	1,30	40
45	0,42	0,80	0,78	0,70	0,50	0,50	0,14	0,50	0,20	0,56	32,13	1,50	45
50	0,75	1,20	1,11	1,00	0,90	0,83	0,29	0,83	0,60	0,84	43,00	1,76	50
55	1,18	1,66	1,56	1,54	1,40	1,33	0,57	1,50	0,90	1,17	52,00	2,02	55
60	1,58	2,10	2,00	1,92	1,90	2,00	1,00	2,05	1,40	1,53	63,00	2,40	60
63	1,89	2,4	2,33	2,31	2,2	2,5	1,29	2,5	1,6	1,71	69,7	2,54	63
65	2,08	2,60	2,44	2,46	2,40	2,81	1,57	2,67	1,80	1,86	72,39	2,66	65
70	2,84	3,20	3,11	3,23	3,15	3,55	2,57	3,26	2,50	2,33	80,62	3,10	70
75	3,34	3,30	3,57	3,65	4,02	4,00	2,89	3,35	3,01	2,78	88,06	3,36	75
80	3,42	3,30	3,78	5,25	4,38	4,00	3,43	3,67	3,20	3,12	89,00	3,37	80

Puntajes T normalizados. Población general Buenos Aires. N: 313 12 a 19 años. Casullo – Pérez (2006)

MASCULINO adolescentes													
T	SOM	OBS	SI	DEP	ANS	HOS	FOB	PAR	PSIC	IGS	TSP	IMSP	T
30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	3,56	0,90	30
35	0,00	0,10	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	8,00	1,00	35
40	0,02	0,30	0,22	0,15	0,10	0,17	0,00	0,00	0,00	0,19	13,00	1,17	40
45	0,17	0,50	0,36	0,35	0,20	0,33	0,00	0,33	0,10	0,33	20,00	1,33	45
50	0,33	0,90	0,67	0,54	0,40	0,67	0,14	0,67	0,30	0,52	30,00	1,54	50
55	0,58	1,30	1,00	0,77	0,70	1,17	0,29	1,00	0,50	0,71	39,00	1,80	55
60	0,92	1,80	1,33	1,23	1,00	1,67	0,57	1,50	0,80	0,97	47,00	2,14	60
63	1,08	2,01	1,56	1,46	1,31	2,02	0,71	1,83	1,01	1,1	52,1	2,29	63
65	1,31	2,20	1,67	1,62	1,43	2,33	0,86	2,00	1,28	1,27	56,00	2,47	65
70	1,75	2,72	2,24	2,11	2,07	3,21	1,32	2,71	1,92	1,60	71,00	2,81	70
75	2,23	3,48	2,84	2,83	2,89	3,62	3,37	3,49	2,43	2,26	74,53	3,72	75
80	3,08	3,89	3,00	3,00	3,70	3,67	4,00	4,83	2,50	2,39	76,00	4,00	80

Puntajes T normalizados. Población general Buenos Aires. N: 275 12 a 19 años . Casullo – Pérez (2006)

Normas Adultos
Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Conurbano Bonaerense.

FEMENINO adultos													
T	SOM	OBS	SI	DEP	ANS	HOS	FOB	PAR	PSIC	IGS	TSP	IMSP	T
30	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	9,00	1,12	30
35	0,17	0,20	0,11	0,23	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	15,00	1,25	35
40	0,25	0,40	0,22	0,38	0,30	0,17	0,00	0,17	0,10	0,37	21,12	1,43	40
45	0,42	0,70	0,44	0,62	0,60	0,33	0,00	0,33	0,20	0,52	29,00	1,59	45
50	0,75	1,00	0,67	0,85	0,80	0,67	0,29	0,67	0,40	0,73	37,00	1,85	50
55	1,00	1,40	1,11	1,23	1,20	1,00	0,57	1,17	0,70	1,04	47,00	2,12	55
60	1,49	1,80	1,44	1,77	1,60	1,50	0,86	1,67	1,00	1,36	57,00	2,41	60
63	1,83	2,10	1,67	2,00	1,80	1,67	1,14	2,00	1,10	1,62	62,00	2,53	63
65	2,00	2,20	1,89	2,23	2,13	1,83	1,29	2,17	1,30	1,74	66,00	2,67	65
70	2,36	2,90	2,60	2,80	2,50	2,56	2,00	3,00	1,97	2,18	74,00	2,99	70
75	2,87	3,41	3,00	3,31	3,04	3,17	2,63	3,78	2,57	2,46	77,71	3,15	75
80	3,00	3,50	3,00	3,69	3,10	3,33	3,14	4,00	2,70	2,54	82,00	3,27	80

Puntajes T normalizados. Población general Buenos Aires. N: 381 25 a 60 años . Casullo – Pérez (2008)

MASCULINO adultos													
T	SOM	OBS	SI	DEP	ANS	HOS	FOB	PAR	PSIC	IGS	TSP	IMSP	T
30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	5,60	1,05	30
35	0,00	0,20	0,00	0,08	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	10,00	1,22	35
40	0,08	0,30	0,11	0,23	0,20	0,17	0,00	0,17	0,00	0,29	16,00	1,36	40
45	0,25	0,50	0,33	0,38	0,40	0,33	0,00	0,33	0,20	0,41	23,80	1,56	45
50	0,42	0,80	0,56	0,69	0,60	0,67	0,14	0,67	0,30	0,61	32,00	1,75	50
55	0,75	1,30	0,89	1,02	0,90	1,00	0,29	1,17	0,50	0,88	41,20	2,00	55
60	1,08	1,70	1,33	1,38	1,30	1,33	0,57	1,50	0,90	1,10	52,00	2,25	60
63	1,25	1,90	1,56	1,62	1,60	1,67	0,86	1,83	1,20	1,32	57,00	2,40	63
65	1,42	2,20	1,67	1,77	1,70	1,83	1,00	2,07	1,40	1,49	61,00	2,53	65
70	1,75	2,60	2,38	2,42	2,28	2,57	1,43	2,67	1,74	1,84	75,00	2,91	70
75	2,31	3,40	3,00	2,88	2,67	3,17	1,88	2,95	2,17	2,17	79,72	3,30	75
80	2,50	3,60	3,22	3,15	2,70	3,83	2,71	3,17	2,30	2,22	85,00	3,65	80

Puntajes T normalizados. Población general Buenos Aires. N: 379 25-60 años. Casullo – Pérez (2008)

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Cátedra Prof. M.M. Casullo. 1998. CONICET.

L. R. Derogatis.
Adaptación U.B.A. 1999.

Nombre..... **Edad**:..... **Fecha de hoy**:

Marcar con una cruz las opciones que correspondan

Sexo:

Mujer Varón

Educación:

Primario incompleto Secundario incompleto Terciario incompleto
 Primario completo Secundario completo Terciario/universitario completo

Estado civil:

Soltero Divorciado Viudo/a
 Casado Separado En pareja

Ocupación:

Lugar de nacimiento:

Lugar de residencia actual:

A continuación le presentamos una lista de problemas que tiene la gente.
Lea cada uno de ellos y marque su respuesta con una cruz en la casilla correspondiente, pensando en cómo se sintió, en qué medida ese problema le ha preocupado o molestado durante la última semana (7 días).
Tiene cinco (5) posibilidades de respuesta:
NADA - MUY POCO - POCO – BASTANTE – MUCHO.
No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder.

- 1. Dolores de cabeza.
- 2. Nerviosismo.
- 3. Pensamientos desagradables que no se iban de mi cabeza.

Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho

70. Sentirme incómodo/a en lugares donde hay mucha gente.

71. Sentir que todo me cuesta mucho esfuerzo.

72. Tener ataques de mucho miedo o de pánico.

73. Sentirme mal si estoy comiendo o bebiendo en público.

74. Meterme muy seguido en discusiones.

75. Ponerme nervioso/a cuando estoy solo/a.

76. Sentir que los demás no me valoran como merezco.

77. Sentirme solo/a aún estando con gente.

78. Estar inquieto/a; no poder estar sentado/a sin moverme.

79. Sentirme un/a inútil.

80. Sentir que algo malo me va a pasar.

81. Gritar o tirar cosas.

82. Miedo a desmayarme en medio de la gente.

83. Sentir que se aprovechan de mí si los dejo.

84. Pensar cosas sobre el sexo que me molestan.

85. Sentir que debo ser castigado/a por mis pecados.

86. Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo.

87. Sentir que algo anda mal en mi cuerpo.

88. Sentirme alejado/a de las demás personas.

89. Sentirme culpable.

90. Pensar que en mi cabeza hay algo que no funciona bien.

Nada	Muy Poco	Poco	Bastante	Mucho

Bibliografía:

Beaglehole, R.; Bonita, R. y Kjellstrom, T. (1994). *Epidemiología Básica*. Washington: Oficina Panamericana de la Salud,

Casullo, M. M. y Castro Solano, A. (1999). Síntomas psicopatológicos en estudiantes adolescentes argentinos. *Anuario de Investigaciones*, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, 7, 147-157.

Casullo, M.M. y Fernández Liporace, M. (2001). Malestares psicológicos en estudiantes adolescentes. *PSYKHE*, 10 (1) 155- 162.

Casullo, M. M., Cruz, M. S.; González, R y Maganto, C. (2003). Síntomas psicopatológicos en adolescentes. Estudio comparativo. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 16, (2), 135-149.

Derogatis, L. (1994). SCL-90-R. *Symptom Checklist-90-R. Administration, Scoring and Procedures Manual*. Minneapolis: National Computer System.

Friedman, G. (1975). *Principios de Epidemiología*. Buenos Aires: Panamericana.

Valsiner, J. (2004). Culture in Psychology. Between social positioning and producing new knowledge. *Culture & Psychology*, 10, (1), 5-27.