

PHQ-9 en Español

Cuestionario sobre la Salud del Paciente — Escala de Depresión

Instrucciones

Durante las últimas **2 semanas**, ¿con qué frecuencia le han molestado los siguientes problemas?

#	Pregunta	Para nada (0)	Varios días (1)	Más de la mitad (2)	Casi todos los días (3)
1.	Poco interés o placer en hacer las cosas	☐	☐	☐	☐
2.	Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas	☐	☐	☐	☐
3.	Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado	☐	☐	☐	☐
4.	Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	☐	☐	☐	☐
5.	Sin apetito o ha comido en exceso	☐	☐	☐	☐
6.	Se ha sentido mal consigo mismo(a), o que es un fracaso, o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia	☐	☐	☐	☐
7.	Ha tenido dificultad para concentrarse en cosas tales como leer el periódico o ver televisión	☐	☐	☐	☐
8.	¿Se ha movido o hablado tan lento que otras personas lo han notado? O lo contrario: más agitado(a) o inquieto(a) de lo normal	☐	☐	☐	☐
9.	Pensamientos de que estaría mejor muerto(a) o de hacerse daño de alguna manera	☐	☐	☐	☐

PUNTAJE TOTAL: _____ / 27

Interpretación del Puntaje

Puntaje	Nivel de Depresión	Acción Sugerida
0 – 4	Mínimo	Sin tratamiento específico requerido
5 – 9	Leve	Monitoreo y seguimiento clínico
10 – 14	Moderado	Plan de tratamiento; considerar psicoterapia

15 – 19	Moderadamente severo	Psicoterapia activa y/o farmacoterapia
20 – 27	Severo	Tratamiento inmediato; evaluar seguridad del paciente

** Si marcó cualquier problema en la Pregunta 9, evalúe siempre el riesgo de suicidio directamente con el paciente.*

Aplica el PHQ-9 directamente en el expediente de tu paciente con Kalyo — kalyo.io

Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure. J Gen Intern Med. 2001. Validado en español para población hispanohablante. | © Kalyo — kalyo.io | Recurso de uso clínico libre.