

Costa Rica en el exterior

Diagnóstico de esquizofrenia en poblaciones latinas: comparación entre la entrevista directa y los métodos de consenso diagnóstico basado en múltiples fuentes de información.

Contreras J, Dassori A, Medina R, Raventos H, Ontiveros A, Nicolini, H, Munoz R, Escamilla M.

J Nerv Ment Dis. 2009 Jul;197:530-5.

Resumen: Se compara el grado de concordancia entre diagnósticos obtenidos a través de entrevista directa, Entrevista Diagnóstica para Estudios Genéticos (DIGS), versus el de fuentes de información adicionales (consenso de mejor estimado diagnóstico). Se examina la concordancia diagnóstica entre el DIGS y el método de mejor estimado diagnóstico en centros de investigación dentro y fuera de Estados Unidos. También se identifica las patologías que pueden aumentar el error diagnóstico cuando se utiliza únicamente el DIGS.

En una muestra de de 342 sujetos con psicosis, se compara el diagnóstico obtenido a través del DIGS con el método de mejor estimado diagnóstico el cual utiliza información tanto del DIGS como de la Entrevista Familiar para Estudios Genéticos (FIGS) y la revisión del expediente médico. En la mayoría de los casos en que no hubo concordancia entre el DIGS y el método de consenso diagnóstico fueron clasificados por este último como trastornos del humor. Más del 10% del total de sujetos que según el DIGS no cumplían criterios para esquizofrenia fueron diagnosticados como esquizofrénicos por el método de consenso diagnóstico. No se encontró diferencia estadísticamente significativa en el grado de concordancia según el DIGS y el consenso diagnóstico entre países (centros dentro versus fuera de Estados Unidos). En conclusión, el método de consenso diagnóstico es esencial para disminuir los errores diagnósticos tanto en investigación como en la práctica clínica.

Comité Editorial Acta Médica Costarricense

Lista de revisión para autores

Por favor, complete esta lista antes de enviar su manuscrito.

- ☐ Carta de presentación
- ☐ Tres copias completas del manuscrito con cuadros y figuras, y en formato digital

Página de título

- ☐ Título
- ☐ Título corto, no mayor de 45 caracteres
- ☐ Autor(es) y afiliación(es)
- ☐ Lugar donde se realizó el trabajo
- ☐ Descriptores en español e inglés
- ☐ Abreviaturas
- ☐ Dirección, teléfono y número de fax del autor a quien se debe dirigir toda correspondencia
- ☐ Fuentes de apoyo y manifestación de conflictos de interés

Artículo (a doble espacio)

- ☐ Carta de aprobación del estudio por Comité Ético - científico
- ☐ Resumen estructurado en español
- ☐ Resumen estructurado en inglés
- ☐ Introducción
- ☐ Materiales y métodos
- ☐ Resultados
- ☐ Discusión
- ☐ Agradecimientos y colaboradores
- ☐ Referencias
- ☐ Cuadros, leyendas de las figuras, figuras
- ☐ Permiso para reproducir todo material previamente publicado y autorización de pacientes para publicar fotografías
- ☐ Carta de cada autor de asignación de derechos, responsabilidad de participación y declaración de financiamiento, si existiera (puede ser una, firmada por todos los autores).