



# RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS DE CAMPO DE LA CIE-11 EN PAÍSES DE HABLA HISPANA

Ana Izquierdo<sup>123</sup>, Carolina C. Ávila<sup>2</sup>, Beatriz Vicario<sup>3</sup>, Itziar Leal<sup>123</sup>, Cora Fernández<sup>1</sup>, Rubén Vicente, Julián Gómez<sup>3</sup>, Rebeca Robles<sup>4</sup>, Tecelli Domínguez-Martínez<sup>4</sup>, Nicolás Martínez<sup>4</sup>, Geoffrey Reed<sup>5</sup>, María Elena Medina-Mora<sup>4</sup>, José Luis Ayuso-Mateos<sup>123</sup>.

<sup>1</sup> Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid. / <sup>2</sup> Centro de Investigación Biomédica en Red Salud Mental (CIBERSAM), España. / <sup>3</sup> Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. / <sup>4</sup> Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñoz, Ciudad de México, México. / <sup>5</sup> Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) de la OMS es un referente internacional en la recopilación y presentación de las enfermedades y permite la comparación de datos sanitarios alrededor del mundo.
- El Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias (OMS) ha llevado a cabo estudios de campo de implementación ecológica para evaluar la aplicabilidad y utilidad clínica de las Guías Diagnósticas de la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11).
- Nuestro objetivo será analizar la fiabilidad interjueces de los diagnósticos formulados por profesionales de la salud mental de México y España mediante las Guías Diagnósticas de la CIE-11.

## MÉTODO

Un total de 223 pacientes adultos participaron en este estudio:

- En México se reclutaron 153 pacientes a través del *Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz*, de los cuales el 88,2% eran ambulatorios mientras que el 11,1% permanecía ingresado.
- En España participaron 70 pacientes del *Hospital Universitario de La Princesa*, el 70% de los cuales fueron pacientes ambulatorios y el 30% estaba ingresado en el momento de la evaluación.

Dos clínicos, ciegos al diagnóstico, evaluaron a cada participante. Tras la entrevista, en la que ambos tuvieron acceso a la misma información, cada clínico estableció su diagnóstico de forma independiente.

Para medir la fiabilidad interjueces se ha calculado el Coeficiente Kappa de Cohen con un intervalo de confianza del 95% en los cinco diagnósticos más comunes: Esquizofrenia, Trastorno Esquizoafectivo, Trastorno Bipolar Tipo I, Trastorno Depresivo Episodio único y Trastorno Depresivo Episodio Recurrente.

## RESULTADOS

México (N=153)	Kappa	IC 95%	
Esquizofrenia	0.87	0.76	0.96
Trastorno Depresivo Episodio único	0.46	0.27	0.62
Trastorno Depresivo Episodio recurrente	0.64	0.52	0.76
Trastorno Esquizoafectivo	0.38	-0.02	0.74

España (N=70)	Kappa	IC 95%	
Esquizofrenia	0.84	0.51	1.00
Trastorno Bipolar Tipo I	0.86	0.70	0.97
Trastorno Depresivo Episodio recurrente	0.83	0.58	1.00
Trastorno Depresivo Episodio único	0.58	0.24	0.84

## CONCLUSIONES

Las Guías Diagnósticas de la CIE-11 muestran una fiabilidad interjueces satisfactoria.

Estos resultados sugieren que las nuevas Guías Diagnósticas serían aptas para ser utilizadas con pacientes reales en dispositivos clínicos de países de habla hispana.

## REFERENCIAS

Reed, GM., et al. The ICD-11 developmental field study of reliability of diagnoses of high-burden mental disorders: results among adult patients in mental health settings of 13 countries. *World Psychiatry*. 2018. 17(2):174-186.

Reed, GM., et al. Clinical utility of ICD-11 diagnostic guidelines for high-burden mental disorders: results from mental health settings in 13 countries. *World Psychiatry*. 2018. 17(3):306-315.