

Cuestionario de Salud del Paciente [Patient Health Questionnaire (PHQ-9)]

Nombre del paciente _____ Fecha de la visita: _____

En las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido te molestaron algunos de los siguientes problemas?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Poco interés o placer en hacer cosas	0	1	2	3
2. Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas	0	1	2	3
3. Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido(a), o ha dormido mucho	0	1	2	3
4. Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	0	1	2	3
5. Sin apetito o ha comido en exceso	0	1	2	3
6. Se ha sentido mal con usted mismo(a) o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia	0	1	2	3
7. Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, por ejemplo para leer el diario o ver la televisión	0	1	2	3
8. Se ha movido o hablado tan lentamente que otros pueden notarlo? O, por el contrario, estar tan nervioso o inquieto que te mueves mucho más de lo habitual/normal	0	1	2	3
9. Pensamientos de que estarías mejor muerto(a) o de lastimarse de alguna manera	0	1	2	3
Totales de la columna:		_____ +	_____ +	_____
				=Puntaje total: _____

10. Si marcaste algunos problemas, ¿qué tan difícil te hicieron esos problemas hacer tu trabajo, encargarte de las cosas de la casa o relacionarte con otras personas?

- Nada difícil
 Algo difícil
 Muy difícil
 Sumamente difícil

Atención de la depresión

Tu equipo de atención

En Community Healthcare Network, verás a diferentes personas para que puedas recibir toda la atención que necesitas para tratar la depresión. Tu equipo de atención son:

Tú: ¡Tú eres la persona más importante del equipo! Participa activamente en tu tratamiento. Dile al equipo lo qué está funcionando y lo qué no funciona. Trabaja con tu equipo para hacer un seguimiento de tu avance. Hazles saber si tienes preguntas o dudas sobre tu atención.

Tu equipo de atención utilizará tu PHQ-9 para hacer un seguimiento de la depresión. Consévalo en un lugar donde puedas verlo.

Proveedor de atención primaria: El proveedor de atención primaria [primary care giver (PCG)], o doctor principal, supervisa todo el tratamiento que recibes en el centro de salud. El doctor trabajará con todos los miembros del equipo de atención para garantizar que recibas la mejor atención posible. Tu PCG:

- hará y confirmará tu diagnóstico
- puede recetarte medicamentos
- puede trabajar junto al psiquiatra del equipo para encontrar el mejor tratamiento para ti

El nombre de tu PCG es _____

El teléfono de tu PCG es _____

Gerente de atención de la depresión: El Gerente de atención de la depresión [Depression Care Manager (DCM)] trabaja de cerca contigo y tu PCG para diseñar o cambiar tu plan de tratamiento. También, tu DCM:

- hablará contigo para hacer un seguimiento de tu tratamiento
- si estás tomando algún medicamento, te ayudará con los efectos secundarios
- responderá preguntas sobre tu tratamiento

El nombre de tu DCM es _____

El teléfono de tu DCM es _____

Numero de Telefono de Ayudese: 1(888) 692-9355, #3