



FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN  
EN PSICOTERAPIA Y PERSONALIDAD

# Cuestionario (OQ<sup>TM</sup>-45.2)\*

## Guía de la interpretación de resultados para el terapeuta



## **INTERPRETACION:**

Para usar clínicamente el OQ-45 los clínicos deberán considerar 3 elementos:

1. Las respuestas del paciente a determinados ítems
2. La puntuación total
3. La puntuación de las subescalas.

### **1 EVALUACION DE LOS ITEMS**

Los clínicos deberán considerar la puntuación de los pacientes en determinados ítems considerados críticos; estos son , por ejemplo, el ítem 8 que evalúa el potencial suicida, los ítems 11, 26 y 32 que evalúan el abuso de sustancias y el ítem 44 que evalúa la violencia en el trabajo.

### **2 PUNTUACION TOTAL**

Una alta puntuación en esta escala sugiere que el paciente presenta una gran “incomodidad sintomática”, principalmente ansiedad, depresión, problemas somáticos y estrés, así como dificultades personales y en su rol social (trabajo, calidad de vida).

El total de esta escala establece el punto de corte en **63**, por ello, cualquier puntuación superior a este número indica la presencia de sintomatología.

En esta escala pretest – postest cuando la puntuación varía más de **14** puntos en cualquier dirección se considera que el cambio es relevante.

### **3 PUNTUACIONES DE LAS SUBESCALAS**

El OQ-45 presenta 3 puntuaciones para 3 subescalas:

1. La incomodidad sintomática
2. Las relaciones interpersonales
3. El rol social

No es posible que un paciente que tiene una puntuación total elevada no obtenga también una puntuación elevada en las subescalas; del mismo modo, una puntuación total baja no significa que el paciente no presenta problemas en una o más de las subescalas.



**A) INCOMODIDAD SOMÁTICA.**

Los síntomas más comunes son de ansiedad, afectivos, adaptativos y de estrés. Una puntuación elevada indica que el paciente está preocupado por estos síntomas, mientras que las puntuaciones bajas indican la ausencia o negación de los síntomas. El punto de corte en esta subescala se establece en **36**, por lo que cualquier puntuación superior a esta significa la presencia de síntomas.

Además, se considera que el paciente ha experimentado un cambio relevante, cuando su puntuación varía en una proporción superior a **10** puntos.

**B) SUBESCALA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES.**

Muchos pacientes se quejan de experimentar dificultades en sus relaciones interpersonales, también de soledad, conflictos con otros, problemas familiares o de pareja.

Puntuaciones elevadas sugieren dificultades en esas áreas, mientras que puntuaciones bajas sugieren la ausencia de problemas interpersonales y la satisfacción con la calidad de las relaciones íntimas. En esta subescala el punto de corte se establece en **15** por lo que cualquier puntuación superior indica la presencia de sintomatología.

Así mismo, se considera que el paciente ha experimentado un cambio significativo en dicha escala cuando su puntuación pretest – posttest supera los **8** puntos.

**C) SUBESCALA DE ROL SOCIAL.**

Los problemas de los pacientes se pueden extender también a su sensación subjetiva de incomodidad y escaso rendimiento en aquellos comportamientos de los adultos en la sociedad: trabajo, casa, estrés o ineficiencia en estos roles son síntomas habituales.

El punto de corte en esta subescala se establece en **12**, por lo que cualquier puntuación superior indica la presencia de sintomatología. Además, se considera que el paciente ha experimentado un cambio significativo en esta escala cuando su puntuación pretest-postest supera los **7** puntos.