

Escala Yale-Brown para el Trastorno Obsesivo Compulsivo (Y-BOCS)†

Si luego de contestar el inventario de síntomas obsesivo compulsivos se logró identificar al menos 1 síntoma durante la última semana, se debe completar el siguiente cuestionario considerando para ello el promedio de lo que sucedió en la última semana.

Paciente _____ Fecha _____

Escala de Obsesiones

N	ITEM	RANGO SEVERIDAD				
		0	1	2	3	4
1	¿Cuánto tiempo le ocupan los pensamientos, dudas patológicas o imágenes obsesivas?	0 h/d	0-1 h/d	1-3 h/d	3-8 h/d	≥ 8 h/d
2	¿Cuánto interfieren sus pensamientos obsesivos con la actividad social, laboral o funcionamiento?	Nada	Leve	Medio (Manejable)	Gran Impedimento	Incapacitantes
3	¿Cuánto malestar le causan sus obsesiones?	Nada	Poco	Moderado (Manejable)	Severo (Perturbador)	Extremo (Incapacitante)
4	¿Es capaz de resistir o desviar las obsesiones?	Siempre	Mucho	Moderado	A veces	Nunca
5	¿Cuál es el grado de control que tiene sobre sus obsesiones?	Completo	Mucho	Moderado	Poco	Ninguno

Total Obsesiones	
-------------------------	--

Escala de Compulsiones

N	ITEM	RANGO SEVERIDAD				
		0	1	2	3	4
6	¿Cuánto tiempo gasta/ocupa en conductas compulsivas o rituales?	0 h/d	0-1 h/d	1-3 h/d	3-8 h/d	≥ 8 h/d
7	¿Cuánto interfieren sus conductas compulsivas con la actividad social, laboral o funcionamiento?	Nada	Leve	Medio (Manejable)	Gran Impedimento	Incapacitantes
8	¿Cuánto malestar le causaría si tuviera que evitar realizar las compulsiones?	Nada	Poco	Moderado (Manejable)	Severo (Perturbador)	Extremo (Incapacitante)
9	¿Es capaz de resistir o postergar la realización de compulsiones o rituales?	Siempre	Mucho	Moderado	A veces	Nunca
10	¿Cuál es el grado de control que tiene sobre sus conductas compulsivas o rituales?	Completo	Mucho	Moderado	Poco	Ninguno

Total Compulsiones	
TOTAL GENERAL	

Valores	
0 – 7	Subclínico
8 – 15	Leve
16 – 23	Moderado
24 – 31	Severo
32 – 40	Muy Severo

(†) Adaptado por Dr. Roberto Amon de Goodman WK, Price LH, Rasmussen SA, & Cols.. The Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale. I. Development, use, and reliability. *Arch Gen Psychiatry*. 1989 Nov;46(11):1006-11.