

**¿Vulnerabilidad cognitiva a la depresión o sobreestimación de los síntomas
disfóricos premenstruales?** (pp. 479-500)

Cristina Senín-Calderón¹, María Claudia Scurtu², Celia Ceballos-Munuera²,
Salvador Perona-Garcelán³ y Juan Francisco Rodríguez-Testal²

¹Universidad de Cádiz; ²Universidad de Sevilla; ³Hospital Universitario
Virgen del Rocío, Sevilla (España)

Es difícil estimar la verdadera presencia del trastorno disfórico premenstrual (TDPM). Las expectativas de las mujeres influyen en los síntomas del TDPM, lo que podría aumentar su vulnerabilidad a la depresión. Este estudio pretendió estimar la presencia de TDPM en un grupo de mujeres comparando su autodiagnóstico con la evaluación clínica; diferenciar los síntomas y su intensidad entre TDPM y su forma subsindrómica, así como determinar sus consecuencias sociolaborales y relacionales. Se analizan las diferencias entre TDPM y trastorno depresivo mayor (TDM) identificando una posible vulnerabilidad cognitiva a la depresión. En un diseño ex-post facto, participaron 105 mujeres, 85 de la población general (Medad= 23,60; DT 3,05) y 20 mujeres con TDM, (Medad= 25,15; DT 3,51). Para el autodiagnóstico, completaron varios autoinformes y los indicadores de criterios TDPM A, B, C (APA) y D (por autor). El diagnóstico clínico se realizó mediante entrevista semiestructurada siguiendo los criterios del DSM-5. El TDPM se sobreestimó cuando fue autoinformado (51,76%) contrastando con la evaluación clínica (5,88%). La vulnerabilidad cognitiva a la depresión para el TDPM no fue apoyada.