



ORIGINAL

Propiedades psicométricas de una nueva versión abreviada del *State-Trait Anxiety Inventory (STAI)* para valorar el nivel de ansiedad en personas mayores



M.A. Fernández-Blázquez^{a,b,*}, M. Ávila-Villanueva^a, J.A. López-Pina^c,
M.A. Zea-Sevilla^a y B. Frades-Payo^a

^a Unidad de Investigación Proyecto Alzheimer, Fundación CIEN, Instituto de Salud Carlos III, Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía, Madrid, España

^b Servicio de Neurología, Hospital Sanitas La Moraleja, Madrid, España

^c Departamento de Psicología Básica y Metodología, Facultad de Psicología, Universidad de Murcia, Murcia, España

Recibido el 16 de octubre de 2013; aceptado el 14 de diciembre de 2013

Accesible en línea el 28 de enero de 2014

PALABRAS CLAVE

Ansiedad;
Deterioro cognitivo;
Envejecimiento;
Evaluación
neuropsicológica;
Inventario de
Ansiedad
Estado-Rasgo;
Teoría de respuesta al
ítem

Resumen

Introducción: La ansiedad tiene efectos negativos sobre el rendimiento cognitivo y el ajuste psicosocial de las personas mayores. Dada la elevada prevalencia de los síntomas de ansiedad en personas con deterioro cognitivo, se ha indicado que podrían ser un marcador precoz de demencia. Una de las pruebas más utilizadas para valorar el nivel de ansiedad en personas mayores es el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). No obstante, en la medida en que puede resultar una escala larga para los mayores, sería deseable contar con una versión abreviada de la misma. **Métodos:** Se reclutó una muestra de 489 participantes mayores de 68 años cognitivamente sanos, todos ellos eran voluntarios en un proyecto de investigación longitudinal sobre la enfermedad de Alzheimer (Proyecto Vallecas). La muestra se subdividió en 2 grupos homogéneos: el grupo A se utilizó para reducir el número de ítems y de opciones de respuesta, y el grupo B para obtener las propiedades psicométricas de la nueva escala reducida (STAIr).

Resultados: Se empleó el modelo de Rasch dicotómico para obtener el STAIr. Las variables sociodemográficas no mostraron asociación con las puntuaciones de la nueva versión. Se estudiaron las propiedades psicométricas y se hallaron los datos normativos del STAIr.

Conclusiones: La nueva versión STAIr se compone de 13 ítems y presenta una adecuada bondad psicométrica. En la medida en que es una escala rápida y sencilla para las personas mayores, su aplicación resulta útil en los contextos clínico e investigador.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ma.fdez.blazquez@gmail.com (M.A. Fernández-Blázquez).

KEYWORDS

Anxiety;
Cognitive
impairment;
Ageing;
Neuropsychological
assessment;
State-Trait Anxiety
Inventory;
Item response theory

Psychometric properties of a new short version of the State-Trait Anxiety Inventory (STAI) for the assessment of anxiety in the elderly

Abstract

Introduction: Anxiety has negative effects on the cognitive performance and psychosocial adjustment of elderly people. Given the high prevalence of anxiety symptoms in patients suffering from cognitive impairment, it has been suggested that these symptoms may be an early marker of dementia. The State-Trait Anxiety Inventory (STAI) is one of the most widely-used scales for evaluating anxiety in elderly people. However, inasmuch as the STAI may be difficult to apply to older people, having a short form of it would be desirable.

Methods: The participants comprised 489 community-dwelling individuals aged 68 years and over. All of them were volunteers in a longitudinal study for early detection of Alzheimer's Disease (Proyecto Vallecas). The full sample was divided in two homogeneous subgroups: Group A, used to reduce the number of items and response options, and Group B, the group used to determine the psychometric properties of the new short form (STAIr).

Results: A dichotomous Rasch model was used to obtain the STAIr. No statistically significant differences for STAIr scores were found with respect to sociodemographic variables. Psychometric properties and normative data were obtained for the new short version.

Conclusions: The STAIr is composed of 13 items and data fits the model well. Since it is short and easy to apply to elderly people, STAIr will be very useful in clinical and research settings. © 2013 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La ansiedad es un estado de agitación e inquietud reactivo a una situación concreta. Se trata de una emoción, por lo general displacentera, que se manifiesta en mayor o menor medida a través de un triple sistema de respuesta—cognitivo, fisiológico y conductual— y que puede ser suscitada tanto por estímulos ambientales como por estímulos internos al sujeto (pensamientos, imágenes mentales, etc.) cuando son percibidos como peligrosos o amenazantes.

Los trastornos de ansiedad constituyen uno de los problemas psicopatológicos con mayor prevalencia en todo el mundo. Según el estudio europeo ESEMeD, el 13,6% de la población habría presentado algún trastorno de ansiedad a lo largo de su vida y el 6,4% durante el último año¹. Así mismo, la revisión sistemática de 27 estudios epidemiológicos llevados a cabo en Europa encontró una prevalencia para los trastornos de ansiedad del 12%², similar a la hallada en el estudio ESEMeD. En nuestro país, se ha estimado que la prevalencia para los trastornos de ansiedad a lo largo de la vida es del 9,4%, con un riesgo del 6,2% de presentar una crisis de ansiedad en el último año³.

Con respecto a la población mayor, los trastornos de ansiedad también constituyen uno de los diagnósticos psiquiátricos más comunes entre la población anciana⁴, con tasas de prevalencia que oscilan entre el 15 y el 52% para los síntomas de ansiedad, y el 3 y el 15% cuando se trata de trastornos clínicos de ansiedad tipificados en las guías diagnósticas⁵. Estudios con muestras clínicas han estimado que la frecuencia de presentación de los síntomas de ansiedad en personas que presentan deterioro cognitivo leve es del 24%⁶ y del 27% al 40% en personas con demencia⁷.

Es importante prestar especial atención a la presencia de síntomas de ansiedad en las personas mayores en la medida en que pueden tener implicaciones negativas para su adecuado ajuste psicosocial. Los mayores con

síntomas de ansiedad tienden a mostrar un menor nivel de autonomía, mayor pérdida de agudeza visual y auditiva, rasgos de personalidad neuróticos, bajo nivel de salud percibida, menoscabo en su calidad de vida, mayor utilización de los servicios sanitarios, e incremento del riesgo de mortalidad^{8–12}. Así mismo, existe una estrecha relación entre ansiedad y rendimiento cognitivo en personas mayores cognitivamente sanas¹³. Los niveles elevados de ansiedad se han asociado de forma inversamente proporcional con el rendimiento en tareas de memoria episódica^{14,15}, velocidad de procesamiento¹⁶, atención selectiva¹⁷ y funciones ejecutivas^{18,19}. Además, se ha observado mayor sintomatología ansiosa en pacientes con deterioro cognitivo frente a sujetos cognitivamente sanos^{20–22}. En este contexto, algunos autores han subrayado el papel de la ansiedad como marcador precoz de deterioro cognitivo²³, así como predictor de conversión de deterioro cognitivo leve a demencia^{22,24,25}. A su vez, el empeoramiento en el rendimiento cognitivo se relaciona con un peor pronóstico y resistencia al tratamiento de la ansiedad en personas mayores²⁶.

Entre los cuestionarios más conocidos para la evaluación de la ansiedad puede destacarse el Inventario de Ansiedad de Beck²⁷, la Escala de Ansiedad Manifiesta de Taylor²⁸, el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad²⁹ o el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)³⁰. Este último cuestionario se ha convertido en el test más utilizado por los psicólogos españoles para valorar ansiedad³¹. Se trata de un instrumento de medida fundamentado en un modelo teórico de dos componentes: *ansiedad estado* y *ansiedad rasgo*. La *ansiedad estado* es una condición emocional transitoria, que se caracteriza por sentimientos subjetivos conscientemente percibidos de tensión y aprensión, así como por una hiperactividad del sistema nervioso autónomo. Por su parte, la *ansiedad rasgo* refleja un atributo de personalidad relativamente estable por el que los sujetos tienden a

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3075731>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3075731>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)