

ADAPTACIÓN ESPAÑOLA DEL “CUESTIONARIO DE MIEDO A LAS ARAÑAS” (FSQ): VALIDEZ, FIABILIDAD, SENSIBILIDAD AL CAMBIO TERAPÉUTICO Y ESTRUCTURA FACTORIAL

Eduard Forcadell^{1,2}, Miquel A. Fullana^{1,3}, Azucena García-Palacios^{4,5}
y Miquel Tortella-Feliu⁶

¹Universidad Autónoma de Barcelona; ²Hospital Clínic Universitari; ³Hospital del Mar, Barcelona; ⁴Universidad Jaume I, Castellón; ⁵Ciber, Fisiopatología Obesidad y Nutrición, Instituto de Salud Carlos III; ⁶Universidad de las Islas Baleares (España)

Resumen

El objetivo del presente trabajo era evaluar las propiedades psicométricas y la estructura factorial de la versión española del “Cuestionario de miedo a las arañas” (FSQ), así como su sensibilidad al cambio terapéutico. Fueron evaluados 740 participantes con miedo a las arañas con el FSQ, el apartado de ansiedad-rasgo del “Inventario de ansiedad estado-rasgo” (STAI-T) y el “Cuestionario de salud del paciente para la depresión” (PHQ-9). La versión española del FSQ mostró una excelente consistencia interna ($\alpha = 0,966$), una buena validez divergente (r con el STAI-T = 0,108 y r con el PHQ-9 = 0,081) y una adecuada fiabilidad test-retest ($r = 0,799$). El FSQ fue sensible al cambio terapéutico, $t(49) = 2,70$; $p = 0,009$; $d = 0,25$, y reveló una estructura bifactorial (Evitación y búsqueda de ayuda y Miedo al daño) que explicaba el 71% de la varianza total. La versión española del FSQ es un instrumento válido y fiable que permite evaluar el miedo a las arañas tanto en poblaciones clínicas como subclínicas.

PALABRAS CLAVE: *miedo a las arañas, ansiedad, validación, evaluación, FSQ.*

Abstract

The goal of the study was to evaluate the psychometric properties and the factorial structure of the Spanish version of the Fear of Spiders Questionnaire (FSQ), as well as its sensitivity to therapeutic change. Seven hundred and forty participants with fear of spiders were evaluated with the FSQ, the anxiety-trait section of the State-Trait Anxiety Inventory (STAI-T) and the Patient Health Questionnaire for depression (PHQ-9). The Spanish version of the FSQ showed excellent internal consistency ($\alpha = .966$), good divergent validity (r with STAI-T = .108 and r with PHQ-9 = .081) and adequate test-retest reliability ($r = .799$). The FSQ was sensitive to therapeutic change, $t(49) = 2.70$, $p = .009$, $d = 0.25$, and revealed a two-factor structure (Avoidance and seeking help, and Fear of harm) that explained 71% of the total variance. The Spanish version of the FSQ is a valid and reliable instrument that allows assessing the fear of spiders in both clinical and subclinical populations.

KEY WORDS: *fear of spiders, anxiety, validation, assessment, FSQ.*

Introducción

Las fobias específicas representan un miedo extremo e irracional en respuesta a la presencia o anticipación de un objeto o situación. Las fobias específicas a los animales, en concreto a las arañas, son uno de los grupos de fobias más prevalentes (Bandelow y Michaelis, 2015; Fredrikson, Annas, Fischer y Wik, 1996). La elevada frecuencia en la aparición de estos trastornos es uno de los motivos por los que es importante que los clínicos tengan herramientas eficaces para identificar de forma rápida y eficaz a las personas afectadas. Otro motivo importante para cuantificar adecuadamente el miedo a las arañas es que a menudo se ha empleado la fobia a las arañas (o el miedo subclínico) en el campo de la investigación como un modelo de los trastornos de ansiedad en general. Su elevada prevalencia y una baja comorbilidad con otros trastornos psiquiátricos ofrecen evidentes ventajas a los investigadores que estudian los procesos básicos de los trastornos de ansiedad (p. ej., Björkstrand *et al.*, 2016; Mosig *et al.*, 2014; Wiemer *et al.*, 2014) o la respuesta ante distintas intervenciones (p. ej., Bandarian-Balooch, Neumann y Boschen, 2015; Byrne *et al.*, 2015; Lass-Hennemann y Michael, 2014; Quero *et al.*, 2014).

El "Cuestionario de miedo a las arañas" (*Fear of Spiders Questionnaire*, FSQ; Szymanski y O'Donohue, 1995) es un instrumento autoinformado que, mediante 18 ítems con una escala Likert de siete puntos, evalúa la gravedad del miedo a las arañas con unas excelentes propiedades psicométricas. En concreto, el estudio original de validación del FSQ (Szymanski y O'Donohue, 1995) mostró en una muestra de 338 participantes que el cuestionario tenía una excelente consistencia interna (alfa de Cronbach= 0,92, con correlaciones ítem-total corregida entre 0,49 y 0,81), una buena fiabilidad test-retest (r entre 0,63 y 0,97), una adecuada validez convergente (tal y como demostraron las correlaciones positivas significativas con el "Cuestionario de fobia a las arañas" [*Spider Phobia Questionnaire*, SPQ; Klorman, Weerts, Hastings, Melamed y Lang, 1974] y con un test de evitación conductual a las arañas), una buena sensibilidad al cambio después de una terapia de reestructuración cognitiva y una correcta diferenciación entre aquellos participantes con y sin fobia a las arañas. Finalmente, el estudio de Szymanski y O'Donohue (1995) sugirió que el cuestionario tenía una estructura de dos factores: el primero, formado por ocho ítems, explicaba un 44,3% de la varianza y fue etiquetado como "evitación y búsqueda de ayuda". El segundo factor, formado por 10 ítems, explicó el 10,7% de la varianza y se definió como el "miedo al daño".

Hasta donde sabemos, el FSQ se ha validado a la población alemana (Rinck *et al.*, 2002, $n= 165$), francesa (Delroisse y Philippot, 2007, $n= 277$) y turca (Booth, Peker y Oztop, 2016, $n= 137$). En los tres casos se confirmó una excelente consistencia interna (alfa de Cronbach entre 0,95 y 0,96) así como una adecuada fiabilidad test-retest (r entre 0,90 y 0,95). Mientras que en la versión alemana y en la francesa se confirmó la estructura de dos factores del cuestionario (con varianzas totales explicadas del 12,2% y el 74,61%, respectivamente), en la versión turca solo apareció un factor que explicó el 56,94% de la varianza. Los autores consideran que esta diferencia respecto al estudio original se podría

explicar porque la muestra de su estudio estaba formada por población general, mientras que en la versión original la muestra estaba integrada por un porcentaje importante de individuos con fobia a las arañas.

Teniendo en cuenta que distintos estudios han demostrado que el FSQ tiene unas excelentes propiedades psicométricas en las cuatro versiones descritas anteriormente y que no existe en la literatura previa ningún estudio que haya explorado las propiedades de la versión española, el objetivo de este trabajo es validar la versión española del FSQ. En concreto, este estudio evaluará la validez y la fiabilidad de la versión española del FSQ, así como la sensibilidad al cambio terapéutico, su estructura factorial, y las diferencias de sexo y entre la población general (con miedo subclínico a las arañas) y la población clínica (con fobia a las arañas).

Método

Participantes

Un total de 740 estudiantes de distintos grados de la Universidad Autónoma de Barcelona (72,3% mujeres), con una edad media de 21,09 años ($DT= 2,51$), contestaron tres cuestionarios a través de una plataforma en línea.

Instrumentos

- a) "Cuestionario de miedo a las arañas" (*Fear of Spiders Questionnaire*, FSQ; Szymanski y O'Donohue, 1995). La versión original del FSQ fue traducida al español por uno de los autores de este trabajo (A. G-P.) y después se tradujo otra vez al inglés por un traductor bilingüe que desconocía el cuestionario. La versión española del FSQ estaba formada por 18 ítems que miden el miedo a las arañas (p. ej., "Si me encontrara con una araña ahora, pediría ayuda a alguien para que se deshiciera de ella", "Las arañas son uno de mis mayores miedos"). Los ítems se responden en una escala Likert de siete puntos (desde 0= "no es característico en mí" hasta 6= "es muy característico en mí").
- b) "Inventario de ansiedad estado-rasgo" (*State-Trait Anxiety Inventory*, STAI; Spielberger, Gorsuch y Lushene, 1970). Este inventario evalúa dos conceptos independientes de ansiedad; la ansiedad estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad rasgo (una propensión ansiosa relativamente estable). En este estudio utilizamos la escala que mide ansiedad rasgo (STAI-T), por ejemplo, "me preocupo demasiado por cosas sin importancia", "me siento seguro". El STAI-T consiste en 20 ítems que se contestan en una escala Likert de cuatro puntos (desde 0= "casi nunca" hasta 3= "casi siempre"). Las puntuaciones abarcan del 0 al 60, indicando las puntuaciones más elevadas una mayor ansiedad rasgo. La versión española del STAI-T posee una excelente consistencia interna y una buena validez convergente y fiabilidad test-retest (Spielberger *et al.*, 1982).
- c) "Cuestionario de salud del paciente para la depresión" (*Patient Health Questionnaire for Depression*, PHQ-9; Kroenke, Spitzer y Williams, 2001). El

PHQ-9 mide gravedad de la depresión (p. ej., “tener poco interés o disfrutar poco haciendo cosas”, “sentirse desanimado/a, deprimido/a o sin esperanza”). Se trata de un cuestionario de nueve ítems que se contestan en una escala Likert de cuatro puntos (desde 0= “nunca” hasta 3= “casi todos los días”). Las puntuaciones abarcan del 0 al 27, indicando las puntuaciones más elevadas una mayor gravedad de la depresión. La versión española del PHQ-9 ha mostrado una buena validez de constructo (Diez-Quevedo *et al.*, 2001).

- d) “Entrevista neuropsiquiátrica internacional” (*Mini International Neuropsychiatric Interview*, MINI; Sheehan *et al.*, 1998). La MINI es una breve entrevista diagnóstica estructurada que permite obtener diagnósticos según criterios del DSM-IV y de la CIE-10. Consta de 16 módulos y permite evaluar si la patología se presenta en el período actual o en el pasado.
- e) “Entrevista clínica estructurada para el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales eje I” (*Structured Clinical Interview for Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders axis I*, SCID-I; First *et al.*, 2002). La SCID-I permite obtener los diagnósticos, a través de una entrevista semiestructurada, según los criterios del DSM-IV-TR de aquellos trastornos que este manual engloba en el eje I. La SCID-I consta de seis módulos que recogen todos los diagnósticos del DSM-IV-TR.

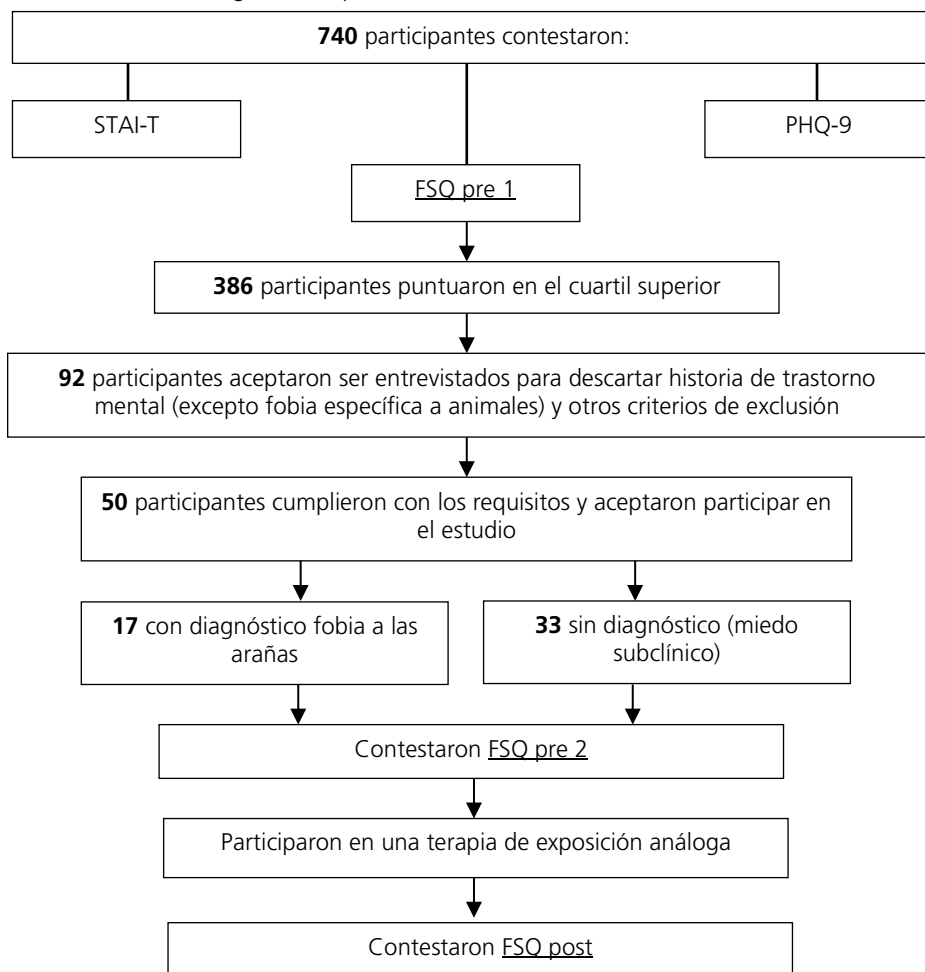
Procedimiento

Inicialmente, 740 participantes contestaron el FSQ (pre 1), STAI-T y PHQ-9. Seleccionamos aquellos individuos con miedo a las arañas (se trataba de 386 personas que puntuaron en el cuartil superior, que equivalía a una puntuación directa de 33) con el objetivo de ofrecerles una breve terapia de exposición análoga (TEA) y evaluar la sensibilidad al cambio del FSQ (figura 1). Posteriormente, 92 personas aceptaron ser entrevistadas utilizando la MINI, complementada con la sección de fobia específica de la SCID-I. Se aplicaron los siguientes criterios de exclusión: (a) historia de trastornos mentales exceptuando fobias específicas; (b) uso de medicación/sustancias psicotrópicas o sufrir patologías médicas; (c) estar embarazada.

Posteriormente, 50 participantes con miedo a las arañas volvieron a contestar el FSQ (FSQ pre 2) entre uno y seis meses después de contestar el FSQ pre 1 ($M_{FSQ\ pre\ 2} = 58,98$; $DT = 17,94$; $M_{edad} = 21,50$ años; $DT = 2,93$; 25 mujeres; 17 con diagnóstico de fobia específica a las arañas). Posteriormente, los participantes realizaron la TEA y volvieron a contestar el FSQ para tener una medida post. Los participantes dieron el consentimiento informado para participar en el estudio, que fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación Clínica de la institución correspondiente.

Figura 1

Diagrama del procedimiento de selección de la muestra



Note: STAI-T= "Inventario de ansiedad estado-rasgo- escala rasgo" (*State-Trait Anxiety Inventory*); FSQ= "Cuestionario de miedo a las arañas" (*Fear of Spiders Questionnaire*); PHQ-9= "Cuestionario de salud del paciente para la depresión" (*Patient Health Questionnaire for Depression*).

TERAPIA DE EXPOSICIÓN ANÁLOGA

Desarrollamos una terapia de exposición análoga (TEA) de una sesión de 25 minutos asistida por ordenador, cuya finalidad era presentar de forma repetida estímulos fóbicos (arañas) a los participantes. Esta intervención era muy similar a la empleada en el estudio de Müller, Kull, Wilhelm y Michael (2011) en un ensayo aleatorizado y controlado en el que se consiguieron reducciones significativas del miedo con un tamaño del efecto moderado.

Análisis estadístico

En primer lugar se realizaron análisis con toda la muestra (740 participantes). Se utilizó el alfa de Cronbach para calcular la consistencia interna del FSQ, mientras que la validez divergente se evaluó con correlaciones bivariadas de Pearson entre el FSQ y las otras medidas administradas (STAI-T y el PHQ-9). Se realizó un análisis factorial utilizando el método de extracción varimax para determinar la estructura factorial de los 18 ítems, tal y como realizaron los autores en el estudio original de validación del instrumento (Szymanski y O'Donohue, 1995). Se realizó una prueba *t* para muestras independientes con el objetivo de estudiar las diferencias en las puntuaciones del FSQ entre mujeres y hombres.

Posteriormente, se realizaron análisis utilizando los datos de los 50 participantes que realizaron la TEA. La fiabilidad test-retest se examinó utilizando correlaciones bivariadas de Pearson entre las puntuaciones pre (pre 1 y pre 2). Para evaluar la sensibilidad al cambio terapéutico (reducción del miedo a través de la TEA) se comparó las medidas FSQ pre 2 y FSQ post con una prueba *t* de medidas repetidas. Para este análisis calculamos la *d* de Cohen (diferencia entre medias dividida por la desviación típica) como una estimación del tamaño del efecto. Por último, se realizó una prueba *t* para muestras independientes para examinar las diferencias en las puntuaciones del FSQ entre aquellos participantes con ansiedad subclínica y aquellos con fobia a las arañas. Los datos fueron analizados a través del programa IBM SPSS statistics for windows, versión 23 (IBM Corp., 2014).

Resultados

Consistencia interna

El coeficiente de alfa de Cronbach para el FSQ fue de 0,966. La tabla 1 recoge los resultados del alfa de Cronbach omitiendo ítems del cuestionario, las correlaciones ítem-total corregida (es decir, correlaciones de cada ítem con la suma del resto de ítems) y las correlaciones entre ítems para el FSQ. Los resultados muestran una elevada consistencia interna del FSQ y que esta consistencia no aumentaría con la omisión de ninguno de los ítems.

Validez divergente

La puntuación total del FSQ mostró correlaciones positivas significativas bajas con los otros cuestionarios autoinformados (STAI-T: $r = 0,108$; $p = 0,003$; PHQ-9: $r = 0,081$; $p = 0,027$).

Tabla 1
Alfa de Cronbach, correlaciones ítem-total y correlaciones entre ítems para el "Cuestionario de miedo a las arañas" (FSQ)

Ítem	α	r_{i-t}	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	0,965	0,77	1																	
2	0,965	0,70	0,54	1																
3	0,965	0,69	0,53	0,51	1															
4	0,966	0,68	0,44	0,69	0,50	1														
5	0,964	0,82	0,65	0,64	0,56	0,61	1													
6	0,963	0,85	0,67	0,65	0,59	0,60	0,78	1												
7	0,967	0,61	0,39	0,53	0,58	0,52	0,53	0,54	1											
8	0,964	0,80	0,66	0,55	0,58	0,52	0,65	0,69	0,48	1										
9	0,964	0,81	0,60	0,62	0,51	0,64	0,74	0,71	0,50	0,70	1									
10	0,963	0,87	0,77	0,56	0,59	0,55	0,75	0,78	0,49	0,74	0,73	1								
11	0,964	0,76	0,56	0,53	0,62	0,53	0,63	0,64	0,55	0,61	0,65	0,71	1							
12	0,965	0,74	0,86	0,49	0,50	0,41	0,60	0,64	0,38	0,63	0,56	0,75	0,56	1						
13	0,966	0,65	0,43	0,45	0,48	0,55	0,53	0,52	0,46	0,51	0,60	0,55	0,63	0,41	1					
14	0,963	0,87	0,71	0,59	0,64	0,53	0,73	0,75	0,51	0,71	0,72	0,79	0,68	0,68	0,54	1				
15	0,963	0,85	0,61	0,57	0,56	0,60	0,69	0,75	0,50	0,74	0,72	0,77	0,63	0,61	0,60	0,81	1			
16	0,964	0,82	0,59	0,62	0,54	0,64	0,69	0,75	0,50	0,64	0,70	0,68	0,64	0,55	0,59	0,76	0,78	1		
17	0,962	0,90	0,71	0,60	0,62	0,57	0,75	0,79	0,55	0,74	0,74	0,81	0,69	0,70	0,57	0,87	0,83	0,79	1	
18	0,964	0,81	0,60	0,53	0,56	0,54	0,64	0,69	0,50	0,69	0,70	0,71	0,65	0,59	0,58	0,76	0,79	0,71	0,83	1

Notas: r_{i-t} = correlación ítem-total corregida. La consistencia interna (α de Cronbach) fue calculada omitiendo el ítem.

Análisis factorial

El análisis factorial mostró dos factores que explicaban el 71% de la varianza total (tabla 2). El primero de estos factores incluía la mitad de los ítems y coincidiría con el descrito por Szymanski y O'Donohue (1995) "evitación y búsqueda de ayuda". Este primer factor correlacionó significativamente con la puntuación total del FSQ ($r= 0,976$; $p< 0,001$). El segundo factor estaba formado por los otros 9 ítems del cuestionario y describiría el factor de "miedo al daño" descrito por los anteriores autores, también correlacionando significativamente con la puntuación total del FSQ ($r= 0,957$; $p< 0,001$).

Tabla 2

Saturaciones factoriales rotadas varimax para el "Cuestionario de miedo a las arañas" (FSQ)

Ítems	Factor 1	Factor 2
1. Si me encontrara con una araña ahora, pediría ayuda a alguien para que se deshiciera de ella.	0,873	0,219
2. Normalmente, a veces estoy pendiente por si hay arañas.	0,349	0,697
3. Si viera una araña ahora, pensaría que me puede hacer daño.	0,426	0,592
4. Pienso mucho acerca de las arañas.	0,221	0,805
5. Me daría algo de miedo entrar en una habitación donde antes hubiera visto una araña.	0,594	0,598
6. Haría cualquier cosa para intentar evitar una araña.	0,656	0,574
7. A veces pienso en que una araña me pueda picar.	0,190	0,739
8. Si me encontrara con una araña ahora no sería capaz de manejar la situación.	0,683	0,473
9. Si me encontrara con una araña ahora, me costaría mucho tiempo quitármelo de la cabeza.	0,549	0,644
10. Si me encontrara con una araña ahora, me iría de la habitación.	0,798	0,443
11. Si viera una araña ahora, pensaría que la araña va a saltar encima de mí.	0,506	0,619
12. Si viera una araña ahora, le pediría a alguien que la matara.	0,876	0,175
13. Si me encontrara una araña ahora, tendría imágenes de la araña intentando cogermelo.	0,297	0,683
14. Si viera una araña ahora, me daría miedo.	0,747	0,506
15. Si viera una araña ahora, sentiría pánico.	0,654	0,580
16. Las arañas son uno de mis mayores miedos.	0,547	0,650
17. Me sentiría muy nervioso si viera una araña ahora.	0,744	0,544
18. Si viera una araña ahora, probablemente mi corazón latiría fuerte y sudaría.	0,632	0,551
Porcentaje de varianza explicada	65,004%	6,009%

Nota: La negrita señala bajo qué factor se agrupa cada ítem.

Diferencias de sexo

Los resultados obtenidos en las puntuaciones del FSQ reflejaron que la media de las mujeres ($n= 535$; $M= 25,70$; $DT= 25,46$) era superior a la de los varones ($n=$

205; $M= 19,41$; $DT= 20,72$), siendo esta diferencia estadísticamente significativa, $t(738)= 3,156$; $p= 0,002$; $d=0,27$.

Fiabilidad test-retest

Se encontró una elevada correlación ($r= 0,799$; $p< 0,001$) entre las puntuaciones del FSQ pre 1 y las puntuaciones del FSQ pre 2 (transcurriendo de 1 a 6 meses entre las dos medidas).

Sensibilidad al cambio terapéutico

La puntuación media previa a realizar la TEA (FSQ pre 2) fue de 46,54 ($DT= 23,78$), mientras que la puntuación media post fue de 40,38 ($DT= 26,38$), siendo esta reducción estadísticamente significativa, $t(49)= 2,70$; $p= 0,009$; $d= 0,25$.

Diferencias entre población subclínica y población clínica

Se encontraron también diferencias significativas en las puntuaciones del FSQ, $t(48)= -9,454$; $p< 0,001$, al comparar población con ansiedad subclínica ($n= 33$; $M= 48,70$; $DT= 10,14$) y población clínica con el diagnóstico de fobia específica a las arañas ($n= 17$; $M= 78,94$; $DT= 11,79$).

Discusión

Nuestros resultados indican que la versión española del FSQ tiene una excelente consistencia interna, como se deduce de distintos indicadores (alfa de Cronbach, correlaciones ítem-total corregida y correlaciones entre ítems) y coincidiendo con la literatura previa (Booth, Peker y Oztop, 2016; Delroisse y Philippot, 2007; Rinck *et al.*, 2002; Szymanski y O'Donohue, 1995). Por otro lado, las bajas correlaciones con el STAI-T y el PHQ-9 indicarían que el FSQ tiene una buena validez divergente. En concreto, la correlación encontrada entre el FSQ y el STAI-T es más baja (lo que implica una mayor validez divergente) que la encontrada en el estudio de validación de la versión turca del FSQ (Booth, Peker y Oztop, 2016) que exploraba la relación con el mismo cuestionario de ansiedad rasgo ($r= 0,11$ vs. $r= 0,23$).

El análisis factorial reveló una estructura bifactorial muy similar a la obtenida por Szymanski y O'Donohue (1995) y que refleja claramente las dimensiones de miedo y evitación a las arañas. Sin embargo, en nuestro estudio los dos factores explicaron un 71% de la varianza (frente al 55% del estudio original) y se repartieron de forma más equilibrada entre los ítems (nueve ítems por cada factor). De este modo, nuestros resultados respaldan la estructura de dos factores que han encontrado todos los estudios de validación excepto la versión turca (Booth, Peker y Oztop, 2016).

Al analizar las diferencias en las puntuaciones del FSQ entre mujeres y hombres nuestros resultados indicaron de forma clara que las primeras mostraron puntuaciones superiores, tal y como se ha considerado clásicamente en la

literatura en relación a las fobias específicas (Fredrikson *et al.*, 1996; Curtis, Magee, Eaton, Wittchen y Kessler, 1998; Wardenaar *et al.*, 2017).

La versión española del FSQ ha mostrado una buena fiabilidad test-retest aunque nuestros resultados son inferiores a los obtenidos en la mayoría de estudios de validación anteriores. Una posible explicación sobre estas diferencias es que los periodos entre test y retest para los anteriores estudios de validación del FSQ oscilaban entre una y cuatro semanas (Booth, Peker y Oztop, 2016; Delroisse y Philippot, 2007; Rinck *et al.*, 2002), mientras que en nuestro estudio el retest llegó hasta los seis meses.

Finalmente, la versión española del FSQ mostró una buena sensibilidad para detectar cambios tras una intervención psicológica breve (una terapia de exposición análoga informatizada de 25 minutos de duración). En el estudio original de validación (Szymanski y O'Donohue, 1995), el FSQ también detectó una disminución en las puntuaciones tras una terapia de reestructuración cognitiva. En nuestro estudio, el FSQ mostró una adecuada validez de constructo al discriminar entre personas con ansiedad subclínica y aquellas con un diagnóstico de fobia específica a las arañas, tal y como demostraron las versiones inglesa (Szymanski y O'Donohue, 1995), alemana (Rinck *et al.*, 2002) y turca (Booth, Peker y Oztop, 2016).

Nuestro estudio tiene algunas fortalezas. Respecto a la literatura previa, nuestro trabajo es el que ha contado con una muestra más grande (740 participantes). Además, nuestros datos sobre la fiabilidad test-retest abarcan un periodo entre las dos mediciones mucho más amplio (hasta los seis meses) que los anteriores estudios de validación del FSQ. Finalmente, nuestro estudio es el único que ha estudiado la sensibilidad al cambio terapéutico utilizando un modelo de intervención eficaz para las fobias específicas: la terapia de exposición (Wolitzky-Taylor, Horowitz, Powers y Telch, 2008). Todas estas características convierten la versión española del FSQ en un muy buen instrumento para identificar adecuadamente un grupo de pacientes tan prevalente como el de los fóbicos a las arañas, ya sea en el ámbito clínico o en el estudio epidemiológico. Por otro lado, este cuestionario tiene también mucha utilidad en otros campos de investigación en los que se estudian los trastornos de ansiedad mediante muestras con ansiedad subclínica (como el miedo a las arañas), lo que facilita enormemente el proceso de reclutamiento y evita trastornos comórbidos.

Por otro lado, existen diversas limitaciones en nuestro trabajo. En primer lugar, no se ha explorado la validez convergente aunque algunos resultados obtenidos (la capacidad para discriminar entre personas con ansiedad subclínica y aquellas con un diagnóstico de fobia específica) indicarían que el instrumento posee una adecuada validez de constructo. Segundo, algunos de nuestros análisis (aquellos en los que se comparaba fóbicos con no fóbicos) estaban basados en muestras relativamente pequeñas. Finalmente, siguiendo los estudios previos de validación del FSQ, la estructura factorial del cuestionario se evaluó mediante un análisis factorial exploratorio. Siguiendo propuestas actuales que analizan las propiedades de cada ítem (en lugar de valoraciones globales del cuestionario) sería más recomendable emplear modelos de análisis factorial confirmatorio. Futuros estudios deberían investigar la validez convergente del FSQ comparándolo con

otros instrumentos validados al español que midan el miedo a las arañas. Además, también sería deseable explorar la estructura factorial del FSQ empleando modelos de análisis factorial confirmatorio.

En conclusión, nuestros datos muestran como la versión española del FSQ tiene propiedades psicométricas similares a las descritas en versiones previas del instrumento. Así, el FSQ es una herramienta válida y fiable que permite evaluar el miedo a las arañas tanto en poblaciones clínicas como subclínicas.

Referencias

- Bandarian-Balooch, S., Neumann, D. y Boschen, M. (2015). Exposure treatment in multiple contexts attenuates return of fear via renewal in high spider fearful individuals. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, *47*, 138-144.
- Bandelow, B. y Michaelis, S. (2015). Epidemiology of anxiety disorders in the 21st century. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, *17*, 327-335.
- Björkstrand, J., Agren, T., Åhs, F., Frick, A., Larsson, E., Hjorth, O., Furmark, T. y Fredrikson, M. (2016). Disrupting reconsolidation attenuates long-term fear memory in the human amygdala and facilitates approach behavior. *Current Biology*, *26*, 2690-2695.
- Booth, R., Peker, M. y Oztop, P. (2016). Turkish adaptation of the Fear of spiders questionnaire: Reliability and validity in non-clinical samples. *Cogent Psychology*, *3*. doi: 10.1080/23311908.2016.1144250
- Byrne, S., Rapee, R., Richardson, R., Malhi, G., Jones, M. y Hudson, J. (2015). D-cycloserine enhances generalization of fear extinction in children. *Depression and Anxiety*, *32*, 408-414.
- Curtis, G., Magee, W., Eaton, W., Wittchen, H. y Kessler, R. (1998). Specific fears and phobias. *British Journal of Psychiatry*, *173*, 212-217.
- Delroisse, S. y Philippot, P. (2007). Questionnaire sur la peur des araignées: validation française du "Fear of Spiders Questionnaire" ["Fear of Spiders Questionnaire": validation study of the French version]. *Revue Francophone de Clinique Comportementale et Cognitive*, *12*, 14-21.
- Diez-Quevedo, C., Rangil, T., Sanchez-Planell, L., Kroenke, K. y Spitzer, R.L. (2001). Validation and utility of the Patient Health Questionnaire in diagnosing mental disorders in 1003 general hospital Spanish inpatients. *Psychosomatic Medicine*, *63*, 679-686.
- First, M. B., Spitzer, R. L., Gibbon, M. y Williams, J. B. W. (2002). *Structured Clinical Interview for DSM-IV-TR Axis I Disorders, Research Version, Non-Patient Edition (SCID-I/NP)*. Nueva York, NY: Biometrics Research, New York State Psychiatric Institute.
- Fredrikson, M., Annas, P., Fischer, H. y Wik, G. (1996). Gender and age differences in the prevalence of specific fears and phobias. *Behaviour Research and Therapy*, *34*, 33-39.
- IBM Corp. (2014). IBM SPSS statistics for windows, Version 23.0 [programa de ordenador]. Armonk, NY: IBM Corp.
- Klorman, R., Weerts, T. C., Hastings, J. E., Melamed, B. G. y Lang, P. J. (1974). Psychometric description of some specific-fear questionnaires. *Behavior Therapy*, *5*, 401-409.
- Kroenke, K., Spitzer, R. y Williams, J. (2001). The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure. *Journal of General Internal Medicine*, *16*, 606-613.
- Lass-Hennemann, J. y Michael, T. (2014). Endogenous cortisol levels influence exposure therapy in spider phobia. *Behaviour Research and Therapy*, *60*, 39-45.
- Mosig, C., Merz, C., Mohr, C., Adolph, D., Wolf, O., Schneider, S., Margraf, J. y Zlomuzica, A. (2014). Enhanced discriminative fear learning of phobia-irrelevant stimuli in spider-

- fearful individuals. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 8. doi: 10.3389/fnbeh.2014.00328
- Müller, B. H., Kull, S., Wilhelm, F. H. y Michael, T. (2011). One-session computer-based exposure treatment for spider-fearful individuals - Efficacy of a minimal self-help intervention in a randomised controlled trial. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 42, 179-184.
- Quero, S., Nebot, S., Rasal, P., Bretón-López, J., Baños, R. M. y Botella, C. (2014). Las tecnologías de la información y la comunicación en el tratamiento de la fobia a animales pequeños en la infancia. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 22, 255-274.
- Rinck, M., Bundschuh, S., Engler, S., Müller, A., Wissmann, J., Ellwart, T. y Becker, E. (2002). Reliabilität und validität dreier instrumente zur messung von angst vor spinnen [Reliability and validity of German versions of three instruments measuring fear of spiders]. *Diagnostica*, 48, 141-149.
- Sheehan, D. V., Lecrubier, Y., Sheehan, K. H., Amorim, P., Janavs, J., Weiller, E., Hergueta, T., Baker, R. y Dunbar, G. C. (1998). The Mini-International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): the development and validation of a structured diagnostic psychiatric interview for DSM-IV and ICD-10. *Journal of Clinical Psychiatry*, 59, 22-33.
- Spielberger, C., Gorsuch, R. y Lushene, R. (1970). *Manual for the State-Trait Anxiety Inventory*. Palo Alto, CA: Consulting Psychologist Press.
- Spielberger, C., Gorsuch, R. y Lushene, R. (1982). *STAI, Cuestionario de ansiedad estado/rasgo*. Madrid: TEA. (Orig. 1970).
- Szymanski, J. y O'Donohue, W. (1995). Fear of Spiders Questionnaire. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 26, 31-34.
- Wardenaar, K., Lim, C., Al-Hamzawi, A., Alonso, J., Andrade, L., Benjet, C., Bunting, B., de Girolamo, G., Demyttenaere, K., Florescu, S. E., Gureje, O., Hisateru, T., Hu, C., Huang, Y., Karam, E., Kiejna, A., Lepine, J. P., Navarro-Mateu, F., Oakley, M., Piazza, M., Posada-Villa, J., Ten, M. L., Torres, Y., Xavier, M., Zarkov, Z., Kessler, R. C., Scott, K. M., y de Jonge, P. (2017). The cross-national epidemiology of specific phobia in the World Mental Health Surveys. *Psychological Medicine*, 47, 1744-1760.
- Wiemer, J., Schulz, S., Reicherts, P., Glotzbach-Schoon, E., Andreatta, M. y Pauli, P. (2014). Brain activity associated with illusory correlations in animal phobia. *Social Cognitive and Affective Neuroscience*, 10, 969-977.
- Wolitzky-Taylor, K., Horowitz, J., Powers, M. y Telch, M. (2008). Psychological approaches in the treatment of specific phobias: a meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 28, 1021-1037.

RECIBIDO: 6 de febrero de 2018

ACEPTADO: 11 de abril de 2018