

**Evaluando las creencias irracionales de forma fiable y rápida: refinando y acortando la versión en español de la “Escala de actitudes y creencias”** (pp. 787-808)

Patricia Gual-Montolio<sup>1</sup>, Verónica Martínez-Borba<sup>1,2</sup>, Macarena Paredes-Mealla<sup>1</sup>,

Jorge Osma<sup>2,3</sup> y Carlos Suso-Ribera<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Jaime I; <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón; <sup>3</sup>Universidad de Zaragoza;

<sup>4</sup>CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CIBEROBn), Instituto Salud Carlos III (España)

La “Escala de actitudes y creencias” (EAC) es una medida de creencias irracionales (CI) muy utilizada, pero con problemas psicométricos. Nuestro objetivo fue mejorar la calidad psicométrica de la versión española de la EAC. Se combinó la teoría clásica de los tests, teoría de respuesta al ítem y análisis factorial confirmatorio para obtener una versión corta de la escala utilizando dos muestras, una general ( $n= 565$ ) y otra con dolor crónico ( $n= 514$ ). Se realizaron correlaciones de Pearson con CI, personalidad y medidas de salud para investigar las fuentes de validez de constructo. Tras eliminar la mitad de los ítems (12), el ajuste factorial de la escala fue bueno (RMSEA < 0,08; CFI y TLI > 0,95). Las CI se asociaron con más neuroticismo ( $0,21 \leq r \leq 0,61$ ;  $p \leq 0,001$ ), peor salud mental ( $-0,17 \leq r \leq -0,56$ ;  $p \leq 0,001$ ), menor extraversión y responsabilidad ( $-0,14 \leq r \leq -0,41$ ;  $p \leq 0,01$ ). Estos resultados se replicaron en ambas muestras, pero las CI sólo se asociaron con una peor salud física en la muestra general. La versión española abreviada de la EAC es válida, fiable y puede administrarse rápidamente en entornos clínicos.