



*Sociedad  
Interamericana  
de Psicología, Inc.*



I P S I B A T

Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología

# Intolerancia a la incertidumbre generada por la pandemia de COVID-19 y niveles de depresión y ansiedad

del Valle, M., López-Morales, H., Andrés, M. L.,  
Canet-Juric, L, Yerro-Avincetto, M., & Urquijo, S.



Primer Congreso Virtual  
Octubre, 2020

# Contenidos de esta presentación



01

Introducción a la  
problemática en estudio

02

Objetivo del estudio y  
metodología de trabajo

03

Presentación de los  
hallazgos del estudio

04

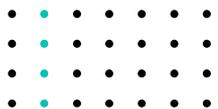
Discusión, limitaciones y  
direcciones futuras

# Introducción a la problemática bajo estudio

01 

Intolerancia a la incertidumbre frente a un contexto de pandemia





## ¿Qué es la intolerancia a la incertidumbre?

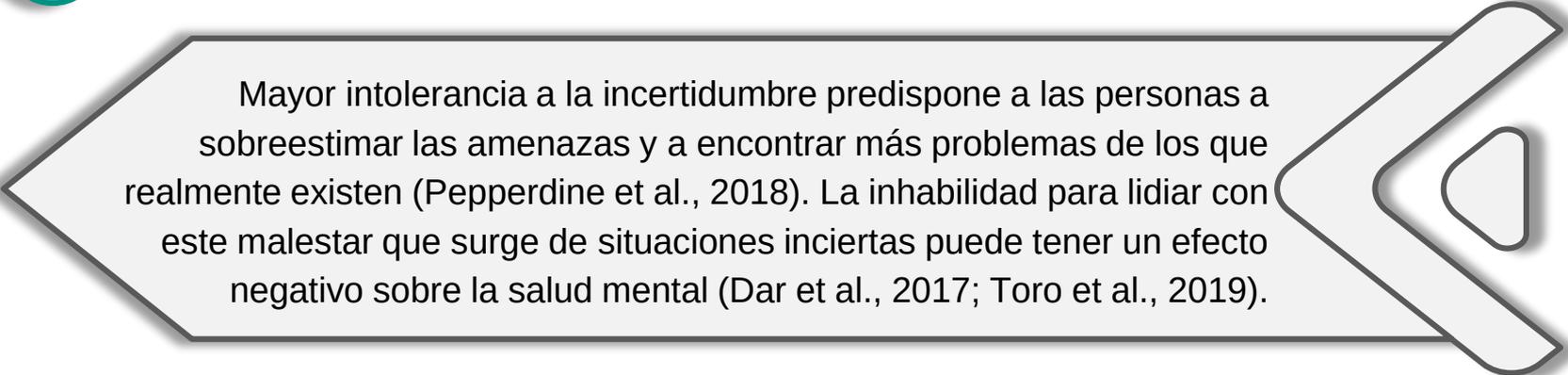
*La Intolerancia a la Incertidumbre es una predisposición a sobreestimar las amenazas y tener dificultades para lidiar con el malestar generado por las situaciones inciertas.*



# Antecedentes



Mientras mayor sea el nivel de intolerancia a la incertidumbre de una persona, mayor malestar experimentará al enfrentar situaciones inciertas, independientemente de que el desenlace de dicha situación termine siendo negativo o no (Freston et al., 2020).



Mayor intolerancia a la incertidumbre predispone a las personas a sobreestimar las amenazas y a encontrar más problemas de los que realmente existen (Pepperdine et al., 2018). La inhabilidad para lidiar con este malestar que surge de situaciones inciertas puede tener un efecto negativo sobre la salud mental (Dar et al., 2017; Toro et al., 2019).

# ¿Existen diferencias sociodemográficas?



Las mujeres tienen mayor predisposición que los hombres a presentar síntomas de ansiedad (e.g., Leach et al., 2008; McLean et al., 2011) y depresión (e.g., Van de Velde et al., 2010).

Los adultos jóvenes también tienden a reportar mayores niveles de ansiedad (e.g., Goldberg et al., 2003) y depresión (e.g., Nolen-Hoeksema & Aldao, 2011) que los adultos de mayor edad.

La intolerancia a la incertidumbre también parece ser mayor en mujeres (e.g., Dugas et al., 2004; Sexton & Dugas, 2009) y en personas jóvenes (e.g., Basevitz et al., 2008; Mertens et al., 2020).

No obstante, algunos estudios sobre la intolerancia a la incertidumbre no han podido replicar estos hallazgos acerca del género y la edad (e.g., Carleton et al., 2007; Tolin et al., 2003).

# Pandemia e intolerancia a la incertidumbre

**La pandemia por COVID-19  
representa una situación incierta  
sin precedentes.**

Las personas han experimentado cambios sustanciales en sus modos de vida y de relacionarse con los demás, sin certezas sobre qué sucederá a continuación a nivel político, social, económico o sanitario.



**Esta incertidumbre parece ser  
una nueva condición de vida  
para todos.**

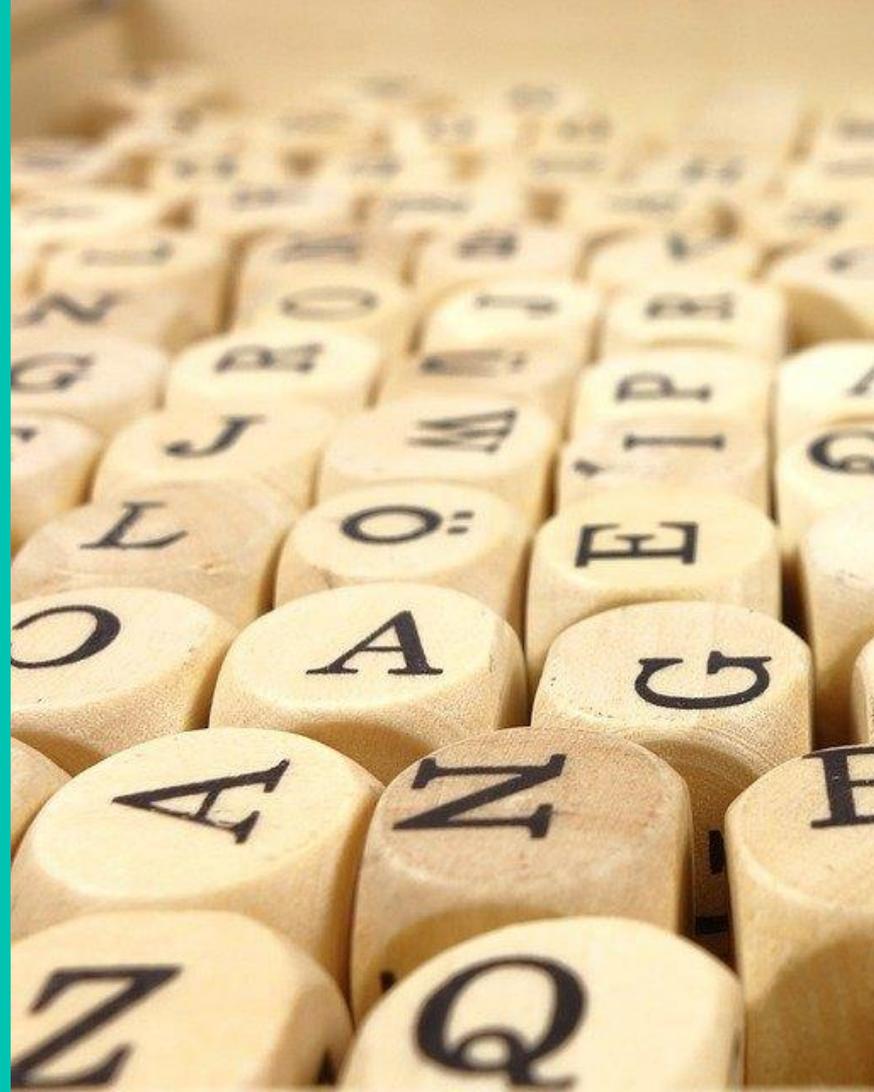
Sin embargo, la incertidumbre en sí misma, parece no afectar a todos por igual. Es posible que aquellas personas que posean mayores niveles de intolerancia a la incertidumbre, vean más afectada su salud mental.



# Objetivo del estudio y metodología de trabajo

02 <sup>x</sup><sub>x</sub>

Características metodológicas del estudio



# Método



.....

## Objetivo

Determinar el efecto de la intolerancia a la incertidumbre generada por la pandemia, sobre los síntomas de ansiedad y depresión experimentados en este contexto.

.....

## Participantes

3805 participantes de diferentes ciudades argentinas, de entre 18 y 83 años de edad ( $ME = 38.16$ ;  $DE = 12.93$ ).  
82% ( $n = 3126$ ).  
94,4% indicaron tener estudios universitarios en curso o finalizados.

.....

## Instrumentos

- Versión modificada *ad hoc* de la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre (Rodríguez de Behrends & Brenlla, 2015).
  - Adaptación española del Inventario de Depresión de Beck –II (Spielberger et al., 1999).
- Dimensión de ansiedad-estado de la adaptación española del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (Sanz & Vázquez, 2011).

.....

## Procedimiento

La evaluación se realizó entre el 7 y el 17 de mayo por medio de la plataforma *Google Forms*. La muestra fue no probabilística. Se siguieron los procedimientos sugeridos para la investigación en seres humanos de la Declaración de Helsinki y la APA.

# Modificaciones realizadas a la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre

De los 27 ítems originales, se seleccionaron 16 por considerarse más pertinentes para evaluar el malestar y la incertidumbre generados específicamente por la pandemia, y un ítem adicional fue elaborado. La consigna también fue modificada de la siguiente manera:

*“La situación global por el coronavirus ha generado mucha incertidumbre en las personas sobre qué es lo que va a pasar en el futuro. A continuación se presentan afirmaciones sobre cómo las personas pueden reaccionar ante esa incertidumbre. Indique en qué medida cada frase representa lo que usted siente, piensa o hace frente a esa incertidumbre”.*

Los ítems que no fueron considerados para este estudio referían a cuestiones menos pertinentes en este contexto como *“Cuando llega el momento de actuar, la incertidumbre me paraliza”* o *“La incertidumbre me impide tener una opinión firme”*.

Algunos ítems originalmente formulados en presente (e.g., *“La incertidumbre me impide dormir bien”*) fueron reformulados en pasado o pasado perfecto (*“La incertidumbre me ha impedido dormir bien”*).

Siete ítems que evaluaban la incertidumbre en un sentido general (e.g., *“Es injusto no tener garantías en la vida”*) fueron modificados para reflejar más fielmente la incertidumbre generada por la pandemia (e.g., *“Es injusto no tener garantías sobre esta situación”*).

# Presentación de los hallazgos del estudio

03  

Principales resultados encontrados



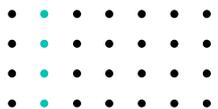
## Análisis preliminares sobre las modificaciones introducidas a la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre



Un análisis de correlaciones ítem-total mostró asociaciones estadísticamente significativas ( $r > .49$ ;  $p < .01$ ) para todos los ítems.

Un Análisis Factorial Exploratorio mostró un único factor que explicaba el 53.3% de la varianza. Las cargas factoriales oscilaron entre los .46 y los .84 puntos.

El índice Alfa de confiabilidad para la escala total resultó muy bueno ( $\alpha = .93$ ).



## Diferencia en función de género y edad



Mayores niveles de ansiedad ( $t = 6.20$ ;  $p < .01$ ;  $d = 0.28$ ), depresión ( $t = 8.20$ ;  $p < .01$ ;  $d = 0.34$ ) e intolerancia a la incertidumbre ( $t = 5.93$ ;  $p < .01$ ;  $d = 0.25$ ) en las mujeres.

Respecto a la edad, se encontraron correlaciones inversas (bajas) entre la edad de los participantes y los niveles de ansiedad ( $r = -.19$ ;  $p > .01$ ), depresión ( $r = -.28$ ;  $p > .01$ ) e intolerancia a la incertidumbre ( $r = -.12$ ;  $p > .01$ ).



# Estadísticos descriptivos y correlaciones (*r* de Pearson) entre las variables emocionales

	Depresión	Ansiedad	ME	DE
Depresión	-	-	11.02	8.94
Ansiedad	.727**	-	23.00	10.47
Intolerancia a la incertidumbre	.607**	.734**	49.68	13.29
** $p < .01$				



# Regresiones lineales: efecto de la intolerancia a la incertidumbre, el género y la edad sobre los síntomas de ansiedad y depresión

	Ansiedad	Depresión
Intolerancia a la incertidumbre	.73**	.58**
Edad	-.10**	-.21**
Género	-.03*	-.06**
$r^2$	.56	.43
$F_{(3, 3801)}$	1603.04**	951.99**
** $p < .01$		



# Discusión, limitaciones y direcciones futuras

04  

Discusión se los resultados del estudio



# Discusión



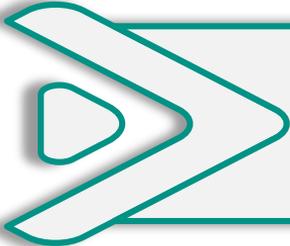
La pandemia de COVID-19 representa una situación incierta sin precedentes, por lo que el malestar derivado de ella es una reacción comprensible (Freeston et al., 2020) que no debe ser patologizada, pero sí monitoreada y andamiada para que no conduzca a dificultades más severas.

Los resultados indicaron que la intolerancia a la incertidumbre provocada por la pandemia juega un papel significativo en los síntomas psicológicos experimentados durante el aislamiento (Satici et al., 2020).

Tal como señalan estudios previos (e.g., Brook et al., 2020) la información veraz es fundamental para que las personas puedan comprender qué es lo que está ocurriendo y se puedan prevenir conductas y manifestaciones psicopatológicas.

Acercas del género y la edad, los resultados sobre ansiedad y depresión son consistentes con la literatura. Respecto de la intolerancia a la incertidumbre, el tamaño del efecto fue pequeño, pudiendo esto explicar por qué algunos estudios han hallado diferencias respecto a estas variables, pero otros no.

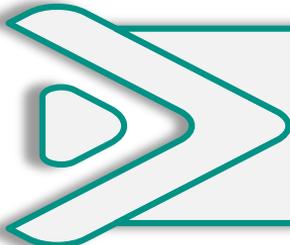
# Discusión



Los hallazgos sobre la importancia de la intolerancia a la incertidumbre para la explicación de la ansiedad y la depresión son similares a los reportados en estudios previos (en contextos sin pandemia; Carleton et al., 2007; Katz et al., 2017; Norr et al., 2013; Toro et al., 2019).

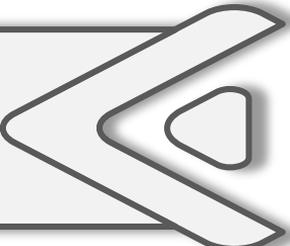


Sin embargo, los estudios previos suelen reportar relaciones moderadas ( $r$  entre .34 y .55) entre la intolerancia a la incertidumbre y la ansiedad o la depresión (González et al., 2013; Rodríguez De Behrends & Brenlla, 2015; Toro et al., 2018).



En cambio, la fuerza de las relaciones halladas aquí entre la intolerancia a la incertidumbre y la ansiedad y la depresión fue mayor que en estudios previos, indicando, al menos de forma exploratoria, la importancia de la intolerancia a la incertidumbre en este contexto.

Como limitaciones, debe destacarse la ausencia de una medida pre-pandemia (que permitiera comparar los niveles de depresión y ansiedad), la amplia proporción de participantes con estudios universitarios (en curso o finalizados) y el uso exclusivo de medidas de autoinforme.



# ¡GRACIAS!

Por consultas comunicarse con la  
Mg. Macarena del Valle  
[mdelvalle1989@gmail.com](mailto:mdelvalle1989@gmail.com)



# Referencias

- Basevitz, P., Pushkar, D., Chaikelson, J., Conway, M., & Dalton, C. (2008). Age-related differences in worry and related processes. *The International Journal of Aging and Human Development*, 66(4), 283-305. <https://doi.org/10.2190/AG.66.4.b>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*, 395, 912–920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Carleton, R. N., Norton, M. P. J., & Asmundson, G. J. (2007). Fearing the unknown: A short version of the Intolerance of Uncertainty Scale. *Journal of Anxiety Disorders*, 21(1), 105-117. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2006.03.014>
- Dar, K.A., Iqbal, N., Mushtaq, A. (2017). Intolerance of uncertainty, depression, and anxiety: examining the indirect and moderating effects of worry. *Asian Journal of Psychiatry*, 29, 129–133. <https://doi.org/10.1016/j.aip.2017.04.017>
- Dugas, M. J., Schwartz, A., & Francis, K. (2004). Intolerance of uncertainty, worry, and depression. *Cognitive Therapy and Research*, 28, 835–842. <https://doi.org/10.1007/s10608-004-0669-0>
- Freeston, M., Tiplady, A., Mawn, L., Bottesi, G., & Thwaites, S. (2020) *Towards a model of uncertainty distress in the context of Coronavirus (Covid-19)*. <http://doi.org/10.31234/OSF.IO/V8O6M>
- Goldberg, J. H., Breckenridge, J. N., & Sheikh, J. I. (2003). Age differences in symptoms of depression and anxiety: examining behavioral medicine outpatients. *Journal of Behavioral Medicine*, 26(2), 119-132. <https://doi.org/10.1023/a:1023030605390>
- González, M., Ibáñez, I., Rovella, A., López, M., & Padilla, L. (2013). Perfeccionismo e intolerancia a la incertidumbre: relaciones con variables psicopatológicas. *Psicología Conductual*, 21(1), 81-101. <https://psycnet.apa.org/record/2013-17396-005>
- Katz, D., Rector, N. A., & Lapsa, J. M. (2017). The interaction of distress tolerance and intolerance of uncertainty in the prediction of symptom reduction across CBT for social anxiety disorder. *Cognitive Behaviour Therapy*, 46(6), 459–477. <https://doi.org/10.1080/16506073.2017.1334087>
- Leach, L. S., Christensen, H., Mackinnon, A. J., Windsor, T. D., & Butterworth, P. (2008). Gender differences in depression and anxiety across the adult lifespan: the role of psychosocial mediators. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 43(12), 983-998. <http://doi.org/10.1007/s00127-008-0388-z>
- McLean, C. P., Asnaani, A., Litz, B. T., & Hofmann, S. G. (2011). Gender differences in anxiety disorders: Prevalence, course of illness, comorbidity and burden of illness. *Journal of Psychiatric Research*, 45(8), 1027-1035. <http://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2011.03.006>
- Mertens, G., Gerritsen, L., Duijndam, S., Saleminck, E., & Engelhard, I. M. (2020). *Fear of the coronavirus (COVID-19): Predictors in an online study conducted in March 2020*. *March*. <https://doi.org/10.31234/osf.io/2p57j>
- Nolen-Hoeksema, S., & Aldao, A. (2011). Gender and age differences in emotion regulation strategies and their relationship to depressive symptoms. *Personality and Individual Differences*, 51(6), 704-708. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2011.06.012>
- Norr, A. M., Oglesby, M. E., Capron, D. W., Raines, A. M., Korte, K. J., & Schmidt, N. B. (2013). Evaluating the unique contribution of intolerance relative to other cognitive vulnerability factors in of uncertainty anxiety psychopathology. *Journal of Affective Disorders*, 151(1), 136-142. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.05.063>
- Pepperdine, E., Lomax, C., & Freeston, M. H. (2018). Disentangling intolerance of uncertainty and threat appraisal in everyday situations. *Journal of Anxiety Disorders*, 57, 31-38. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2018.04.002>
- Rodríguez de Behrends, M., & Brenlla, M. E. (2015). Adaptación para Buenos Aires de la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre. *Interdisciplinaria*, 32(2), 261-274. <https://www.redalyc.org/pdf/180/18043528004.pdf>
- Sanz, J., & Vázquez, C. (2011). *Adaptación española del Inventario para Depresión de Beck-II (BDI-II)*. Manual. Pearson.
- Satici, B., Saricali, M., Satici, A. S., & Griffiths, M. D. (2020). Intolerance of Uncertainty and Mental Wellbeing: Serial Mediation by Rumination and Fear of COVID-19. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00305-0>
- Sexton, K. A., & Dugas, M. J. (2009). Defining distinct negative beliefs about uncertainty: Validating the factor structure of the Intolerance of Uncertainty Scale. *Psychological Assessment*, 21(2), 176-186. <https://doi.org/10.1037/a0015827>
- Spielberger, C. D., Gorsuch, R. L., Lushene, R. E., & Cubero, N. S. (1999). *STAI: Cuestionario de ansiedad estado-rasgo*. TEA Ediciones.
- Tolin, D. F., Abramowitz, J. S., Brigidi, B. D., & Foa, E. B. (2003). Intolerance of uncertainty in obsessive-compulsive disorder. *Journal of Anxiety Disorders*, 17(2), 233-242. [https://doi.org/10.1016/S0887-6185\(02\)00182-2](https://doi.org/10.1016/S0887-6185(02)00182-2)
- Toro, R. A., Avendaño-Prieto, B. L., & Vargas, N. (2019). Transdiagnostic model of anxiety and depression according to the relationship with affect, intolerance of uncertainty, and anxiety sensitivity. *Revista CES Psicología*, 13(1), 140–152. <https://doi.org/10.21615/cesp.13.1.9>
- Van de Velde, S., Bracke, P., & Leveque, K. (2010). Gender differences in depression in 23 European countries. Cross-national variation in the gender gap in depression. *Social Science & Medicine*, 71(2), 305-313. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.03.035>

## Intolerancia a la incertidumbre generada por la pandemia de COVID-19 y niveles de depresión y ansiedad

### Autor/es:

del Valle, Macarena Verónica<sup>1</sup> - [mdelvalle1989@gmail.com](mailto:mdelvalle1989@gmail.com)

López-Morales, Hernán<sup>1</sup> [hernanlopezmorales@gmail.com](mailto:hernanlopezmorales@gmail.com)

Andrés, María Laura<sup>1</sup> - [marialauraandres@gmail.com](mailto:marialauraandres@gmail.com)

Canet-Juric, Lorena<sup>1</sup> [icanetjuric@gmail.com](mailto:icanetjuric@gmail.com)

Yerro Avincetto, Matías<sup>1</sup> [matias.yerro@gmail.com](mailto:matias.yerro@gmail.com)

Urquijo, Sebastián<sup>1</sup> [sebasurquijo@gmail.com](mailto:sebasurquijo@gmail.com)

**Institución/es:** <sup>1</sup>Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (IPSIBAT-CONICET-UNMDP)

**País:** Argentina

**Ciudad:** Mar del Plata

### Resumen

La Intolerancia a la Incertidumbre (II) es una predisposición a sobreestimar las amenazas y tener dificultades para lidiar con el malestar generado por las situaciones inciertas. En la actualidad, la pandemia por COVID-19 a nivel mundial representa una situación incierta sin precedentes. Las personas han experimentado cambios sustanciales en sus modos de vida y de relacionarse con los demás, sin certezas sobre qué sucederá a continuación a nivel político, social, económico o salugénico. Esta incertidumbre parece ser una nueva condición de vida, pero es posible que aquellas personas que posean mayores niveles de II, vean afectada su salud mental en mayor medida. Por tanto, el objetivo del estudio fue determinar el efecto de la II generada por la pandemia, sobre los síntomas de ansiedad y depresión experimentados en este contexto. Participaron voluntariamente del estudio 3805 argentinos, quienes completaron el Inventario de Depresión Beck-II, el Inventario Ansiedad Estado-Rasgo y una versión modificada de la Escala de Intolerancia a la Incertidumbre (EII). Las encuestas fueron cargadas en la plataforma Google Forms y diseminadas por redes sociales (muestreo no probabilístico). Se realizaron análisis psicométricos preliminares sobre la EII (dadas las modificaciones introducidas) con resultados satisfactorios (varianza explicada = 53.6%; cargas factoriales entre .46 y .84;  $\alpha = .93$ ). En las mujeres, se hallaron mayores niveles de ansiedad ( $t = 6.40$ ;  $p < .01$ ;  $d = .28$ ), depresión ( $t = 8.20$ ;  $p < .01$ ;  $d = .34$ ) e II ( $t = 5.93$ ;  $p < .01$ ;  $d = .25$ ), con tamaños del efecto pequeños. También se hallaron correlaciones inversas bajas entre la edad y los niveles de ansiedad ( $r = -.19$ ;  $p < .01$ ), depresión ( $r = -.28$ ;  $p < .01$ ) e II ( $r = -.12$ ;  $p < .01$ ). Luego, se aplicaron dos modelos de regresión donde las variables dependientes fueron ansiedad y depresión respectivamente, y las variables independientes fueron edad, género e II. Para ansiedad, el modelo resultó significativo ( $F_{(3,3801)} = 1603.04$ ;  $p < .01$ ;  $r^2 = .56$ ), siendo la II el mayor predictor ( $\beta = .73$ ;  $p < .01$ ), seguido por la edad ( $\beta = -.10$ ;  $p < .01$ ) y el género ( $\beta = -.03$ ;  $p < .01$ ). El modelo para depresión también resultó significativo ( $F_{(3,3801)} = 951.99$ ;  $p < .01$ ;  $r^2 = .43$ ), siendo la II el mayor predictor ( $\beta = .58$ ;  $p < .01$ ), seguido por la edad ( $\beta = -.21$ ;  $p < .01$ ) y el género ( $\beta = -.06$ ;  $p < .01$ ). En general, la fuerza de las relaciones halladas fue mayor que en estudios previos, indicando, al menos de forma exploratoria, la importancia de la II en este contexto. Aunque la incertidumbre es una reacción comprensible ante la pandemia, la intolerancia a la misma parece predisponer a mayor malestar psicológico. Estos efectos psicológicos deben ser monitoreados.