

EL SESGO *JUMPING TO CONCLUSIONS* EN TRASTORNOS AFECTIVOSAina Sastre Buades<sup>1</sup>, Irene Caro Cañizares<sup>2</sup>, María Marín Vila<sup>3</sup>, Cristina Ruiz Nogales<sup>4</sup>, Inés Menéndez Cuiñas<sup>5</sup> y

## Spanish Metacognition Study Group

<sup>1</sup>Psicóloga Clínica, Servicio Balear de Salud; <sup>2</sup>Doctora en Psicología Clínica y de la Salud, Universidad a Distancia de Madrid; <sup>3</sup>Doctora en Psicología, Hospital Universitario Puerta de Hierro; <sup>4</sup>Psicóloga Clínica, Hospital Universitario Ramón y Cajal; <sup>5</sup>Psicóloga Clínica, Badalona Serveis Assistencials.

## OBJETIVO

El sesgo de salto a conclusiones o *Jumping To Conclusions* (JTC) se describe como la tendencia a tomar decisiones apresuradas basadas en información insuficiente. Ha sido ampliamente estudiado en el ámbito de los trastornos psicóticos y otros trastornos mentales, detectándose prevalencias entre el 7% y el 50%. Sin embargo, no hay evidencia clara en los trastornos afectivos, desconociéndose su posible contribución al mantenimiento de conductas problemáticas en estas personas. Por tanto, este trabajo pretende explorar la prevalencia de JTC en los trastornos afectivos, según diagnósticos y las diferentes condiciones de la tarea de bolas.

## MÉTODO

La muestra estaba formada por 101 participantes, hombres y mujeres mayores de 18 años, con diagnóstico de episodio depresivo, trastorno depresivo recurrente, trastorno distímico y trastorno ciclotímico. El JTC se evaluó con la tarea de bolas de Huq, usando las proporciones más utilizadas en la tarea: 85:15 (no ambigüedad) y 60:40 (ambigüedad). Se considera presencia de JTC cuando el participante decide en el primer ensayo (criterio estricto) o en la segunda bola o antes (criterio laxo). Se recogieron datos sociodemográficos y clínicos y se realizaron análisis estadísticos descriptivos (tablas de frecuencias)

## RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas y clínicas

	Muestra total (n=101)
Edad, m (de)	51,05 (13,21)
Género, n mujeres (%)	64 (63,4)
Estado civil, n (%)	
Soltero	29 (28,7)
Casado	44 (43,6)
Separado	16 (15,8)
Viudo	4 (4)
Situación laboral, n (%)	
Activo	39 (38,6)
Inactivo	53 (53,5)
Nivel de estudios, n (%)	
No escolarizado	1 (1)
Primarios	22 (22,8)
Secundarios	28 (27,7)
Universitarios	34 (33,7)
Convivencia, n (%)	
Familia de origen	14 (13,9)
Familia propia	51 (50,5)
Solo	23 (22,8)
Otros familiares	4 (4)
Otros	1 (1)
Diagnóstico, n (%)	
Episodio depresivo	43 (42,6)
Trastorno depresivo recurrente	36 (35,7)
Trastorno distímico	21 (20,8)
Trastorno ciclotímico	1 (1)
Sintomatología, m (de)	
MADRS	19,98 (11,09)
Antecedentes de intento suicida, n (%)	30 (29,7)

Figura 1. Presentación de la tarea de bolas de Huq

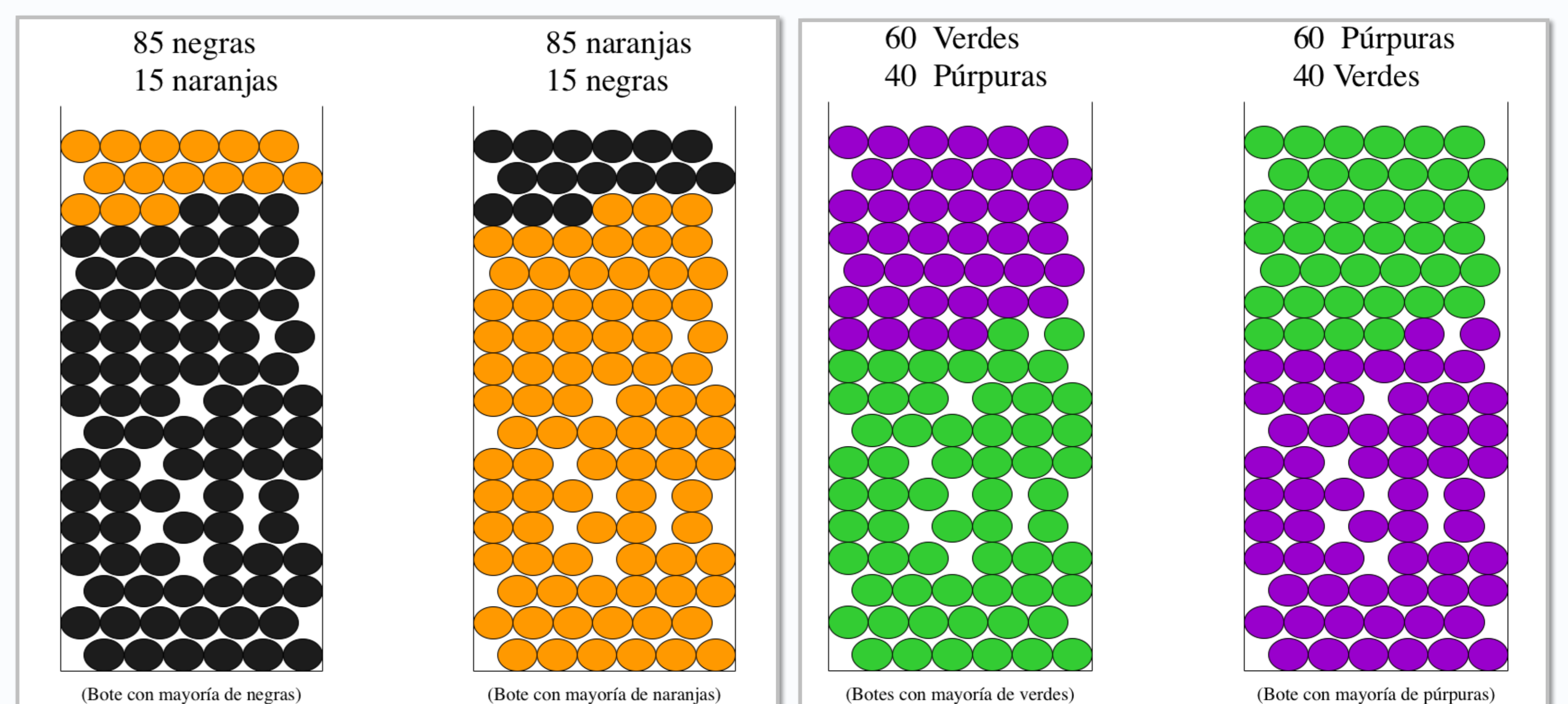


Tabla 2. Porcentaje de JTC según proporción de la tarea y tipo de criterio

	JTC estricto 1 bola	JTC laxo 2 bolas
No ambigüedad 85:15, % (n)	27,7% (28)	44,6% (45)
Ambigüedad 60:40, % (n)	23,8% (24)	30,7% (31)

## CONCLUSIONES

- El JTC está presente en los trastornos afectivos en un porcentaje similar a los descritos en la literatura, independientemente de la condición de la prueba y el criterio para determinar la presencia de JTC.
- No hubo diferencias significativas entre las variables demográficas y clínicas en función de la presencia de JTC.
- Los hallazgos apoyan la no exclusividad del sesgo JTC para los trastornos psicóticos.
- En el futuro sería necesario explorar el papel del JTC en los procesos de toma de decisiones en personas con trastornos afectivos.

## REFERENCIAS

- Garety, P.A., Freeman, D., 1999. Cognitive approaches to delusions: a critical review of theories and evidence. *Br. J. Clin. Psychol.* 38, 113-154. <https://doi.org/10.1348/014466599162700>.
- Garety, P.A., Hemsley, D.R., Wessely, S., 1991. Reasoning in deluded schizophrenic and paranoid patients. Biases in performance on a probabilistic inference task. *J. Nerv. Ment. Dis.* 179, 194-201.
- Huq, S.F., Garety, P.A., Hemsley, D.R., 1988. Probabilistic judgements in deluded and non-deluded subjects. *Q. J. Exp. Psychol. Sect. A* 40, 801-812. <https://doi.org/10.1080/14640748808402300>.
- Sastre-Buades, A., Ochoa, S., Lorente-Rovira, E., Barajas, A., Grasa, E., López-Carrilero, R., Luengo, A., Ruiz-Delgado, I., Cid, J., González-Higueras, F., Sánchez-Alonso, S., Baca-García, E., Barrigón, M. L., Acevedo, A., Anglés, J., Argany, M. A., Barajas, A., Barrigón, M. L., Beltrán, M., ... Villellas, R. (2021). Jumping To Conclusions And Suicidal Behavior In Depression And Psychosis. *Journal of Psychiatric Research*, 137, 514-520. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.03.024>

## Jump To Conclusions

