

Psicopatología y género en pacientes candidatos a cirugía bariátrica

Nazaret Cantero Rodríguez (*), Amelia Villena Jimena (*), Isabel Ruiz Delgado (*), Modesto A. Ruiz Moreno (*) y Luis Valero Aguayo (**)
(*)UGC Salud Mental HRU Carlos Haya
(**)Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento psicológico de la Universidad de Málaga

Desde la Psicología Clínica y la Psiquiatría no se ha podido establecer un perfil psicopatológico característico de la obesidad mórbida. En los datos preliminares recogidos para este trabajo en nuestra Unidad, son frecuentes las alteraciones afectivas y de ansiedad, los trastornos de la conducta alimentaria tipo sobreingesta sin conductas purgativas y la insatisfacción con la imagen corporal. En cuanto a las diferencias de género, los datos recogidos en nuestra Unidad señalan que el porcentaje de mujeres es superior a lo que correspondería según la prevalencia por sexo de la obesidad mórbida en población general.

OBJETIVOS

- ✓ Conocer la prevalencia de sintomatología psicopatológica en pacientes con obesidad mórbida que demandan cirugía bariátrica
- ✓ Identificar diferencias de género en cuanto a sintomatología psicopatológica
- ✓ Estudiar si las variables psicopatológicas pueden ayudar a entender la diferencia de género en la demanda del tratamiento quirúrgico

PARTICIPANTES

- 114 pacientes con obesidad mórbida que acudieron a evaluación psicológica previa a cirugía bariátrica en el Hospital Carlos Haya de Málaga
- Desde Diciembre/2010 hasta junio/2012
- 37% Hombres; 63% Mujeres
- Media IMC: 47,27

INSTRUMENTOS

- ✓ Entrevista clínica adaptada de la Entrevista Boston
- ✓ Inventario de síntomas: SCL 90 R
- ✓ Cuestionario de la conducta alimentaria e imagen corporal: BITE, BULIT, BSQ y EAT40.

RESULTADOS

- En general, las mujeres de la muestra utilizada tienen puntuaciones más altas en todas las dimensiones que se evalúan. Sin embargo, estas diferencias no son estadísticamente significativas. (Figura 2)
- Las puntuaciones más altas se obtienen en las dimensiones de "depresión", "somatizaciones" y "sensibilidad interpersonal". (Figura 2)
- Las mujeres de la muestra superan con mayor frecuencia las puntuaciones en los cuestionarios BITE síntomas, EAT40 y BSQ. Estas diferencias no son significativas. (Figura 1)

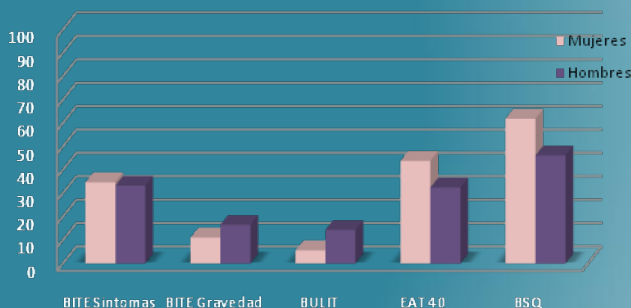


Figura 2. Porcentaje de pacientes que superan los puntos de corte en los cuestionarios BITE, BULIT, EAT40 y BSQ

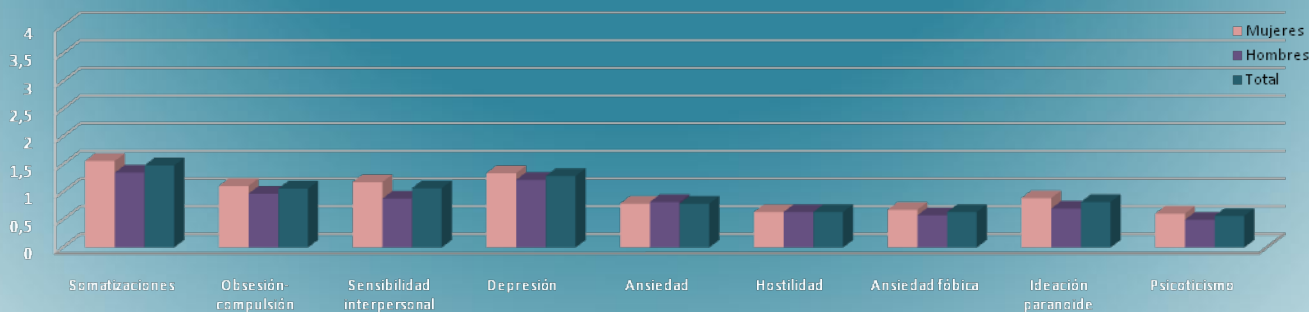


Figura 1. Puntuación media obtenida en las nueve dimensiones de síntomas por género y total

CONCLUSIONES

- Las psicopatologías más frecuentes en la muestra estudiada son las alteraciones emocionales y ansiedad.
- Un alto porcentaje de los pacientes de la población estudiada presenta preocupación sobre su peso e imagen corporal y actitudes ante la alimentación propios de la anorexia y bulimia. Las alteraciones en la conducta alimentaria también son frecuentes.
- No hay diferencias de género significativas en cuanto a sintomatología psicopatológica, aunque sí hayamos diferencias en la población estudiada.