

PERCEPCIÓN DE SALUD, APOYO SOCIAL, SEXO Y EDAD EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA CANDIDATOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

Amelia Villena Jimena (*), Nazaret Cantero Rodríguez (*), Isabel Ruiz Delgado (*), Luis Valero Aguayo (**) y Modesto A. Ruiz Moreno (*)
 (*) U. G. C. Salud Mental. H. R. U. Carlos Haya. Málaga
 (**) Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Universidad de Málaga

La percepción de salud hace referencia a la valoración subjetiva que uno mismo hace sobre su estado de salud. El apoyo social puede definirse como el conjunto de provisiones expresivas o instrumentales proporcionadas por los demás. Las relaciones entre percepción de salud y apoyo social están poco estudiadas en personas con obesidad mórbida. Con respecto al apoyo social en esta población se ha observado que está relacionado con la eficacia de medidas para perder peso. Tanto las mujeres como los más jóvenes reciben mayor presión social por un modelo de delgadez.

Objetivos

- Conocer la percepción de salud y apoyo social en un grupo de pacientes con obesidad mórbida que demandan cirugía bariátrica
- Identificar relaciones entre la percepción de la salud, apoyo social, edad y sexo de este grupo.

Método

Participantes

- 114 pacientes con obesidad mórbida que acudieron a evaluación psicológica previa a cirugía bariátrica en el Hospital Regional Carlos Haya de Málaga.
- Período desde Junio-2010 hasta Junio-2012.

Características de la muestra

- 37% Hombres
- 63% Mujeres
- Media IMC: 47,27

Instrumentos

- Entrevista clínica semiestructurada (adaptada de la entrevista Boston)
- Cuestionario de apoyo social de Duke (DUFFSS), Cuestionario de apoyo social (MOS), Cuestionario de Apoyo social y estrés de Duke (DUSOCS), Sobrecarga de Cuidador de Zarit (CBI), Adaptación social (SASS).
- Perfil de salud de Nottingham (NHP)

Resultados

• La percepción de problemas de salud, según el cuestionario NHP, esta por encima de la media poblacional en todos sus indicadores (**Tabla 1**). Puntuaciones más altas indican más quejas sobre su salud en los distintos aspectos.

• En todos los cuestionarios sobre apoyo social (MOS, CBI, SASS, DUFSS y DUSOCS) se obtienen puntuaciones más altas que la media de la población normal. Lo que vendría a indicar que la muestra analizada informa de mayor apoyo social del esperado en población general. (**Tabla 3**)

• Concretamente utilizando el DUFSS como criterio de apoyo social, sólo un 21% de la muestra presenta bajo apoyo social. Se obtiene una puntuación media de 40,35 en este test (puntuación inferior a 32 indica bajo apoyo social).

• No hay diferencias entre hombres y mujeres en cuanto apoyo social y calidad de vida. (**Tabla 2**)

• Al realizar un análisis de regresión con el apoyo social DFUSS no aparece ningún valor predictor con el resto de variables tanto de peso, psicológicas, apoyo social, salud y calidad de vida.

• La edad tampoco tiene relación significativa con IMC, ni ninguna otra variable.

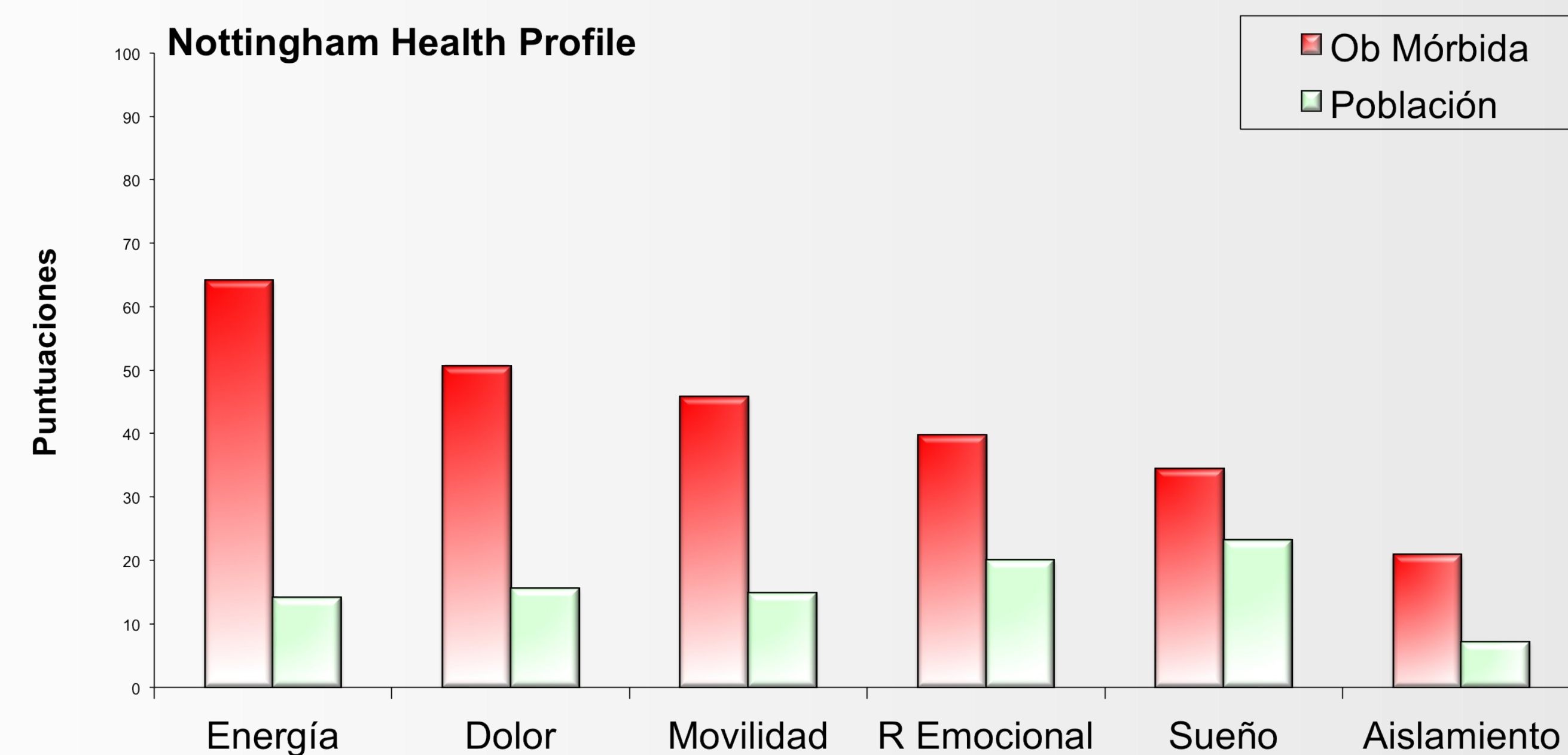


Tabla 1

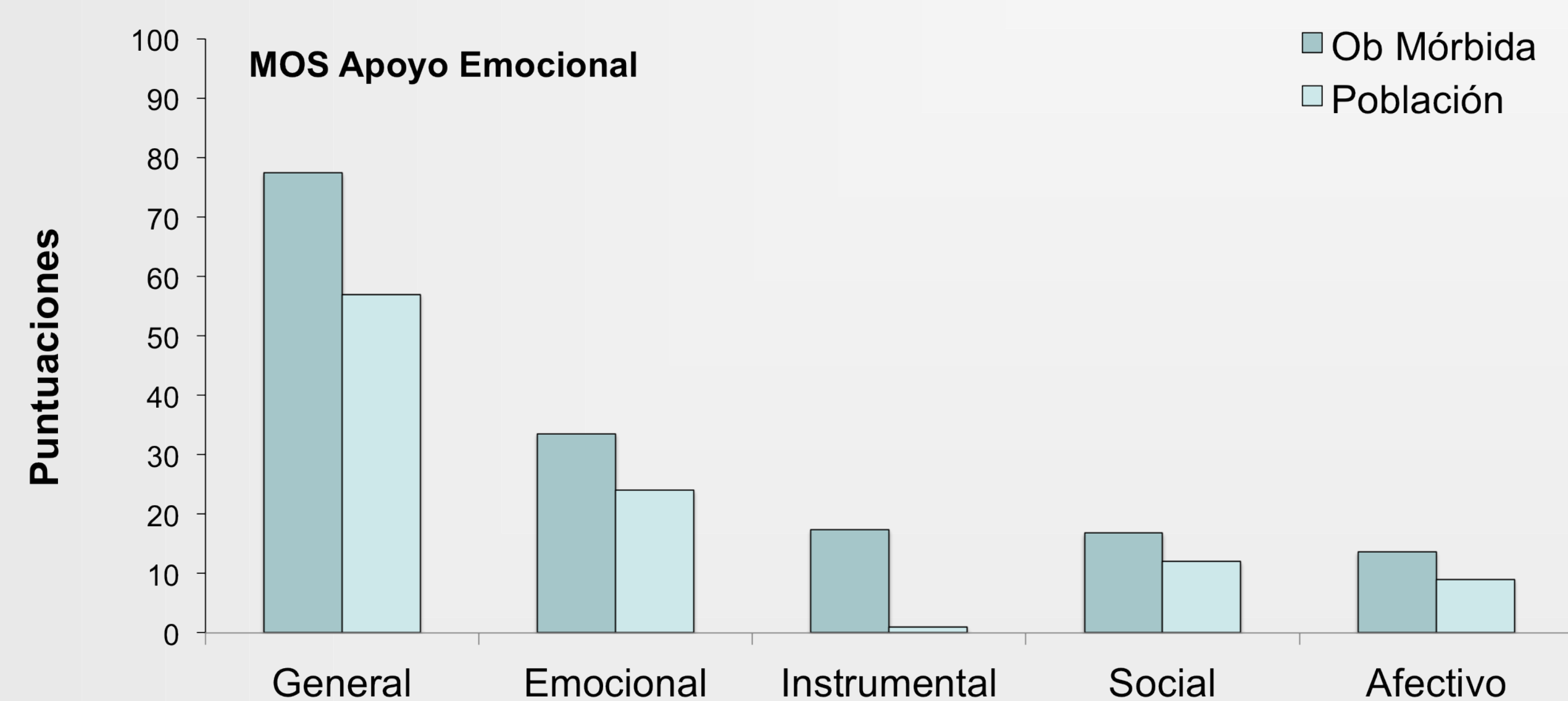


Tabla 3

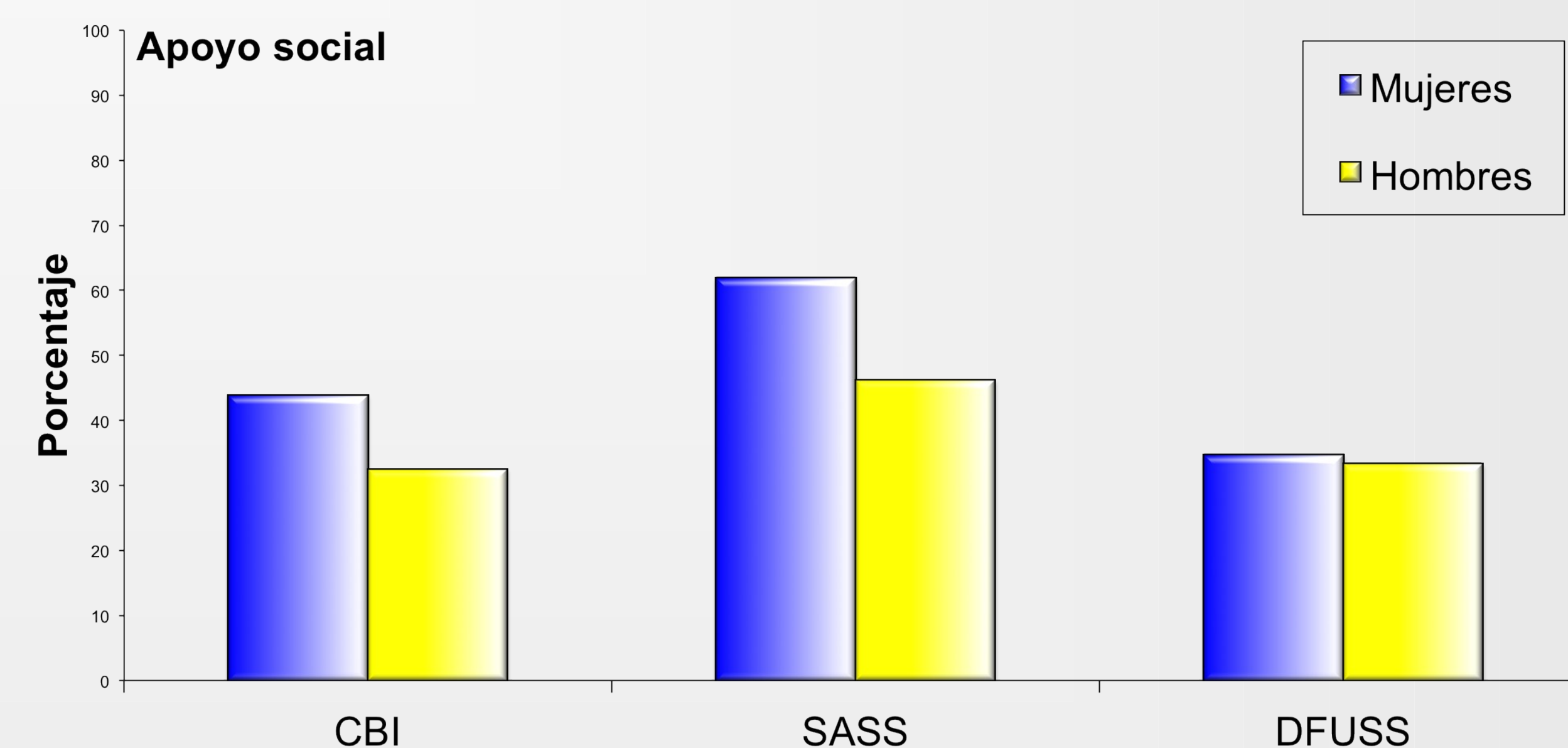


Tabla 2

Conclusiones

- Los paciente candidatos a Cirugía Bariátrica se autoperciben como afectados con una alta tasa de problemas de salud.
- Informan de un apoyo social percibido más alto que la media de la población general.
- En la muestra no se han encontrado diferencias significativas en estas dos variables según género y edad.