

:

En los últimos años, diferentes evidencias científicas refieren que determinados procesos fisiológicos y algunas enfermedades exhiben una variación estacional. Los patrones alimentarios también se han asociado con ritmos biológicos por lo que diversos estudios han valorado que algunos síntomas de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) podrían estar relacionados con variaciones estacionales. Este trabajo tiene como objetivo valorar si existen diferencias en la necesidad de hospitalización de pacientes de 11 a 17 años con TCA, atendiendo a la estación del año en que se valore (primavera y otoño). Se estudiarán variables como edad, género, tipo de TCA y patología comórbida que pudieran tener una posible relación con la estacionalidad. Se estudiaron los pacientes-caso que seguían tratamiento en dos días determinados del año (mayo y octubre) en varias Unidades de Trastornos de la Conducta Alimentaria, en sus recursos de hospitalización total y parcial. No se observaron diferencias entre el número de ingresos realizados en esta población menor de edad entre primavera y otoño (72 pacientes vs 70), aunque sí predominaban los ingresos en sala de hospitalización en primavera y la hospitalización parcial en otoño ($X^2=11.470$, $p=.003$). Se observó una mayor edad en los pacientes ingresados en primavera sobre los ingresados en otoño (15.85 vs 14.84, $t=4.584$, $p=.000$). No hubo diferencias respecto al género en ambas determinaciones, fundamentalmente mujeres (95.8% vs 95.7%, $X^2=.001$, $p=.972$). Con respecto a los tipos de trastorno de la conducta alimentaria (Anorexia nerviosa, Bulimia Nerviosa, TCA no especificado), tampoco existieron diferencias significativas entre ambos momentos temporales ($X^2=.146$, $p=.930$).

Con respecto a la patología comórbida, los pacientes ingresados en otoño presentaban de forma estadísticamente significativa más prevalencia de trastorno depresivo y trastorno obsesivo-compulsivo y menos de trastorno por déficit de atención con hiperactividad que los pacientes ingresados en primavera ($X^2=17.404$, $p=.26$). Si bien se observan algunas diferencias entre los pacientes menores de edad con TCA con respecto a su hospitalización en diferentes

estaciones del año, los datos se han de confirmar con estudios longitudinales que recojan un mayor número de variables.

RESUMEN:

Estudio de pacientes con TCA menores de 18 años y variación estacional. Lluisa Lázaro

Unidad de Trastornos Alimentarios

Hospital Clínico de Barcelona

Palabras clave: pacientes menores y variación estacional.

Para este estudio se comparan dos grupos de pacientes ingresados en primavera y otoño de 2012. En total, 142 sujetos (72 y 70) todos menores de 18 años. Edad, género, diagnóstico principal y comorbilidad fueron las variables estudiadas. Por extensión se contabilizaron ingresos a tiempo completo y de hospital de día o a tiempo parcial. No hubo diferencias en el número de ingresos :

En otoño predominan los de tiempo parcial. ($\chi^2=11.470$, $p=.003$).

Los ingresos de primavera eran aquellos pacientes de mayor edad 15,85 vs 14.84 $p=0$. En cuanto a género, la mayoría femenina se mantiene en igual proporción. (95.8% vs 95.7%, $\chi^2=.001$, $p=.972$).

Con respecto al diagnóstico principal o tipo de TCA. Tampoco se encuentran diferencias significativas. ($\chi^2=.146$, $p=.930$).

La comorbilidad psiquiátrica o de Eje I

Los pacientes ingresados en otoño tuvieron el diagnóstico de Trastorno Depresivo y TOC con mayor frecuencia que los evaluados en Primavera no así de TDAH donde quienes tuvieron ese diagnóstico en Mayo disminuyeron en prevalencia en Otoño. ($\chi^2=17.404$, $p=.26$).

Si bien se observan algunas diferencias entre los pacientes menores de edad con TCA con respecto a su hospitalización en diferentes estaciones del año, los datos se han de confirmar con estudios longitudinales que recojan un mayor número de variables.

