

*XII Jornadas de Nutrición y Dietética  
VII Jornadas Formación Continuada en Cirugía  
Universidad de Málaga abril - 2006*

**Programa de terapia cognitivo-conductual como apoyo  
básico a los tratamientos de obesidad puramente  
restrictivos.**

**Nuestro protocolo de Actuación**

**Hospital 9 de Octubre - Valencia**

# Psicopatologías más frecuentes en la Obesidad Severa y Mórbida

<i>Patología psiquiátrica en OM</i>	<i>Frecuencia de presentación</i>
Trastornos por atracón	27 %
Trastornos adaptativos*	15 %
Trastornos de personalidad**	10 %
Bulimia atípica	6.7 %

\* Los trastornos adaptativos y de afectividad, tienen una importante influencia en las recaídas y abandonos de hábitos dietéticos.

\*\* Los trastornos de la personalidad "tipo límite" afectan hasta en un 40% de los casos. Su elección asocia un comportamiento de vida caótico dificultando el éxito terapéutico a largo plazo.

## *Contraindicaciones psiquiatricas para la cirugia bariatrica*

<b><i>Absolutas</i></b>	<b><i>Relativas</i></b>
<b><i>-Adicción a drogas y tóxicos</i></b>	<b><i>- Entorno familiar claramente desfavorable</i></b>
<b><i>- Retraso mental</i></b>	<b><i>- Trastornos de personalidad</i></b>
<b><i>- Transtornos psicóticos severos</i></b>	<b><i>- Vómitos psicógenos</i></b>
<b><i>- Bulimia nerviosa severa</i></b>	<b><i>- Hiperfagia en trastornos mentales.</i></b>

## *Objetivos de la evaluación psicológica preoperatoria*

- Diagnosticar la comorbilidad psiquiátrica que pueda contraindicar la intervención.
- Evaluar y dimensionar las alteraciones, que se beneficien de tratamiento psiquiátrico-psicológico coadyuvante a la cirugía de la OM.

# Tratamiento coadyuvante de las alteraciones psiquiátricas y psicológicas en cirugía bariátrica

## 1) Psicofarmacología:

- Ansiolíticos
- Flouxetina: 60 mgr / día
- Los psicofármacos específicos de la patología concomitante. Deben evitarse los fármacos que faciliten la ganancia ponderal.
- Anticonvulsivantes de nueva generación, en ensayo clínico

## 2) Técnicas psicoterapéuticas:

### Terapia individual

- » Mantenimiento de registros
- » Prevención de recaídas
- » Modificación cognitiva

### Terapia grupal

# Programa cognitivo-conductual, como apoyo a los tratamientos de obesidad restrictivos.

## *12 sesiones:*

- Terapia individual
- Terapia grupal.

## Sesión 1 y 2:

- Entrevista clínica y cuestionarios
- Autorregistros.
- Análisis de la motivación hacia el cambio.

(Gran relevancia del estudio y enfoque preoperatorio del paciente para la modificación definitiva de hábitos)

# Programa cognitivo-conductual, como apoyo a los tratamientos de obesidad restrictivos.

## 3 a 12 sesión:

- **Psicoeducación sobre alimentación y estilo de vida saludable.**
- **Estrategias de autocontrol conductual:**
  - **Control emocional.**
  - **Manejo de estrés y ansiedad.**
  - **Control de estímulos**
  - **Cadenas de conductas.**
- **Reestructuración cognitiva de pensamientos distorsionados y/o irracionales.**

# **Programa cognitivo-conductual, como apoyo a los tratamientos de obesidad restrictivos.**

## **Resultados preliminares**

- El nivel de satisfacción de los pacientes con la intervención psicológica, ha sido valorada por ellos como útil y positiva.**

*XII Jornadas de Nutrición y Dietética*  
*VII Jornadas Formación Continuada en Cirugía*

**GRACIAS**

**Hospital “9 de Octubre” Valencia**