

O-057

MEJORÍA EN LA SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA CON TCA Y CALIDAD DE VIDA, AL AÑO DE GASTRECTOMÍA VERTICAL E INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR

Y. Melero Puche, S. Ferrando Herranz, J.V. Ferrer Valls, Á. Sanahuja

Clínica Obesitas, Valencia

OBJETIVOS

Analizar la evolución en la sintomatología relacionada con Trastornos en la Conducta Alimentaria (TCA) y calidad de vida, de un grupo de pacientes obesos mórbidos sometidos a gastrectomía vertical, GV. Se comparan los resultados obtenidos antes de la GV, y tras un año de esta cirugía con intervención biopsicosocial.

MÉTODO Y PACIENTES

Nuestra muestra está compuesta de 73 pacientes obesos mórbidos, de los cuales 59 mujeres y 14 hombres; con una media de edad de 36.86 años.

Inicialmente, días antes de la operación y tras realizar una anamnesis completa, los pacientes cumplimentan una serie de tests autoadministrados: **Test de Bulimia de Edimburgo BITE. Body shape questionnaire BSQ. Cuestionario de salud SF-36. Índice de calidad de vida QLI-SP. Inventario de trastornos de la ingesta EDI-1.** Durante los 12 meses, los pacientes reciben una intervención mensual individualizada a nivel médico, nutricional y psicológico. Al cabo de este periodo (12 meses), se realiza una re-evaluación psicométrica (mismo protocolo de test).

Una vez obtenidos los datos realizamos un estudio estadístico de muestras relacionadas para comprobar la significatividad de las diferencias observadas.

RESULTADOS

En cuanto a variables relacionadas con TCA, observamos diferencias extremadamente significativas ($p < 0.001$) en la mayoría de las variables: puntuación síntomas, puntuación gravedad, insatisfacción corporal, obsesión por la delgadez, bulimia, preocupación corporal, ineficacia y miedo a la madurez. Y diferencias estadísticamente muy significativas ($p < 0.01$) en dos variables: desconfianza interpersonal y desconexión introspectiva. En esta área de TCA encontramos el perfeccionismo como única variable que no presenta una mejoría estadísticamente significativa ($p > 0.05$).

Respecto al área de Calidad de Vida, también una mayoría de las variables presentan diferencias extremadamente significativas ($p < 0.001$): función física, salud mental, vitalidad, percepción de la salud, cambio de la salud y calidad de vida. Y cuatro variables con diferencias estadísticamente muy significativas ($p < 0.01$): límite de rol físico, dolor función social y límite de rol emocional. No habiendo ninguna en el área donde los cambios observados tengan una significancia menor.

CONCLUSIONES

1. Los datos indican una gran mejoría, con una significación estadística muy alta y extrema en todas las variables -excepto el perfeccionismo-, tanto de los síntomas relacionados con la conducta alimentaria como con el estado general y la calidad de vida percibida.
2. La GV junto con una intervención psicológica y nutricional adecuada, favorece/potencia/facilita un cambio no solo a nivel físico (pérdida de peso y masa corporal), sino en la vida global de la persona y en la percepción que tiene la persona de sí misma.

Consideramos adecuado y eficaz nuestro protocolo de intervención multidisciplinar.