



317 - LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN LA RECURRENCIA DEL EXCESO DE PESO: LA RELACIÓN CON EL ESTADO DE ÁNIMO Y LA IMPULSIVIDAD

L. Flores¹, J. Mendoza², S. Logwin³, J. Molero², J. Viaplana³, A. Andreu², M.M. Ruíz² y S. Cañizares²

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic, Barcelona. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic, Barcelona. ³Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer, Barcelona.

Resumen

Introducción: Las causas de la recurrencia el exceso de peso (REP) tras la gastrectomía tubular (GT) son multifactoriales e incluyen factores psicológicos. El objetivo fue evaluar la conducta alimentaria y su relación con el estado de ánimo y la impulsividad en la REP tras la GT.

Métodos: Se realizó un estudio transversal en pacientes entre 30-60 años, con más de 5 años de la GT, divididos en dos grupos según su trayectoria ponderal: pacientes con REP y con mantenimiento del peso perdido (MPP). Se definió REP como una pérdida de peso (PP) < 20% del peso inicial. La evaluación de la conducta alimentaria se realizó mediante el Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) y el Three-Factor Eating Questionnaire (TEFQ), la ansiedad y depresión mediante la escala Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), y la impulsividad mediante la escala de impulsividad de Barrat (BIS-11) y la escala de comportamiento impulsivo UPPS.

Resultados: Se estudiaron 50 pacientes, 80% mujeres, con una edad media de 49,3 (8,1) años y con un tiempo de 7,9 (2,8) años tras la GT. Ambos grupos fueron similares en edad, sexo, IMC prequirúrgico y tiempo desde la GT. No hubo diferencias en ninguno de los dominios evaluados en el DEBQ y el TEFQ entre ambos grupos. En los pacientes con REP, la ansiedad ($p = 0,041$), la impulsividad no planificada ($p = 0,030$) y la falta de perseverancia ($p = 0,018$) fueron significativamente superiores. El IMC en el momento de la evaluación se correlacionó significativamente con el HADS total ($r = 0,357$, $p = 0,015$). Además, el HADS total mostró correlaciones con el BIS-11 ($r = 0,52$, $p < 0,001$) y con el UPPS ($r = 0,49$, $p < 0,001$).

Conclusiones: La REP cursa con ansiedad, la que a su vez se asocia con una mayor impulsividad. Entender mejor las características de estos pacientes nos permite diseñar intervenciones personalizadas para manejar su peso y el bienestar emocional de manera sostenible.

Agradecimiento: realizado con fondos ISCIII y del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) PI19/01138.