



## 249 - ADICCIÓN A LOS ALIMENTOS Y RESPUESTA PRECOZ A LA CIRUGÍA BARIÁTRICA

J.J. Prados Carmona<sup>a</sup>, M.D. Alcántara Laguna<sup>b</sup>, Á. Rebollo Román<sup>b</sup>, V. Herrero Aguayo<sup>c</sup>, J. Ruiz Rabelo<sup>b</sup>, A. Membrives<sup>b</sup>, R.M. Luque<sup>c</sup>, M.J. Molina<sup>b</sup>, M.Á. Gálvez Moreno<sup>a,b,c</sup> y A.D. Herrera-Martínez<sup>b,c</sup>

<sup>a</sup>Universidad de Córdoba. <sup>b</sup>Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>c</sup>Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía bariátrica (CB) es la estrategia con mejor pérdida ponderal (PP) y respuesta metabólica en obesidad mórbida. En población española se desconoce la prevalencia de adicción a alimentos y su relación con la respuesta a CB.

**Objetivos:** Valorar las conductas adictivas a alimentos previas a CB y su relación con la respuesta precoz al mes.

**Métodos:** Estudio descriptivo longitudinal prospectivo (junio<sub>1</sub>-junio<sub>2</sub>). Se valoró la adicción a alimentos mediante test de Yale en pacientes caucásicos con obesidad mórbida. El resultado se relacionó con variables clínicas, bioquímicas y calidad de vida antes y 1 mes tras CB.

**Resultados:** N = 110 (62,7% mujeres; 45 ± 10 años; IMC pre-cirugía: 46,36 ± 7,8 Kg/m<sup>2</sup>). El% PP al mes: 18,7 ± 5 kg en mujeres; 24,3 ± 12 en hombres. Según test de Yale 11,3% de pacientes tuvieron consumo mayor al previsto; 91,8% deseo persistente; 38,7% mayor tiempo de recuperación tras ingesta; 35% disminución de actividades; 56,8% consumo continuo incluso sabiendo el perjuicio; 60,7% tolerancia; 27,3% síntomas de retirada y 30,1% afectación clínica. 58% tuvieron 3 o más parámetros de conducta adictiva. Los pacientes con conductas adictivas (mayor tiempo de recuperación, disminución de act. diarias, afectación clínica o presencia de 3 o más parámetros) tenían peor calidad de vida subjetiva previa a CB (autoestima, act. física, social, laboral y sexual; p < 0,05). Uso continuado se vinculó con edad (p = 0,05). La tolerancia se relacionó con la percepción subjetiva social (p < 0,05) y laboral (p = 0,06). Tras 1 mes aquellos con síntomas de retirada tuvieron cambios en nivel de masa magra (p = 0,07) y agua corporal (p < 0,05). Mujeres con uso continuo, tolerancia o 3 o más parámetros tuvieron mayor PP al mes (p < 0,05).

**Conclusiones:** La adicción a alimentos se relacionó con parámetros antropométricos y calidad de vida prequirúrgicos y con cambios al mes posterior. Evaluarla ofrece información complementaria en pacientes sometidos a CB.