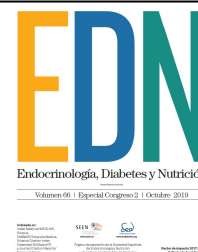




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



230 - PREVALENCIA DE FOOD ADDICTION EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES DE CONTROL METABÓLICO, PSICOLÓGICO Y RESULTADOS TRAS LA CIRUGÍA

K.M. Dotres Fallat^a, J. Nicolau Ramis^{a,b}, A. Bonet Manresa^a, L. Ayala Corao^a, I. Rodríguez Rodríguez^{a,b}, J.M. Romerosa Vico^a, A.G. Soler Beunza^a, P. Sanchis Cortés^b, R. Fortuny Marqués^a y L. Masmiquel Comas^{a,b}

^aHospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca. ^bInstitut d'Investigació Sanitària Illes Balears. Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: El término *Food Addiction* (FA) se refiere a que ciertos individuos presentan compulsiones con ciertos alimentos, perdiendo el control de los impulsos, al igual que ocurre con ciertas drogas. La prevalencia de FA se sitúa en torno al 5% en la población general, llegando al 42% en pacientes candidatos a cirugía bariátrica (CB). Su relación con los resultados tras la CB una vez alcanzada la fase meseta del peso ha sido poco estudiada.

Objetivos: Determinar la prevalencia de FA en una muestra de pacientes intervenidos de CB con un seguimiento mínimo de 18 meses. Analizar si existe relación alguna entre FA y los resultados tras la CB, las variables metabólicas o psicológicas.

Métodos: Se seleccionaron 109 pacientes sometidos a CB visitados en las CCEE Endocrinología. Se administró el cuestionario Yale Food Addiction Scale 2.0 para determinar la presencia de FA. Las variables demográficas, clínicas y analíticas se obtuvieron de la historia clínica.

Resultados: De los 109 sujetos evaluados (75,1% mujeres, edad $51,9 \pm 12$ años, meses desde la CB $104,2 \pm 49,3$ meses), un 22,9% (25/109) presentaban FA. El porcentaje de pacientes con adherencia a la dieta era menor entre los pacientes con FA (40% frente a 71,1%; $p = 0,05$). Existía un mayor porcentaje de pacientes con FA con criterios de trastorno depresivo (36% frente a 11,9%; $p = 0,013$), la puntuación obtenida en el test de depresión era superior ($15,2 \pm 11,6$ frente a $6,6 \pm 6,8$; $p = 0,0001$), así como la toma de antidepresivos (44% frente a 17,9%; $p = 0,014$). La puntuación en la escala Lattinen de dolor crónico era mayor entre los sujetos con FA ($9,1 \pm 6,4$ frente a $6,3 \pm 5,5$; $p = 0,05$). No se evidenciaron diferencias significativas en otras variables estudiadas.

Conclusiones: La prevalencia de FA en una muestra de sujetos intervenidos de CB una vez alcanzada la fase meseta del peso fue del 22,9%. La presencia de FA se relaciona con una peor condición psicológica y menor adherencia a las pautas dietéticas, sin evidenciarse efectos en los parámetros metabólicos.