



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 252 - PREVALENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES DE CONTROL METABÓLICO, DOLOR CRÓNICO Y RESULTADOS TRAS LA CIRUGÍA (PÓSTER PRESENTADO)

J.M. Romerosa Vico<sup>a</sup>, J. Nicolau Ramis<sup>a,b</sup>, A. Bonet Manresa<sup>a</sup>, L. Ayala Corao<sup>a</sup>, K. Dotres Fallar<sup>a</sup>, A.G. Soler Beunza<sup>a</sup>, M. Arteaga Ossa<sup>a</sup>, P. Sanchís Cortés<sup>b</sup>, R. Fortuny Marqués<sup>a</sup> y L. Masmiquel Comas<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca. <sup>b</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Islas Baleares. Palma de Mallorca.

### Resumen

**Introducción:** El trastorno depresivo (TD) es muy prevalente en pacientes obesos. Tras la cirugía bariátrica (CB), se evidencia una mejoría significativa de la depresión relacionada con la pérdida de peso. Sin embargo, es menos conocido la frecuencia y efecto a largo plazo del TD.

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

**Métodos:** Se seleccionaron 169 pacientes sometidos a CB. Se administró el test de depresión de Beck (BDI) para determinar la presencia de TD, usando como punto de corte 16. Las variables demográficas, clínicas y analíticas se obtuvieron de la historia clínica.

**Resultados:** De los 169 sujetos evaluados (75,1% mujeres, edad  $51,4 \pm 14,5$  años, meses desde la CB  $103,4 \pm 59,1$  meses), un 16,6% (28/169) presentaban síntomas depresivos significativos. El peso mínimo alcanzado fue menor en los sujetos con TD ( $86,3 \pm 16,7$  frente a  $77,4 \pm 10,4$  kg;  $p = 0,015$ ). El porcentaje de pacientes con ejercicio habitual significativo era inferior (3,6% frente a 51,8%;  $p = 0,0001$ ), así como las horas de sueño ( $5,8 \pm 1,6$  frente a  $6,7 \pm 1,1$  horas;  $p = 0,012$ ). Los niveles de vitamina D ( $21,1 \pm 3,1$  frente a  $24,9 \pm 6,8$  ng/ml;  $p = 0,018$ ) y ácido fólico ( $9,9 \pm 4,1$  frente a  $7,7 \pm 4,2$  ug/l;  $p = 0,03$ ) fueron inferiores en presencia de TD, pese a no encontrarse diferencias en la suplementación. La prevalencia de Food Addiction fue superior en estos pacientes (47,4% frente a 17,8%;  $p = 0,013$ ), así como el puntaje en la escala Lattinen de dolor crónico ( $13,3 \pm 4,6$  frente a  $5,6 \pm 5,1$ ;  $p = 0,0001$ ). No se evidenciaron diferencias en otras variables estudiadas.

**Conclusiones:** La prevalencia de TD en pacientes sometidos a CB una vez alcanzada la fase meseta del peso continúa siendo elevada. La insuficiencia de vitamina D es mayor entre estos pacientes. Esta condición psiquiátrica se asocia a patrones anómalos de alimentación y dolor crónico.