



P-461 - EVOLUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA

Cano Matías, Auxiliadora; Domínguez Sánchez, Cristina; Pérez Huertas, Rosario; Macías Díaz, Petra; Jiménez Ramos, Carmen; Oliva Mompeam, Fernando; Domínguez-Adame Lanuza, Eduardo

Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: La psicopatología de los pacientes obesos es un factor influyente en la pérdida de peso tras cirugía bariátrica, y pueden verse mejoradas o acentuarse después de la cirugía, aunque también pueden presentarse otro tipo de alteraciones psicológicas asociada a la cirugía.

Objetivos: Valorar la salud mental de los pacientes en protocolo de cirugía bariátrica, su respuesta tras la cirugía, que evolución presentan las alteraciones psicopatológicas y detectar la posible necesidad de tratamiento posterior de las mismas.

Métodos: Se incluyen en el estudio 67 pacientes intervenidos de gastrectomía vertical laparoscópica (2012-2014), con un seguimiento de dos años. A todos se les realizó una valoración psicológica previa a la cirugía, analizando las entidades clínico-psicopatológicas más frecuentes en pacientes obesos y un seguimiento, según protocolo, al mes y posteriormente a los tres meses en el primer año y cada seis meses en el segundo año, con entrevista del cirujano y enfermería. Tras valoración clínica, se analizaron la evolución de dichas alteraciones en cuanto a mejoría o empeoramiento y ante existencia y/o detección de alteraciones emocionales y psicológicas, se remitieron a la Unidad de Salud Mental del equipo multidisciplinar para seguimiento y tratamiento.

Resultados: Estudio de 67 pacientes, 46 (68,6%) mujeres y 21 (31,3%) hombres. IMC promedio en mujeres fue 46 y en hombres del 49. A todos se les realizó gastrectomía vertical laparoscópica. De ellos, 19 (28,3%) presentaban depresión y/o ansiedad (13 mujeres y 6 hombres), pero solo 5 (7,4%) precisó apoyo posterior. Con respecto a los trastornos de alimentación, 8 pacientes (11,9%) presentaron alguna alteración previa y de ellos, 3 (4,4%) reconocieron haberlas tenido tras la cirugía a partir de los 12 meses, precisando en 2 casos (2,9%) atención psicológica posterior. No hubo antecedentes de intentos de suicidio en la entrevista previa, pero tras la cirugía, 5 pacientes (7,4%), presentaron malestar psicológico asociado al cambio físico, y hubo 2 intentos de suicidio (2,9%).

Conclusiones: Existe un importante número de pacientes obesos con alteraciones psicológicas que acuden para cirugía bariátrica. Aunque existe mejoría de estas alteraciones psicológicas en un gran número de pacientes, sigue existiendo un grupo de obesos intervenidos que en los que vuelven a reaparecer algunas conductas patológicas y aparecen alteraciones nuevas que traducen una peor evolución de la cirugía. La existencia de un protocolo multidisciplinar detecta las patologías psicológicas que presentan y que impactan en la evolución de la intervención quirúrgica, favorece la

selección adecuada de estos pacientes y permite un apoyo en su estabilidad psicológica y un mayor éxito en su tratamiento y seguimiento.