



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

98 - PERCEPCIÓN INDIVIDUAL DE LA ENFERMEDAD COMO HERRAMIENTA CLÍNICA PARA DETECTAR ALTERACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO (ANSIEDAD O DEPRESIÓN) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

L. de Castro^{1,2}, D. Pereyra¹, C. del-Hierro¹, M. Figueira¹, L. Sanromán¹, V. Hernández^{1,2}, J. Martínez-Cadilla^{1,2} e I. Rodríguez-Prada^{1,2}

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Alvaro Cunqueiro. CHUVI. Vigo. ²Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur (IIS Galicia Sur). SERGAS-UVIGO, Vigo.

Resumen

Introducción: En la enfermedad inflamatoria intestinal (EII), se ha comunicado una prevalencia de trastornos del estado de ánimo (ansiedad y/o depresión) del 30-35% en fases de inactividad clínica, alcanzando un 60-80% durante los brotes de actividad. Además, se considera que la presencia de esta comorbilidad psicológica complica el curso de la EII. Nuestro objetivo fue evaluar la relación entre la percepción individual de la enfermedad y las alteraciones del estado de ánimo.

Métodos: Se incluyeron pacientes con EII que asistieron a la consulta clínica ambulatoria y cumplieron la "Escala de ansiedad y depresión hospitalaria" (HADS) y el "Cuestionario breve de percepción de la enfermedad" (BIPQ). También se revisaron las características sociodemográficas, el fenotipo y el curso clínico de la EII. Se obtuvo la aprobación ética del estudio.

Resultados: Analizamos un total de 201 pacientes: colitis ulcerosa 113 (56,2%), enfermedad de Crohn 88 (43,8%). Un 17% de los pacientes recibían medicamentos para el estado de ánimo. La prevalencia de patología psicológica (HADS > 11) fue del 24%, (22% ansiedad, 6,9% depresión). Las mujeres tenían una mayor prevalencia de ansiedad (29% vs 15,6%) y depresión (9,6% vs 4,7%) que los hombres ($p = 0,03$ y $p = 0,009$ respectivamente). La ansiedad se asoció con la hospitalización previa por EII ($p = 0,005$), y la depresión con vivir solo ($p = 0,007$). Las dimensiones del BIPQ: consecuencias, preocupación y respuesta emocional se asociaron con la presencia en HADS de patología psicológica, ansiedad y depresión ($p = 0,0005$ cada una).

Conclusiones: Las alteraciones del estado de ánimo son frecuentes en los pacientes con EII, especialmente entre las mujeres. Una percepción negativa de la EII respecto a consecuencias y emociones parece asociarse con presencia de ansiedad y/o depresión en estos pacientes.