

Importancia de la identificación de factores motivacionales y expectativas de los pacientes que optan por una cirugía bariátrica en la ciudad de Santiago del Estero, Argentina, proyecto programa de iniciación, UCSE.

Por Natalia Díaz Fernández, Belén Díaz Fernández, Lucía Lavaisse
Licenciadas en Nutrición. UCSE

Resumen

El trabajo de investigación "Importancia de la identificación de factores motivacionales y expectativas de los pacientes que optan por una cirugía bariátrica", realizado desde diciembre del año 2020 hasta julio del 2022, cuyo objetivo general fue "Identificar las motivaciones y expectativas planteadas por los pacientes y los indicadores nutricionales y psicológicos empleados actualmente durante las evaluaciones pre quirúrgicas por parte de los equipos profesionales, para analizar la incorporación de nuevos criterios para otorgar el apto para la cirugía". Para llevar a cabo la investigación se utilizaron entrevistas en profundidad a los profesionales involucrados en la cirugía y pacientes operados con un Rango de edad de 30 a 70 y de tiempo respecto de la operación de 1 a 5 años y una encuesta (body qol) para medir calidad de vida a los participantes post cirugía. En las entrevistas se realizó un registro retrospectivo sobre las motivaciones, cuyo resultado dio: problemas de salud, principalmente; actividades cotidianas y apariencia física, en cuanto a las expectativas se reducen a la consecución de un objetivo, reducir de peso. Sin embargo, a diferencia de las anteriores, las encuestas de registro actual (post cirugía), dieron como resultado que: ningún participante obtuvo un puntaje total de calidad de vida, la mayoría de ellos tienen una sumatoria que no supera los 80 puntos, por lo que podría decirse que todavía necesitan mejorar algunos aspectos relacionados con su salud o su autoestima o que sus motivaciones y expectativas se cumplieron en parte o surgieron otros inconvenientes posteriores a la cirugía.

RECIBIDO 15 DE NOVIEMBRE DE 2022 | ACEPTACIÓN 30 DE MAYO DE 2023 | PUBLICADO 1 DE JUNIO DE 2023



El resultado de las entrevistas a los profesionales para obtener el apto arrojó que tienen en cuenta las recomendaciones de la Sociedad Argentina de Cirugía de la Obesidad (SACO).

Palabras Clave: obesidad, cirugía bariátrica, expectativas y motivaciones.

Summary

The research work "Importance of the identification of motivational factors and expectations of patients who opt for bariatric surgery", carried out from December 2020 to July 2022, whose general objective was "Identify the motivations and expectations raised by patients and the nutritional and psychological indicators currently used during the pre-surgical evaluations by the professional teams, to analyze the incorporation of new criteria to grant the fit for surgery", in-depth interviews with the professionals were used to carry out the investigation. involved in the surgery and patients operated with an age range of 30 to 70 and a time from the operation of 1 to 5 years and a survey (body qol) to measure the quality of life of post-surgery participants. In the interviews, a retrospective record was made on the motivations, the result of which was: health problems, mainly; daily activities and physical appearance, in terms of expectations are reduced to the achievement of an objective, to reduce weight. However, unlike the previous ones, the current registry surveys (post surgery) resulted in: no participant obtained a total quality of life score, most of them have a sum that does not exceed 80 points, for what could be said that they still need to improve some aspects related to their health or their self-esteem or that their motivations and expectations were met in part or other inconveniences arose after the surgery. The result of the interviews with the professionals to obtain the fit showed that they take into account the recommendations of the Argentine Society of Obesity Surgery (SACO).

Keywords: obesity, bariatric surgery, expectations and motivations.

Introducción

El presente trabajo fue aprobado y financiado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Santiago del Estero, en el marco de la convocatoria del Programa de Iniciación a la Investigación.

El cuerpo como vehículo de experiencias atraviesa su historia cargado de paradigmas y representaciones a través de las cuales ponen en práctica múltiples dimensiones relacionadas con la idea de salud, de belleza y calidad de vida. Estas representaciones construidas por diferentes voces guían las decisiones impulsadas por las motivaciones y expectativas del individuo.

El sistema de salud no está ajeno a los paradigmas y pone en foco el estereotipo de cuerpo saludable, dando como posibilidad estrategias quirúrgicas a quienes se encuentran alejados de este modelo.

Los trastornos de la alimentación tienen origen en la distorsión de la imagen corporal tal vez por la imposibilidad de alcanzar cuerpos hegemónicos impuestos por el mercado. El tratamiento convencional sin cirugía es lento y muchas veces frustrante por lo que las alternativas rápidas son de gran tentación. Las personas que van en busca de ayuda y encuentran soluciones inmediatas tienden a elegir sin tener conocimiento alguno sobre las intervenciones por las que se les plantea y adoptan una conducta pasiva respecto de su organismo

En el caso del trastorno alimentario por exceso, llamado obesidad, el paciente hace una ruta inversa a la tradicional, asiste al cirujano quien le pone en conocimiento sobre la oferta quirúrgica y es él quien lo deriva a los profesionales de la salud como psicólogos y nutricionistas para llevar a cabo la intervención. (Mauro, Papelbaum, Brasil, Carneiro, Coutinho, Coutinho, y Appolinario, 2019).

En el marco de la Ley de obesidad se contempla la cirugía bariátrica como alternativa a la problemática de la obesidad mórbida, la misma consta de una resección de alguna parte del estómago ya sea a partir de un puente o una manga, siendo otras variantes el balón y el anillo, la misma consta de un tratamiento pre quirúrgico con profesionales de salud mental y nutricionista, los cuales deben tener la competencia para poder dar el apto de dicha intervención, y post quirúrgico con los responsables para asegurar el éxito de la operación. (Lee, 2020).

Existe evidencia que un porcentaje de personas sometidas a la operación, luego de cierto tiempo han recuperado o incluso superado la condición inicial que los había impulsado a operarse, agotando de esta manera la instancia de cirugía.

Surge la necesidad de indagar sobre los motivos reales que impulsan a los pacientes a la toma de decisión al igual que sus expectativas para reflexionar acerca de su tratamiento y así mejorar en el futuro la atención y el tratamiento teniendo en cuenta indicadores cualitativos para mejorar la calidad de vida de las personas con esta condición.

Por lo expuesto anteriormente este trabajo de carácter cualitativo se planteó como objetivo general "Identificar las motivaciones y expectativas planteadas por los pacientes y los indicadores nutricionales y psicológicos empleados actualmente durante las evaluaciones prequirúrgicas por parte de los equipos profesionales, para analizar la incorporación de nuevos criterios para otorgar el apto para la cirugía", los objetivos específicos: Describir las motivaciones y expectativas asociadas a la cirugía bariátrica por parte de pacientes adultos que han sido sometidos a cirugía bariátrica en la ciudad de Santiago del Estero. Evaluar la calidad de vida asociada a la satisfacción corporal en pacientes adultos que han sido sometidos a cirugía bariátrica en la ciudad de Santiago del Estero. Identificar los indicadores nutricionales y psicológicos empleados en la actualidad durante las evaluaciones pre quirúrgicas, por parte de los equipos profesionales en la ciudad de Santiago del Estero, para asignar la condición de apto para acceder a la cirugía bariátrica de los pacientes.

Para llevar a cabo la investigación se utilizaron entrevistas en profundidad para los profesionales y para los pacientes operados con un Rango de edad de 30 a 70 y de tiempo respecto de la operación de 1 a 5 años y una encuesta (body qol) para medir calidad de vida a los participantes.

Métodos

Se realizaron guiones de entrevistas para profesionales y para personas que se sometieron a cirugía bariátrica y se utilizó un cuestionario para medir calidad de vida en los participantes al momento de la entrevista.

Las entrevistas de preguntas abiertas a los profesionales fueron diseñadas en base al consenso de cirugía bariátrica e indagaban sobre los indicadores que se tenían en cuenta a la hora de la atención tanto nutricionales como psicológicos, pero además se cuestionó sobre la atención en base a los motivos y expectativas del paciente, los métodos de recolección de datos que se utilizan y si realizan algún tipo de observación.

Las entrevistas a los pacientes fueron diseñadas a partir del enfoque de cuidados e indagaban sobre la historia del paciente antes y después de la operación

El cuestionario body qol al que debían responder propone 4 dimensiones: satisfacción corporal, vida sexual, autoestima y autopercepción y aspectos físicos, sus categorías son: estoy totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo, totalmente de acuerdo.

El muestreo se llevó a cabo a partir de una base de datos de pacientes operados de cirugía bariátrica con un intervalo de distancia en operación de un año como mínimo y 5 años como máximo, la muestra estaba conformada por 4 mujeres y 1 varón con un rango de edad de 30 a 70 años.

Las entrevistas fueron grabadas y luego transcritas para su posterior análisis.

Resultados

Todos los participantes manifestaron que la principal motivación para desear someterse a una cirugía bariátrica, se centra en aspectos vinculados a la salud física. En este sentido, refieren a la presencia de comorbilidades, como hipertensión, problemas cardíacos, diabetes y resistencia a la insulina. A su vez, en el caso de los participantes que presentaban un valor de IMC por encima de 50 kg/m² comentaron padecer dolor de huesos, incluso uno de ellos se había sometido a una operación de rodilla, tibia y peroné, a consecuencia del sobrepeso. La preocupación por la salud física y el deseo de no volver a enfrentar problemas de salud graves fueron expresados como motivos que impulsaron la decisión; por ejemplo:

"... primero y principal quería dejar de tomar toda la medicación digamos, he caído internada en terapia y era como que no podía volver a pasar eso y no me sentía bien conmigo, estaba, me dolía todo, o sea sí o sí tenía que cambiar." (Paciente 1)

Del mismo modo, estas alteraciones físicas se traducen en dificultades para realizar actividades cotidianas, como caminar o moverse, debido a que experimentaban dolor físico u otras sensaciones como la falta de aire. Es interesante destacar que, a raíz del análisis de las palabras de los participantes, se observa una sinergia entre diversos factores. En particular entre las actividades cotidianas que se les dificultaba realizar, lo que constituye un factor físico, como por ejemplo el hecho de experimentar ciertos inconvenientes para encontrar ropa apropiada, se potenciaba con la sensación de ser mal vistos, lo que se traducía a una sensación de discriminación o de ser estigmatizados, siendo este un factor emocional, y a su vez esto impactaba en la manera de relacionarse con otros, manifestándose así un factor ambiental; por ejemplo:

"quiero tener otra figura ... iba a un negocio y me decían, no, no hay, no no hay, o sea no encontraba talle, ... voy a poder acceder primero a que no me miren feo, y a que no me discriminen y que pueda lucir bien (Paciente 2)"

A su vez las dificultades físicas que experimentan, impactaban en las relaciones familiares. Se observa cómo el factor salud física se asocia con el factor ambiental, puesto que forma parte de la motivación la intención de mejorar en la crianza, el deseo de ser un padre presente, que pueda jugar con sus hijos. También a partir del relato de los participantes, se observa como motor para la toma de decisión, el deseo de un cambio en su figura. De hecho, se lo presenta como la idea de "verse bien para sentirse bien", demostrando nuevamente la sinergia entre diversos factores motivacionales, entre lo estético y lo emocional.

Por lo general se observa, que las personas que se deciden por la cirugía bariátrica, han atravesado otras instancias con el objeto de reducir de peso, que han resultado fallidas, por lo que la cirugía se vuelve el último recurso para concretar la meta.

Al momento del análisis del cuestionario body qol los resultados que se pueden determinar en el dominio "satisfacción corporal" el cual indaga sobre la imagen corporal centralizada en el abdomen, los participantes obtuvieron puntajes más bajos que en otros dominios, es decir que los mismos no se encuentran satisfechos luego de la operación, esta característica se puede relacionar con las expectativas sobre el descenso de peso o la idea de cuerpo previamente establecida, con el deseo de una apariencia que refleja una realidad distinta de la expectativas. Todos los participantes demostraron no estar conformes con este dominio y por lo tanto se podría determinar que no cumplieron con esta expectativa.

La dimensión vida sexual indaga sobre cómo se siente el paciente frente a otro en la intimidad, este es un aspecto que no mencionan los participantes a la hora de la entrevista, sin embargo, en el cuestionario se obtuvieron resultados mejores con respecto a la satisfacción corporal, tal vez se debe a la falta de expectativas previas o a factores relacionados con las experiencias positivas.

En el dominio autoestima y autoimagen los ítems se centran en la imagen corporal en sociedad, es decir cómo se sienten los participantes luego de la cirugía en público. En el análisis de la entrevista se registró que los pacientes antes de la operación manifestaban el deseo de verse a gusto con la ropa, de encontrar talles de ropa acordes con su cuerpo o cómo eran vistos por sus familiares, en este punto la dimensión brindó resultados positivos en torno a esta temática.

La dimensión síntomas físicos valora los aspectos vinculados con posibles complicaciones de los pliegues o el exceso de piel también llamados colgajos, este dominio se relaciona con las motivaciones que impulsaron a los pacientes a operarse para estar en mejores condiciones de salud y no padecer enfermedades relacionadas con la obesidad, los datos obtenidos mostraron poca satisfacción por parte de los participantes, en este caso hay dos factores que podrían influir en el puntaje que son la edad y el tiempo que transcurrió de la operación y si se realizaron operaciones reconstitutivas.

Para poder determinar la calidad de vida se sumaron los dominios dando los siguientes resultados: P1: 60, P2: 46, P3: 58, P4: 66, P5: 71. Cabe destacar que a sumatoria de los ítems va de 20 (menor calidad de vida) a 100 (mayor calidad de vida). Ningún participante obtuvo un total de calidad de vida, la mayoría de ellos tienen una sumatoria que no supera los 80 puntos, por lo que podría decirse que todavía necesitan mejorar algunos aspectos relacionados con su salud o su autoestima o que sus motivaciones y expectativas se cumplieron en parte o surgieron otros inconvenientes posteriores a la cirugía.

Con respecto a evaluación previa interdisciplinaria, las respuestas fueron:

Las personas que eligen a la cirugía bariátrica como una alternativa para descender de peso, son previamente evaluados por un equipo interdisciplinario, durante un tiempo no menor a 6 meses. Desde cada una de las áreas de abordaje se estudia y se analiza la situación de cada paciente para poder otorgar, de manera conjunta, el apto para la cirugía.

En el caso del área de nutrición, la evaluación pre operatoria incluye diversas instancias. Se inicia con una anamnesis, para identificar personalmente al paciente, tratar de establecer el origen de la obesidad, dificultades que se les presenta para el descenso de peso, tratamientos fallidos previos, entre otros. A su vez se realiza una evaluación alimentaria, a través de recordatorios de 24 h, cuestionario de frecuencia de alimentos o un registro alimentario, en el que el paciente no solo detalla tipo de alimentos y frecuencias de consumo, sino también otras características vinculadas a los hábitos alimentarios que incluye información relacionada a con quienes comparte sus comidas, cuál es el lugar en el que come, etc.

También estos profesionales realizan diversas mediciones antropométricas, como: talla, peso, circunferencia de cuello, de cintura, de cadera; diámetro sagital y en los casos en que es posible el porcentaje de grasa corporal. A partir de estas medidas se construyen dos indicadores: índice cintura cadera y el índice de masa corporal (IMC).

En particular es el IMC el que se tiene en cuenta como como criterio para otorgar el apto al paciente. Las profesionales entrevistadas se adhieren a las indicaciones brindadas por el Consenso Intersocietario de Cirugía Bariátrica y Metabólica.

En el mismo se especifica que la indicación de cirugía se puede realizar en aquellos pacientes que presentan un valor de IMC superior a 40 kg/m² con o sin comorbilidades o en aquellos que presenten un IMC por encima de 35 kg/m² con una o más comorbilidades. Entre las comorbilidades que contempla el consenso se incluyen: diabetes tipo 2 (DM2), hipertensión arterial (HTA), dislipidemias, síndrome de Pickwick, enfermedad hepática grasa no alcohólica (EHGNA), síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño (SAHOS), enfermedades cardiorrespiratorias, reflujo gastroesofágico (RGE), pseudo tumor cerebral, asma, enfermedad articular severa, enfermedad venosa, incontinencia urinaria grave, calidad de vida considerablemente deteriorada y trastornos psicológicos severos relacionados con la obesidad.

En este sentido, las profesionales sostienen que existen otras comorbilidades que afectan a la calidad de vida del paciente y que estas deberían ser consideradas también para dar el apto a cirugía, tales como hernias de disco o umbilical, así como problemas renales asociados a la obesidad.

Conclusiones y discusión

Este trabajo de investigación describe las motivaciones y expectativas de participantes que se someten a cirugía bariátrica. En relación a los resultados obtenidos, se pudo constatar que las principales motivaciones para llegar a la cirugía son cuestiones físicas relacionadas con la salud asociadas a la obesidad, y en relación a las expectativas los participantes manifiestan haberlas cumplido, aunque reconocen ser responsables del aumento de peso por falta de voluntad lo que concuerda con la publicación de Lecaro (2015) quien estudió los "Significados y vivencias en pacientes adultos sometidos a cirugía bariátrica" que concluye que los mismos fueron motivados por cuestiones médicas asociadas a la obesidad así como también los problemas de autoestima, fracasos en dietas, etc, sin reconocer a la obesidad como una patología en sí misma.

Esta investigación concuerda con el trabajo de Velázquez Zambrano (2013) que estudió la calidad de vida en pacientes sometidos a cirugía bariátrica para el cual utilizó el método Baros, concluye que la disminución de peso está directamente relacionada con la calidad de vida, en este estudio se utilizó la encuesta body qol que dio como resultado un puntaje mayor a 50 puntos en la sumatoria de los dominios lo que indica satisfacción corporal asociada a la calidad de vida.

Se destaca la escasa disponibilidad de estudios de seguimiento en pacientes con cirugía bariátrica, siendo este una colaboración al respecto. Las limitaciones de este trabajo fueron principalmente el tamaño de la muestra ya que se ha realizado en un período de aislamiento y el predominio de mujeres sobre varones. Sería relevante tener en cuenta las comorbilidades psiquiátricas y enfermedades carenciales de micronutrientes a largo plazo mencionadas por los mismos pacientes, ya que sólo se evalúa la comorbilidad con enfermedades médicas. Lo dicho anteriormente puede dar información sobre posibles factores predisponentes y predictores de mayor o menor éxito en la mantención de la baja de peso a largo plazo.

La información obtenida estuvo sujeta al recuerdo de experiencias pasadas de los participantes, por lo cual no es posible garantizar la precisión de los datos.

Bibliografía

Buschini, J. (2016). "La alimentación como problema científico y objeto de políticas públicas en la Argentina: Pedro Escudero y el Instituto Nacional de la Nutrición" 1928-1946. *Apuntes*, 43(79), 129-156.

Courcoulas, A. P., Yanovski, S. Z., Bonds, D., Eggerman, T. L., Horlick, M., Staten, M. A., & Arterburn, D. E. (2014). Long-term outcomes of bariatric surgery: a National Institutes of Health symposium. *JAMA surgery*, 149(12), 1323-1329.

Głuszek, S., Bociek, A., Suliga, E., Matykiewicz, J., Kołomańska, M., Bryk, P., ... & Kozieł, D. (2020). The Effect of Bariatric Surgery on Weight Loss and Metabolic Changes in Adults with Obesity. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 5342.

Heindel, J. J. (2020). Long-Term Implications of Developmental Programming and Obesity. In *Health Impacts of Developmental Exposure to Environmental Chemicals* (pp. 191-220). Springer, Singapore.

Lecaro, Javier (2015) "Significados y vivencias en pacientes adultos sometidos a cirugía bariátrica", disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272015000200002

Lee, J. (2020). The Obesity Pandemic and the Search for Solutions. *Journal of Medicinal Food*, 23(3), 205-205.

Mauro, M. F. F., Papelbaum, M., Brasil, M. A. A., Carneiro, J. R. I., Coutinho, E. S. F., Coutinho, W., & Appolinario, J. C. (2019). Is weight regain after bariatric surgery associated with psychiatric comorbidity? A systematic review and meta-analysis. *Obesity Reviews*, 20(10), 1413-1425.

McGrath, L. B., White-Dzuro, G. A., & Hofstetter, C. P. (2019). Comparison of clinical outcomes following minimally invasive or lumbar endoscopic unilateral laminotomy for bilateral decompression. *Journal of Neurosurgery: Spine*, 30(4), 491-499.

Masnyj, S. V., Shea, B. J., & Khaitan, L. (2020). Predictors of Success in Bariatric Surgery. *Current Cardiovascular Risk Reports*, 14(3), 1-9.

. (Mauro, M. F. F., Papelbaum, M., Brasil, M. A. A., Carneiro, J. R. I., Coutinho, E. S. F., Coutinho, W., & Appolinario, J. C., 2019). "Is weight regain after bariatric surgery associated with psychiatric comorbidity? A systematic review and meta-analysis", disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31322316/>

Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación (2019). 4º Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Informe definitivo, disponible en:

http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001659cnt-4ta-encuesta-nacional-factores-riesgo_2019_informe-definitivo.pdf

Ogden, J., Ratcliffe, D., & Snowdon-Carr, V. (2019). British obesity metabolic surgery Society endorsed guidelines for psychological support pre-and post-bariatric surgery. *Clinical obesity*, 9(6), e12339.

Roe, J., Bustillos, B., & Kieffer, A. (2020). Clinical Outcomes of Bariatric Surgery Among Military Retirees and Beneficiaries: A Retrospective Cohort Study. *Current Developments in Nutrition*, 4(Supplement_2), 1677-1677.

Tabesh, M. R., Maleklou, F., Ejtehad, F., & Alizadeh, Z. (2019). Nutrition, Physical Activity, and Prescription of Supplements in Pre-and Post-bariatric Surgery Patients: a Practical Guideline. *Obesity Surgery*, 1-16.

Tappia, P. S., Ramjiawan, B., & Dhalla, N. S. (2020). *Pathophysiology of Obesity-Induced Health Complications*. Springer.