



ORIGINAL

Alteraciones psicológicas en pacientes con enfermedad celiaca del adulto



Francisco J. Martínez Cerezo*, Gemma Castillejo, Núria Guillen, Vanessa Morente, Josep M. Simó, Francisco J. Tena, Joan Marsal y Domingo Pascual

Unidad de Enfermedad Celiaca, Servicios de Aparato Digestivo, Pediatría, Nutrición y Dietética, Anatomía Patológica y Análisis Clínicos, Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Tarragona, España

Recibido el 19 de septiembre de 2013; aceptado el 18 de diciembre de 2013
Disponible en Internet el 25 de febrero de 2014

PALABRAS CLAVE

Enfermedad celiaca;
Test psicológicos;
Signos y síntomas digestivos;
Psicología médica;
Ansiedad;
Depresión

Resumen Pacientes con enfermedad celiaca del adulto de reciente diagnóstico fueron evaluados con los test GRS y PGWBI con el objetivo de valorar las alteraciones psicológicas que presentan, su relación con la sintomatología gastrointestinal y su evolución después de la instauración de dieta sin gluten. Previo asesoramiento nutricional los pacientes iniciaron dieta sin gluten y 6 meses después fueron reevaluados. Las variables cuantitativas se expresan como medianas y percentil 25-75.

Resultados: Se incluyeron 21 pacientes, 17 mujeres y 4 hombres, edad 43 años (31-47). La histología fue compatible con lesión Marsh I en 6 casos, Marsh IIIa en 6 y Marsh IIIb en 9.

Basalmente 8 pacientes presentaban distrés psicológico severo, 4 distrés moderado y 9 no presentaban distrés. La puntuación GRS fue 34 (17-43) y el PGWBI 64 (48-87), objetivando la correlación significativa entre los 2 índices ($\rho = -0,58$, $p = 0,006$).

A los 6 meses 3 pacientes tenían distrés psicológico severo, 5 distrés moderado, 9 no presentaban distrés y 4 presentaban bienestar psicológico, la puntuación GRS del 6.º mes fue 13 (8-17) y el PGWBI 83 (68-95) ($p < 0,05$ respecto de los datos basales para los 3 indicadores), constatándose mejoría significativa de los 6 ejes del PGWBI y sin que entonces se objetive correlación entre el GRS y PGWBI.

Conclusiones: Los pacientes con enfermedad celiaca presentan alteraciones psicológicas cuya intensidad está relacionada con la sintomatología gastrointestinal, que mejoran después de la instauración de DSG.

© 2013 Elsevier España, S.L. y AEEH y AEG. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: martinez@comll.cat (F.J. Martínez Cerezo).

KEYWORDS

Celiac disease;
 Psychological tests;
 Digestive signs and symptoms;
 Medical psychology;
 Anxiety;
 Depression

Psychological alterations in patients with adult celiac disease

Abstract Patients with recently-diagnosed adult celiac disease were evaluated with the Gastrointestinal Symptom rating Scale (GSRS) and Psychological General Well-Being Index (PGWBI) to evaluate their psychological alterations, the association between any alterations and gastrointestinal symptoms, and their outcome after starting a gluten-free diet. The patients underwent nutritional assessment and then started a gluten-free diet; they were reassessed 6 months later. Quantitative variables are expressed as the median and 25th-75th percentiles. **Results:** We included 21 patients, 17 women and 4 men, with a mean age of 43 years (31-47). The results of histological analysis were compatible with Marsh I lesions in 6 patients, Marsh IIIa in 6 and Marsh IIIb in 9.

At baseline, 8 patients showed severe psychological distress, 4 showed moderate distress and 9 showed no distress. The GSRS score was 34 (17-43) and the PGWBI was 64 (48-87), with a significant correlation between the 2 indexes ($\rho = -.58$, $P = .006$).

At 6 months, 3 patients had severe psychological distress, 5 had moderate distress, 9 showed no distress and 4 showed psychological well-being. The GSRS score at 6 months was 13 (8-17) and the PGWBI was 83 (68-95) ($P < .05$ compared with baseline data for the 3 indicators). The 6 axes of the PGWBI showed significant improvement. At 6 months, no correlation was found between the GSRS and PGWBI.

Conclusions: Patients with celiac disease have psychological alterations whose intensity is related to gastrointestinal symptoms. These symptoms improve after the start of a gluten-free diet.

© 2013 Elsevier España, S.L. and AEEH y AEG. All rights reserved.

Introducción

La enfermedad celiaca (EC) ha sido relacionada con distintos trastornos neuropsiquiátricos¹. Se ha comunicado una mayor incidencia de EC en pacientes con esquizofrenia²⁻⁵. Así mismo ha sido relacionada con trastornos de ansiedad⁶⁻¹⁰ y de la alimentación¹¹, siendo su asociación con la depresión más controvertida⁶⁻¹⁰. Además está descrita una forma de ataxia celiaca¹ cuyo tratamiento es la dieta sin gluten (DSG).

La existencia de trastornos del perfil psicológico podría ser debida bien a una predisposición asociada a la EC, en cuyo caso su curso sería independiente del resultado de la DSG, bien estar relacionada con aspectos ligados a la propia enfermedad, estando entonces influenciada la evolución de dichos trastornos por el curso de la EC. Hay que tener en cuenta que en pacientes adultos la sintomatología es inespecífica¹²⁻¹⁴, predominando las formas paucisintomáticas, lo cual lleva frecuentemente a importantes retrasos diagnósticos y costes sanitarios¹⁵.

El objetivo del estudio ha sido describir el perfil de sintomatología gastrointestinal y de perfil psicológico en pacientes adultos con EC, estudiar la existencia de relación entre la intensidad de ambos y valorar la evolución de dichos trastornos después de la instauración de la DSG.

Pacientes y métodos

Se han incluido pacientes con EC de diagnóstico reciente, con serología e histología compatible y en el caso de pacientes con anticuerpos negativos se ha seguido la regla 4 de 5 de Fassano y Catassi¹⁶. Las biopsias duodenales fueron valoradas según la clasificación de Marsh-Oberhuber, por lo

que se ha considerado como lesión Marsh I la existencia de linfocitosis intraepitelial superior al 25%. Se consideraron histologías leves las lesiones Marsh I, II y IIIa y avanzadas las IIIb y IIIc. Los anticuerpos antitransglutaminasa (AcTG) se determinaron por ELISA (Varelisa, Phadia), considerando positivos niveles superiores a 3 U/ml. Todos los pacientes con serología negativa fueron sometidos a un estudio exhaustivo para descartar otras posibles etiologías, emitiéndose primero un diagnóstico de posible enfermedad celiaca que no se dio como definitivo hasta que se constató la mejoría clínica y histológica después de DSG. Los pacientes que previamente al diagnóstico hubiesen realizado DSG fueron excluidos.

En el momento del diagnóstico se evaluó la sintomatología gastrointestinal mediante el test GSRS¹⁷⁻¹⁹, valorando la puntuación total y el porcentaje de pacientes con puntuación > 2 para cada ítem (2 = molestias ligeras), mientras que el perfil psicológico se determinó mediante el test PGWBI²⁰. El PGWBI estudia cuantitativa y cualitativamente el distrés psicológico, valorando independientemente 6 ejes (ansiedad, depresión, positividad-bienestar, autocontrol, percepción de la salud y vitalidad). El rango de puntuación oscila entre 0-110 puntos, puntuando un máximo de 15 puntos los ejes de depresión, autocontrol y percepción de la salud, de 20 puntos los de positividad-bienestar y vitalidad y de 25 puntos el de ansiedad. Se considera que existe distrés severo cuando la puntuación total es < 61, moderado si la puntuación está entre 61-71, no existe distrés entre 72-95 puntos y existe bienestar psicológico si la puntuación total es > 95. Para comparar la puntuación entre ejes se aplica un factor de corrección para ansiedad, $nr = (score/25) \times 100$ y para bienestar psicológico y vitalidad $nr = (score/20) \times 100$ y para depresión, autocontrol y percepción de salud $nr = (score/15) \times 100$.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3288155>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3288155>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)