



ORIGINAL

Trastornos de la conducta alimentaria y la personalidad. Un estudio con el MCMI-II

Ignacio Jáuregui Lobera^{a,b,*}, María José Santiago Fernández^b y Sonia Estébanez Humanes^b

^aDepartamento de Biología Molecular e Ingeniería Bioquímica, Área de Nutrición y Bromatología, Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

^bInstituto de Ciencias de la Conducta y Hospital Infanta Luisa, Sevilla, España

Recibido el 18 de enero de 2008; aceptado el 25 de junio de 2008

Disponible en Internet el 27 de marzo de 2009

PALABRAS CLAVE

Anorexia;
Bulimia;
Personalidad;
Pronóstico

Resumen

Objetivo: Estudiar las características de personalidad en pacientes con trastornos alimentarios y la influencia de dichas características y ciertos síndromes clínicos en la evolución de esos trastornos, especialmente cuando cursan durante más de 7 años.

Diseño: Estudio de comorbilidad mediante prueba diagnóstica.

Emplazamiento: Pacientes ambulatorios en unidad de trastornos alimentarios.

Participantes: 147 pacientes con trastornos alimentarios, en tratamiento ambulatorio, con peso normal. Media de edad, 22,24 años.

Intervenciones: Valoración de personalidad y síndromes clínicos mediante el Inventario de Millon (MCMI-II).

Mediciones principales: Medias en las escalas de personalidad y síndromes clínicos; determinación de prevalencia mediante una tasa-base > 84.

Resultados: En pacientes con anorexia se detecta al menos un trastorno de personalidad en el 25,33%; en bulimia nerviosa llega al 30,44% y en el trastorno por atracón al 32,13%. En formas purgativas la prevalencia es del 31,07% y en no purgativas, del 24,75%. En la anorexia el trastorno obsesivo es el más frecuente (39,77%); en bulimia lo es el trastorno histriónico (46,66%); en las formas purgativas, el trastorno dependiente (46,15%), y en no purgativas, el obsesivo (35,36%). Considerando las puntuaciones medias, resultan significativamente más elevadas en pacientes con bulimia para el trastorno histriónico ($p < 0,05$). En estos pacientes también se observa más sintomatología histeriforme ($p < 0,01$) e hipomanía ($p < 0,05$). Finalmente, en pacientes con más de 7 años de evolución se recoge más ansiedad ($p < 0,05$), neurosis depresiva ($p < 0,05$) y abuso de alcohol ($p < 0,01$).

Conclusiones: Valorar los estilos de personalidad y síndromes clínicos asociados a los trastornos alimentarios parece de suma importancia terapéutica y pronóstica.

© 2008 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ijl@tcasevilla.com (I. Jáuregui Lobera).

KEYWORDS

Anorexia;
Bulimia;
Personality;
Prognosis

Eating behaviour disorders and personality. A study using MCMI-II**Abstract**

Objective: To study the personality characteristics in patients with eating behaviour disorders and the influence of these characteristics, and certain clinical syndromes on the progress of these disorders, particularly when they have lasted more than seven years.

Design: Study of comorbidity using a diagnostic test.

Setting: Eating behaviour disorders unit outpatients.

Participants: A total of 147 patients with eating behaviour disorders being treated as outpatients. They were of normal weight, with a mean age of 22.24 years.

Interventions: Assessment of personality and clinical syndromes using the Millon Clinical Multiaxial Inventory (MCMI-II).

Main measurements: Means of the personality and clinical syndromes scales and determination of prevalence using a rate-base >84.

Results: At least one personality disorder was detected in 25.33% of patients with anorexia, 30.44% with bulimia nervosa and 32.13% with binge-eating disorder. In the purgative and non-purgative forms the prevalence was 31.07% and 24.75%, respectively. An obsessive disorder is more common in anorexia (39.77%); a histrionic disorder in bulimia (46.66%); a dependent disorder in the purgative forms (46.15%), and an obsessive one in the non-purgative forms (35.36%). As regards the mean scores, they were significantly higher in patients with bulimia for the histrionic disorder ($P<.05$). More hysterical type symptoms and hypomania were also observed in these patients ($P<.01$ and $P<.05$, respectively). Finally, the patients who had suffered the disorder for more than seven years registered more anxiety ($P<.05$), depressive neurosis ($P<.05$) and alcohol abuse ($P<.01$).

Conclusions: To assess personality styles and clinical syndromes associated with eating behaviour disorders can be an important therapeutic and prognostic tool.

© 2008 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Las alteraciones de personalidad pueden predisponer a los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), complicarlos, modificar su expresión o no guardar relación con ellos^{1,2}.

En la anorexia destaca la presencia de rasgos como obsesividad, rigidez, perfeccionismo, dependencia, meticulosidad, inhibición social³ o escasa autosuficiencia⁴. Las investigaciones sobre el tema presentan múltiples deficiencias metodológicas, por lo que no es extraño encontrar prevalencias desde el 23%⁵ hasta el 80%⁶.

En la anorexia purgativa y en la bulimia hay más impulsividad, sensitivismo e inestabilidad emocional, y menor autoestima. En cuanto a la presencia de trastornos de personalidad, también se dan cifras dispares (21–77%)⁷.

En la bulimia es frecuente la asociación de varios trastornos, en los que destaca el deficiente control de impulsos (tentativas suicidas, conductas agresivas, cleptomanía, abuso de sustancias, ludopatía o promiscuidad sexual)⁸. Entre los pacientes con TCA con trastornos de personalidad el trastorno límite es uno de los más frecuentes⁹ y junto con el histriónico son los que más se relacionan con la bulimia nerviosa^{6,10,11}.

Se acepta que anorexia y bulimia tienen relación, de modo diferencial, con ciertos trastornos de personalidad¹² y que estas alteraciones empeoran el pronóstico, con

menores probabilidades de recuperación a partir de los 7 años¹³.

El objetivo de este trabajo es estudiar: a) la prevalencia de trastornos de personalidad en los pacientes con TCA; b) la diferenciación entre distintos tipos de TCA en función de sus estilos de personalidad, y c) la vinculación del pronóstico de los TCA con los trastornos de personalidad y síndromes concomitantes.

Material y métodos**Participantes**

De 352 pacientes atendidos en una unidad de TCA, de forma ambulatoria, con frecuencia de visitas de 1-4 al mes, se eligió la muestra según los siguientes criterios: a) mayores de 18 años; b) índice de masa corporal (IMC) normal; c) cumplir criterios (DSM IV)¹⁴ de anorexia nerviosa, bulimia nerviosa o trastorno por atracón, y d) no cumplir criterios estrictos de comorbilidad del eje I. Se excluyó a otros pacientes con TCA no especificados. El resultado de la selección fue una muestra de 147 pacientes (el 95,9%, mujeres, y el 4,1%, varones), con una media de edad de 22,24 (intervalo, 18-46) años. El 35,37% de los pacientes presentaba su trastorno desde hacía más de 7 años.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3458143>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3458143>

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