

Influencia de la evolución del Trastorno de la Conducta Alimentaria en la Emoción Expresada Familiar.

Autor: ITA

El equipo de investigación de ITA presentó, el pasado 21 de mayo del 2009 el VII Congreso de la Asociación Española para el Estudio de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, su estudio sobre la influencia de la evolución de los TCA en la Emoción Expresada Familiar. La ponencia fue a cargo de Antoni Grau con el propósito de exponer los resultados de dicho estudio.

Leer más...

La emoción expresada es una variable con poder predictor para recaídas en diferentes trastornos psiquiátricos (Hooley, 2007). Esta relación ha sido ampliamente estudiada sobre todo en trastornos psicóticos. Pero, concretamente en TCA, hay pocos estudios que investiguen la variabilidad de las emociones familiares a lo largo de la evolución del trastorno (Van Furth et al., 1996).

Por ello, el presente estudio se propone analizar las diferencias entre la emoción expresada de familiares de pacientes de corta evolución y otros con mayor tiempo de enfermedad.

Concretamente, se plantea examinar los niveles de emoción expresada y sus componentes (calidez, comentarios positivos, sobreimplicación, criticismo y hostilidad) en familiares de un grupo de pacientes con TCA en el momento del ingreso actual, para establecer si existen diferencias en estos niveles en función de los años de evolución del trastorno y el número de ingresos en los últimos dos años.

Se analizó, a través de un diseño transversal, una muestra de 70 díadas de pacientes diagnosticados de TCA (DSM-IV-TR) y sus cuidadores principales, los cuales fueron evaluados durante la primera semana de ingreso en uno de los centros de hospitalización de ITA.

Los instrumentos de evaluación fueron:

- Cuestionario sociodemográfico (sexo y edad) y clínico (diagnóstico TCA y comorbilidad).
- Camberwell Family Interview (CFI).
- Entrevista diagnóstica semiestructurada (número de ingresos y tipo de ingreso (hospitalización, unidad TCA, hospital de día, unidad psiquiátrica)).

Se realizaron regresiones lineales o logísticas en función del tipo de EE analizada usando como variables predictoras: tiempo de evolución, número de ingresos e interacción entre ambas, controlando el efecto de posibles variables confundidoras (diagnóstico, comorbilidad, sexo, edad).

Los resultados y conclusiones se mostraron en el congreso.

MÉTODO

Participantes:

Una muestra de 70 díadas de pacientes diagnosticados de TCA (DSM-IV-TR) y sus cuidadores principales, los cuales fueron evaluados durante la primera semana de ingreso en uno de los centros de hospitalización de ITA.

Instrumentos:

- Cuestionario sociodemográfico (sexo y edad) y clínico (diagnóstico TCA y comorbilidad).
- Camberwell Family Interview (CFI).
- GHQ
- Entrevista diagnóstica semiestructurada (número de ingresos y tipo de ingreso (hospitalización, unidad TCA, hospital de día, unidad psiquiátrica)).

Procedimiento Estadístico:

Se realizaron regresiones lineales o logísticas en función del tipo de EE analizada usando como variables predictoras: tiempo de evolución, número de ingresos e interacción entre ambas, controlando el efecto de posibles variables confundidoras (diagnóstico, edad, IMC y tiempo de evolución). Se utilizó el paquete estadístico SPSS 15.0.

RESULTADOS

El tiempo de evolución en el TCA no se asocia con el nivel de emoción expresada. Existe una relación entre el número de admisiones requeridas durante los dos últimos años y el nivel de emoción expresada

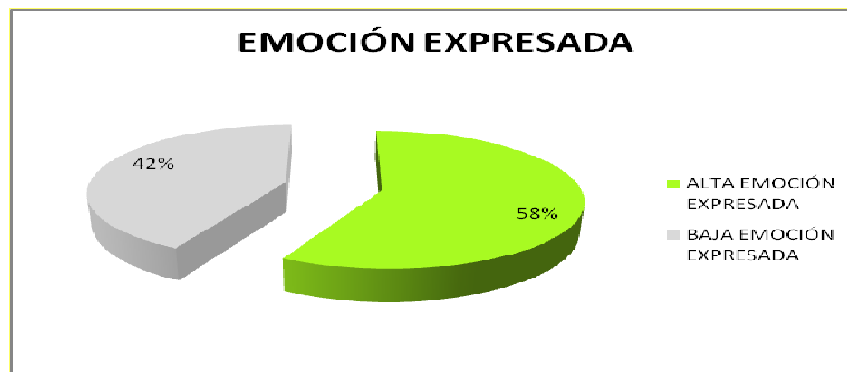
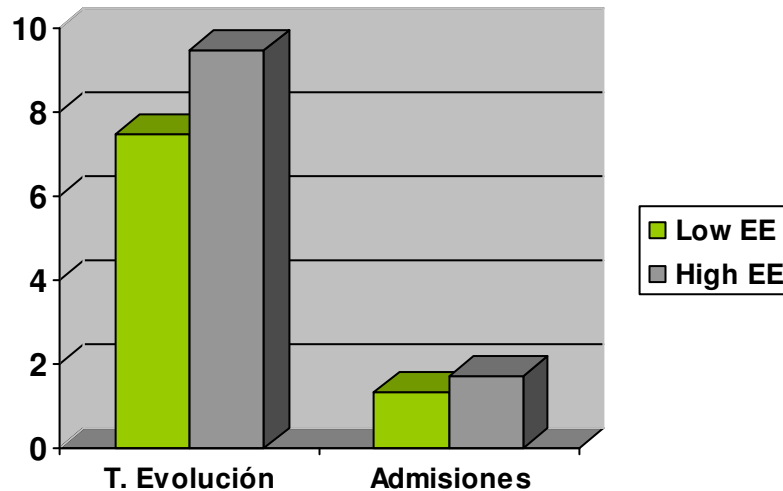


Tabla Emoción Expresada x tiempo de evolución

	N	BAJA EE		N	ALTA EE		P	Dif. Media	IC 95%.
TIEMPO DE EVOLUCIÓN	22	Media: 7,16	DE: 5,70	30	Media: 9,40	DE: 7,86	0,298	2,01*	
ADMISIONES EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS	22	Media: 1,23	DE: 1,92	30	Media: 1,73	DE: 1,89	0,07	- 0,98*	-0,1 – 2,1

Ajustada por edad, diagnóstico en TCA, IMC y tiempo de evolución



Dif. Med.	2,01*	0,98**
P	0,29	0,07
IC		- 0,1- 2,1
* Ajustado por edad, diagnóstico en TCA, IMC y núm. admisiones		
** Ajustado por edad, diagnóstico en TCA, IMC y tiempo de evolución		

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos confirman la tendencia percibida en otros estudios realizados con la misma muestra (Grau et al., 2009). El nivel de Emoción Expresada no parece relacionarse con características personales y psicopatológicas del paciente, sino más bien con un estilo particular familiar de afrontamiento del estrés. Se sabe que existe un periodo entre el inicio del trastorno y el momento en el que la familia se organiza para hacer frente al problema. A pesar de ello, tenemos motivos para pensar que supone un mayor impacto para la familia la admisión de la persona afectada que el tiempo de evolución en el trastorno.

Por ello, consideramos de gran importancia la inclusión de soporte familiar para manejar el estrés que resulta de la hospitalización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Van Furth et al. (1996). Expressed Emotion and the prediction of outcome in adolescent Eating Disorder. *International Journal of Eating Disorders*. Vol. 20, nº1, 19-31.

Hooley J.M (2007). Expressed Emotion and Relapse of Psychopathology. *Annual Review of Clinical Psychology*. Vol. 3, 329-352 .

Grau et al. (2009). ¿Qué estresa más a las familias con TCA?. Ruido o silencio. Póster presentado.

Para consultar el póster de este artículo [click aquí](#)

Para consultar los pósters presentados por ITA en el VII Congreso de AEETCA [click aquí](#)



institut de trastorns alimentaris

newsletter 2 – junio 2009