

## Psicología originales

**Impulsividad en personas con obesidad mórbida que van a someterse a cirugía bariátrica****Impulsivity in people with morbid obesity who will undergo bariatric surgery**

Asunción Luque \*, M<sup>a</sup> Mar Benítez \*\*, Carmen Jiménez \*, Mercedes Borda \*\*. \*Unidad de Psiquiatría, Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla \*\*Universidad de Sevilla ✉ [marbenitez@us.es](mailto:marbenitez@us.es)

**Resumen:** Se pretende conocer la influencia de la impulsividad como rasgo de personalidad en pacientes con obesidad mórbida teniendo en cuenta edad y género. La muestra está formada por 110 participantes (70 obesidad mórbida candidatos a cirugía bariátrica y 40 de muestra control). Se utilizaron varios instrumentos, entre ellos la “Escala de Impulsividad de Barrat”. Diseño factorial trasversal e intrasujetos. Las mujeres no obtienen puntuaciones más elevadas en impulsividad que los varones. Los participantes de mayor edad con obesidad mórbida no obtienen significativamente mayores puntuaciones en impulsividad que aquellos de menor edad con dicha patología. Los pacientes con obesidad mórbida no obtienen puntuaciones significativamente más altas en impulsividad que aquellas que no presentan obesidad. Por tanto, se puede concluir que: El Índice de Masa Corporal no ejerce un papel destacado a la hora de determinar la presencia de impulsividad como rasgo de personalidad en personas con obesidad mórbida. El sexo no es una variable relevante de cara al nivel de impulsividad en los sujetos de la población total. La edad de los participantes con obesidad mórbida no se muestra como variable relevante a la hora de presentar un determinado nivel de impulsividad.

**Palabras clave:** impulsividad, obesidad mórbida, cirugía bariátrica.

**Abstract:** It is considered that a person is morbidly obese when their body mass index (BMI) is greater than or equal to 40. The present study has the general objective to know the influence of impulsivity as a personality trait in people who are morbidly obese and also plays an important role if the age of these patients to determine the level of impulsivity. It also aims to promote the importance of this variable on the basis of gender distribution among the general population. The sample consists of 110 participants, of which 70 suffer morbidly obese candidates for bariatric surgery and the remaining 40 are part of a control sample. Results show that none of the three variables (age, BMI, and sex) are influential in determining a degree of impulsiveness. As this research encourages further progress in the study of both morbid obesity and impulsivity when materialize in other disorders.

**Keywords:** impulsivity, morbid obesity, bariatric surgery.

**Introducción**

Actualmente, son escasos los estudios que tratan sobre los aspectos psicológicos que influyen en la obesidad mórbida y su tratamiento. La impulsividad podría ser un factor particularmente importante en cuanto a la tendencia a ganar peso entre las personas que padecen obesidad<sup>1</sup>. La impulsividad sería la responsable de que fuera más difícil resistir la tentación de comer en exceso y contribuiría de ese modo al sobrepeso (Nederkoorn, Smulders, Havermans, Roefs & Jansen, 2010). Dickman<sup>1</sup>, definió la impulsividad como la tendencia a actuar sin considerar de manera suficiente las consecuencias que tendrán nuestros actos como lo haría la mayoría de personas con igual habilidad antes

de realizar una acción<sup>1</sup>. En el estudio de Mobbs, Crepin, Thiery, Golay & Van del Linden<sup>2</sup> se concluyó que las personas con obesidad mórbida tienen dificultades para inhibir la conducta automática o dominante y pensamientos intrusivos, así como una mayor sensibilidad a la recompensa. Parece haber relación entre el grado de obesidad y el nivel de impulsividad, siendo mayor en personas con obesidad extrema, aunque existen estudios que indican lo contrario, y lo vinculan al sexo femenino<sup>3,4</sup>

Es este rasgo de personalidad el que contribuye que las personas con obesidad mórbida se mantengan en un índice de Masa Corporal (IMC) que supera al recomendado por los especialistas. El tratamiento recomendado para estas personas es una técnica de

tratamiento quirúrgico, como es la cirugía bariátrica 5. Dicha técnica permite la reducción de la ingesta y conseguir un balance energético negativo que facilita la pérdida de peso, en relación con la magnitud necesaria en estos pacientes. 5

El objetivo de la presente investigación es mostrar si existe una relación entre la impulsividad con cualquiera de estas tres variables: edad, sexo e IMC, para que puedan explicar desde algunas perspectivas la aparición de una conducta impulsiva en las personas, ya que deberían considerarse en el tratamiento de personas con obesidad para mejorar su eficacia.

### Material y método:

La muestra clínica de pacientes con obesidad mórbida candidatos a cirugía bariátrica está formada por 70 sujetos, (26,7% hombres) y 50 (66,7%) mujeres, con edades comprendidas entre los 22 y los 60 años. Fueron seleccionados al azar entre el total de sujetos de muestra clínica facilitada por previo acuerdo con el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Por otro lado, la muestra de sujetos control está formada por 40 sujetos, 28 (70% mujeres) y 12 (30% hombres), procedentes de Sevilla, Badajoz, y provincia.

Sus edades están comprendidas entre los 21 y 57 años. Se seleccionaron por conveniencia.

Se utilizó el test “Escala de Impulsividad de Barrat” (Barrat Impulsiveness Scale, BIS-11) para un diseño factorial e intrasujeto de corte trasversal.

### Resultados

La impulsividad no podía predecirse a partir del sexo de los sujetos. La relación entre ambas variables no resultó estadísticamente significativa ( $p = .743$ ). Es decir las mujeres no obtienen puntuaciones más elevadas en impulsividad que los varones. Por tanto, no existe relación entre el sexo y los niveles de impulsividad en la población total de participantes. En el análisis de regresión lineal, la impulsividad no pudo predecirse a partir del sexo de los participantes ( $\text{Beta} = -.034$ ;  $t = -.329$ ;  $p = .743$ ) (ver gráfico 1).

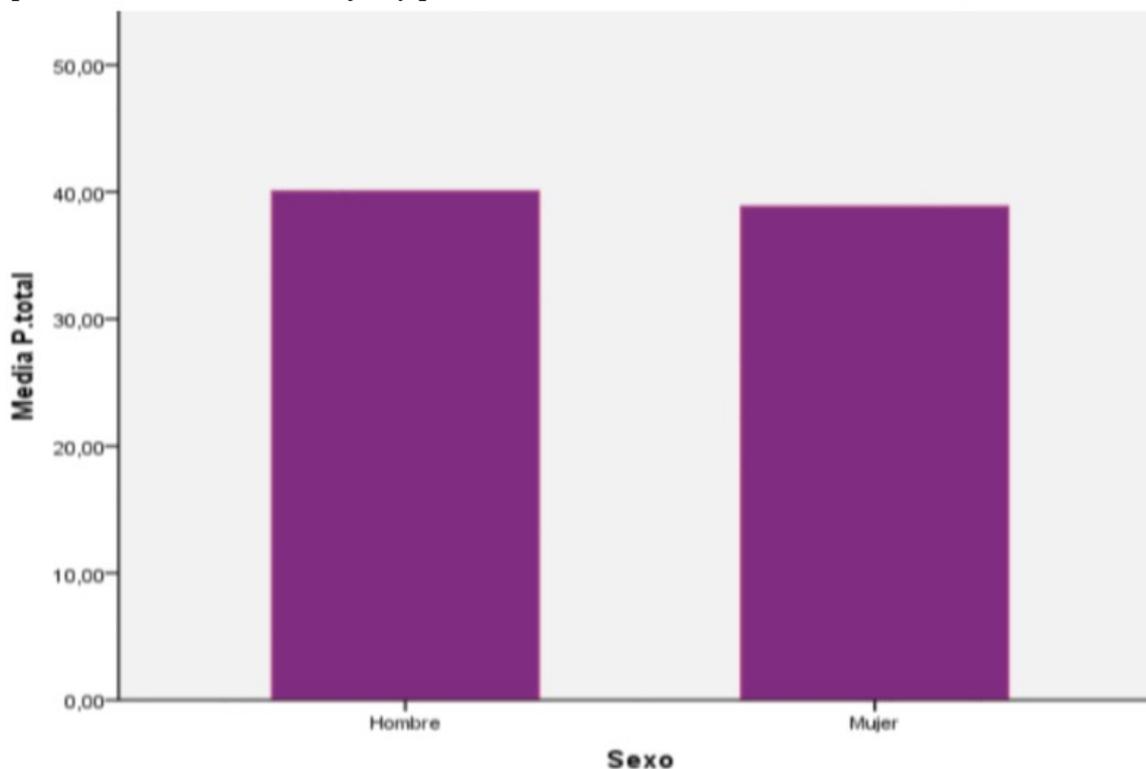
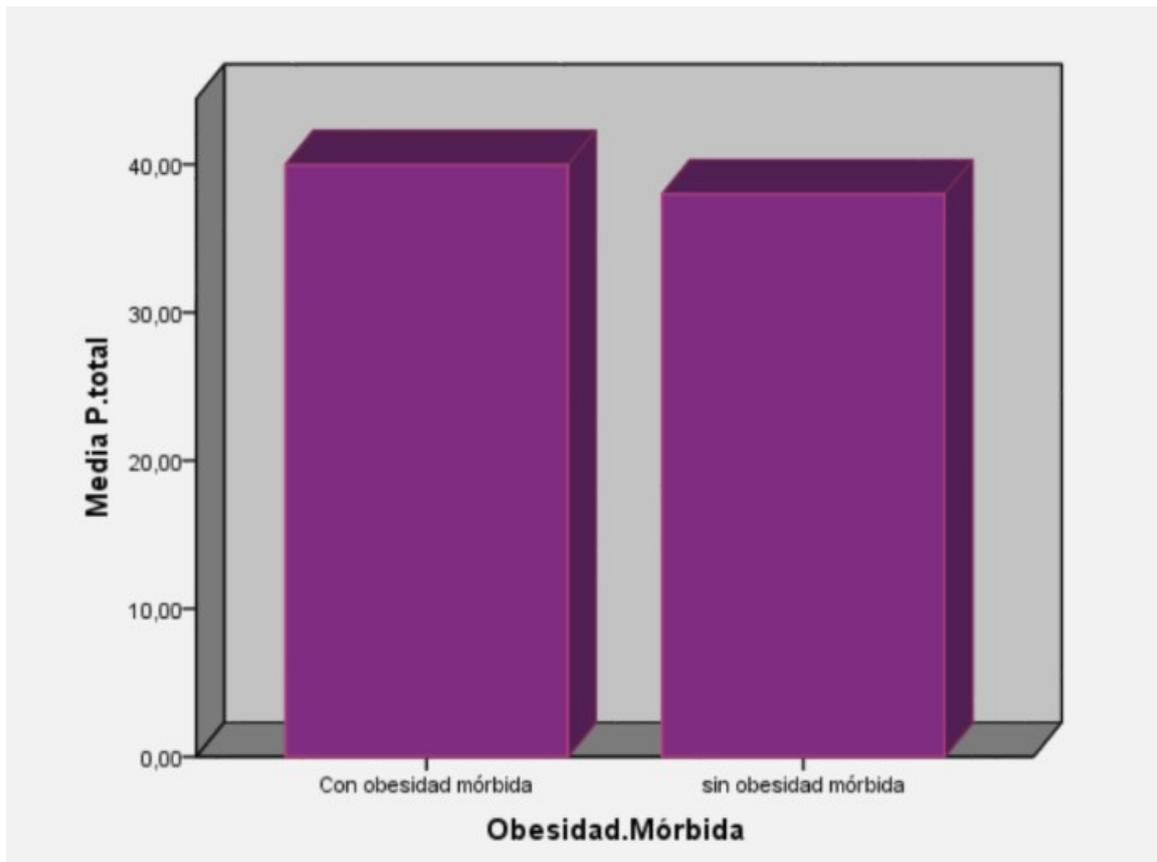


Gráfico 1: Media de la puntuación en impulsividad en función del sexo



**Gráfico 2. Media de la puntuación en impulsividad en función de padecer obesidad mórbida o no.**

Los resultados también mostraron que los participantes de mayor edad con obesidad mórbida no obtienen significativamente mayores puntuaciones impulsividad que aquellos de menor edad con dicha patología. En el análisis de regresión lineal, la impulsividad no pudo predecirse a partir de la edad de los participantes ( $Beta=-.04$ ;  $t=-.32$ ;  $p=.751$ ). Además, las personas que presentan un grado mayor de obesidad mórbida no obtienen puntuaciones significativamente más altas en impulsividad que aquellas que no presentan obesidad. En el análisis de regresión lineal, la impulsividad no pudo predecirse a partir del IMC de los participantes ( $Beta=-.087$ ;  $t=-.875$ ;  $p=.383$ ) (ver gráfico 2).

Por lo tanto, con los datos de partida, los resultados indicaron que la impulsividad no podía predecirse a partir de ninguna de las variables edad, sexo y grado de obesidad ya que las relaciones entre ellas, no resultaron estadísticamente significativas.

### Discusión

Los resultados de la presente investigación mostraron principalmente que el IMC no tiene un papel destacado

a la hora de determinar la presencia de impulsividad como rasgo de personalidad en aquellos sujetos con obesidad mórbida. No obstante, Ruiz et al. (2010), así como de Nederkoorn et al. (2010), afirmaban la clara relación entre el grado de obesidad y el nivel de impulsividad, siendo mayor en personas con obesidad extrema. Una alternativa a por qué se han producido estos resultados puede deberse a que la mayoría de los pacientes candidatos a cirugía bariátrica ya se encontraban predispuestos puesto que tenían la necesidad de aumentar su deseabilidad social para evitar sesgos que retrasaran su operación..

En esta línea, tampoco los resultados obtenidos mostraron la importancia de la edad de los sujetos con obesidad mórbida a la hora de presentar un determinado nivel de impulsividad. Se estudió la influencia de esta variable puesto que en la revisión de la bibliografía correspondiente a la obesidad mórbida e impulsividad apenas se encontraron datos relacionados con la importancia de la edad de los sujetos con obesidad mórbida, lo cual resultó interesante estudiarla para avanzar en el estudio científico de la impulsividad. Se pensaba que a mayor edad los sujetos con obesidad mórbida serían más

impulsivos puesto que habrían realizados más intentos de controlar el peso, y tras el fracaso en este objetivo como consecuencia disminuirían sus ideas de autoeficacia sobre los esfuerzos en controlar la dieta lo que dispararía sus puntuaciones en impulsividad. De esta forma se desarrollarían trastornos del comportamiento alimentario como el trastorno por atracón o sobreingesta.

Es así que de esto algunos autores sí que se pronunciaron, es el caso de Nederkoorn et al. (2010) llegaron a la conclusión que nuestro entorno tan propicio a la obesidad, podría ser necesario el entrenamiento en auto-control con el fin de evitar comer en exceso, y disminuir la presencia del locus de control externo en estos individuos. Así como también Mobbs et al., (2010) que consideraron que un posible tratamiento para las personas con obesidad y especialmente en la obesidad mórbida, fueran intervenciones psicológicas dirigidas a los problemas de autocontrol asociados a conductas alimentarias impulsivas. Como los resultados no se corresponden ni con las hipótesis propuestas ni con las ideas de estos autores, se sugiere desde aquí que lo que quizás pueda ser relevante para determinar la impulsividad en sujetos con obesidad extrema, no sea tanto la edad como si los años de padecimiento de dicha patología y el número de intentos fracasados en control de la del peso, ya que esto sí podría determinar la autoeficacia percibida a la hora de emplear más o menos cantidad de esfuerzo por mantener el control de la dieta.

Entre la población conjunta, la de sujetos control junto con la de los sujetos de la muestra clínica, se esperaba que las mujeres fueran más impulsivas que los hombres, y que por tanto existiera una diferencia en cuanto a sexo. Se creía que la impulsividad podía tener diferencias en estas variables puesto que tras la revisión de la literatura correspondiente se afirmaban estas diferencias. Ruiz et al. (2010), así como Nederkoorn et al. (2010) fueron algunos de los autores que se atrevieron a afirmar que el nivel de impulsividad se encontraba estrechamente relacionada con el sexo femenino. Los resultados de este estudio sin embargo no concuerdan con las ideas de estos autores puesto que no se encontraron diferencias en el sexo en base a las puntuaciones de impulsividad que presentaron los sujetos. Esto lleva a plantear que quizás hayan surgido limitaciones en el estudio de esta variable por la inclusión de sujetos con obesidad mórbida en la muestra, donde quizás los sujetos del sexo masculino con dicha patología presenten más impulsividad que los que no la sufren, lo cual ha podido distorsionar las comparaciones entre el total de ambos sexos. Quizás el motivo más importante por el que no se han obtenido los resultados esperados se deba de las limitaciones que pudieran surgir del tamaño de la muestra.

## Conclusiones

- El IMC no ejerce un papel destacado a la hora de determinar la presencia de impulsividad como rasgo de personalidad en aquellos sujetos con obesidad mórbida.
- El sexo no es una variable relevante de cara al nivel de impulsividad en los sujetos de la población total.
- La edad de los participantes con obesidad mórbida no se muestra como variable relevante a la hora de presentar un determinado nivel de impulsividad

## Bibliografía

1. Loyola Alvarez, N. (2011). Validez y confiabilidad de la escala de impulsividad de Barrat Versión 11 (BIS- 11) en mujeres encarceladas. (Tesis de maestría). Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado de [https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0CEoQFjAD&url=http%3A%2F%2Ftesis.pucp.edu.pe%2Frepositorio%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F1174%2FLOYOLA\\_ALVAREZ\\_NELLY\\_VALIDEZ.pdf%3Fsequence%3D1&ei=vO2mUsXnHKbG0QXHm4GIDQ&usg=AFQjCNHIdulqT4rM0AoQd40JRz5JUkSD5Q&sig2=6UNECAnclJiwXHjumnqoA](https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0CEoQFjAD&url=http%3A%2F%2Ftesis.pucp.edu.pe%2Frepositorio%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F1174%2FLOYOLA_ALVAREZ_NELLY_VALIDEZ.pdf%3Fsequence%3D1&ei=vO2mUsXnHKbG0QXHm4GIDQ&usg=AFQjCNHIdulqT4rM0AoQd40JRz5JUkSD5Q&sig2=6UNECAnclJiwXHjumnqoA)
2. Mobbs, O., Crepin, Ch., Thiery, Ch., Golay, A. & Van der Linden, M. (2010). Obesity and the four facets of impulsivity. *Patient Education and Counseling* 79, 372-377.
3. Ruiz, I; Santiago, M.J.; Bolaños, P.; Jáuregui, I. (2010). Obesidad y rasgos de personalidad. *Trastornos De la Conducta Alimentaria* 12, 1330-1348.
4. Nederkoorn, C.; Smulders, F.T.; Havermans, R.C; Roefs, A.; Jansen, A. (2010). La impulsividad en mujeres obesas. *Obesity and the four facets of impulsivity. Patient Education and Counseling* 79, 372-377.
5. Bretón Lesmes, I., Zugasti Murillo, A. & García Peris, P. (2012). Obesidad tratamiento quirúrgico. En

de Luis, D.A. (Ed.), Bellido Guerero, D. (Ed.) & García Luna, P.P. (Ed.). Dietoterapia, nutrición clínica y metabolismo. [Versión electrónica]. Madrid: Ediciones Díaz de los Santos. Recuperado de <http://o-site.ebrary.com.fama.us.es/lib/unisev/docDetail.action?docID=10559802>.