

#120 - ESTRÉS, SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL: INDICADORES DE SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-120>

Andrea Valentina Pérez Quiroz¹, Tamara Pérez Jeldres², María Leonor Bustamante³, Marcelo Arancibia³, Ricardo Estela⁴, Manuel Álvarez¹

¹Pontificia Universidad Católica de Chile, ²Pontificia Universidad Católica, Instituto Chileno Japonés, ³Programa de Genética Humana, Instituto de Ciencias Biomédicas, Universidad de Chile, C-ESTRES, Facultad de Ciencias, Universidad de Valparaíso, Fundación Diagnosis, ⁴Instituto Chileno Japonés.

Introducción. La enfermedad inflamatoria intestinal (EII) es una enfermedad crónica y discapacitante que impacta negativamente la calidad de vida. Además de los objetivos terapéuticos tradicionales, como la respuesta clínica, endoscópica e histológica, se reconoce aún más la importancia de los Resultados Informados por los Pacientes (PROs) y los aspectos psicológicos y ambientales como indicadores de salud mental. La depresión y la ansiedad son comunes en la EII, ya que casi la mitad de los pacientes tendrá un diagnóstico durante su vida. **Objetivo:** Describir la proporción de sintomatología ansiosa y depresiva en una cohorte de pacientes chilenos con EII. **Métodos.** Se invitó a participar en este estudio a pacientes diagnosticados con EII según criterios clínicos, endoscópicos, histológicos e imagenológicos establecidos por guías internacionales, atendidos en un centro de referencia chileno para la EII. Se administraron los instrumentos Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS), Cuestionario de Salud de Pacientes (PHQ-9), Escala de Malestar Psicológico K10 (Kessler), Escala de Estrés Percibido (PSS) e Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). El estudio fue aprobado por el comité ético-científico del Servicio de Salud Metropolitano Central/HSBA (IRB:43/2022). **Resultados.** Un total de 205 pacientes, 148 con colitis ulcerosa (CU), 50 con enfermedad de Crohn (EC) y 7 con colitis no clasificada, participaron en este estudio, de los cuales el 63,9% (131/205) fueron mujeres. El 79,5% (163/205) respondió HADS, 67,8% (139/205) completaron PHQ-9, 16% (33/205) respondieron PSS, 58,5% (120/205) completaron Kessler y 16% (33/205) respondieron STAI. Según HADS, el 63,1% de los pacientes (103/163) presentó síntomas de ansiedad (definidos como "intermedia" o "severa"), mientras que el 39,8% (65/163) presentó síntomas de depresión (definidos como "intermedia" o "severa"). Esto concuerda con lo medido con PHQ-9 (32,3% de depresión "moderada", "severa" o "muy severa", 45/139) para los síntomas depresivos. El estrés percibido según PSS, fue reportado por el 27,2% (definidos como "a menudo" y "muy a menudo", 9/33) de los pacientes. El malestar psicológico según Kessler fue reportado por el 88,3% (definidos como "moderada", "alta" o "muy alta", 106/120) de los pacientes. Según STAI, el 81,8% de los pacientes reportaron alta respuesta ansiosa ("sobre el promedio" y "alto", 27/33), mientras que un 60,6% presentó alta predisposición ansiosa (definida "sobre el promedio" y "alto", 20/33). **Conclusión.** En nuestra cohorte, más del 60% de los pacientes mostró síntomas de ansiedad, superando el 30-40% reportado en la literatura, y casi un 40% presentó síntomas depresivos, en línea con otros estudios sobre EII. Además, el 82% de los encuestados informó malestar psicológico, el 20% percibió altos niveles de estrés en el último mes, y más del 60% mostró alta predisposición a la ansiedad, con una respuesta ansiosa elevada en más del 80% de los pacientes. Se requiere más estudio para explicar estas características en nuestra muestra. Debido a la naturaleza crónica y discapacitante de la EII, es fundamental un enfoque integral que considere tanto la salud mental como la depresión y ansiedad, y también investigar cómo influyen las interacciones cerebro-intestino en la salud intestinal y mental de los pacientes.

