Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S144

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

548 - AUTOPERCEPCIÓN DEL ESTIGMA ASOCIADO A OBESIDAD MEDIANTE EL CUESTIONARIO "WEIGHT SELF-STIGMA QUESTIONNAIRE (WSSQ)" EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE OBESIDAD

Antonio Sebastián Vidal Ríos, *Patricia González González, Tomás Francisco Galeano Fernández, Sonia Córdoba Bueno, María de los Ángeles Rodríguez Núñez, José Carlos Arévalo Lorido y Juana Carretero Gómez*

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

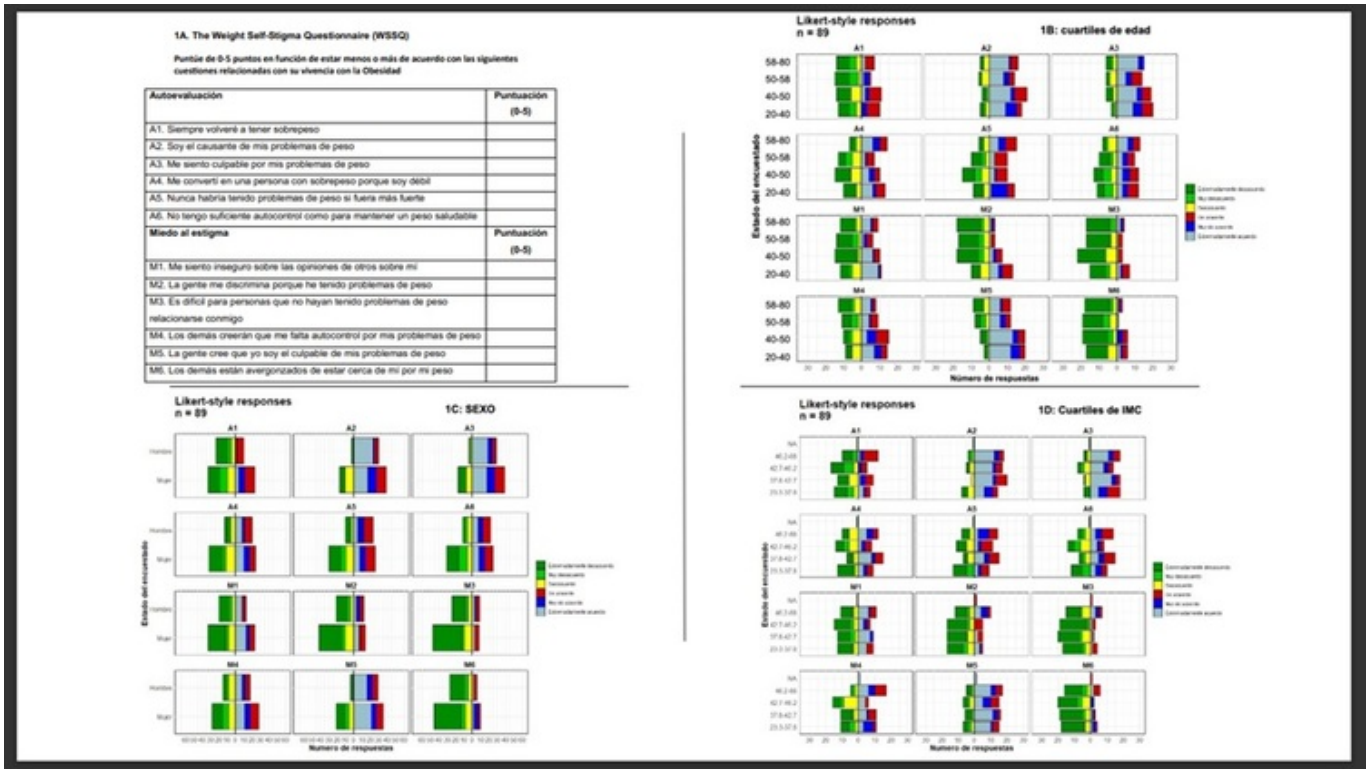
Objetivos: La obesidad es una enfermedad crónica cuya prevalencia en España alcanza al 23% de la población. Estas personas sufren habitualmente sentimientos de culpa y rechazo, en todas las esferas, relacionadas con la obesidad. El Cuestionario Weight Self-Stigma Questionnaire (WSSQ) (fig. A), validado en población española, está diseñado específicamente para medir el estigma autorreferido por personas con obesidad[1]. Nuestro objetivo fue estudiar el estigma en personas con obesidad en consultas y su distribución por edad, sexo o grado de obesidad.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, unicentro, de 4 meses de duración (diciembre 2023-marzo 2024), mediante la aplicación del cuestionario WSSQ (versión español). Este consta de 2 fases: 6 preguntas de autoevaluación relacionadas con el sentimiento de culpabilidad de la persona con obesidad (A1-A6) y 6 preguntas relacionadas con el miedo al estigma (M1-M6) puntuación desde 0 (muy en desacuerdo) - 5 (muy de acuerdo). Se solicitó consentimiento verbal.

Resultados: Obtuvimos 89 respuestas. En la tabla exponemos los datos demográficos, clínicos y composición corporal distribuidos por sexo: 62,9% mujeres, edad media 50 (17) años. El índice de masa corporal (IMC) medio fue 41,8(8,7), mayor en varones ($p < 0,02$), igual que la masa grasa total ($p < 0,08$) y la masa muscular esquelética (MME) ($p < 0,000$). En relación con las comorbilidades: 40% (44,9) diabetes tipo 2 (DM2), 47% (52,8) hipertensión arterial (HTA), 36% (40,4) dislipemia, 2% (2,25) enfermedad cardiovascular y cerebral, 6% (6,7) enfermedad renal crónica, todos sin diferencias significativas, igual que las variables sociales (laboral y familiar). La figura representa el porcentaje de respuestas según el gráfico de Likert, distribuidas por: A: cuestionario; B: edad; C: sexo; D: cuartiles IMC. En la primera parte del cuestionario toda la muestra, independientemente de edad, sexo o IMC, refiere sentimientos de culpabilidad relacionados con el peso, menores en el primer cuartil de IMC en relación con A5-A6. En relación con el miedo al estigma (M), las personas más jóvenes han sentido rechazo de otros a relacionarse con ellos (M2); para el resto de repuesta, todos los grupos analizados coinciden en creer que la gente los culpa por su peso y se avergüenzan cuando están cerca de ellos.

Variable	Total	Hombres	Mujeres	p
N	89	33	56	

Edad (años)	50 (17)	50 (18)	49,5 (16,5)	0,92
Índice de masa corporal (Kg/m^2)	41,8 (8,7)	44,8 (10,7)	41,2 (9,5)	**0,02**
Fumador (%)	22 (24,7)	10 (30,3)	12 (21,4	0,44
Alcoholismo (%)	18 (20,2)	14 (42,4)	4 (7,1)	**0,0002**
Diabetes mellitus tipo 2 (%)	40 (44,9)	17 (51,5)	23 (41,1)	0,38
Hipertensión arterial (%)	47 (52,8)	19 (57,6)	28 (50)	0,51
Dislipemia (%)	26 (40,4)	13 (39,4)	23 (41,1)	1
Cardiopatía isquémica (%)	2 (2,25)	1 (3)	1 (3)	1
Ictus (%)	2 (2,25)	2 (6,1)	0 (0)	0,13
Enfermedad por reflujo gastroesofágico (%)	14 (15,7)	5 (15,1)	9 (16,1)	1
Síndrome de apnea del sueño (%)	35 (39,3)	19 (57,6)	16 (28,6)	**0,01**
Enfermedad renal crónica (%)	6 (6,7)	2 (6,1)	4 (7,1)	1
Cirugía bariátrica (%)	25 (28,1)	10 (30,3)	15 (26,8)	0,8
Casado/vive en pareja (%)	59 (71,9)	20 (71,4)	39 (72,2)	1
Vive solo (%)	12 (12 (14,6)	3 (10,7)	9 (16,7)	0,74
Situación laboral (parado) (%)	22 (25,3)	11 (34,4)	11 (20)	0,2
Actividad física (%)	30 (34,5)	12 (37,5)	8 (32,7)	0,64
Masa grasa (Kg)	50,2 (18,8)	57 (23,2)	49,4 (17,9)	**0,08**
Masa muscular esquelética (Kg)	37,5 (11,1)	45 (6,7)	32,5 (7,1)	**0,000**
Ángulo de fase (º)	5,2 (1,2)	5,3 (1,2)	5,2 (0,8)	0,26
Pérdida de peso desde el diagnóstico (kg)	55 (63,2)	21 (67,7)	34 (60,7)	0,64



Conclusiones: El estigma asociado a la obesidad ha aumentado al mismo ritmo que su la prevalencia, considerándose la obesidad “un estigma social”, enfrentando las personas con obesidad discriminación en muchas áreas sociales, de atención médica y actividades diarias. Nuestros resultados evidencian un sentimiento de culpabilidad en la mayoría de la muestra, independientemente de edad, sexo o IMC, en relación con la culpa de ser obeso y baja autoestima. De la misma manera, se sienten culpabilizados por la sociedad en relación con lo anterior y sienten rechazo social. Todo esto conlleva una baja autoestima, una falta de adherencia a los tratamientos, así como un aumento de los problemas psicológicos de las personas con obesidad.

Bibliografía

1. Magallares A. Psychometric properties of the Spanish version of the Weight Self-Stigma Questionnaire (S-WSSQ) in a sample of participants with obesity seeking weight loss treatment. Eat Weight Disord. 2022;27:3685-93. doi: 10.1007/s40519-022-01511-6.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.