

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA**  
**RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR CNS CBBA**



**CALIDAD DE VIDA, APOYO SOCIAL Y FAMILIAR EN EL  
PACIENTE OBESO DEL POLICONSULTORIO 32 CNS  
CBBA JULIO A DICIEMBRE DE 2004**

**AUTOR: DR. WALDO MARCELO OLMOS BAYA**

**TUTOR: DR. MSC. HENRY SOLIS FUENTES**

**Cochabamba - Bolivia**

<b>1.- INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
<b>2.- OBJETIVOS.....</b>	<b>2</b>
<b>3.- RESUMEN.....</b>	<b>3</b>
<b>4.- MARCO TEORICO.....</b>	<b>4</b>
<b>5.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>22</b>
<b>6.- METODOLOGIA.....</b>	<b>22</b>
<b>7.- RESULTADOS.....</b>	<b>26</b>
<b>8.- DISCUSIÓN.....</b>	<b>29</b>
<b>9.- CONCLUSIONES.....</b>	<b>30</b>
<b>10.-RECOMENDACIONES.....</b>	<b>32</b>
<b>11.-BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>33</b>
<b>12.- ANEXOS</b>	

## INTRODUCCION

La practica de la medicina de familia, exige del profesional medico un compromiso, no solo con el paciente, sino también con su entorno familiar y social, que implica la seguridad por parte del paciente de obtener, cuando lo precise, una medicina de alta calidad, donde el componente básico o nuclear es el compromiso moral y profesional del medico de familia con el individuo, su familia y su comunidad.

Es sobre esta base que el medico familiar al incorporar a la familia como objeto de estudio, requiere conocer detalladamente su demografía, ciclo vital, e identificarla como un sistema dinámico que se encuentra en constante movimiento e interacción con sus miembros y con su medio ambiente.

De la misma forma en medicina de familia no se habla de un paciente como un problema aislado de salud, o de una enfermedad especifica, sino que se enfoca al individuo de manera holistica, como un todo, como una unidad biopsicosocial, entendiendo que no puede existir una patología que no tenga implicaciones emocionales o sociales, al igual que las disrupciones del equilibrio social afectan al normal funcionamiento orgánico y psíquico del individuo.

Hasta la pasada década, la investigación en el campo de la obesidad estuvo enfocada casi exclusivamente sobre dos aspectos; por un lado, la asociación entre sobrepeso y morbimortalidad y por otro, el tratamiento de la misma. Las consecuencias de la obesidad sobre la salud son muy variadas y van desde el incremento del riesgo de muerte prematura por enfermedad cardiovascular hasta un gran espectro de alteraciones no fatales de la salud que afectan en forma diversa la calidad de vida. No obstante, en los últimos años y al igual que ha sucedido con otros trastornos crónicos ha despertado gran interés el estudio de la calidad de vida relacionada con la salud o salud auto percibida como un complemento importante para la valoración integral del paciente obeso. Esta valoración integral del paciente es característica clave de la atención en Medicina de Familia, teniendo en cuenta que el reconocimiento de la calidad de vida surge, en un momento en que la expectativa de vida aumenta y aparece la convicción de que el papel de la medicina no debe ser solo el de proporcionar años de vida, sino el de aportar una mejor calidad a la misma.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Evaluar el impacto de la obesidad sobre los niveles de calidad de vida, en familias del policonsultorio 32 de la C.N.S. en el periodo de Julio a Diciembre del 2004.

### **Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre calidad de vida, apoyo social y familiar en pacientes obesos.
- Identificar los factores de riesgo cardiovascular mas frecuentemente asociados a la obesidad.
- Determinar los niveles de calidad de vida en relación a los factores de riesgo cardiovascular.
- Relacionar la calidad de vida con el género y la edad del paciente obeso.
- Determinar la dimensión de calidad de vida con mayor impacto negativo en función del género del paciente obeso.
- Evaluar la relación existente entre el Índice de Masa Corporal y la salud auto percibida.
- Relacionar la proporción de pacientes obesos que se someten a tratamiento para reducción de peso, con la repercusión en la calidad de vida.
- Valorar la aparición de depresión en relación al grado de obesidad

## RESUMEN

La obesidad es una enfermedad que tiene gran repercusión en la calidad de vida del paciente, así como en su dinámica familiar y social. La percepción por parte del paciente de sus limitaciones genera un sentimiento de baja autoestima que pone en peligro su rol familiar y social.

El objetivo del presente estudio es, en primer lugar, evaluar la asociación entre obesidad y la auto percepción general de salud además del bienestar psicológico tomando en cuenta varios aspectos de la calidad de vida, como la función física, autoestima, vida sexual, vida social y trabajo mediante escalas de medida, en pacientes asegurados a la caja nacional de salud policlínico No 32, y en segundo lugar, intentar identificar las variables que se asocian con un deterioro de aquella.

Posteriormente les fueron administrados los siguientes cuestionarios; El test Sickness impact que es un instrumento de medida genérico de calidad de vida, que refleja el nivel de sufrimiento en varias dimensiones del estado de salud; El Apgar familiar; El test de Duke UNC para el apoyo social. Con estos instrumentos se detectó un peor estado de salud global y emocional en el paciente obeso en relación a la población en general, así como mejor nivel de calidad de vida en obesos con buen apoyo social y familiar . La morbilidad psiquiátrica era más frecuente en los obesos mórbidos y en mujeres entre la tercera y cuarta década. Un mayor impacto negativo sobre la autoestima y la vida sexual fue detectado en mujeres. Para ambos sexos mayor sobrepeso significó peor calidad de vida. Existe una innegable relación entre deterioro de calidad de vida y presencia de mayor número de factores de riesgo cardiovascular.

**Palabras Clave:** Obesidad, calidad de vida, apoyo social, apoyo familiar