



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

“INGESTA DE BEBIDAS CARBONATADAS Y FACTORES RELACIONADOS EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA”

Nombre del Autor: Isabella Wolniczak Rodriguez

Nombre del Asesor: Jorge Martín Arévalo Flores

LIMA – PERÚ

2021

RESUMEN:

La esquizofrenia es un trastorno mental que genera gran impacto en la vida de las personas que la padecen y está relacionada con un incremento de comorbilidades médicas. Se han encontrado estudios que relacionan los hábitos de alimentación y esta enfermedad, en estos estudios, se encontró un mayor consumo de comida no saludable. Estos hábitos alimentarios ponen a los pacientes en riesgo de obesidad y otras alteraciones metabólicas relacionadas, independientemente del tratamiento farmacológico que reciben. Durante el año 2020, se realizó una encuesta a médicos psiquiatras en Perú valorando qué tipo de bebidas eran más consumidas por sus pacientes con esquizofrenia y se encontró que las más consumidas eran las carbonatadas. El objetivo del estudio es encontrar si existe mayor frecuencia de consumo de bebidas carbonatadas en pacientes con esquizofrenia frente a sus familiares o cuidadores. Para lograr esto, se plantea realizar un estudio transversal descriptivo observacional, en el cual se elaborará un cuestionario que tomará en cuenta variables demográficas y clínicas, y evaluará la cantidad de consumo de bebidas carbonatadas en el paciente y su familiar o cuidador. En el estudio, se tomarán en cuenta a aquellos pacientes ya diagnosticados de esquizofrenia, mayores de 18 años, que sean pacientes del Hospital Cayetano Heredia y del Instituto Nacional de Salud Mental y acudan a cita presencial entre marzo y setiembre del 2021, y deseen participar del estudio.

Palabras clave:

Esquizofrenia, bebidas gaseosas, dieta.

INTRODUCCIÓN:

La esquizofrenia es un trastorno mental grave que afecta a más de 21 millones de personas en todo el mundo (1). Esta enfermedad, genera un gran impacto en el bienestar emocional, el funcionamiento y calidad de vida de los pacientes que la padecen, y se relaciona con un incremento de comorbilidades médicas, las cuales generan un impacto significativo en la mortalidad y morbilidad (2). Si bien existe una asociación entre los efectos adversos metabólicos y cardiovasculares y el uso de medicación antipsicótica (3), se ha descrito que la dieta, en los pacientes con esquizofrenia, es mayor en grasas que en fibra, según un estudio realizado en Inglaterra (4), mientras que, en un estudio realizado en Escocia, se encontró que el consumo de grasas saturadas fue mayor del recomendado y, la ingesta de frutas y verduras no alcanzaba las 5 porciones al día (5).

Por otro lado, se ha encontrado escasa información sobre los hábitos alimentarios en grupos de pacientes con el diagnóstico de esquizofrenia. En un estudio realizado en España, se concluyó que estos pacientes tienen hábitos alimentarios poco saludables, los cuales los ponen en riesgo de obesidad y otras alteraciones metabólicas relacionadas, esto, independientemente del tratamiento farmacológico que reciben (6). Sin embargo, este estudio no tomó en consideración la ingesta de bebidas carbonatadas, café, bebidas energizantes o bebidas alcohólicas.

En cuanto al consumo de bebidas carbonatadas (gaseosas), en un estudio realizado en 15 países de América Latina, se encontró un incremento en la tasa de consumo de 1,7% desde el 2002 al 2016. El consumo de este tipo de bebidas trae consecuencias negativas para la salud como enfermedades cardiovasculares, diferentes tipos de cáncer y diabetes (7). Además, el porcentaje de años de vida perdidos ajustados por discapacidad directamente asociados con el consumo de bebidas azucaradas en América Latina es mayor al doble del porcentaje mundial y es el más alto en comparación con otras regiones (8).

Se ha encontrado un estudio realizado en Irán, en cuyos resultados se observa que los pacientes con esquizofrenia presentaban una mayor tendencia de consumo de crema entera y bebidas carbonatadas (9). En el 2020, se realizó una encuesta a 48 psiquiatras y médicos residentes de psiquiatría. Esta encuesta consistió en una pregunta respecto a los hábitos de consumo de sus pacientes con esquizofrenia y se encontró que el 75% de estos, respondieron que sus pacientes o familiares reportaban un excesivo consumo de bebidas carbonatadas, seguido del consumo de tabaco (10).

El objetivo del presente trabajo es encontrar si la frecuencia de consumo de bebidas carbonatadas en los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia es mayor en comparación con las personas sin este diagnóstico. Este hallazgo sería útil debido a que, en primer lugar, no se han encontrado estudios publicados que asocien ambas variables y, por otro lado, es importante por el impacto que tiene el consumo de este tipo de bebidas en el perfil metabólico de las personas.

Objetivos

- General: Evaluar si existe ingesta de mayores cantidades de bebidas carbonatadas en pacientes con el diagnóstico de esquizofrenia en las instituciones: Hospital Cayetano Heredia e Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi.
- Específico:
 - Establecer una asociación entre el consumo de bebidas carbonatadas y el índice de masa corporal de las personas con el diagnóstico de esquizofrenia.
 - Comparar las cantidades de bebidas carbonatadas que ingieren los pacientes con esquizofrenia frente las cantidades de consumo de su entorno directo (familiares/cuidadores)

MÉTODOS

1. Diseño y lugar de estudio:

Estudio transversal descriptivo observacional. Se realizará una encuesta a los algunos pacientes del Hospital Cayetano Heredia y del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi.

2. Población y muestra:

2.1. Muestreo:

2.1.1. Tipo de muestra: Por conveniencia.

2.1.2. Marco muestral: Pacientes con diagnóstico de esquizofrenia y sus familiares o cuidadores del Hospital Cayetano Heredia y del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi.

2.2. Criterios de selección:

- Hombres y mujeres de 18 años a más.
- Personas con el diagnóstico de esquizofrenia y sus familiares o cuidadores.
- Que sean pacientes del Hospital Cayetano Heredia o del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi
- Que acudan a consultas de forma presencial entre marzo y setiembre del 2021 y acepten participar del estudio.

2.3. Tamaño de muestra

Al no encontrarse estudios previos que relacionen las variables mencionadas, se tomarán en cuenta a aquellos pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que acudan al hospital e instituto entre marzo y setiembre de 2021. Se evaluará al paciente y a sus familiares directos o cuidadores.

3. Variables:

Nombre de la variable	Tipo de variable	Escala de medición	Definición operacional	Forma de registro
-----------------------	------------------	--------------------	------------------------	-------------------

Diagnóstico psiquiátrico	Independiente cualitativa	Politómica	Diagnóstico del paciente establecido en atenciones previas, realizado por un médico psiquiatra	Esquizofrenia=0 Ansiedad=1 Depresión=2 TOC=3 Otros=4
Diagnóstico médico	Independiente cualitativa	Politómica	Diagnóstico del paciente establecido en atenciones previas, realizado por un médico	HTA=0 DM2=1 Hipotiroidismo=2 Otro=3
Medicación actual	Independiente cualitativa	Politómica	Medicamentos que actualmente consume el paciente	Se registrarán los medicamentos en base a la historia clínica
Edad	Independiente cuantitativa	Razón	Años de vida	Años cumplidos
Sexo	Independiente cualitativa	Dicotómica	Auto-reporte del encuestado acerca de su sexo	Femenino=0 Masculino=1
Peso	Independiente cuantitativa	Continua – Razón	Peso en kilogramos de la persona	Kilogramos
Estatura	Independiente cuantitativa	Continua – Razón	Talla en metros de la persona	Metros
Índice de masa corporal	Dependiente cuantitativa	Continua – Razón	Razón matemática que asocia la masa y la talla de un individuo	Kg/m ²
Ingesta de bebidas carbonatadas	Independiente cuantitativa	Continua – Razón	Cantidad de bebidas carbonatadas ingeridas por la persona	No consume = 0 <1 botella personal=1 1 botella personal al día= 2 2 botellas personales al día= 3

				>2 botellas personales al día= 4
--	--	--	--	----------------------------------

4. Procedimientos y técnicas

Se coordinará con los médicos psiquiatras y residentes de psiquiatría del Hospital Cayetano Heredia y del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi.

Se identificará a cada paciente mediante las iniciales de su nombre y primer apellido seguido de su fecha de nacimiento.

Se procederá con la elaboración del instrumento a través de encuestas donde se obtendrá información que incluyan las variables demográficas (edad, sexo), el diagnóstico clínico y médico del paciente y la medicación actual. Además, se tomarán datos del peso, talla e índice de masa corporal luego de haber pesado y tallado al paciente. En esa misma encuesta, se registrará la cantidad de bebidas carbonatadas que ingiere el paciente tomando como medida una botella de gaseosa personal (500ml), es decir, si el paciente consume menos de una gaseosa personal, una botella personal, dos botellas personales o más de dos botellas personales.

De mismo modo, se recolectará información sobre el consumo de bebidas gaseosas entre los familiares cercanos o cuidadores del paciente, con el fin de poder realizar la comparación.

5. Aspectos éticos del estudio

Se mantendrá la confidencialidad de la información de los participantes.

6. Plan de análisis

Las características clínicas y las relacionadas al consumo de bebidas carbonatadas de los pacientes se resumirán en tablas y gráficos.

Para variables continuas con distribución normal, los datos serán expresados como Medias \pm desviación estándar y para datos sin distribución normal, se reportarán las medianas y Rango Intercuartil (RIQ). Para variables categóricas, se reportarán las frecuencias y se compararán con la prueba usando la prueba del Chi-cuadrado. Cuando se comparen variables continuas de distribución normal se usará la prueba T de Student. En caso de que se comparen variables continuas de distribución no normal se usarán la prueba U de Mann Whitney.

7. Referencias bibliográficas

- (1) World Health Organization (WHO). Esquizofrenia. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
- (2) Aucoina M, LaChance L, Cooleya K, Kidd S. Diet and Psychosis: A Scoping Review. *Neuropsychobiology* 2020; 79:20–42.
- (3) De Hert M, Detraux J, van Winkel R, Yu W, Correll CU. Metabolic and cardiovascular adverse effects associated with antipsychotic drugs. *Nat Rev Endocrinol.* 2011 Oct; 8(2): 114–26.

- (4) Brown S, Birtwistle J, Roe L, Thompson C. The unhealthy lifestyle of people with schizophrenia. *Psychol Med* 1999;29(3):697–701
- (5) McCreadie R, MacDonald E, Blackock C, et al. Dietary intake of schizophrenic patients in Nithsdale, Scotland: Case-control study. *BMJ* 1998; 317:784–5.
- (6) Simonelli-Muñoz A, Fortea M, Salorio P, Gallego-Gomez J, Sánchez-Bautista S, Balanza S. Dietary habits of patients with schizophrenia: A self-reported questionnaire survey. *Int J Ment Health Nurs*. 2012; 21(3): 220-228
- (7) Paraje G, Pincheira P. Asequibilidad de cerveza y bebidas azucaradas en 15 países de América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2018;42:e49
- (8) Singh GM, Micha R, Khatibzadeh S, Lim S, Ezzati M, Mozaffarian D. Estimated Global, Regional, and National Disease Burdens Related to Sugar-Sweetened Beverage Consumption in 2010. *Circulation*. 2015; 132(8):639–66.
- (9) Amani R. Is dietary pattern of schizophrenia patients different from healthy subjects? *BMC Psychiatry*. 2007; 7:15.
- (10) Arévalo-Flores M et al. Consumo de bebidas carbonatadas (gaseosas) en pacientes con esquizofrenia. *Rev Neuropsiquiatr*. 2020; 83(3):208-209

8. Presupuesto y cronograma

Nº	Descripción del Bien o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad	Costo Unitario (S/.)	Total (S/.)
1	Comunicaciones	Llamadas por teléfono y conexión a internet	1	100	100
2	Útiles de escritorio: hojas, lapiceros.	Soles	1	12	9
3	Impresiones	Soles	Aprox 150	0.10 soles	15
Total					124

Actividades	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT
Protocolo												
Revisión ética												
Recolección de datos												
Análisis e interpretación de resultados												
Redacción del manuscrito												

Encuesta: Ingesta de bebidas carbonatadas y factores relacionados en pacientes con esquizofrenia

Formato PACIENTE:

Institución: HCH () / INSM HD – HN ()

Código del paciente: _____

1. Diagnóstico psiquiátrico:

Esquizofrenia () - Ansiedad () - Depresión () - TOC ()

Otro () _____

2. Diagnóstico médico:

HTA () - Diabetes () - Hipotiroidismo () - Otro () _____

3. Medicación actual:

4. Edad: ____ años

5. Sexo: Masculino () / Femenino ()

6. Peso: ____ kg

7. Estatura: __ . __m.

8. IMC: ____ Kg/m²

9. Consumo de bebidas gaseosas:

(1) No consume

(2) <1 botella personal* al día

(3) 1 botella personal al día

(4) 2 botellas personales al día

(5) >2 botellas personales al día

*Botella personal de 500 ml.

- Si el paciente responde en número de vasos, se considerará cada vaso como 250ml (1/2 botella personal)

Formato FAMILIAR / CUIDADOR:

1. Diagnóstico psiquiátrico:

Esquizofrenia () - Ansiedad () - Depresión () - TOC ()

Otro () _____

2. Diagnóstico médico:

HTA () - Diabetes () - Hipotiroidismo () - Otro () _____

3. Medicación actual:

4. Edad: ____ años

5. Sexo: Masculino () / Femenino ()

6. Consumo de bebidas gaseosas:

(1) No consume

(2) <1 botella personal* al día

(3) 1 botella personal al día

(4) 2 botellas personales al día

(5) >2 botellas personales al día

*Botella personal de 500 ml.

- Si el paciente responde en número de vasos, se considerará cada vaso como 250ml (1/2 botella personal)