

Ansiedad y estabilidad psíquica en la úlcera duodenal

Lic. Teresa Cruz, Lic. María Elena Otero, Dra. Josefina Ricardo, Dra. Myrna Quintero

Cruz, T. y otros: *Ansiedad y estabilidad psíquica en la úlcera duodenal.*

Se evaluaron psicológicamente 95 pacientes que presentaban úlcera péptica diagnosticados por endoscopia para estudiar cómo el tiempo de evolución (< 5 años y > 5 años) y el sexo influían en los niveles de ansiedad de esta enfermedad crónica. Se utilizó la prueba de ansiedad de R. B. Cattell y la prueba de personalidad de Eysenck. Se aplicó a los resultados la prueba t de Student y análisis de varianza para 2 vías de clasificación donde se utilizó un grupo control (N = 30). Se obtuvo una diferencia significativa ($p < 0,05$) en el grupo total en cuanto a ansiedad, > de 5 años ($p < 0,025$) y < de 5 años ($p < 0,05$) de evolución. Se expresa que en los hombres no fue estadísticamente significativo la ansiedad latente, fue significativa para el tiempo de evolución ($P < 0,05$). En la prueba EPI (Eysenck Personality Inventory) el neuroticismo fue significativamente mayor para los subgrupos menos de 5 años de evolución y sexo masculino. El neuroticismo-introversión fue significativo ($p < 0,01$) en el grupo total de los ulcerosos. Se evidenció una alta frecuencia de respuesta no sinceras que se interpretaron como una auto- distorsión de la imagen pública. Se informa que los resultados obtenidos demuestran que la cronicidad y la ansiedad latente guardan relación con el curso de la enfermedad ulcerosa así como que deben realizarse estudios posteriores en relación con el sexo, pues los hombres no presentaron niveles de ansiedad diferentes a los de la población normal.

INTRODUCCION

La enfermedad ulcerosa duodenal se produce como consecuencia de la ruptura o desequilibrio entre factores agresivos y defensivos de la pared duodenal. Es una enfermedad crónica que mantiene los síntomas en el paciente aun cuando no esté presente el nicho ulceroso a la hora de ser estudiada endoscópicamente.¹

Dentro de los estados emocionales asociados con la úlcera, varios investigadores de forma independiente han encontrado que la ansiedad de tipo crónica pudiera ser importante ecológicamente.⁴

Por otro lado *Weisman* y *Castelnuovo-Tedesco* no encontraron ninguna relación entre la depresión y el comienzo de la úlcera péptica.

Otro aspecto estudiado actualmente es la asociación entre el estrés psicosocial y la enfermedad ulcerosa duodenal que fue demostrado en el estudio clásico de *Weiner* y *colaboradores*.⁷

Los bien conocidos estudios de *Franz Alexander* e inminentes investigadores dedicados a describir la personalidad del enfermo ulceroso; no han estudiado cómo se comporta la estabilidad psíquica y las manifestaciones de ansiedad después que la enfermedad se hace crónica y el paciente debe reorganizar su vida para combatirla.

El presente estudio estuvo encaminado a estudiar cómo se comportaban los niveles de ansiedad y la estabilidad psíquica del enfermo ulceroso tomando en consideración el tiempo de evolución y el sexo para poder adecuar posteriormente los métodos psicoterapéuticos ansiolíticos en el tratamiento de esta afección.

MATERIAL Y METODO

Se utilizaron 95 pacientes diagnosticados previamente por endoscopia como ulcerosos con más de 1 año de evolución; los mismos fueron escogidos al azar de la consulta externa del Instituto de Gastroenterología.

La edad considerada fue entre 20 y 50 años pues nos interesaron principalmente las características del hombre laboral activo excluyéndose así además, cualquier proceso involutivo o úlceras cuya etiología estuviese asociada a otras enfermedades tardías.

El número de pacientes según sexo, 70 masculinos y 25 femeninos, así como 61 pacientes con más de 5 años de evolución y 34 con menos de 5 años, el tiempo de evolución estuvo en dependencia de los pacientes que asistieron a la consulta. Todos los pacientes tenían como mínimo 6to. grado de escolaridad, para asegurar la comprensión de las pruebas.

Se utilizó un grupo control compuesto por 15 hombres y 15 mujeres, que no padecían ninguna enfermedad crónica, ni habían recibido tratamiento psiquiátrico.

INSTRUMENTOS

Para medir la ansiedad total se utilizó la escala de ansiedad diseñada por *R. B. Cattell*,⁸ constituida por 40 proposiciones, una parte de la escala mide ansiedad latente no manifiesta y otra valora ansiedad evidente.

La estabilidad psíquica fue estudiada a través del Inventario de Personalidad de Eysenck (EPI forma B), esta prueba a través de 57 proposiciones mide 2 dimensiones de la personalidad: la escala N (Neuroticismo- estabilidad) sensible a la ansiedad y malestar psicológico general y la escala E (extraversión-introversión) es índice de sociabilidad o tendencia a ser extrovertido y abierto. Presenta además una escala de sinceridad⁹ que sirve como medida de validez.⁹

PROCEDIMIENTO

Los instrumentos fueron autoaplicados de forma grupal y en una sola sesión.

ANALISIS ESTADISTICO

Se utilizó la diferencia de x (t de Student) y análisis de varianza de 2 vías de clasificación a los resultados obtenidos. Los factores de clasificación fueron tiempo de evolución (< 5 años y > 5 años) y sexo.

RESULTADOS

El valor promedio de ansiedad total del grupo de ulcerosos fue mayor significativamente que el del grupo control (tabla 1). Sólo el subgrupo masculino no arrojó diferencia significativa.

Al hacer un análisis de varianza para 2 vías de clasificación en cuanto al tiempo de evolución obtuvimos que solamente la ansiedad latente fue significativa ($p < 0,05$).

Observamos al aplicar el EPI (tabla 2) un alto porcentaje de sujetos no sinceros, sin embargo llama la atención que tanto en este grupo como en el de los sinceros hubo un marcado predominio de neuroticismo.

La correlación obtenida entre los valores de las escalas N y S de toda la muestra no fue significativa lo que equivale a decir que la magnitud del neuroticismo encontrado es independiente de la sinceridad de los pacientes. No obstante, para la comparación de los valores de la escala N entre los diferentes subgrupos y los controles, así como con la escala de ansiedad, se tomaron en cuenta sólo los sujetos sinceros. La comparación de los valores promedios de las escalas N y E de ulcerosos y controles mostró valores de N significativamente mayores ($p < 0,01$) en los ulcerosos y valores de E significativamente menores ($p < 0,05$) en los controles.

Tabla 1. Resultados de la prueba de ansiedad

Grupo	N	X	
Ulcerosos	95	8 stens	0,005
Control	30	7 stens	
De 5 años	61	8 stens	0,025
Control	30	7 stens	
De 5 años	34	8 stens	0,05
Control	30	7 stens	
Hombres	70	8 stens	N/S
Control	30	7 stens	
Mujeres	25	8 stens	0,025
Control	30	7 stens	

Tabla 2. Resultados de la prueba EPI

No	EE	E	EI	NE	N	NI
Sinceros	50	49	01	07	011	55
	T 1	13	10	18		10
	N = 54	34,8%			65,2%	
Sinceros	90	3	00	02		3
	\$ 1	18	10	15		11
	T 1	21	10	17		14
	N = 54	45,5%			57,5%	

Nota: EE — Estabilidad extroversión E — NE — Neuroticismo extroversión N — Estabilidad Neuroticismo
EI — Estabilidad introversión NI — Neuroticismo introversión

Tabla 3. Valores x de los diferentes subgrupos en la prueba EPI. (Escala N).

	Tiempo evolución > 5 años < 5 años		M	Sexo	F
x ulcerosos	14,37 (N=31)	15,09 (N=23)	13,98 (N=46)	16,33 (N= 8)	
x controles	11,39 (N=28)	11,39 (N=28)	10,20 (N=15)	12,88 (N=13)	
a	ns	p < 0,05	p < 0,025		ns

El promedio de los valores de la escala N fue significativamente mayor con respecto al grupo control para los subgrupos menores de 5 años de evolución y sexo masculino, (tabla 3).

El análisis de varianza de 2 vías de clasificación aplicado a las escalas N y E no evidenció diferencias. Al hacer el análisis de correlación entre la escala N y los valores obtenidos en el cuestionario de ansiedad IPAT se encontró una correlación (0,74) altamente significativa ($p < 0,005$) entre ambas escalas.

DISCUSION

Al analizar los resultados obtenidos en el EPI es importante resaltar la alta carga de neuroticismo presente en la muestra. Esto no es sólo significativo al compararlo con nuestro grupo control.

Ricardo y colaboradores¹⁰ en una muestra de 472 estudiantes universitarios cubanos encontraron como índice característico de su población la estabilidad. Llama la atención, el alto porcentaje de individuos que puntuaron no sinceros, lo que concuerda con resultados obtenidos

por nosotros en el 16PF de R B Cattell, donde la astucia y el cuidado de la imagen proyectada hacia la sociedad obligan al individuo a presentarse como cuidadoso de las reglas morales, aunque por momentos no sea en realidad así, por lo que interpretamos este resultado como una distorsión de su imagen más que una no sinceridad propiamente dicha".

El grupo sincero total tendió hacia el polo neuroticismo-introversión concordando esto con los valores obtenidos en el cuestionario de ansiedad de Cattell. El nivel de ansiedad en nuestro grupo fue significativamente mayor a excepción de los hombres, por lo que las mujeres ulcerosas fueron las decisivas en el nivel de ansiedad del grupo total.

Este hallazgo nos obliga a realizar estudios donde se profundice la relación sexo, nivel de ansiedad y enfermedad ulcerosa ya que este resultado no concuerda con lo clásicamente aceptado en cuanto a la alta incidencia de la úlcera péptica y estados ansiosos mantenidos.

En estudios realizados en nuestro país el 77,6% de los pacientes eran del sexo masculino.¹²

Pudiera inferirse que las respuestas emocionales en ambos sexos para esta afección, son diferentes.

En cuanto a la relación tiempo de evolución y ansiedad encontramos que no incidía ni en la ansiedad total ni en la evidente, y es significativa para la ansiedad latente, por lo que pudiéramos pensar que el paciente, aunque controle con el decursar de su enfermedad crónica algunas manifestaciones ansiosas el tiempo de evolución de la misma puede coadyuvar a que se mantengan de forma latente.

El que nuestros pacientes ulcerosos duodenales presentaran cuadros ansiosos con una tendencia hacia el neuroticismo y la introversión en relación con el tiempo de evolución nos obliga a estudiar el papel de la enfermedad crónica en la génesis de los rasgos psicopatológicos del paciente.

SUMMARY

Cruz, T. et al. *Anxiety and psychical stability in the duodenal ulcer.*

Ninety five patients who presented peptic ulcer diagnosed by endoscopy were psychologically evaluated in order to study in what manner evolution time (« 5 years and > 5 years) and sex influenced on anxiety levels of this chronic disease. Cattell anxiety test and Eysenck personality inventory were used. Student t test was applied to results, as well as variance analysis for two ways of classification, using a control group (N = 30). A significant difference ($p < 0,05$) with regard to anxiety, evolution > 5 years ($p < 0,025$) and < 5 years ($p < 0,05$) was obtained within the total group. Latent anxiety was not statistically significant in the male sex, was significant for evolution time ($p < 0,05$). At the EPI test (Eysenck Personality inventory), neuroticism was significantly greater for subgroups with less than 5 years of evolution and male sex, Introversión- neuroticism was significant ($p < 0,01$) in total group of ulcerous patients. A high rate for no sincere responses, interpreted as a distorsión of public image, was evident. It is reported that results obtained demonstrate that chronicity and latent anxiety are related to the course of ulcerous disease and that further studies related to sex must be carried out, since men do not present different anxiety levels to those of normal population.

RÉSUMÉ

Cruz, T. et al.: *Anxiété et stabilité psychique dans l'ulcère duodénal.*

Les auteurs ont évalué, sur le plan psychologique, un groupe de 95 malades porteurs d'ulcère peptique diagnostiqués par endoscopie, en vue d'étudier comment le temps d'évolution « 5 ans et > 5 ans) et le sexe influent sur les niveaux d'anxiété de cette maladie chronique. Il a été utilisé le test d'anxiété de R. B. Cattell et le test de personnalité de Eysenck. Les résultats ont été soumis au test t de Student et à l'analyse de variance pour 2 voies de classification en employant un groupe de contrôle (N = 30). Il a été obtenu une différence significative ($P < 0.05$) dans le groupe total en ce qui concerne l'anxiété, > de 5 ans ($p < 0,025$) et < de 5 ans ($p < 0,05$) d'évolution. Chez les hommes l'anxiété latente n'a pas été significative du point de vue statistique, mais elle a été significative pour le temps d'évolution ($p < 0,05$). Dans le test EPI (Eysenck Personality Inventory) le névroticisme a été significativement plus élevé pour le sous- groupes de moins de 5 ans d'évolution et pour le sexe masculin. Le névroticisme-intro- version a été significatif ($p < 0.01$) dans le groupe total des ulcéreux. Il a été constaté une haute fréquence de réponses non sincères qui ont été interprétées comme une auto-distorsion de l'image publique. Les résultats obtenus montrent que la chronicité et l'anxiété latente sont en rapport avec l'évolution de la maladie ulcéreuse, et qu'il faut réaliser des études ultérieures a propos du sexe, car les hommes n'ont pas présenté de niveaux d'anxiété différents de ceux qui présente la population normale.

BIBLIOGRAFIA

1. *Sturdevant, R. A. L.; J. H. Walsh:* Duodenal Ulcer in Gastrointestinal Disease Patho- physiology- Diagnosis- Management. 2nd ed. 1978. Pp. 840-860.
2. *Gundry, R. K. et al.:* Patterns of gastric acid secretion in patients with duodenal ulcer: Correlations with clinical and personality features. *Gastroenterology* 52: 176- 184, 1967.
3. *Mahl, G. F.; H. C. L, anxiety:* Secretion and peptic ulcer etiology. *Psychosom Med* 12: 158-169, 1950.
4. *Stenbach, A.:* Gastric neurosis, pre-ulcer conflict and personality in duodenal ulcer. *J Psychosom Res* 4: 282-296, 1960.
5. *Weisman, A. D.:* A study of the psychoanymics of duodenal ulcer exacerbations with special reference to treatment and the problem of "specificity". *Psychosom Med* 18: 2-42, 1956.
6. *Castelnuovo- Tedesco:* Emotional antecedents of perforation of ulcers of the stomach and duodenum. *Psychosom Med* 24: 398-415, 1962.
7. *Weiner, H. et al.:* Etiology of duodenal ulcer. I. Relation of specific psychological characteristics to rate of gastric. secretion (serum pepsinogen). *Psychosom Med* 19: 1-10, 1957.
8. *Cattell, R. B.:* Cuestionario de ansiedad IPAT. Hospital Psiquiátrico de La Habana 1969.
9. *Eysenck, H. J.:* Cuestionario de personalidad EPI. London, University of London Press 1967.
10. *Ricardo, J. y otros:* Utilización de la CID-201-B en la calificación automática de pruebas psicológicas. I. Inventario de la personalidad de Eysenck (EPI). Entregado para su publicación en Boletín de Psicología, Hospital Psiquiátrico de La Habana, 1979.
11. *Cruz T.; M. E. Otero:* Perfil psicológico de pacientes con enfermedad ulcerosa. Comunicación de resultados del Plan Temático de Investigaciones. La Habana. Instituto de Gastroenterología, 1979.

12. **González, N.:** Estudio epidemiológico de las enfermedades digestivas. Trabajo de Tesis para optar por el título de Especialista de I Grado. La Habana, 1975.

Recibido: 23 de diciembre de 1984.
Aprobado: 8 de enero de 1985.

Lic. *Teresa Cruz*
Calle 2 No. 118 entre 1ra. y 3ra.
Municipio Playa Ciudad de La Habana Cuba