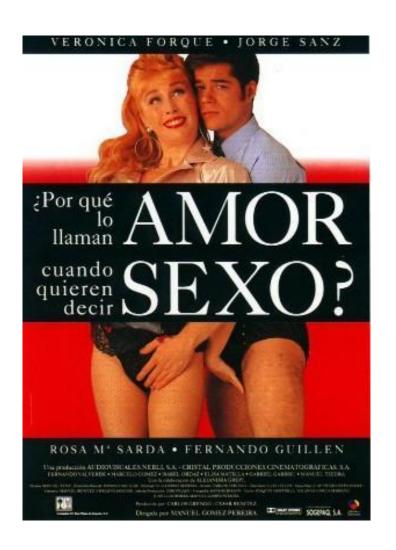




Relevancia de los aspectos psicosociales en el manejo de la obesidad en el paciente con diabetes

Jose Manuel Millaruelo Trillo CS Torrero La Paz Zaragoza Redgdps

Aranjuez, 19 y 20 de mayo de 2017



¿Por qué llamamos taller cuando queremos decir charla/conferencia/"lecture"?

Objetivo del taller

- Entender por qué somos irracionales (con la dieta), aunque sabemos lo que eso supone?
- Compartir algunas reflexiones (poco comunes)
- Conseguir una visión mas "holística", de este problema sociosanitario, sin solución
- Mejorar la comunicación medic@-paciente obes@



Entrevista habitual





Objetivo del taller

- Entender por qué somos irracionales (con la dieta), aunque sabemos lo que eso supone?
- Compartir algunas reflexiones (poco comunes)
- Conseguir una visión mas "holística", de este problema sociosanitario, sin solución
- Mejorar la comunicación medic@-paciente obes@





















La obesidad puede causar 11 tipos de cáncer



Entre ellos están algunos de los más frecuentes como pecho, ovario, riñón, páncreas, colon, recto y médula. Completan la lista los de vías biliares, endometrio, mieloma múltiple y gástrico.

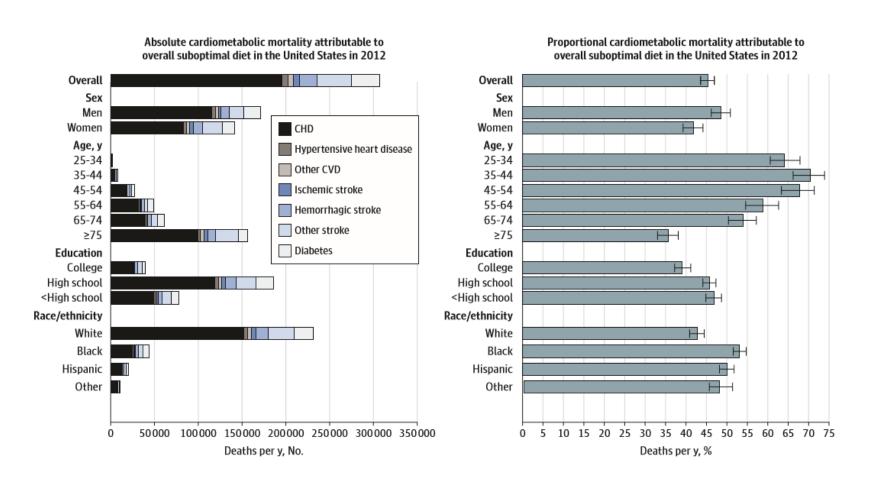
Adiposity and cancer at major anatomical sites: umbrella review of the literature

Table 1 Summary of evidence grading for meta-analyses associating continuous measures of obesity and risk of cancer—cohort studies only. Risk			
refers to cancer incidence unless otherwise stated			

refers to current includence unless otherwise states				
Evidence	Criteria used	Decreased risk	Increased risk	
Strong (n=12)	P<10-6*; >1000 cases; P<0.05 of largest study in meta-analysis; I ² <50%; no small study effect1; prediction interval excludes null value; no excess significance bias1; survive 10% credibility ceiling	None	Oesophageal adenocarincoma (BMI); colon cancer, men (BMI); rectal cancer, men (BMI); biliary tract system cancer§ (BMI); pancreatic cancer (BMI); postmenopausal breast cancer, never HRT use (WG); endometrial cancer (WHR); premenopausal endometrial cancer (BMI); kidney cancer, men and women (BMI); multiple myeloma, overall and women (BMI)	
Highly suggestive (n=17)	P<10-6*; >1000 cases; P<0.05 of largest study in meta-analysis	Oesophageal squamous cell carcinoma, overall and women (BMI); lung cancer, overall and men (BMI)	Colon cancer (BMI and waist circumference per 10 cm); liver cancer (BMI); postmenopausal breast cancer (BMI); endometrial cancer (BMI, BMI in young adulthood, weight per 5 kg, WG); postmenopausal endometrial cancer (BMI); endometrial cancer, type I (BMI); endometrial cancer, type II (BMI); kidney cancer (BMI)	
Suggestive (n=23)	P<10 ⁻³ *;>1000 cases	Oesophageal squamous cell carcinoma, men (BMI); lung cancer, smokers (BMI); premenopausal breast cancer (BMI); localised prostate cancer (BMI)	Colon cancer, women (BMI); colon cancer, men and overall (WG); colon cancer (WHR and WC); colorectal cancer (WG per 1kg); rectal cancer (BMI); pancreatic cancer (WHR and WC); ovarian cancer (BMI and BMI in young adulthood); prostate cancer mortality (BMI); thyroid cancer, overall and women (BMI); non-Hodgkin's lymphoma (BMI); multiple myeloma, men (BMI); leukaemia (BMI)	
Weak (n=19)	P<0.05*	Lung cancer, women (BMI); melanoma, women (BMI)	Oesophageal adenocarcinoma in men and women (BMI); melanoma, men (BMI); endometrial cancer (HC per 10 cm); postmenopausal endometrial cancer, never HRT use (BMI and WG); postmenopausal endometrial cancer, ever HRT use (BMI and WG); endometrial cancer mortality (BMI); ovarian cancer (weight per 5 kg); postmenopausal ovarian cancer, never HRT use (WG); prostate cancer, advanced (BMI); prostate cancer, countries with high screening rate for prostate specific antigen (WG); thyroid cancer, men (BMI); non-Hodgkin's lymphoma mortality (BMI); leukaemia, men and women (BMI)	

BMI=body mass index (per 5 kg/m³); HC=hip circumference; HRT=hormone replacement therapy; WHR=waist to hip ratio (per 0.1 units); WC=waist circumference (per 10 cm); WG=weight gain (per 5 kg unless otherwise stated)

Association Between Dietary Factors and Mortality From Heart Disease, Stroke, and Type2 Diabetes in USA



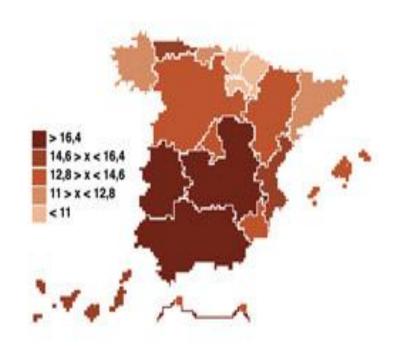
Tenemos un problema...

Población obesa. Hombres

Tasa por 100 hombres de 20 y más años

> 15,4 13.6 > x < 15.4 11,8 > x < 13,6 10 > x < 11,8 < 10

Población obesa. Mujeres Tasa por 100 mujeres de 20 y más años



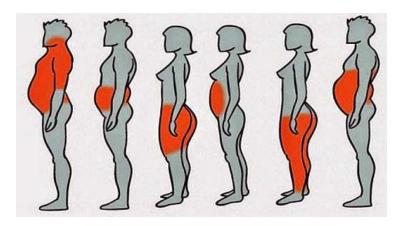
¿Es la obesidad una enfermedad?

Redefining Obesity: Beyond the Numbers



El proceso de la obesidad









¿Es la obesidad una enfermedad?

- La obesidad es un proceso del que solo nos preocupa el final
- Parece que una buena actitud en la vida es analizar los hechos y "adelantarse a los acontecimientos" (sin ansiedad)
- La fábula de los ahogados







La causa de la obesidad en una frase



Comemos mas de lo que gastamos

¿Por qué "Comemos mas de lo que gastamos"?

- Oferta extraordinaria de alimentos
- Apogeo del consumismo. Manipulación ?
- Comodidades que evitan el gasto físico
- La comida como objeto transaccional
- La comida como recompensa de placer inmediata
- La vida con estrés

•



















Two Slices of Pizza



Twenty years ago 500 calories



Today 850 calories





Twenty years ago 333 calories



Twenty Years Ago 5 cups 270 calories

Today Tub

Today's Burger 590 calories



630 calories































¿Por qué "Comemos mas de lo que gastamos"?

- Oferta extraordinaria de alimentos
- Apogeo del consumismo. Manipulación ?
- Comodidades que evitan el gasto físico
- La comida como objeto transaccional
- La comida como recompensa de placer inmediata
- La vida con estrés

•

¿Por qué "Comemos mas de lo que gastamos"?

- Oferta extraordinaria de alimentos
- Apogeo del consumismo. Manipulación ?
- Comodidades que evitan el gasto físico
- · La comida como objeto transaccional
- La comida como recompensa de placer inmediata
- La vida con estrés

•

¿Que es un objeto transaccional?



La comida como objeto transacional

En Psicología, un **objeto transicional** es un objeto material en el cual un niño deposita cierto apego, por ejemplo un muñeco de peluche y que tiene funciones psicológicas importantes.

Constituye una fuente de placer y de seguridad. El objeto transicional es a la vez objetivo y subjetivo, objetivo porque se constituye sobre un objeto real, subjetivo porque se le dan y atribuyen funciones en el campo de la imaginación.

La comida puede ser empleada como un **objeto transacional**, especialmente en el mundo occidental: se recurre a la comida para atenuar el malestar emocional de cualquier origen.

Causas de malestar emocional

- Animo bajo
- Ansiedad (en todas sus formas)
- Frustración
- Baja autoestima
- Aburrimiento
- Hastío
- Alteraciones de la personalidad
- Alexitimia, LC externo, dependencia interpersonal..

Causas de malestar emocional

- Animo bajo
- Ansiedad (en todas sus formas)
- Frustración
- Baja autoestima
- Aburrimiento
- Hastío
- Alteraciones de la personalidad
- Alexitimia, LC externo, dependencia interpersonal...

¿Por qué "Comemos mas de lo que gastamos"?

- Oferta extraordinaria de alimentos
- Apogeo del consumismo. Manipulación ?
- Comodidades que evitan el gasto físico
- La comida como objeto transaccional
- La comida como recompensa de placer inmediata
- La vida con estrés

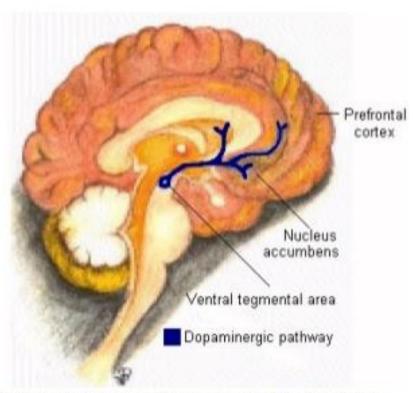
•

Los circuitos de recompensa

El sistema de recompensa del cerebro está formado por:

- Amígdala
- Área tegmental ventral
- Núcleo accumbens
- Corteza prefrontal

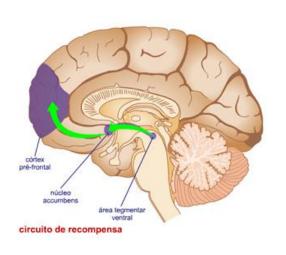
Este sistema está relacionado con las vías dopaminérgicas del cerebro, y sirve para aprender y repetir ciertas conductas importantes para la supervivencia (comer, saciar la sed, reproducción, etc.).

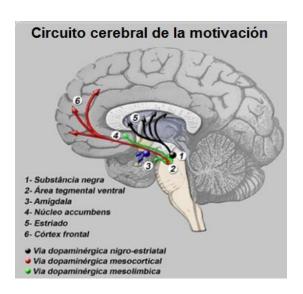


El sistema de recompensa "premia" al organismo cuando realiza una conducta que le satisface, haciendo más probable que el animal la repita.

Las drogas actúan sobre este sistema, lo que produce un "refuerzo" de la conducta, que se complica en adicción.

Los circuitos de recompensa









La comida como recompensa de placer inmediata





ORIGINAL RESEARCH published: 19 May 2015 doi: 10.3389/fnana.2015.00059

Long-range projection neurons of the mouse ventral tegmental area: a single-cell axon tracing analysis

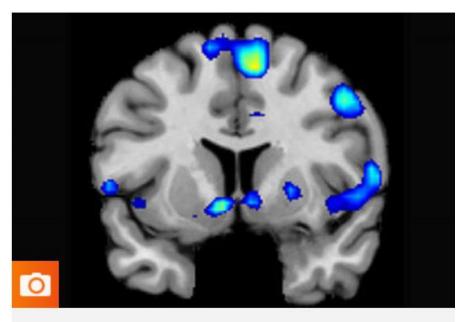


"Efecto de las dietas de alto contenido en grasa en los procesos relacionados con la motivación, el aprendizaje y la memoria"



el componente "adictivo" que tienen las grasas saturadas especialmente palatables (uno de ellos es el palmítico) altera los procesos de aprendizaje y memoria e interviene en la motivación, siendo los circuitos neuronales afectados los relacionados con el hipocampo y el sistema cerebral de la recompensa

Las experiencias religiosas activan los circuitos de recompensa del cerebro



Diversas áreas del cerebro, activas durante la experiencia religiosa de los participantes.

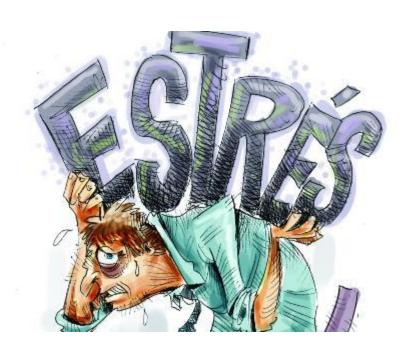
Escuela de Medicina de la Universidad de Utah. Anderson J. Social Neuroscience

¿Por qué "Comemos mas de lo que gastamos"?

- Oferta extraordinaria de alimentos
- Apogeo del consumismo. Manipulación ?
- Comodidades que evitan el gasto físico
- La comida como objeto transaccional
- La comida como recompensa de placer inmediata
- La vida con estrés

•

La vida con estrés





Original Article EPIDEMIOLOGY/GENETICS

Cortisol, Obesity, and the Metabolic Syndrome: A Cross-Sectional Study of Obese Subjects and Review of the Literature



Obesity and Cortisol: New Perspectives on an Old Theme

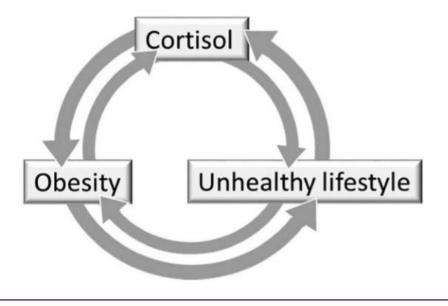


Figure 1 Conceptual model of relationships between and among cortisol, obesity, and an unhealthy lifestyle. The latter comprises high-calorie food (especially with a high glycemic index), alcohol, chronic sleep deprivation, chronic stress, and other biological or environmental factors such as specific medication use, chronic pain, and inflammation.

The release of cortisol, is triggered by receptors that are densely located in visceral fat tissue, the type that surrounds our organs, which may explain its association with weight gain and loss

Sex and Stress: Men and Women Show Different Cortisol Responses to Psychological Stress Induced by the Trier Social Stress Test and the Iowa Singing Social Stress Test

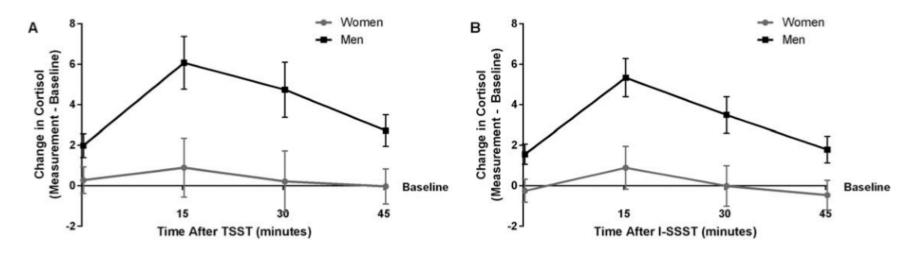


Fig. 4. Mean change in salivary cortisol (nmol/liter) from baseline over time after stress task (n = 36). **A**: Change in salivary cortisol (nmol/liter) over time during the TSST for women (gray) and men (black). **B**: Change in salivary cortisol (nmol/liter) over time during the I-SSST for women (gray) and men (black). Error bars indicate SEM. The figure presents untransformed change values, whereas the analysis in the article used natural log transformed data.

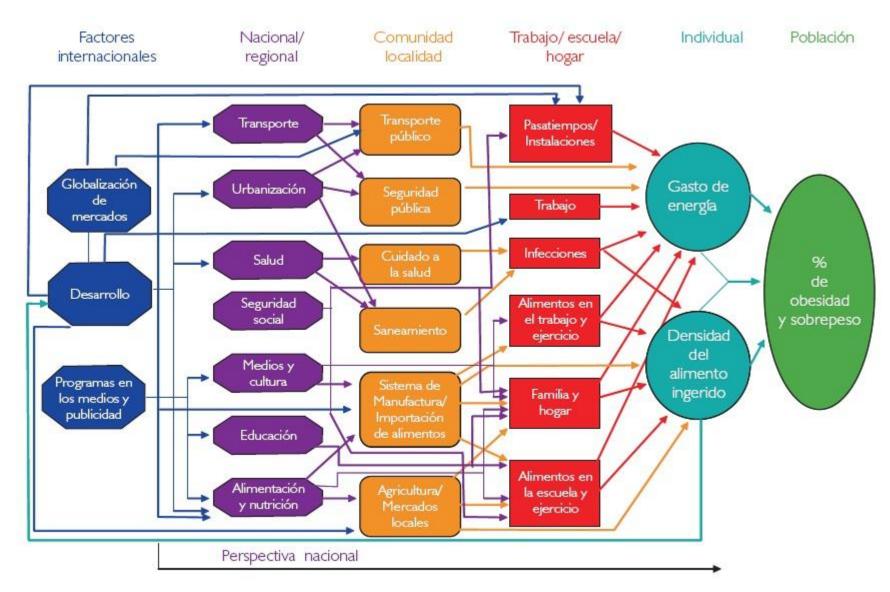
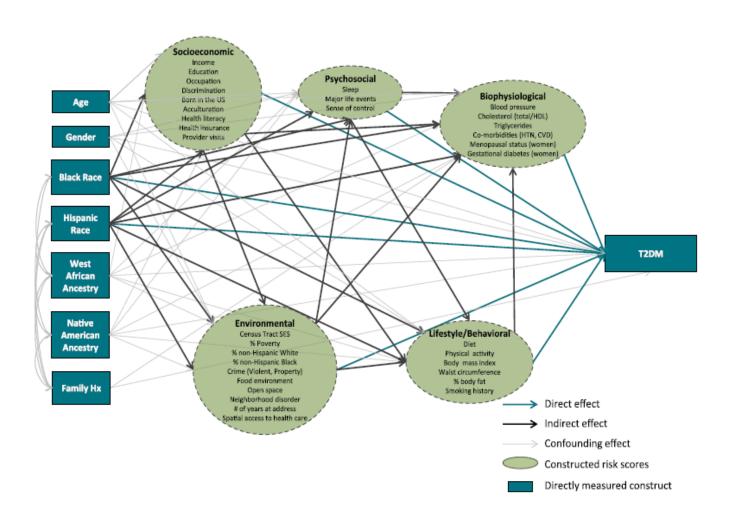


Figura 1. Políticas sociales y procesos que influencian la prevalencia de obesidad en la población. 12,13

Relative Contributions of Socioeconomic, Local Environmental, Psychosocial, Lifestyle/Behavioral, Biophysiological, and Ancestral Factors to Racial/Ethnic Disparities in Type 2 Diabetes







CAUSES OF OBESITY

Obesity is a disease, not a lifestyle choice. Causes of obesity can range from genetic and endocrine conditions to environmental factors such as stress, diet, increasingly sedentary working patterns and obesogenic environment.

GENES

Genes can cause certain disorders which may result in obesity.

Studies have identified **more than 30 genes on 12 chromosomes**that are associated with body mass index^v



WORK, LIFESTYLE & URBANISATION

An average European spends over 5 hours a day sitting down⁴



People don't burn as many calories when working as they used to:

1960 Men 1500kcal Women 1300kcal **2010** Men 1400kcal, Women 1200kcal^M

15-13% reduction



60%

Europeans who prefer using cars for daily commuting and long distance travel



19%

Europeans who use **public transport** (requiring greater activity) on a regular basis***

European population living in urban areas ::





Increasing stigma towards people living with obesity^x

LARGER PORTIONS

Portion sizes of sugar-sweetened beverages, confectionary and snacks increased in size by between 20% and 100% since 1960^a



NUTRITION

Energy (kcal) Imbalance, People in the EU are consuming **500kcal/day more** than 40 years ago^a



LACK OF ACTIVITY

42% of people don't ever exercise in the EU^{ot}



Las causas de las causas

Individuo

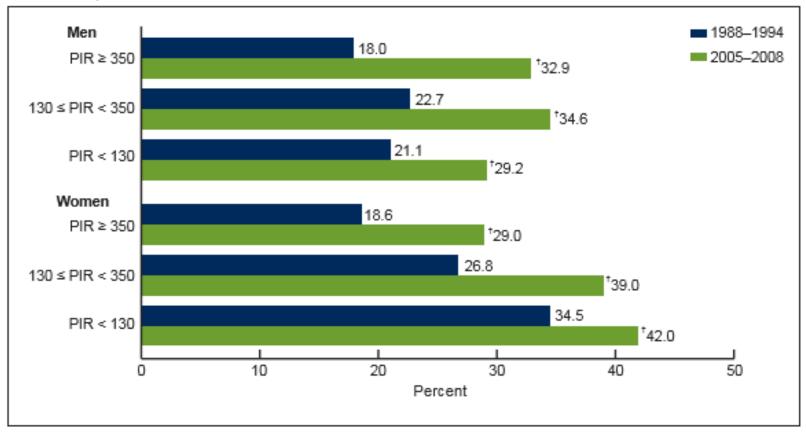
- Estado de animo
- Estrés
- Voluntad/Fuerza de voluntad
- Motivación
- Autoconfianza

Sociedad

- Estatus económico
- Educación sanitaria
- Características del barrio
- "Sociedad del consumo"

Obesity and Socioeconomic Status in Adults: United States, 2005–2008

Figure 4. Prevalence of obesity among adults aged 20 years and over, by poverty income ratio and sex: United States, 1988–1994 and 2005–2008



[†]Significant Increase.

NOTE: PIR is poverty income ratio.



Contents lists available at ScienceDirect

Patient Education and Counseling





Health Literacy

Association between health literacy and child and adolescent obesity



Roopa Chari a.c., Joel Warsh a.c., Tara Ketterer a.c., Jobayer Hossain b.c., Iman Sharif a.c.,

International Journal of Obesity (1999) 23, Suppl 8, S1–S107

© 1999 Stockton Press All rights reserved 0307–0565/99 \$15.00



http://www.stockton-press.co.uk/ijo

Childhood predictors of adult obesity: a systematic review

Research Letter

March 7, 2017

Change in Percentages of Adults With Overweight or Obesity Trying to Lose Weight, 1988-2014

Kassandra R. Snook, MPH1; Andrew R. Hansen, DrPH1; Carmen H. Duke, MPH1; et al

> Author Affiliations

JAMA. 2017;317(9):971-973. doi:10.1001/jama.2016.20036

The Relationship between Health Literacy and Health Disparities: A Systematic Review

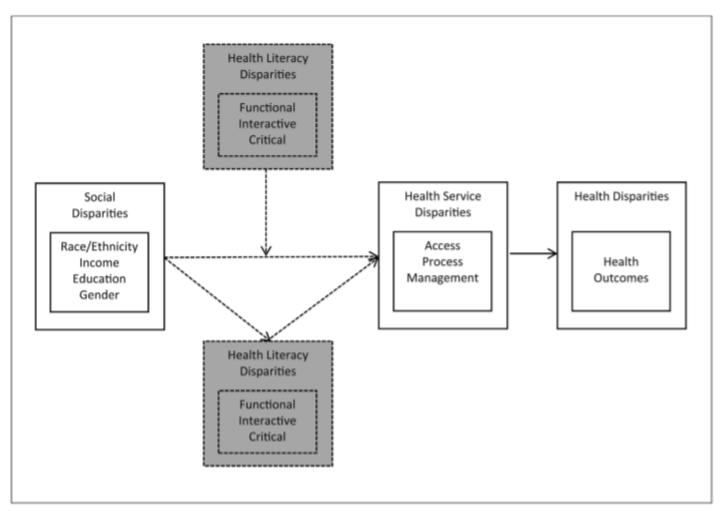
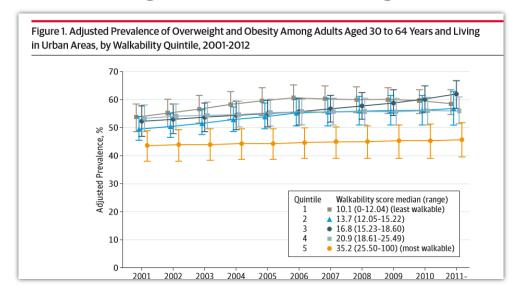
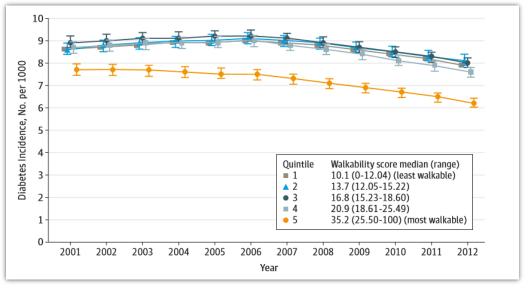


Fig 3. Possible pathways on how health literacy explains disparities in health outcomes.

Plos One 2015 Dec 23;10(12):e0145455

Association of Neighborhood Walkability With Change in Overweight, Obesity, and Diabetes





• *JAMA*. 2016;315:2211-2220

What We Don't Talk About When We Talk About Preventing (and managing) Type 2 Diabetes—Addressing Socioeconomic Disadvantage

- Familia
- Red social. Soledad
- Entorno. Habitabilidad
- Trabajo
- Economía (fin de mes)
- Estado de animo
- Vivencia de la diabetes

Entrevista eficaz





Esos circuitos...

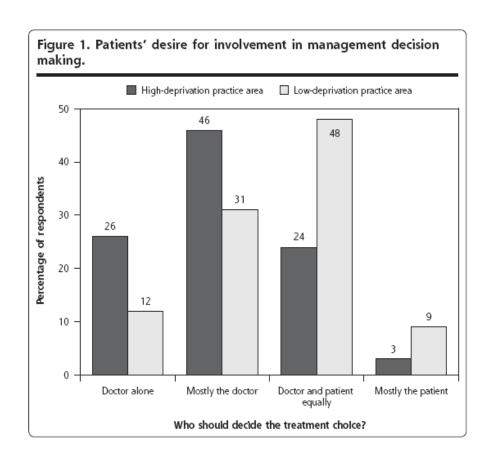








General Practitioners' Empathy and Health Outcomes: A Prospective Observational Study of Consultations in Areas of High and Low Deprivation



Ann Fam Med 2016;14:117-124

Frases de Rosario

- Escuchar para entender, no escuchar para responder
- Sin participación no hay compromiso
- Sin confianza no hay influencia
- La imposición suscita rebeldía

Conclusión

 Los distintos aspectos del malestar emocional, muchas veces influenciados por los aspectos socioeconómicos desfavorables, convierten a la comida en un objeto transaccional y, las grasas e hidratos de carbono principalmente, activan el circuito de recompensa de una manera inmediata proporcionando placer, como las drogas o el sexo, e incluso el enamoramiento o el rezo, y un cierto grado de adicción







ENGORDAR JUNTOS!



Agradecimientos: A mis compañeros Fernando Martin y Pepe Fernando (audiovisuales) y a Rosario Serrano (importancia de la comunicación)

Las causas de las causas (Círculos viciosos)

