

# Hi ha relació entre les dimensions de símptomes obsessivocompulsius dels pares i les dels fills en mostres no-clíniques?

Joan Taberner<sup>a,b</sup>, Miquel A. Fullana<sup>a,b,c</sup>, Xavier Caseras<sup>a,c,d</sup>, Rafael Torrubia<sup>a</sup>, Alberto Pertusa<sup>c,e</sup>, Arturo Bados<sup>f</sup>, David Mataix-Cols<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Departament de Psiquiatria i Medicina Legal, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona.

<sup>b</sup>Institut d'Atenció Psiquiàtrica: Salut Mental i Adiccions, IAPS, Hospital del Mar, IMAS, Barcelona.

<sup>c</sup>Division of Psychological Medicine, King's College London, Institute of Psychiatry, London, UK.

<sup>d</sup>Department of Psychological Medicine, Cardiff University, UK.

<sup>e</sup>Departament de Psiquiatria, Hospital de Bellvitge, Barcelona.

<sup>f</sup>Departament de Personalitat, Avaluació i Tractament Psicològic, Universitat de Barcelona, Barcelona.

## Introducció

- El Trastorn Obsessivocompulsiu (TOC) es transmet familiarment.
- Estudis recents han identificat quatre dimensions de símptomes en el TOC: Contaminació/Neteja, Obsessivitat/Comprovació, Simetria/Ordre i Acumulació.
- Mostres clíniques: Simetria/Ordre i Acumulació correlacionen entre familiars. Puntuacions elevades en aquestes dimensions en pares, són un factor de risc per la presència d'un TOC en els fills.
- Mostres no-clíniques: No hi ha estudis que examinin si les dimensions de símptomes OC correlacionen entre familiars.

## Objectiu

Determinar si hi ha relació familiar (pares-fills) en les dimensions de símptomes OC en mostres no-clíniques.

## Mètode

### Subjectes

184 estudiants universitàries i els seus pares.

Filles: Mitjana d'edat= 22 (SD= 3.46)

Mares: Mitjana d'edat= 49 (SD= 5.06)

Pares: Mitjana d'edat= 52 (SD= 5.68)

### Instruments d'Avaluació

- **Inventari Obsessivocompulsiu Revisat (OCI-R)**. Qüestionari autoadministrat de 18 ítems que avalua el malestar associat a la presència de símptomes OC. 6 subescales: Neteja, Comprovació, Ordre, Acumulació, Obsessivitat, Neutralització.
- **Escala d'Affected Negatiu de l'Escala d'Affected Positiu i Negatiu (PANAS)**.

### Anàlisi Estadística

- Anàlisi de Regressió Múltiple, mètode *stepwise*.
- Variable Dependent: Puntuació de les filles en cada una de les dimensions de símptomes OC.
- Variables independents: Puntuació del pare i de la mare en cada una de les dimensions de símptomes OC.
- L'edat i l'Affected Negatiu de les filles són forçades a entrar a l'equació.
- S'exclou la subescala de Neutralització de l'OCI-R de les anàlisis.

## Resultats

### Estadístics Descriptius

**Taula 1.** Mitjanes i desviacions de la puntuació total i de les subescales de l'OCI-R i de l'escala d'Affected Negatiu del PANAS, tant per filles com per mares i pares.

	Filles N = 184		Mares N = 180		Pares N = 175	
	M	SD	M	SD	M	SD
Neteja	1.09	1.81	1.43	2.08	1.19	1.86
Obsessivitat	2.29	2.49	2.59	2.57	2.22	2.38
Acumulació	3.65	2.39	4.33	2.69	3.77	2.63
Ordre	3.83	2.54	5.12	2.82	4.63	2.63
Comprovació	2.01	2.50	2.49	2.61	2.39	2.13
OCI-R Total	13.57	9.51	16.76	10.17	15.07	9.59
Afectivitat Negativa	18.98	4.95	19.87	5.86	18.40	5.14

### Anàlisi de Regressió

**Taula 2.** Resum dels estadístics de regressió per les equacions amb les subescales del OCI-R de les filles com a variables criteri.

Variable Criteri (filles)	Variabls predictores a l'equació (pares)	$\beta$	Adjusted R <sup>2</sup>	Change R <sup>2</sup>
Ordre	Ordre-mare	.25	.11	.06
Acumulació	Acumulació-mare	.19	.15	.03
Obsessivitat	Neteja-mare	.24	.22	.02
Neteja	Ordre-mare	.31	.19	.09
Comprovació	Ordre-mare Comprovació-pare	.32 .18	.22 .25	.09 .03

## Conclusions

- Les dimensions d'Ordre i d'Acumulació en les filles són predites únicament per les mateixes dimensions dels pares.
- D'acord amb els resultats en mostres clíniques, existeix familiaritat en les dimensions de símptomes OC en mostres no-clíniques.
- Els resultats donen suport a la idea de que el TOC no és una única entitat nosològica, sinó que hi ha dimensions de símptomes OC no mútuament excloents i amb etiologia diversa.