

XXXIII

Congreso
Interamericano
de Psicología

Por la salud de los pueblos:
Una psicología comprometida con la transformación social



La Sociedad Interamericana de Psicología y
La Universidad de San Buenaventura Seccional Medellín

Certifican que:

PATRICIA MARTINEZ LANZ

presento la(s) ponencia(s):

Trabajo Libre - DEPRESIÓN E IDEACION SUICIDA EN MUJERES CON Y SIN
TRASTORNOS DE ALIMENTACIÓN

En el XXXIII Congreso Interamericano de Psicología CIP 2011,
realizado en Medellín – Colombia del 26 al 30 de junio de 2011.
Con una intensidad de 40 horas.

María Regina Maluf
Presidenta (2009-2011)

Sociedad Interamericana de Psicología



Sociedad Interamericana de Psicología

Henry Castillo Parra
Presidente

XXXIII Congreso Interamericano de Psicología



UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
SECCIONAL MEDELLÍN
Calidad Humana y Profesional

Depresión e ideación suicida en mujeres con y sin trastornos de alimentación

Dra. Patricia Martínez Lanz
Universidad Anáhuac México Norte

**Trastornos de la conducta alimentaria
según la información aportada por los adolescentes (Q-EDD/H)**

	<i>Hombres</i> (n = 625)		<i>Mujeres</i> (n = 930)		<i>Total</i> (n = 1,555)	
	<i>n</i>	<i>(%)</i>	<i>n</i>	<i>(%)</i>	<i>n</i>	<i>(%)</i>
Con Trastorno alimentario	7	1.1	46	4.9	53	3.4
Anorexia nerviosa	3	0.5	4	0.4	7	0.5
Purgativa	1	0.2	0	0.0	1	0.1
Restrictiva	2	0.3	4	0.4	6	0.4
Bulimia nerviosa	1	0.2	6	0.6	7	0.5
Purgativa	1	0.2	6	0.6	7	0.5
No purgativa	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Trastorno no especificado	3	0.5	36	3.9	39	2.5
Anorexia con menstruación	0	0.0	1	0.1	1	0.1
Bulimia por debajo del umbral	2	0.3	19	2.0	21	1.4
Bulimia sin atracones	0	0.0	15	1.6	15	1.0
Trastorno por atracción	1	0.2	1	0.1	2	0.1
Sin trastorno alimentario	618	98.9	884	95.1	1502	96.6
Sintomático	172	27.5	256	27.5	428	27.5
Asintomático	446	71.4	628	67.5	1074	69.1

(Rivas, Bersabé & Castro, 2001)

■ Cuadro 4.5

Distribución de adolescentes de 10 a 19 años de edad, según conductas alimentarias de riesgo, por sexo. México, ENSANUT 2006

	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer		n*	%
	n*	%	n*	%		
Ha perdido el control **						
Sí	1 715.6	14.8	2 461.6	21.9	4 177.3	18.3
No	9 896.2	85.2	8 801.5	78.1	18 697.7	81.7
Vómito autoinducido						
Sí	36.8	0.3	61.8	0.5	98.7	0.4
No	11 575.0	99.7	11 201.3	99.5	22 776.2	99.6
Ingesta de medicamentos***						
Sí	25.6	0.2	69.9	0.6	95.5	0.4
No	11 586.2	99.8	11 193.3	99.4	22 779.4	99.6
Restricción en la conducta****						
Sí	287.0	2.5	444.3	3.9	731.2	3.2
No	11 324.8	97.5	10 818.8	96.1	22 143.7	96.8
TOTAL	1 611.8	51.1	11 263.1	48.9	22 874.9	100.0

* Cantidad en miles

** Incluye preocupación por engordar, comido demasiado y pérdida del control para comer

*** Incluye pastillas, diuréticos, laxantes

**** Incluye dietas, ayuno, ejercicio

El 18.3% de los jóvenes reconocieron que en los tres meses previos a la encuesta les preocupó engordar, consumir demasiado o bien perdieron el control para comer (ENSANUT, 2006).

Biológico-
genéticos

TA

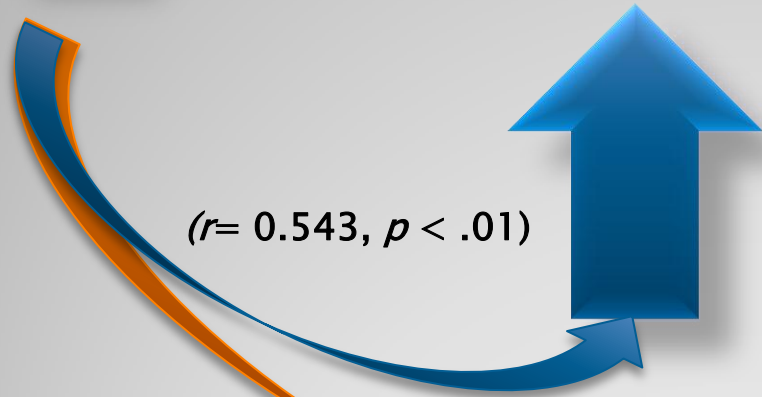
Psicológicos

Sociales

(Garner, Rockert, Olmsted, Johnson & Coscina, 1985)



**Conductas
alimentarias de
riesgo**



$(r= 0.543, p < .01)$

**Sintomatología
depresiva**

$(r= 0.501, p < .01)$



**Intento de
suicidio**

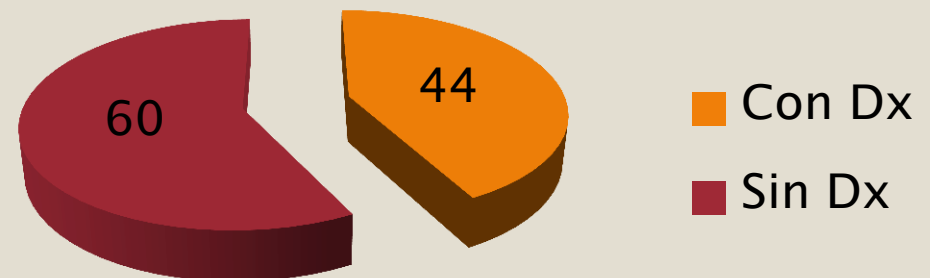
(e.g. Unikel, Bojórquez & Carreño, 2004)

Objetivo

Analizar las diferencias en sintomatología depresiva e ideación suicida en mujeres con y sin trastornos de alimentación.

Participantes

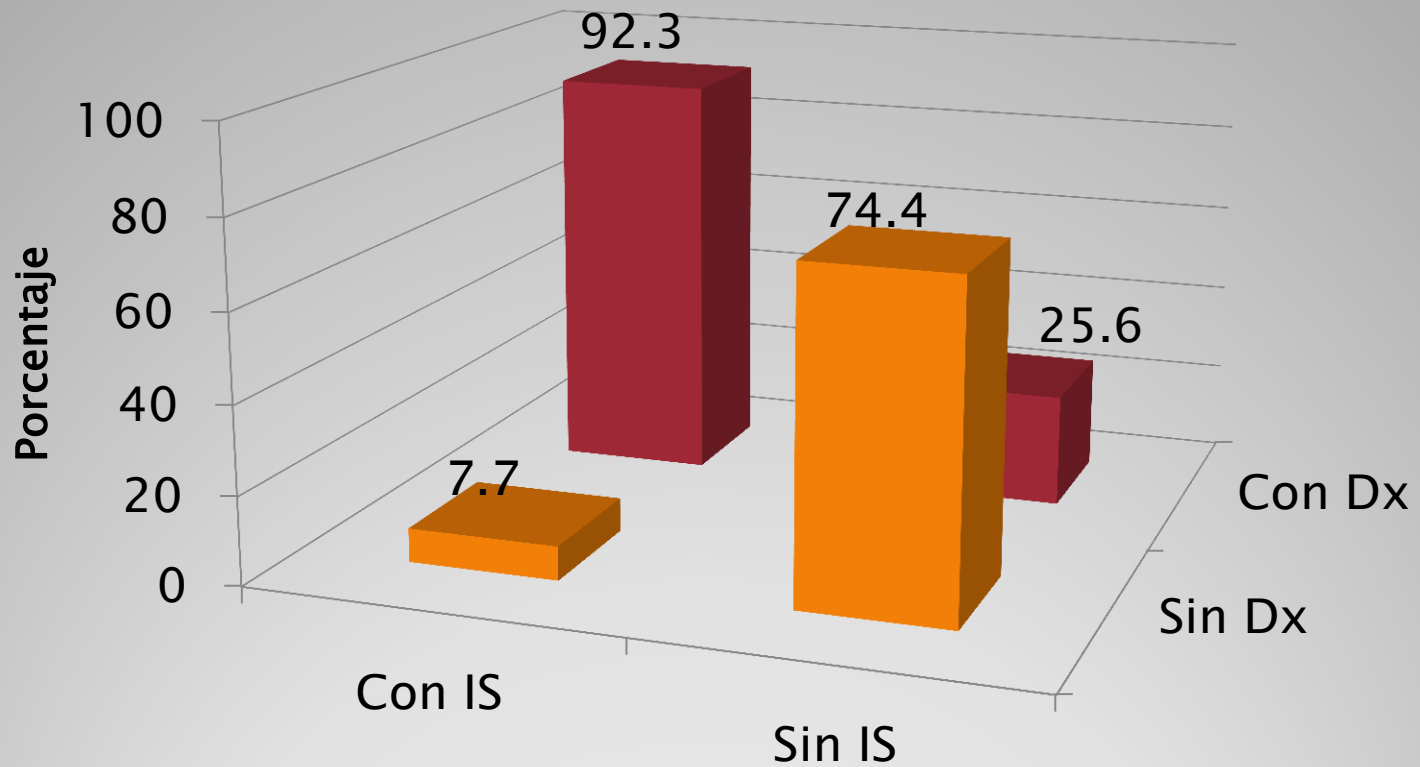
- ✓ 104 mujeres
- ✓ Con un rango de edad de 15 a 30 años ($M = 20.6$, $D.E. = 2.4$)
- ✓ El 89.4% fueron solteras
- ✓ 61.5% tuvieron estudios profesionales.



Instrumentos

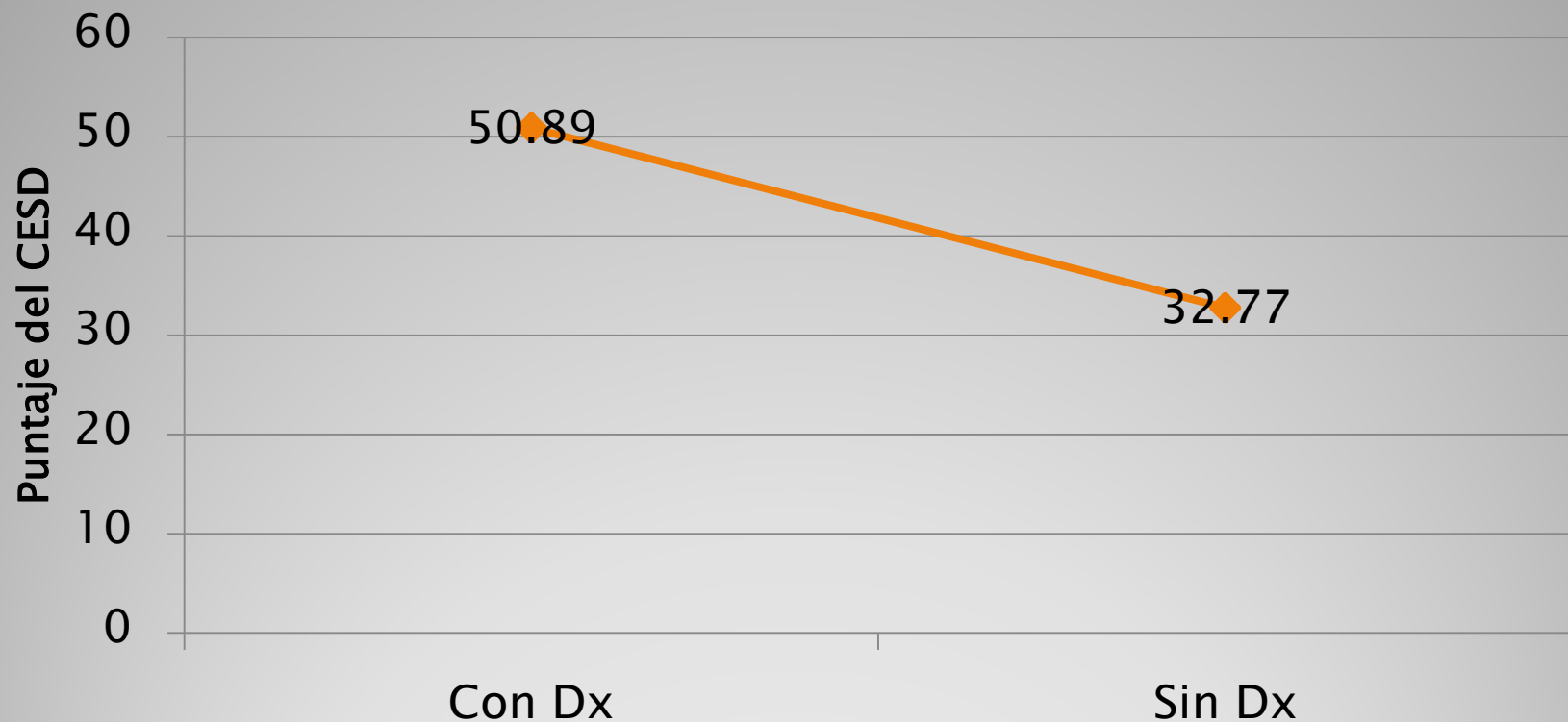
- ✓ Cédula del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) ($\alpha = 0.959$)
- ✓ Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria (EDI 2) ($\alpha = 0.937$)
- ✓ Reactivos del Inventario de Depresión de Beck para evaluar conducta suicida ($\alpha = 0.850$)

Resultados



Intento de suicidio y trastornos alimenticios

($\chi^2 = 35.51, p < .001$)



Diferencias en sintomatología depresiva

(t = -9.00, p < .001)

Sintomatología
depresiva

The diagram consists of two large, orange, arrow-shaped boxes pointing towards each other, set against a light gray background. The left arrow points right and contains the text 'Sintomatología depresiva'. The right arrow points left and contains the text 'Sintomatología en trastornos alimenticios'. Below the space between the two arrows, the correlation coefficient and p-value are displayed: '(r= 0.82, p < .001)'. The entire diagram is enclosed in a white border.

Sintomatología
en trastornos
alimenticios

(r= 0.82, p < .001)

Conclusiones

- De acuerdo con los resultados, se pudo observar que existe una relación entre los TA, la sintomatología depresiva y el IS.
- Lo que cual debe ser considerado para el desarrollo de programas de tratamiento y prevención en TA.

pmlanz@anahuac.mx