

Javier Morales Olivares  
Facultad de Psicología  
javier.morales@anahuac.mx

Andrea Cohen Pérez  
Facultad de Psicología  
andreaconhenp20@gmail.com

Denisse Yanofsky Cohen  
Facultad de Psicología  
denisseyc13@gmail.com

Orly Laniado Shehoah  
Facultad de Psicología  
orlylaniados@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) se caracterizan por un comportamiento patológico frente a la ingesta alimentaria y por una obsesión por el control del peso, causando un deterioro físico, emocional y psicosocial [2]. Son enfermedades crónicas que pueden ser más frecuentes en adolescentes y mujeres jóvenes [4]. La prevalencia de los TCA en mujeres adolescentes de la Ciudad de México está entre 8.3 y 11.7%. Los síntomas principales son dietas restrictivas, ejercicio excesivo, preocupación por el peso y la comida; además, tienen una personalidad dependiente, con baja autoestima y perfeccionismo. Durante la pubertad inicia la insatisfacción corporal y la decepción de los cambios del cuerpo [4]. En alrededor del 40% de los casos hay antecedentes de trastornos del mismo tipo en la familia. Asimismo, se ha observado que la sintomatología es mayor cuando existen antecedentes familiares de TCA, en especial en la madre [1].

Según Ruíz et al (2013), los roles parentales se encuentran deteriorados, ya que uno de los factores asociados más comunes es la percepción que tiene la madre sobre el peso, la imagen corporal y los hábitos alimentarios de sus hijas. El objetivo de este estudio fue estimar la prevalencia y sintomatología de TCA en estudiantes universitarias, y su asociación con las relaciones intrafamiliares percibidas (incluyendo 3 dimensiones: unión y apoyo, expresión y dificultades familiares).

## MATERIAL Y MÉTODO

La muestra fue no probabilística, de 300 mujeres de una universidad privada del Estado de México, de diferentes licenciaturas, con una edad promedio de 20.7 años (DE=1.67). Se utilizó el *Test de Actitudes Alimentarias (EAT-40)* para medir las conductas y actitudes de los TCA, con seis opciones de respuesta (nunca a siempre) y la *Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI)*, que incluye 37 reactivos con cinco opciones de respuesta que van de "totalmente de acuerdo" a "totalmente en desacuerdo".

## RESULTADOS

Los resultados mostraron que el 17.7% (n=53) cuentan con considerable sintomatología de TCA, mientras que el 82.3% (247) no presentaron conductas y actitudes alimentarias de riesgo. (Tabla 1). Se observaron diferencias significativas en la dimensión de dificultades intrafamiliares ( $t=1.99$ ,  $p<.05$ ) (Tabla 2).

	N	%
Sin sintomatología de TCA (EAT-40<28)	247	82.3
Con sintomatología de TCA (EAT-40≥28)	53	17.7

Tabla 1. Conductas y actitudes alimentarias de riesgo, según la puntuación del EAT-40

Relaciones intrafamiliares	Sin sintomatología TCA		Con sintomatología TCA		t
	M	DE	M	DE	
Unión y apoyo	29.75	4.02	28.75	6	-1.07
Expresión	56.98	10.04	53.98	13.59	-1.29
Dificultades	33.33	9.73	37.62	12.27	1.99*

$p<.05^*$

Tabla 2. Comparación de dimensiones de relaciones intrafamiliares en función de la presencia de sintomatología de TCA

## DISCUSIÓN

Se concluye que las mujeres presentaron mayor riesgo en los TCA, en comparación con otras poblaciones. Finalmente, aquellas mujeres con síntomas de TCA perciben a su familia con mayores dificultades y problemas internos en comparación con aquellas participantes que no presentaron síntomas.



## REFERENCIAS

1. Barbin JM, Williamson DA, Steward TM, Reas DL, Thaw JM, Guarda AS. Psychological adjustment in the children of mothers with a history of eating disorders. *Eating and Weight Disorders*, 2002;(1):32-38.
2. Chinchilla A. Trastornos de la conducta alimentaria. Anorexia y bulimia nerviosas, obesidad y atracones. Barcelona: Masson; 2003.
3. Garner DM, Garfinkel PE. The Eating Attitudes Test: An index of the symptoms of anorexia nervosa. *Psychological Medicine*, 1979;9:273-279.
4. Mancilla JM, Gómez G. Trastornos alimentarios en Hispanoamérica. México: Manual Moderno; 2006.
5. Rivera M, Andrade P. Escala de evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.). *Uaricha Revista de Psicología*. 2010;14(1):12-29.