

Alta frecuencia de actitudes de riesgo hacia la alimentación en adolescentes del género femenino que asisten a una unidad de medicina familiar en Morelia, México

Sergio Talavera-Rivas¹, Leticia Duarte-Pedraza¹, Carlos Gómez-Alonso², Alain R. Rodríguez-Orozco^{3,4}

¹Unidad de Medicina Familiar No 80 del Instituto Mexicano del Seguro Social

²Centro de Investigaciones Biomédicas de Michoacán. Instituto Mexicano del Seguro Social.

³División de Estudios de Posgrado. Facultad de Medicina "Dr Ignacio Chávez". Universidad Michoacana de San Nicolás De Hidalgo. Morelia Michoacán. México.

⁴Instituto de Investigación Científica en Temas de Familia, Alergia e Inmunología. Morelia, Michoacán. México.

Cad Aten Primaria
Año 2012
Volume 18
Páx. 79-80

Sr Director. Los trastornos del comportamiento alimentario (TCA) son complejas enfermedades psicosomáticas de origen multifactorial, influidas por determinantes socioculturales. En este estudio decidimos identificar la frecuencia de actitudes de riesgo para desarrollar TCA en adolescentes del género femenino de nuestra unidad de medicina familiar, y evaluar la utilidad del cuestionario EAT-26¹ para caracterizar el riesgo de desarrollar TCA en este grupo de adolescentes.

Participaron en el estudio adolescentes del género femenino entre 12 y 19 años, moda 14 años, media 14.35 años \pm 1.53 años, que asistieron a consultas de medicina familiar en los meses septiembre y octubre del año 2008, en la Unidad de Medicina Familiar No 80 del Instituto Mexicano del Seguro Social en Morelia, Michoacán, México y que firmaron su consentimiento para participar en el estudio. Este estudio fue aprobado por las comisiones institucionales de ética e investigaciones. Las participantes (n=164) respondieron el cuestionario Eating Attitudes Test, EAT-26 el cual mostró una consistencia interna global de 0.744 al ser estimada por Alpha de Cronbach y 0.718 por la prueba de mitades de Spearman Brown, por lo cual se consideró apropiado para estimar prevalencia de actitudes de riesgo para desarrollar TCA en la población propuesta.

La frecuencia global de riesgo para desarrollar TCA fue del 15.2% entre las adolescentes estudiadas (25/164), las cuales obtuvieron 20 o más puntos al ser evaluados con la encuesta EAT-26, esto es muy superior a la frecuencia del 9.6% reportada para estudiantes adolescentes del género femenino provenientes de escuelas secundarias, preuniversitarias y de nivel técnico de la ciudad de México en el año 2003² y al discreto 1% de prevalencia de trastornos del comportamiento alimentario reportado en la Encuesta Nacional de Salud de México para el año 2006³ para adolescentes del género femenino, provenientes de una muestra de 25 166 adolescentes mexicanas; lo cual pudiera deberse en parte a los instrumentos de evaluación usados y los criterios de inclusión empleados en estos estudios. Al

comparar el grupo de adolescentes con actitudes de riesgo para TCA con adolescentes sin actitudes de riesgo para desarrollar TCA no se encontraron discrepancias respecto a las edades ($\chi^2=11.535$, $g=7$, $P=.117$). Luego se procedió a determinar el estadístico de contraste U de Mann-Whitney para muestras independientes con el objetivo de comparar los tres dominios del cuestionario EAT-26 entre ambos grupos, con este estadístico se demostraron diferencias para cada uno de los dominios al comparar ambos grupos de estudio. Tabla 1.

Posteriormente se estudió la correlación entre los dominios del cuestionario EAT-26 para cada uno de los dos grupos y no se encontraron diferencias estadísticamente significativas que apoyaran una correlación entre estos, tabla 2. Finalmente al evaluar la correlación bivariada entre los dominios dieta y bulimia entre las adolescentes con riesgo de desarrollar TCA y aquellas sin riesgo; se encontró que esta asociación explicaba el 15.4% de la varianza ($r^2=0.154$), en cambio solo explicaba el 0.6% de la varianza en el grupo de adolescentes sin riesgo de desarrollar TCA, ($r^2=0.006$).

El cuestionario EAT-26 es útil para evaluar en nuestro medio el riesgo de desarrollar TCA en adolescentes del género femenino y permite inferir la existencia de asociaciones entre los dominios dieta, bulimia y control en la población de riesgo, lo cual permite orientar las actividades de prevención y promoción de salud en nuestras unidades de atención primaria y nos alerta sobre la existencia de un problema de salud que tiene a elevar su prevalencia en nuestras unidades de atención primaria.

Correspondencia

Alain R. Rodríguez-Orozco.
División de Posgrado. Facultad de Medicina "Dr. Ignacio Chávez".
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.
Instituto de Investigación Científica en Temas de Familia,
Alergia e Inmunología.
Morelia, Michoacán, México.
Email: arorozco69@yahoo.com.mx

TABLA 1: Comparación del puntaje en los dominios del cuestionario EAT-26 entre el grupo de adolescentes del género femenino con riesgo de desarrollar TCA y el grupo sin riesgo de desarrollar TCA.

Dominio EAT-26	Con riesgo de TCA (n=25) Rango promedio y mediana	Sin riesgo de TCA (n=139) Rango promedio y mediana	U	P
Dieta	145.48 13.00	71.17 4.00	163.00	<0.001
Bulimia	112.58 3.00	77.09 0.0	985.50	<0.001
Control	138.46 9.00	72.44 2.00	338.50	<0.001

Valor estadísticamente muy significativo $P < 0.001$ al comparar los grupos con U de Mann-Whitney

TABLA 2: Matriz de correlación entre los dominios del cuestionario EAT-26

	Dominio Bulimia Grupo con riesgo de desarrollar TCA (n=25)	Dominio Bulimia Grupo sin riesgo de desarrollar TCA (n=139)	Dominio Control Grupo con riesgo de desarrollar TCA (n=25)	Dominio Control Grupo sin riesgo de desarrollar TCA (n=139)
Dominio Dieta	* $r = .020$ $P = .925$	* $r = .081$ $P = .342$	* $r = -.262$ $P = .206$	* $r = .064$ $P = .453$
Dominio Bulimia			$r = -.297, P = .150$	$r = .116$ $P = .173$

* Se estimó la asociación con el cálculo del Coeficiente Rho de Spearman

BIBLIOGRAFÍA

1. Garner DM And PE. Garfinkel. 1979. The Eating Attitudes Test: an index of the symptoms of Anorexia Nervosa. *Psychol Med.* 9:273-279.
2. Unikel-Santocini C, Bororquez L, Villatoro JA, Fleiz CM, Median-Mora ME. Conductas alimentarias de riesgo en población estudiantil del Distrito Federal: tendencias 1997-2003. *Rev Invest Clin* 2006; 58(1): 15-27.
3. Barriguete-Meléndez JA, Unikel-Santocini C, Aguilar-Salinas C, Córdoba-Villalobos JA, Shamah T, Barquera S, Rivera JA, Hernández-Ávila M. Prevalence of abnormal eating behaviors in adolescents in Mexico (Mexican Nacional Health and Nutrition Survey 2006). *Salud Publica de Mexico* 2009; 51 Sup 4: s638-44.