

Trastornos del comportamiento alimentario en personas con obesidad: una revisión sistemática de la literatura

Eating Disorders in People with Obesity: A Systematic Review of the Literature

Lilián Elizabeth Bosques-Brugada ^a, Rebeca Guzmán-Saldaña ^b, Karina Reyes-Jarquín ^c,
Angélica Romero-Palencia ^d, Abel Lerma-Talamantes ^e Tania Celais-Soto ^f, Gloria Solano-
Solano ^g, Zuli Guadalupe Calderón-Ramos ^h

Abstract:

To know the presence of symptomatology of eating disorders in people with obesity, a systematic review of the literature was carried out. We considered studies published in the *Medline* database that included the combination of the following keywords: "eating disorders", "obesity" and "prevalence", contained in the title and summary. It were considered the follow publications: (1) epidemiological studies, (2) it would have been possible to access the full text, and (3) written in English or Spanish language. As a result of the search, the database yielded a total of 194 publications of which, after applying the inclusion criteria, six studies were considered. As results, the presence of symptomatology or diagnosis of bulimia nervosa in people with obesity ranging from 0.6% to 6.7%, from binge eating disorder from 4.3% to 31.8%, and no cases of anorexia nervosa were reported.

Keywords:

Prevalence, epidemiology, eating disorders, obesity, review of the literature

Resumen:

Con el propósito de conocer la presencia de sintomatología de trastornos del comportamiento alimentario en personas con obesidad en los se realizó una revisión sistemática de la literatura. Se consideraron estudios publicados en la base de datos *Medline* que contuvieran combinación de las siguientes palabras clave: "eating disorders", "obesity" y "prevalence", contenidas en el título y el resumen. Se consideraron las publicaciones que: (1) fueran estudios de corte epidemiológico, (2) hubiese sido posible acceder al escrito completo, y (3) hayan sido escritas en los idiomas inglés o español. Como resultado de la búsqueda, la base de datos arrojó un total de 194 publicaciones de los cuales, tras aplicar los criterios de inclusión se consideraron seis estudios. Como resultados se advierte la presencia de sintomatología o diagnóstico de bulimia nerviosa en personas con obesidad que van del 0.6% al 6.7%, de trastorno por atracón del 4.3% al 31.8%, y no se reportaron casos de anorexia nerviosa.

Palabras Clave:

Prevalencia, epidemiología, trastornos del comportamiento alimentario, obesidad, revisión de la literatura

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3969-683X>, Email: lebosques@gmail.com

^b Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, Email: remar64@yahoo.com.mx

^c Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3660-3594>., Email: krjarquin@gmail.com

^d Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0933-6937>, Email: aacrom@gmail.com

^e Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7212-641X>, Email: aleta_44@yahoo.ca

^f Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, Email: thaniagr@gmail.com

^g Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias Básicas e Ingeniería, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3700-8802>, Email: gloriasol_20@yahoo.com.mx

^h Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, Email: zulicara70@hotmail.com

Introducción

La obesidad es un padecimiento considerado de un riesgo de salud pública debido a su alta mortalidad. El desarrollo de esta enfermedad puede deberse a factores biológicos, individuales, ambientales, socioculturales (Miller & Brooks-Gunn, 2015). De entre ellos, se ha identificado la presencia de obesidad en trastornos mentales, destacando en aquellos que tienen que ver con el comportamiento alimentario (Bener & Tewfik, 2006; Britz et al., 2000; Carpiello et al., 2009; Jarosz, Dobal, Wilson, & Schram, 2007; Mauri et al., 2008). Aunque es más común asociar la delgadez a los trastornos del comportamiento alimentario (TCA) como en el caso de la anorexia nerviosa (AN), el sobrepeso u obesidad se encuentran presentes en otros tipos de TCA como por ejemplo en bulimia nerviosa (BN) y trastorno por atracón (TPA). La coexistencia de comorbilidad va agravando de mayor forma la salud de las personas que los padecen y la atención médica y psicológica requiere de protocolos más cuidadosos en la atención de estos casos. Con el propósito de conocer la presencia de sintomatología de trastornos del comportamiento alimentario en personas con obesidad en los se realizó una revisión sistemática de la literatura.

Métodología

Se llevó a cabo una revisión sistemática de estudios publicados en la base de datos *Medline* considerando la inclusión de las siguientes palabras clave: “*eating disorders*”, “*obesity*” y “*prevalence*”, contenidas en el título y el resumen. Se consideraron las publicaciones que: (1) fueran estudios de corte epidemiológico, (2) hubiese sido posible acceder al escrito completo, y (3) hayan sido escritas en los idiomas inglés o español. Como resultado de la búsqueda, la base de datos arrojó un total de 194 publicaciones de los cuales, tras aplicar los criterios de inclusión se consideraron 6 estudios.

Resultados

De los estudios identificados en la búsqueda, 67% se realizaron en el continente europeo y 33% en el americano, específicamente en los Estados Unidos de Norteamérica. En cuanto al parámetro para determinar la selección de casos con algunos de los tipos o subtipos de TCA sólo una publicación (16%) empleó la técnica de entrevista, el resto de investigaciones fueron con pruebas psicométricas con punto de corte.

En cuanto a la presencia de sintomatología o diagnóstico de los tipos de TCA, y como era de esperarse, no se reportaron casos de anorexia nerviosa. En contraste, los porcentajes de presencia de bulimia nerviosa en personas

con obesidad van del 0.6% al 6.7%, en tanto que el trastorno por atracón del 4.3% al 31.8%. Solamente un estudio indicó la manifestación de sintomatología de TCA no especificado con un 3.8%.

Discusión

Con la finalidad de conocer la presencia de sintomatología de trastornos del comportamiento alimentario en personas con obesidad en los se realizó una revisión sistemática de la literatura. Los tipos de TCA más recurrentes reportados en los estudios fueron la bulimia nerviosa y el trastorno por atracón, siendo éste último el que con mayor frecuencia se ha observado a lo largo de las diversas investigaciones revisadas en el presente estudio.

Cabe señalar que, los estudios fueron realizados en muestras provenientes de centros de tratamiento e incluso de instituciones hospitalarias con pacientes candidatos a cirugía bariátrica. Al respecto, se considera pertinente realizar una revisión cuidadosa de programas de prevención e intervención multidisciplinarias en tratamientos quirúrgicos y no quirúrgicos para la reducción de peso, los cuales incluyan sistemas de evaluación y atención psicológica en pacientes que sean detectados con alguna forma de TCA, antes de una cirugía o acompañando el programa no quirúrgico de reducción de peso (Bautista, 2015; Dahl et al., 2010; Jones-Corneille, et al., 2012). En los casos en cuales la causa de la obesidad no es genética sino más bien se encuentra vinculado al desarrollo de un trastorno mental como lo son los TCA, el tratamiento ha de considerar las adecuaciones pertinentes de cada caso para tratar de aumentar la probabilidad de éxito en la recuperación de las personas que lo padecen. Finalmente, ha de tomarse en cuenta como limitante de la presente revisión que, la búsqueda de las investigaciones incluidas en este trabajo fuer proveniente únicamente de una base de datos con artículos científicos y no otro tipo de trabajos como tesis o trabajos presentados en congresos de especialidad.

En conclusión, en la revisión de investigaciones avocadas a estimar la presencia de trastornos del comportamiento alimentario en personas con obesidad se identificaron porcentajes importantes principalmente de sintomatología de bulimia nerviosa y aún más de trastorno por atracón.

Fuentes de información y financiación: El presente proyecto fue realizado gracias al apoyo recibido del Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP), para el Tipo Superior (Folio: UAEH/DI/ICSa/PSI/2; 511-6/17-8021).

Referencias

- [1].Bautista, D. M. L. (2015). Imagen corporal, conducta alimentaria, ajuste psicológico y calidad de vida en pacientes sometidos a cirugía bariátrica: Una aproximación longitudinal (Tesis doctoral).
- [2].Bergström, H., & Elfhag, K. (2007). Socioeconomic differences in obese patients with and without eating disorders. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 12(4), e98-e103.
- [3].Bener, A., & Tewfik, I. (2006). Prevalence of overweight, obesity, and associated psychological problems in Qatari's female population. *Obesity reviews*, 7(2), 139-145.
- [4].Britz, B., Siegfried, W., Ziegler, A., Lamertz, C., Herpertz-Dahlmann, B. M., Remschmidt, H., ... & Hebebrand, J. (2000). Rates of psychiatric disorders in a clinical study group of adolescents with extreme obesity and in obese adolescents ascertained via a population based study. *International Journal of Obesity*, 24(12), 1707-1714.
- [5].Carpiniello, B., Pinna, F., Pillai, G., Nonnoi, V., Pisano, E., Corrias, S., ... & Loviselli, A. (2009). Obesity and psychopathology. A study of psychiatric comorbidity among patients attending a specialist obesity unit. *Epidemiologia e psichiatria sociale*, 18(02), 119-127.
- [6].Dahl, J. K., Eriksen, L., Vedul-Kjelsås, E., Strømmen, M., Kulseng, B., Mårvik, R., & Holen, A. (2010). Prevalence of all relevant eating disorders in patients waiting for bariatric surgery: a comparison between patients with and without eating disorders. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 15(4), 247-255.
- [7].Horcajadas, F. A., Romero, S. S., Martínez, J. J. G., Ruiz, F. A., Rojo, S. F., & Martín, F. L. (2006). Diferencias clínicas entre pacientes obesos mórbidos con y sin atracones. *Endocrinología y Nutrición*, 53(7), 440-447.
- [8].Jarosz, P. A., Dobal, M. T., Wilson, F. L., & Schram, C. A. (2007). Disordered eating and food cravings among urban obese African American women. *Eating Behaviors*, 8(3), 374-381.
- [9].Jones-Corneille, L. R., Wadden, T. A., Sarwer, D. B., Faulconbridge, L. F., Fabricatore, A. N., Stack, R. M., ... & Williams, N. N. (2012). Axis I psychopathology in bariatric surgery candidates with and without binge eating disorder: results of structured clinical interviews. *Obesity Surgery*, 22(3), 389-397.
- [10].Mauri, M., Rucci, P., Stat, D., Calderone, A., Santini, F., Oppo, A., ... & Polini, M. (2008). Axis I and II disorders and quality of life in bariatric surgery candidates. *mortality*, 3, 4.
- [11].Miller, D. P., & Brooks-Gunn, J. (2015). Obesity. En T. P. Gullotta, R. W. Plant, & M. A. Evans (Eds.), *Handbook of adolescent behavioral problems: Evidence-based approaches to prevention and treatment* (pp. 287-80). Madrid: Springer.
- [12].Vázquez, C., Alcaraz, F., Balsa, J. A., Zamarrón, I., Arrieta, F., & Carretero, J. I. B. (2008). Prevalencia de casos psiquiátricos en pacientes con sobrepeso u obesidad atendidos en consultas externas de un centro hospitalario. *Medicina Clínica*, 130(2), 41-46.