I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Jóvenes con desorden alimentario, alexitimia y familia.

Musa, Verónica, Correche, María Susana y
Rivarola, María Fernanda.

Cita:

Musa, Verónica, Correche, María Susana y Rivarola, María Fernanda
(2009). *Jóvenes con desorden alimentario, alexitimia y familia. I
Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en
Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/206>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/Au8>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:
<https://www.aacademica.org>.*

JÓVENES CON DESORDEN ALIMENTARIO, ALEXITIMIA Y FAMILIA

Musa, Verónica; Correche, María Susana; Rivarola, María Fernanda
Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis. Argentina

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo explorar la variable alexitimia en mujeres pacientes de la Asociación Civil de Lucha contra los Desórdenes Alimentarios (ALDA) ubicada en el departamento de San Rafael, provincia de Mendoza y en Mendoza, capital. También integraron la muestra, los padres de las pacientes. Los resultados encontrados indican la existencia de un nivel leve de alexitimia en este grupo de jóvenes y en las madres. Nos se encontraron puntajes que expresaran nivel bajo de alexitimia. Esto indicaría que la Alexitimia es una característica que se encuentra presente tanto en las pacientes como en los miembros de su familia.

Palabras clave

Alexitimia Desordenes Alimentarios

ABSTRACT

YOUTH WITH EATING DISORDER, ALEXITHYMIA AND FAMILY
This research aims to explore the alexithymia variable in female patients of Asociación Civil de Lucha contra los Desórdenes Alimentarios (ALDA), situated in San Rafael and Mendoza, city. The parents of the patients also integrated the sample. These results indicate the existence of a mild level of alexithymia in this group of young people and mothers. We found scores express low alexithymia. This would indicate that alexithymia is a feature that is present in patients as their family members.

Key words

Alexithymia Eating Disorder

FUNDAMENTACIÓN

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria son alteraciones graves del comportamiento alimentario que de forma progresiva han ido cobrando mayor incidencia en los últimos años. Son entidades o síndromes, y no enfermedades específicas con una causa, curso y patología comunes (Sabioncello Farrera S., 2001). Entre los Trastornos de la ingesta de comida más comunes se encuentran la Anorexia y la Bulimia Nerviosa. En cuanto a la variable en estudio, la alexitimia, que significa "ausencia de palabras para expresar las propias emociones", fue introducida por Sifneos (1973) en su intento de crear un constructo que explicara la relación entre las características cognitivo-emocionales de un sujeto y la formación de síntomas en el mismo. En la actualidad, existe consenso en considerar que la alexitimia es un variable multidimensional que se manifiesta con los siguientes rasgos: 1) dificultad para identificar y describir los sentimientos; 2) dificultad para distinguir entre los sentimientos y las sensaciones corporales del arousal emocional; 3) constricción en la vida simbólica, y 4) un estilo cognitivo orientado hacia lo externo y concreto (Taylor, Bagby y Parker, 1991). Estas características reflejan un déficit en la capacidad cognitiva para procesar y regular las emociones (Krystal, 1988;) que pueden ser interpretadas como rasgos o patrones de la misma. Francisco Alonso-Fernandez (2004), catedrático de psiquiatría de la Universidad Complutense de Madrid plantea que quienes la sufren son "analfabetos emocionales", por qué no saben expresar su afectividad ni con palabras ni con gestos. La convivencia con ellos es difícil y están más expuestos al divorcio y a la desestructuración familiar.

OBJETIVO

Indagar niveles de alexitimia en jóvenes diagnosticadas con Trastornos de la Conducta Alimentaria y en sus padres. Contribuir a planificar prácticas preventivas.

MUESTRA

Estuvo conformada por 26 mujeres, entre 13 y 35 años, diagnosticadas con Anorexia y / o Bulimia, alojadas y en tratamiento en ALDA y sus padres.

INSTRUMENTO

Se aplicó a las pacientes y a sus padres en forma individual la Escala de Alexitimia de Casullo M., Wiater A. y Maristany M. (1997).

RESULTADOS

Los datos obtenidos en la muestra clínica, indican que la muestra de jóvenes con Desordenes Alimentarios, presentan un nivel leve de alexitimia (M = 60.16; D.E= 11.48). La gran dispersión (desviación estándar elevada) señala que los valores fueron dispares, indicando casos extremos. El 68% de las pacientes presentan una alexitimia leve y el 32% un nivel alto de la misma. No se registraron niveles bajos de la variable en estudio. A partir de estos resultados se podría inferir que los niveles leves encontrados en las pacientes estarían asociados a los efectos del tratamiento recibido. También se aplicó el cuestionario de Alexitimia sobre la muestra de padres, encontrándose un nivel leve (M= 51; D.E= 8.03). Luego se dividió la muestra por sexo, y los puntajes obtenidos tanto en el grupo de padres como en el de madres, indican un nivel leve de alexitimia. (M=49.44; M=52.05). El 100% de los sujetos de sexo masculino presentó un nivel leve, en tanto que el porcentaje de sujetos de sexo femenino se dividió entre un nivel leve de alexitimia (89.47%) y un nivel alto de la misma (10.53%). Desde el punto de vista estadístico es significativo que los grupos estudiados presentaron niveles leves y altos del constructo. Es importante destacar que no hubo puntajes que expresaran una alexitimia baja. Esto podría indicar que la Alexitimia es una característica que se encuentra presente tanto en las pacientes como en los miembros de su familia.

CONCLUSIÓN

Con respecto a la variable explorada, las jóvenes de esta muestra presentaron niveles leves y altos de alexitimia. Los mismos datos se obtuvieron en la muestra de padres, existiendo niveles más elevados de alexitimia en las madres en comparación a los padres. Estos resultados coinciden con los aportados en los estudios realizados por Dahlman (1996) quien halló que las madres de hijas con Trastornos Alimentarios eran más alexitímicas que las madres de un grupo control sin patología, especialmente eran menos capaces de diferenciar las emociones y sus familias eran más conflictivas. Onnis y Di Genaro (1987), apoyándose en la descripción hecha por Minuchin, Rossman y Baker (1978) afirman que las dificultades para verbalizar experiencias emocionales son debidas a que las emociones son bloqueadas en estas familias, para evitar conflictos y mantener un "mito de armonía". El síntoma somático sería el lenguaje de toda la familia. Resulta de notable interés señalar que es difícil brindar una solución respecto a si la alexitimia es un rasgo de personalidad asociado a la aparición de los Trastornos Alimentarios o es una reacción ante la aparición de los síntomas. Moral de la Rubia y cols. (2000), plantean que el tratamiento psicoterapéutico es un factor que interviene en la reducción de las características alexitímicas de la población con Trastornos Alimentarios. A partir de esto se podría inferir que los niveles leves de alexitimia encontrados en las pacientes estarían asociados a los efectos del tratamiento recibido. En este sentido se sugiere, que debería analizarse la incidencia que pueden tener las diferentes modalidades terapéuticas en la disminución de las características alexitímicas de los sujetos, trabajando de forma lineal y evolutiva para poder profundizar sobre el debate acerca de la alexitimia como factor predisponente a la aparición de la enfermedad o como reacción cognitivo-emocional una vez aparecida la misma (Díaz Curial, J. y Balbás Repila, A. ,2000). Además se podría pensar, que el esclarecimiento de estos aspectos sobre la alexitimia permitiría el desarrollo de posibles estrategias tera-

péuticas y/o de prevención a incluir en los planes de tratamiento para Trastornos del Comportamiento Alimentario.

BIBLIOGRAFÍA

- CASULLO, M.; WIATER, A. y MARISTANY, M. (1997). Escala de Alexitimia.
- DAHLMAN, K (1996) Affective capacity in mothers of eating disorders patients. Dissertations Abstracts International.
- DÍAZ CURIAL, J. y BALBÁS REPILA, A. (2000). Estudio de variables relacionadas con la alexitimia en pacientes con trastornos de comportamiento alimentario/ www.dialnet.unirioja.es/.
- ALONSO FERNANDEZ, F. (2004). Analfabetos emocionales. La alexitimia o incapacidad para expresar sentimientos, es más común en los hombres. Reportaje, Maika Sánchez. www.elpais.com/articulo/salud.
- KRYSTAL, H. (1988); "On some roots of creativity", Psychiatric clinic of North America. En Sivak R. y Wiater A. (1997). "Alexitimia, la dificultad para verbalizar afectos".
- MINUCHIN, S.; ROSMAN, B.L. y BAKER, L. (1978). Psychosomatic families: Anorexia nervosa in context. London: Harvard University Press.
- ONNIS, L. y DI GENARO, A. (1987). Alexitimia: Una revisión crítica. Medicina Psicosomática
- PÁEZ Y VERGARA, 1995; Taylor, 1992)
- SABIONCELLO FARRERA, S. (2001). Comorbilidad de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en una muestra de estudiantes de Barcelona. Tesis Doctoral.
- SIFNEOS, P.E. (1973). The prevalence of "alexithymic" characteristics in psychosomatic patients. Psychotherapy and Psychosomatics, 22: 255-262
- TAYLOR, G.J.; BAGBY, R.M. y PARKER, J.D.A. (1991). The alexithymia construct. A potential paradigm for psychosomatic medicine. Psychosomatic.