

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.

Estudio compartivo de las características psicológicas de mujeres y varones con trastornos alimentarios.

Torres, Alejandra, Scappatura, María Luz, Murawski, Brenda María,
Elizathe, Luciana, Armatta, Ana María, Maglio, Ana Laura, Leonardelli,
Eduardo, Lievendag, Leonora y Rutzstein, Guillermina.

Cita:

Torres, Alejandra, Scappatura, María Luz, Murawski, Brenda María,
Elizathe, Luciana, Armatta, Ana María, Maglio, Ana Laura, Leonardelli,
Eduardo, Lievendag, Leonora y Rutzstein, Guillermina (2009). *Estudio
compartivo de las características psicológicas de mujeres y varones con
trastornos alimentarios. 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/000-020/207>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/2Gx>

*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>.*

ESTUDIO COMPARTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DE MUJERES Y VARONES CON TRASTORNOS ALIMENTARIOS

Torres, Alejandra; Scappatura, María Luz; Murawski, Brenda María; Elizathe, Luciana; Armatta, Ana María; Maglio Ana Laura; Leonardelli, Eduardo; Lievendag, Leonora; Rutzstein Guillermina
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires - CONICET

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del presente estudio es conocer si las mujeres y los varones con trastornos alimentarios se diferencian respecto a las características psicológicas que funcionan como factores de riesgo y que son evaluadas con el Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2). **Metodología:** Participaron de manera voluntaria 107 pacientes (102 mujeres y 5 varones) con trastornos alimentarios que consultaron a un equipo especializado de la Ciudad de Buenos Aires. La edad media de las mujeres es 18.6 (DE = 3.21) años y la de los varones es 19.25 (DE = 2.27) años con un rango entre 16 y 23 años. Los participantes completaron un cuestionario sociodemográfico y el Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2). **Resultados:** No se hallaron diferencias significativas entre las mujeres y los varones en las subescalas del EDI-2. Se observaron diferencias significativas entre ambos en 5 ítems del EDI-2. **Discusión:** Los resultados son consistentes con los estudios que indican que el perfil psicológico de mujeres y varones diagnosticados con trastornos alimentarios es similar. Las diferencias observadas en los ítems pueden estar indicando diferencias cualitativas en la forma en que se expresa la insatisfacción con la imagen corporal y las características psicológicas asociadas a los trastornos alimentarios según el sexo.

Palabras clave

Trastornos alimentarios Varones Mujeres

ABSTRACT

A COMPARATIVE STUDY OF PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF WOMEN AND MEN WITH EATING DISORDERS

Objective: The aim of the study is determine whether women and men with eating disorders differ from psychological characteristics that operate as risk factor and are assess by the Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2). **Methods:** Voluntarily participated 107 adolescents (102 women y 5 men) with eating disorders who consulted a specialized team of Buenos Aires City. The average age of women was 18.6 (SD = 3.21) years and for men was 19.25 (SD = 2.27) years with a range between 16 and 23 years. The participants completed a sociodemographic questionnaire and the Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2). **Results:** No significant differences were found between women and men on the subscales of the EDI-2. Significant differences were found between women and men on 5 items of the EDI-2. **Discussion:** The results are consistent with studies that indicate that the psychological profile of women and men diagnosed with eating disorders is similar. The observed differences in the items may indicate qualitative differences in the way expressed body dissatisfaction and psychological characteristics associated with eating disorders according to sex.

Key words

Eating disorders Men Women

INTRODUCCIÓN

Los trastornos alimentarios en población masculina han sido foco de interés en los últimos años. Mientras que la prevalencia estimada de anorexia nerviosa en mujeres jóvenes y adolescentes de países desarrollados es de 0.5% a 1%, la de bulimia nerviosa es de 1% a 3% y la de los trastornos de la conducta alimentaria no especificados es de 3%, se calcula que entre los varones la prevalencia sería nueve veces menor (Peláez Fernández, Labrador Encinas & Raich Escursell, 2005). Una de las dificultades en la detección de trastornos alimentarios en varones puede estar dada por el hecho de que es menos probable que éstos expresen el deseo de estar delgados en comparación con las mujeres (Keel, Baxter, Heatherton & Joiner, 2007). Por otra parte, el hecho que las mujeres muestren mayor insatisfacción con la imagen corporal que los hombres ha puesto de relieve el interrogante acerca de si los actuales cuestionarios detectan de modo adecuado la insatisfacción con la imagen corporal en chicos (Baile, Raich & Garrido, 2003).

Entre las presentaciones sintomáticas más frecuentes en hombres se encuentran, al igual que en las mujeres, la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y los trastornos de la conducta alimentaria no especificados (Spillane, Boerner, Anderson & Smith, 2004). En lo que respecta a los estudios realizados con pacientes varones con diagnóstico de trastorno alimentario, los mismos sugieren más similitudes que diferencias entre ambos sexos (Blake Woodside, Garfinkel, Lin, Goering, Kaplan *et al.*, 2001; Bramon-Bosch, Troop & Treasure, 2000). Sin embargo, se han encontrado diferencias clínicas, tales como la edad de aparición del trastorno; los antecedentes de trastornos psiquiátricos y de obesidad en los padres; la identidad sexual y el índice de masa corporal ideal (Bramon-Bosch, Troop & Treasure, 2000).

El objetivo del presente estudio es comparar pacientes mujeres y varones con trastornos alimentarios con relación a las características psicológicas que funcionan como factores de riesgo y que son evaluadas con el *Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2)* (Garner, 1991).

METODOLOGÍA

Sujetos

Se seleccionó una muestra no probabilística de 107 pacientes (102 mujeres y 5 varones) que consultaron a un equipo especializado de trastornos alimentarios de la Ciudad de Buenos Aires. La edad media de las mujeres es 18.6 (DE = 3.21) años y la de los varones es 19.25 (DE = 2.27) años con un rango entre 16 y 23 años.

Materiales

Para la evaluación se utilizaron los siguientes instrumentos auto-administrables:

- Cuestionario de datos sociodemográficos. Este cuestionario se utilizó con el fin de recabar información acerca del sexo y la edad.
- *Eating Disorders Inventory-2 (EDI-2)* (Garner, 1991). Se trata de un inventario autoadministrable que evalúa la presencia de síntomas asociados con los trastornos alimentarios agrupados en 11 subescalas. Consta de 91 ítems a los que se puede responder con las siguientes 6 posibilidades: siempre, casi siempre, a menudo, a veces, casi nunca y nunca. Tres subescalas llamadas "de riesgo" evalúan actitudes y comportamientos con respecto a la alimentación, el peso y la imagen corporal, ellas son: "Búsqueda de Delgadez", "Bulimia" e "Insatisfacción con la Imagen Corporal". Las subescalas restantes evalúan rasgos psicológicos asociados a los trastornos alimentarios, que son clínicamente relevantes. Dichas subescalas son: "Ineficacia", "Perfeccionismo", "Desconfianza interpersonal", "Conciencia interoceptiva", "Miedo a madurar", "Ascetismo", "Impulsividad" e "Inseguridad social".

Procedimientos

A los pacientes se les informó sobre las características de la investigación y se les solicitó el consentimiento correspondiente para llevar a cabo el estudio. Además, se les aseguró el carácter voluntario de su participación y la confidencialidad de los datos recabados.

Análisis estadístico

El análisis de los datos se llevó a cabo mediante el paquete estadístico SPSS para Windows. Se utilizó la prueba estadística no paramétrica Kruskal-Wallis debido a la distribución observada en las variables de estudio. Se fijó un nivel de significación de .05.

RESULTADOS

No se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres y varones con respecto a las subescalas del *EDI-2*. Sin embargo, si se tiene en cuenta un nivel de significación menos conservador ($p \leq .10$) se puede inferir una tendencia en la subescala "Conciencia Interoceptiva", en la que las mujeres obtuvieron un puntaje medio marcadamente superior en comparación con los varones ($M = 9.33$ y $DE = 6.05$ en las mujeres y $M = 4.8$ y $DE = 3.03$ en los varones; $X^2 = 2.82$, $p = .093$).

Si se analizan los ítems del *EDI-2* individualmente, se observan diferencias estadísticamente significativas en cinco de ellos de acuerdo al género de quien responde.

Las mujeres afirman con una frecuencia significativamente superior a los varones que "*Me aterroriza aumentar de peso*" (**Subescala Búsqueda de Delgadez**; $M = 2.25$ y $DE = 1.18$ en las mujeres y $M = 1.2$ y $DE = 1.3$ en los varones; $X^2 = 4.33$, $p = .037$); "*Creo que mi cola es demasiado grande*" (**Subescala Insatisfacción con la Imagen Corporal**; $M = 1.25$ y $DE = 1.38$ en las mujeres y $M = 0$ y $DE = 0$ en los varones; $X^2 = 4.05$, $p = .044$); "*Me preocupa no poder controlar mis sentimientos*" (**Subescala Conciencia Interoceptiva**; $M = 1.08$ y $DE = 1.16$ en las mujeres y $M = 0$ y $DE = 0$ en los varones; $X^2 = 5.19$, $p = .023$) y "*Tengo sentimientos que no puedo identificar del todo*" (**Subescala Conciencia Interoceptiva**; $M = 0.77$ y $DE = 0.97$ en las mujeres y $M = 0$ y $DE = 0$ en los varones; $X^2 = 3.98$, $p = .046$). Los varones afirmaron con una frecuencia significativamente mayor que las mujeres que "*Los vínculos que tengo me hacen sentir atrapado/a*" (**Subescala Impulsividad**; $M = 0.25$ y $DE = 0.74$ en las mujeres y $M = 1.2$ y $DE = 1.1$ en los varones; $X^2 = 8.83$, $p = .003$).

DISCUSIÓN

Los resultados son consistentes con los estudios que indican que el perfil psicológico de mujeres y varones diagnosticados con trastornos alimentarios es similar (Bramon-Bosch *et al.*, 2000). Sin embargo, se observan diferencias con respecto al funcionamiento de algunos ítems. Esto puede estar indicando diferencias cualitativas en la forma en que se expresa la insatisfacción con la imagen corporal y las características psicológicas asociadas a los trastornos alimentarios según el sexo, que deberían ser tenidos en cuenta al evaluarlos en nuestro contexto.

Una posible limitación del presente estudio es el tamaño de la muestra de varones. Sin embargo, la misma mantiene la proporción que se observa en la población clínica, en la que la prevalencia de varones con trastornos alimentarios es nueve veces menor que en mujeres. Continuar con el estudio de las diferencias según el sexo en los trastornos alimentarios puede permitir conocer las distinciones en la expresión de los mismos y así refinar los instrumentos de evaluación y las intervenciones psicoterapéuticas.

BIBLIOGRAFÍA

- BAILE, J.I.; RAICH, R.M. & GARRIDO, E. (2003). Evaluación de Insatisfacción Corporal en adolescentes: Efecto de la forma de administración de una escala. *Anales de psicología*, 19 (2), 187-192.
- BLAKE WOODSIDE, D.; GARFINKEL, P.E.; LIN, E.; GOERING, P.; KAPLAN, A.S.; GOLDBLOOM, D.S.; KENNEDY, S.H. (2001). Comparisons of Men With Full or Partial Eating Disorders, Men Without Eating Disorders, and Women With Eating Disorders in the Community. *Am J Psychiatry*, 158, 570-574.
- BRAMON-BOSCH, E.; TROOP, N.A. & TREASURE J.L. (2000). Eating Disorders in males: a comparison with female patients. *European Eating Disorders Review*, 8 (4), 321-328.
- GARNER, D.M. (1991). *Eating Disorders Inventory 2*. Odessa, FL: Psychosocial Assessment Resources.
- KEEL, P.K.; BAXTER, M.G.; HEATHERTON, T.F. & JOINER, T.E. (2007). A 20-Year Longitudinal Study of Body Weight, Dieting, and Eating Disorder Symptoms. *Journal of Abnormal Psychology*, 116 (2), 422-432.
- PELÁEZ FERNÁNDEZ, M.A.; LABRADOR ENCINAS, F.; RAICH ESCURSELL, R.M. (2005). Prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria: consideraciones metodológicas. *Internacional Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 5 (2), 131-144.
- SPILLANE, N.S.; BOERNER, L.M.; ANDERSON, K.G. & SMITH, G.T. (2004). Comparability of the Eating Disorder Inventory-2 Between Women and Men. *Assessment*, 11, 85-93.