

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Genero y conducta alimentaria en adolescentes.

Galarsi, Maria Fernanda, Paez, Amelia Elizabeth y Zanin, Laura Ana.

Cita:

Galarsi, Maria Fernanda, Paez, Amelia Elizabeth y Zanin, Laura Ana (2010). *Genero y conducta alimentaria en adolescentes. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/175>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/E0Y>

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>.

GÉNERO Y CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES

Galarsi, Maria Fernanda; Paez, Amelia Elizabeth; Zanin, Laura Ana
Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis, Argentina

RESUMEN

La adolescencia es una etapa de significativos cambios físicos y psicológicos en los que la construcción de la propia imagen cobra una importancia singular. Los adolescentes se ven enfrentados a un desarrollo físico sexual disarmónico y desproporcionado en sus inicios, propio de la edad, que se contradice con la actual cultura de delgadez (1). El presente estudio tiene por objetivo indagar la conducta alimentaria en un grupo de adolescentes y establecer si existen diferencias entre varones y mujeres. Con ese propósito se administró el EDI-2 a una muestra conformada por 66 adolescentes de ambos sexos de la ciudad de San Luis (Argentina). Los resultados obtenidos indican que tanto los varones como las mujeres expresan una alta preocupación por la delgadez, la satisfacción corporal, el miedo a crecer y el perfeccionismo; Entre los varones estudiados fue significativa la disparidad entre los valores, prevaleciendo una cierta tendencia anoréxica, que se evidencio en dos de las dimensiones (Deseos de adelgazar (M= 61), Insatisfacción Corporal (M= 55,5). Para las mujeres, la distribución en las dimensiones medidas por el EDI expresan menor variaciones en relación a los valores.

Palabras clave

Adolescentes Conducta alimentaria Género

ABSTRACT

GENDER AND EATING BEHAVIOR IN ADOLESCENTS

Adolescence is a stage of significant physical and psychological changes in which the construction of adolescents' own image takes on a singular importance. They have to face a physical sexual development which is typically disharmonic and disproportionate in contradiction of the present culture of thinness (1). The objective of this work is to investigate the eating behavior of a group of adolescents, and to find out if there are differences between males and females. To that end, the Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2) was administered to a sample of 66 adolescents of both sexes of San Luis city, Argentina. The results indicate that males as well as females express a great concern about thinness, body satisfaction, maturity fear, and perfectionism. With respect to males, there was a significant disparity among values. A certain anorexic tendency prevailed in two of the dimensions: Drive for Thinness (M= 61) and Body Dissatisfaction (M= 55.5). In the case of females, the distribution of the measured dimensions shows less variation of the values.

Key words

Adolescents Eating behavior Gender

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es definida como aquel periodo de la vida en donde el niño se convierte en adulto, una etapa de desequilibrios e inestabilidad extremas (2).

Los factores socioculturales influyen determinando las manifestaciones específicas de esta etapa evolutiva, otorgándole particularidades propias a la adolescencia, sumado a condiciones culturales que favorecerán o dificultarán este proceso de cambio. La característica básica de este periodo obliga al individuo a reformularse los conceptos que tiene sobre sí mismo, abandonando su auto imagen infantil y proyectándose en el futuro de su adultez, aceptando un nuevo mundo que implica adquirir nuevos roles,

nueva identidad y también una nueva imagen corporal (2).

Los cambios físicos de la pubertad participan activamente en el proceso adolescente, éstos crean gran preocupación, y se viven como perturbadores. La incoordinación muscular, el aspecto torpe, la falta de similitud con los que lo rodean en el medio familiar, despiertan extrañeza e insatisfacción corporal hasta un sentimiento de despersonalización (3).

El no estar a gusto con su cuerpo los puede llevar a generar ciertos hábitos alimenticios no favorables como el uso de dietas no controladas o el exceso de ejercicio físico. Una dieta aparentemente "inocente" puede inducir a los adolescentes con cierta predisposición a desencadenar un trastorno en la alimentación. Según el Instituto Nacional de la Salud Mental, las mujeres adolescentes y jóvenes representan el 90 % de estos trastornos. Sin embargo, los cambios en los hábitos de la alimentación no son sólo un problema para las mujeres adolescentes, mujeres, hombres y niños también presentan estas problemática (4).

El adolescente experimenta este cambio corporal de una manera muy especial, hay que tener en cuenta que esta etapa no solo es importante sino decisiva por sus implicaciones psicológicas. Por lo general el adolescente se encuentra confundido ya que deja atrás su mundo infantil y se dirige al mundo adulto, entre un mundo perdido y otro desconocido decide permanecer en su propio mundo acompañado por sus pensamientos, que son mayormente idealistas, perfeccionistas. Esta manera de pensar es la que recibe toda la información del mundo que los rodea, y por supuesto, que la idea de un "cuerpo perfecto" adquiere gran importancia ya que todo ideal, todo sueño, toda perfección influye poderosamente en el adolescente que cree y está convencido que todo lo puede (5).

OBJETIVO:

El propósito de la presente investigación fue indagar la conducta alimentaria como uno de los factores que puede predisponer a los adolescentes a futuros trastornos en la alimentación, y determinar si existen diferencias de género.

Muestra: La muestra estuvo conformada por 66 adolescentes que cursan el nivel medio de escuelas públicas de la Provincia de San Luis, con un rango de edades comprendidas entre 15 y 17 años. La participación fue voluntaria y el consentimiento informado de manera escrita.

Instrumento de Aplicación.

EDI-2: Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria (Garner, 1998) de Ediciones TEA S.A. Consta de 91 reactivos que evalúan 11 dimensiones que son clínicamente relevantes en el caso de los trastornos de la conducta alimentaria (Deseos de adelgazar, Bulimia, Insatisfacción Corporal, Ineficacia, Perfeccionismo, Desconfianza Interpersonal, Conciencia Introspectiva, Miedo a Crecer, Ascetismo, Impulsividad e Inseguridad Social).

Tipo de investigación: Exploratorio

RESULTADOS:

Del total de adolescentes que componen la muestra, el 69,69% pertenece al sexo femenino y el 30,03% pertenece al sexo masculino.

En relación a la edad, el 50% de la muestra total está comprendida por adolescentes de 15 años, el 37,87% de 16 años y el 12,12% de 17 años.

Los valores obtenidos de cada una de las dimensiones del EDI-2 para la muestra total, fueron: Valor Alto: Deseos de adelgazar (M= 53,48), Insatisfacción Corporal (M= 59,96), Miedo a Crecer (M=53,39), Impulsividad (M=51,06), Inseguridad Social (M= 50,9). Valores Medios corresponden a las dimensiones: Ineficacia (M=46,96), Perfeccionismo (M=46,81). Valores Bajos: Bulimia (M=29,09), Desconfianza (M=36,51), Alexitimia (M=32,27), Ascetismo (M=30,15).

En cuanto a la diferencia de género los datos hallados fueron los siguientes:

Mujeres: Valores Altos: Deseos de adelgazar (M= 50,22), Insatisfacción Corporal (M= 58,91), Ineficacia (M=50,43) Miedo a Crecer (M=53,26), Impulsividad (M=51,96), Inseguridad Social (M= 53,04). Valores Medios: Perfeccionismo (M= 44,57). Valores Bajos: Bulimia (M= 30,22), Desconfianza (M= 36,74), Alexitimia (M= 31,09), Ascetismo (M=30,22).

Hombres: Valores Altos: Deseos de adelgazar (M= 61), Insatisfacción Corporal (M= 55,5), Perfeccionismo (M=52), Miedo a Crecer (M=55,5). Valores Medios: Impulsividad (M= 49,00), Inseguridad Social (M= 46,00). Valores Bajos: Bulimia (M= 26,50), Ineficacia (M= 39,00), Desconfianza (M= 36,00), Alexitimia (M= 35,00), Ascetismo (M= 30,00).

La media obtenida de la totalidad de las once dimensiones del EDI-2, para la muestra conformada por el sexo femenino es de (M= 44,60), en la muestra conformada por el sexo masculino, es de (M= 43,86).

DISCUSIÓN:

Los adolescentes tienden a equiparar bajo peso con belleza, así como éxito y aceptación social con delgadez. Hay adolescentes con una insatisfacción importante en relación a su imagen corporal al alejarse sobremedida del modelo social propuesto. El deseo de imitar y asemejarse a dichos modelos parece que está favoreciendo el incremento de la patología del trastorno de la imagen corporal. (1)

A través del presente estudio indagamos la conducta alimentaria como uno de los factores que pueda predisponer a los adolescentes a futuros trastornos en la alimentación en ambos sexos, observándose en las mujeres una alta tendencia por la búsqueda del cuerpo delgado, por encontrar la satisfacción corporal, llevándolos a manifestar cierta impulsividad, inseguridad social, y miedo a crecer. En relación a los varones se observa el deseo por estar delgado, la búsqueda de la satisfacción por el cuerpo, el perfeccionismo y el miedo a crecer. Estos datos se asemejan a lo planteado por Rayón, Paredes y Vázquez (2008) donde los varones se caracterizaron por presentar una mayor tendencia hacia el miedo a la madurez, mientras que en el caso de las mujeres se observó esto mismo, pero con relación al factor de insatisfacción corporal. Estos resultados también coinciden con lo publicado por Mateo, Vázquez, Álvarez y cols. (2002), quienes en un estudio realizado con varones y mujeres encontraron en ambos sexos una marcada insatisfacción corporal, considerándolo como un factor de riesgo que estaría prediciendo la presencia de sintomatología de trastorno alimentario.

Los valores específicos para ambos sexos evidencian cierta disparidad con respecto a lo encontrado en la bibliografía, ya que si bien la tendencia a desencadenar trastornos alimentarios futuros es un predominio único entre las mujeres (Garfinkel y cols., 1995; Hoek y cols., 1998; Olivardia y cols., 1995; Vázquez y cols., 2002), no son bajas las puntuaciones encontradas entre los varones de esta investigación. Sin embargo, es importante observar que generalmente los estudios realizados se han enfocado a la detección de los trastornos alimentarios, entendidos ya como síndromes, ya para detectar anorexia nerviosa o su sintomatología. Esto podría explicar la disparidad entre los datos. Entre los varones estudiados fue importante la tendencia anoréxica, que se evidenció en dos de las dimensiones (Deseos de adelgazar (M= 61), Insatisfacción Corporal (M= 55,5). Para las mujeres, la distribución en las dimensiones medidas por el EDI expresan menores variaciones en relación a los valores.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) ABERASTURY, A. (1971). La adolescencia Normal. Buenos Aires: Paidós
- (2) ASOCIACIÓN AMERICANA DE PSICOLOGÍA (2007). Centro de Apoyo de la APA. Trastorno de la Alimentación: el rol de la Psicoterapia en el tratamiento eficaz.
- (3) GARNER, D. (1998). EDI 2. Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria. TEA Ediciones. Madrid. (EPQ-A).
- (4) PALPAN, J., JIMÉNEZ, C., GARAY, J., JIMÉNEZ, V. (2007). Factores Psicosociales Asociados a los Trastornos de Alimentación en Adolescentes de Lima metropolitana. *Psychology International*, 18(4).
- (5) PEREZ, M.C., LICEA, V., ALVAREZ, I. (2004). Instrumento de evaluación para los trastornos de la conducta alimentaria. Dpto de salud pública. Facultad de medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. Volumen 5.

VARIANTE FRONTAL DE LA DEMENCIA TIPO ALZHEIMER

Gómez, Pablo Guillermo; Rubinstein, Wanda
Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas
- Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Introducción La variante frontal de la demencia tipo Alzheimer (DTA-vf) es un fenotipo clínico caracterizado por un temprana y severa alteración en tareas dependientes del lóbulo frontal (Johnson et al., 1999), siendo difícil establecer diferencias con la demencia frontotemporal variante frontal (DFT-vf) (Woodward et al., 2009). **Objetivo** El objetivo de este trabajo es comparar el rendimiento de pacientes con demencia tipo Alzheimer típica (DTA-t), DTA-vf y DFT-vf en pruebas neuropsicológicas estándar. **Método** Se evaluaron 37 pacientes con DTA-t; 15 con DTA-vf y 12 con DFT-vf, sin diferencias en edad, escolaridad o puntaje del MMSE, con una batería que incluye memoria verbal y no verbal, denominación, fluencia verbal y pruebas ejecutivas. **Resultado** El grupo DFT-vf rindió significativamente mejor que ambos grupos DTA en los índices de memoria verbal. El grupo DTA-vf rindió significativamente peor que los grupos restantes en las pruebas con carga ejecutiva. **Conclusiones** Es posible establecer diferencias entre estos tres grupos de pacientes a partir de una evaluación neuropsicológica estándar.

Palabras clave

DTA DTA-vf DFT-vf Evaluación neuropsicológica

ABSTRACT

FRONTAL VARIANT OF ALZHEIMER'S DISEASE

Introduction The frontal variant of Alzheimer-type dementia (fv-AD) is a clinical phenotype characterized by early and severe impairment in frontal lobe-dependent tasks (Johnson et al., 1999), making it difficult to differentiate with frontal variant of frontotemporal dementia (fv-FTD) (Woodward et al., 2009). **Objective** The aim of this study is to compare the performance in standard neuropsychological tests of patients with typical Alzheimer disease (t-AD), fv-AD and fv-FTD. **Method** We evaluated 37 patients with t-AD, 15 with fv-AD and 12 fv-FTD, with no differences in age, education or MMSE score, with a battery that included verbal and nonverbal memory, naming, verbal fluency and executive tasks. **Result** The fv-FTD group performed significantly better than both AD groups in verbal memory tasks. The fv-AD group performed significantly worse than the other groups in the executive load tasks. **Conclusions** It is possible to differentiate between these three groups of patients with a standard neuropsychological assessment.

Key words

AD fv-AD fv-FTD Neuropsychological assessment

INTRODUCCIÓN

La variante frontal de la demencia tipo Alzheimer (DTA-vf) es un fenotipo clínico caracterizado por un temprana y severa alteración en tareas dependientes del lóbulo frontal (Johnson et al., 1999), siendo difícil establecer diferencias con la demencia frontotemporal variante frontal (DFT-vf) (Woodward et al., 2009).

Diferentes reportes coinciden en señalar la ausencia de diferencias cognitivas entre los pacientes con demencia tipo Alzheimer típica (DTA-t) y DTA-vf en lenguaje, habilidades espaciales, memoria verbal (Johnson et al., 1999; Back-Madruga et al., 2002; Woodward et al., 2009), memoria no verbal, inteligencia (Back-Madruga et al., 2002), o atención (Johnson et al., 1999). Por el contrario, no hay acuerdo respecto de si los pacientes con DTA-vf presentan alteraciones atencionales (Johnson et al., 1999; Taylor