

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2012.

# **Obesidad y malestar psicologico.**

Custodio, Jesica y Elizathe, Luciana.

Cita:

Custodio, Jesica y Elizathe, Luciana (2012). *Obesidad y malestar psicologico. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/253>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/609>

# OBESIDAD Y MALESTAR PSICOLOGICO

Custodio, Jesica - Elizathe, Luciana

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

---

## Resumen

La prevalencia de la obesidad se ha duplicado desde 1980 en el mundo. Se estima que una de cada diez personas padece esta patología. Si bien hubo intentos por describirla como un trastorno mental, contamos con muy poca evidencia para considerarla como tal puesto que las causas psicológicas no explican completamente su desarrollo.

**Objetivo:** Presentar una revisión de la literatura acerca de la asociación entre obesidad y malestar psicológico.

**Metodología:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos (Science Direct, PubMed, MEDLINE y ELSEVIER) utilizando palabras clave relacionadas con la temática.

**Resultados:** La mayoría de las investigaciones identifica una asociación entre obesidad y malestar psicológico. El papel que los factores psicológicos tienen en el desarrollo y mantenimiento de la obesidad demuestra la importancia de tenerlos en cuenta en intervenciones preventivas y en el tratamiento de esta patología.

**Conclusiones:** Se halló gran diversidad de estudios que relacionan obesidad con malestar psicológico. Los obesos presentan peor calidad de vida, alteración de la imagen corporal, y mayor frecuencia de trastornos de alimentación, siendo el trastorno por atracón el más prevalente (19-33%). Asimismo, identificaron asociaciones entre obesidad y trastornos del estado de ánimo (15-19%), ansiedad (17%) y trastornos de personalidad (10-36%).

## Palabras Clave

obesidad, malestar, psicológico.

## Abstract

### OBESITY AND PSYCHOLOGICAL DISTRESS

The prevalence of obesity has doubled since 1980 in the world. It is estimated that one in ten people suffer from this pathology. Although there have been attempts to describe it as a mental disorder, we have very little evidence to consider it as such because the psychological causes do not fully explain its development.

**Objective:** To review the literature regarding the association between obesity and psychological distress.

**Methodology:** We performed a literature search in several databases (Science Direct, PubMed, MEDLINE, ELSEVIER) using keywords related to the topic.

**Results:** Most of the research identifies an association between obesity and psychological distress. The role that psychological factors have on the development and maintenance of obesity shows the importance of being considered for preventive interventions and

treatment of this pathology.

**Conclusions:** We found great diversity of studies linking obesity with psychological distress. The obese have a worse quality of life, body image disturbance, and increased frequency of eating disorders, binge eating being the most prevalent (19-33%). They also identified associations between obesity and mood disorders (15-19%), anxiety (17%) and personality disorders (10-36%).

## Key Words

obesity, psychological, distress.

## Bibliografía

- Allison, D., Downey, M., Atkinson, R., Billington, C., Bray, G., Eckel, R., Finkelstein, E., Jensen, M., & Tremblay, A. (2008). Obesity as a Disease: A White Paper on Evidence and Arguments commissioned by the Council of The Obesity Society. *Obesity*, 6 (16), 1161-1177.
- Ashmore, J., Friedman, K., Reichmann, S., & Musante, G. (2007). Weight-based stigmatization, psychological distress, & binge eating behavior among obese treatment-seeking adults. *Eating Behaviors* 9, 203-209.
- Bustamante, F., Williams, C., Vega, E., & Prieto, B. (2006). Aspectos psiquiátricos relacionados con la cirugía bariátrica. *Revista Chilena de Cirugía*, 6 (58), 481-485.
- Chaoyang, L., Ford, E., Mc Guire, L., & Mokdad, A. (2007). Increasing Trends in Waist Circumference and Abdominal Obesity among U.S Adults. *Obesity*, 1 (15).
- Derogatis L.R (1994). SCL-90- R. Adaptación castellana de la técnica. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. MANUAL. Minnesota: National Computer Systems.
- Eckel, R.H. (2008). Clinical practice. Nonsurgical management of obesity in adults. *The New England Journal of Medicine*, 1941-1950.
- Fjeldstad, C., Fjeldstad, A., Acree, L., Nickel, K., & Gardner, A. (2008). The influence of obesity on falls and quality of life. *Dynamic Medicine*.
- Garner, D. M. (1991). *Eating Disorders Inventory 2*. Odessa, FL: Psychosocial Assessment Resources.
- Henderson, R.C., & Freeman, A. (1987). Self-rating Scale form Bulimia. The Bite. *The British Journal of Psychiatry*, 150, 18-24.
- Kumanyika, S., Jeffery, R.W., Morabia, A., Ritenbaugh, C., & Antipatis, V.J. (2002). Obesity prevention: the case for action. *Public Health Approaches to the Prevention of Obesity*. *International Journal of Obesity*, 26, 425-436.
- Marcus, M.D., & Wildes, J.E. (2009). Obesity: Is it a mental disorder? *International Journal of Eating Disorder*, 739-753.
- Márquez-Ibáñez, B., Armendáriz-Anguiano, A.L., Bacardí-Gascón, M., & Jiménez-Cruz, A. (2008). Revisión de ensayos clínicos controlados mediante cambios en el comportamiento para el tratamiento de la obesidad. *Nutrición hospitalaria*, 1-5.
- Montt, D., Koppmann, A., & Rodríguez, M. (2005) Aspectos psiquiátricos y psicológicos del paciente obeso mórbido. *Revista Hospital Clínico. Universidad de Chile*, 4 (16).
- Ogden, C.L., Carroll, M.D., & Flegal, K.M. (2003). Epidemiologic trends in overweight and obesity. *Endocrinology and Metabolism Clinics North America*, 741-760.

Organización Mundial de la Salud (2011). Obesidad y Sobrepeso, datos y cifras. Extraído el 17 de noviembre de 2011 desde [www.who.int/mediacentre.com](http://www.who.int/mediacentre.com).

Petroni, M.L., Villanova, N., Avagnina, S., Fusco, M.A., Fatati, G., Compare, A., & Marchesini, G. (2007). Psychological Distress in Morbid Obesity in Relation to Weight History. *Obesity Surgery*, 17, 391-399.

Rutsztein, G., Armatta, A. M., Murawski, B., Elizathe, L., Leonardelli E., Scappatura, M. L., Arana, F., Miracco, M., Diez, M., Maglio, A. L., Lievendag, L., Estefan, T. y Grad Gut, M. A. (2010, Junio). Eating Disorders among female students in Buenos Aires. Póster presentado en el 10º International Conference on Eating Disorders, Salzburgo, Austria.

Striegel, R.H., Bedrosian, R., Wang, C., & Schwartz, S. (2011). Why men should be included in research on binge eating: results from a comparison of psychosocial impairment in men and women. *International Journal of Eating Disorders*.

Wang, Y., Beydoun, M., Liang, L., Caballero, B., & Kumanyika, S. (2008). Will All Americans Become Overweight or Obese? Estimating the Progression and Cost of the US Obesity Epidemic. *Obesity*, 10 (16).

Ware, J.E., & Sherbourne, C.D. (1992). The Medical Outcomes Study (MOS) 36-item Short-Form Health Survey: I Conceptual Framework and item selection. *Medical Care*, 30, 473-483.

World Health Organization (2006). Global Database on Body Mass Index. BMI classification. Extraído el 19 de marzo de 2009 desde [www.who.int/bmi/index.jsp?introPage=intro\\_3.html](http://www.who.int/bmi/index.jsp?introPage=intro_3.html).

Zeller, H., & Modi, C. (2006). Predictors of Health-Related Quality of Life in Obese Youth. *Obesity*, 1 (14).