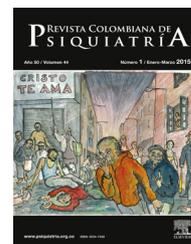




ELSEVIER

REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA

www.elsevier.es/rcp



Artículo original

Trastorno por atracón: prevalencia, factores asociados y relación con la obesidad en adultos jóvenes universitarios

Adaucio Morales^{a,*}, Angélica Gómez^b, Baudimar Jiménez^b, Francismar Jiménez^b, Greidys León^b, Anny Majano^b, Daniuska Rivas^b, Mairoly Rodríguez^b y Claudia Soto^b

^a Unidad de Investigación en Salud Pública, Decanato de Ciencias de la Salud, Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado", Barquisimeto, Estado Lara, Venezuela

^b Estudiante del 6º Año de Medicina, Decanato de Ciencias de la Salud, Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado", Barquisimeto, Estado Lara, Venezuela

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 29 de julio de 2014

Aceptado el 12 de febrero de 2015

On-line el xxx

Palabras clave:

Trastorno por atracón

Adulto

Obesidad

R E S U M E N

Introducción: El trastorno por atracón (TA) es una alteración de la conducta alimentaria que puede afectar a personas de cualquier edad.

Objetivo: Determinar la prevalencia del TA según criterios de la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V), los factores asociados y su relación con obesidad en adultos jóvenes universitarios de Barquisimeto (Venezuela), durante el periodo de septiembre de 2013 a febrero de 2014.

Pacientes y método: Se estudió a 497 jóvenes de ambos sexos, entre 18 y 28 años de edad; 371 eran mujeres. Se aplicó un instrumento de recolección de datos y se realizaron mediciones antropométricas: peso, estatura, índice de masa corporal (IMC), perímetro de la cintura (PC) e índice cintura-talla (ICT).

Resultados: La prevalencia de TA fue del 3,20%. Los factores asociados al TA fueron: insatisfacción de la imagen corporal, disfunción familiar y síntomas depresivos. El TA se asoció significativamente con la obesidad global y la obesidad central.

Conclusiones: No parece que los cambios en los criterios diagnósticos del TA introducidos en el DSM-V incrementen la prevalencia de TA. Se identificaron importantes factores psicosociales asociados al TA y este se asoció fuertemente con pacientes con obesidad global y central. Se recomienda desarrollar nuevos estudios con diseños más rigurosos para dilucidar aspectos relacionados con el efecto de la nueva definición del DSM-V y determinar el carácter causal de las asociaciones encontradas.

© 2014 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: adaucioucla@gmail.com, adauciom@ucla.edu.ve (A. Morales).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2015.02.006>

0034-7450/© 2014 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Binge Eating Disorder: Prevalence, Associated Factors and Obesity in University Students

A B S T R A C T

Keywords:

Binge eating disorder
Adult
Obesity

Background: Binge eating disorder (BED) is a disorder of eating behavior that can affect people of all ages.

Aim: To determine the prevalence of BED according to criteria of the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-V, associated factors and their relationship to obesity in university students at Barquisimeto (Venezuela), between September 2013 and February 2014.

Patients and methods: A study was conducted on a sample of 497 university students of both sexes (371 females), between 18 and 28 years old. A questionnaire was applied and anthropometric measurements were recorded: Weight, height, body mass index (BMI), waist circumference (CW) and waist-height ratio (WHR).

Results: The prevalence of BED was 3.20%. Factors associated with BED were body image dissatisfaction, family dysfunction, and depressive symptoms. BED was significantly associated with global obesity and central obesity.

Conclusions: Changes in diagnostic criteria of BED, introduced in DSM-V, do not appear to increase the prevalence of BED. Important psychosocial factors associated with BED were identified. BED was strongly associated with global and central obesity. Further studies need to be carried out, with more rigorous designs to elucidate the effects of the new definition by DSM-V, and to determine the causal nature of the associations found.

© 2014 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Desde mayo de 2013, el trastorno por atracón (TA) está reconocido oficialmente por la Asociación Americana de Psiquiatría como un nuevo trastorno del comportamiento alimentario. Según el DSM-V, se caracteriza por el consumo de grandes cantidades de comida, mayores que las que comería habitualmente una persona en circunstancias similares, con intervalos cortos de tiempo, acompañados de pérdida de control de la ingesta. Estas condiciones deben coincidir con tres o más de los siguientes síntomas: a) comer más rápido de lo habitual; b) continuar comiendo pese a no tener hambre; c) comer a solas por sentir vergüenza de comer tanto, y d) sentir disgusto, culpa o depresión después de los atracones. Todos estos síntomas deben manifestarse al menos una vez a la semana durante los últimos 3 meses. Se diferencia de la bulimia porque en el TA no se producen conductas compensatorias (vómitos, purgas, realización de ejercicios, uso de diuréticos y/o laxantes)¹⁻³.

Hasta el presente, la mayor parte de la información existente sobre la prevalencia del TA se basa en criterios diagnósticos del DSM-IV, y uno de los pocos estudios sobre dicha prevalencia en la población general de 18 o más años, realizado en Estados Unidos, reportó un 2,8% de personas con TA⁴. En países latinoamericanos, como Brasil y Venezuela, se han realizado estudios epidemiológicos en estudiantes adolescentes, y se han reportado prevalencias del 1,8 y el 0,66%, respectivamente^{5,6}. Según una revisión sistemática, no existen más reportes poblacionales en la región, y la mayoría de las investigaciones realizadas son de escenarios clínicos y

pacientes obesos que buscan tratamientos para perder peso. En dicha población la prevalencia oscila entre el 16 y el 51,6%⁷.

Se ha reportado que las personas con TA presentan ciertas condiciones psicosociales que se comportan como factores de riesgo de sufrir este trastorno; las principales son: la insatisfacción con la imagen corporal, la disfunción familiar y la presencia de síntomas de depresión y ansiedad, entre otros⁸⁻¹⁰. Por otro lado, existe asociación entre TA y obesidad, sobre todo con obesidad grave (índice de masa corporal [IMC] > 40)⁴, que además es un factor de riesgo de futuras ganancias de peso¹¹. Esta asociación podría deberse no solo a que los alimentos ingeridos durante el TA son ricos en grasas e hidratos de carbono simples, sino también por la sobreingesta interepisódica que estos pacientes suelen tener, así como por la ausencia de conductas compensatorias, como en el caso de la bulimia nerviosa^{1,12,13}. Asimismo, se ha reportado que el TA predice problemas metabólicos por encima y más allá del riesgo atribuible a la obesidad¹⁴.

Dadas las asociaciones antes mencionadas y debido a que la obesidad es una enfermedad que se ha convertido en un problema de salud pública, producto del cual cada año mueren 2,6 millones de personas obesas en el mundo¹⁵, es de gran relevancia el estudio de conductas alimentarias como el TA, con la finalidad de adoptar medidas efectivas para su prevención y control. En tal sentido, se realizó la presente investigación con el objetivo de determinar la prevalencia del TA según los nuevos criterios del DSM-V, los factores asociados y su relación con la obesidad en adultos jóvenes universitarios de Barquisimeto (Venezuela).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4190668>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4190668>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)