

Trastorno de bulimia nerviosa en relación al problema de depresión no reconocida en adolescentes femeninas del octavo grado diurno del Instituto América

Autor:

García Barrios, Catherine Stefanie

Universidad UMECIT, Panamá

Licenciatura en Psicología General

csgarcia28barrios@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-1536-9225>

Docente Asesor:

Oberto, Carlha

Universidad UMECIT, Panamá

Asignatura: Psicometría

psicocarlha@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-1414-2015>

Sede: Panamá

DOI: 10.37594/sc.v1i6.1636

Resumen

Este estudio se realizó para analizar la incidencia del trastorno de depresión como factor de riesgo importante, muchas veces no diagnosticado, en adolescentes femeninas, en relación con el trastorno de alimentación denominado bulimia nerviosa, en un Colegio público que engloba población de estrato socioeconómicos de recursos limitados, que abarca gran parte de Panamá este, oeste y san miguelito, llamado Instituto América. Se utilizó la metodología de investigación exploratoria para la recolección de la información aplicando el test de Inventario de Depresión de Beck y la propuesta de un cuestionario para la detección de Bulimia Nerviosa basados en los criterios del DSM-5-TR. Este estudio tiene la intención de mejorar la comprensión del impacto del aspecto sociocultural de la enfermedad en el grupo vulnerables; para así poder planear programas de intervención en las escuelas con el fin de reducir el grado de angustia y de daño tanto físico como psicológico.

Palabras clave: Adolescente, Bulimia, Depresión, Cultura.

Bulimia nervosa disorder in relation to the problem of unrecognized depression in eighth grade daytime female adolescents of Instituto America

Abstract

This study was carried out to analyze the incidence of depression disorder as an important risk factor, often undiagnosed, in female adolescents, in relation to the eating disorder called bulimia nervosa, in a public school that includes a population of socioeconomic stratum of resources. limited, which encompasses a large part of eastern, western and San Miguelito Panama, called Instituto América. The exploratory research methodology was used to collect information by applying the Beck Depression Inventory test and the proposal of a questionnaire for the detection of Bulimia Nervosa based on the DSM-5-TR criteria. This study intends to improve the understanding of the impact of the sociocultural aspect of the disease on the vulnerable group; in order to plan intervention programs in schools in order to reduce the degree of anguish and both physical and psychological damage.

Keywords: Adolescent, Bulimia, Depression, Culture.

1. INTRODUCCIÓN

Justificación

El trabajo tiene como importancia resaltar hasta qué punto el no reconocimiento de enfermedades mentales tales como la depresión y trastorno de Alimentación a lo largo de la vida escolar terminan en situaciones como la bulimia nerviosa en adolescentes que cursan secundaria, además brinda un enfoque del impacto sociocultural, ya que se está investigando un colegio público, que gran parte de su población estudiantil proviene de población vulnerable por ser de estrato socioeconómico de limitado recursos y su importancia radica en que engloba una gran población que comprende Panamá este , oeste y san miguelito. Responde a la línea de investigación socio psicológica.

Descripción de la temática o problema de investigación

El problema de esta investigación podría radicar, que los cuadros depresivos muchas veces pasan desapercibidos por lo ambiguo de sus manifestaciones y especialmente en la etapa de adolescencia donde ocurren grandes cambios psicológicos y fisiológicos especialmente en las mujeres debido a las hormonas por lo que experimentan cambios físicos que pueden afectar su auto percepción y sentirse inseguras con el desarrollo de su cuerpo, por lo que muchas veces pueden tener trastorno de alimentación entre los cuales se encuentra la Bulimia nerviosa las cuales son consideradas como banales y que pueden ser mal interpretados como comunes para su edad, si no se cuenta con un personal capacitado para interpretar esos sutiles cambios que pueden desencadenar en resultados catastróficos que van desde auto lecciones a su salud y en casos extremos sentir que la vida no vale

nada. Es valioso conocer la incidencia de ambos padecimientos psicológicos y su relación porque adolecemos de suficientes estadísticas y por lo tanto de la necesidad de personal calificado para detección y tratamientos de los mismos en este caso psicólogos clínicos. Este trabajo podría brindar información a las autoridades que tienen mando y jurisdicción sobre la necesidad de implementar psicólogos clínicos dentro de los colegios y más nombramientos en el Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social donde con un enfoque de interdisciplinario se le pueda brindar una mejor atención a los estudiantes y poder lograr estudiantes con mentes y cuerpos sanos no en un momento si no para la vida, ya que todos estos adolescentes femeninas no atendidas a tiempo podrían tener repercusiones que pueden afectarles en su vida secundaria o universitaria y en la actualidad necesitamos estudiantes estables para poderse enfrentar a los restos del futuro donde implica pasar por exámenes psicológicos ingresos universitarios y para su vida útil en la República de Panamá. Según la teoría que manejamos basada en el DSM-5-TR los factores ambientales (socioculturales parecen jurar un papel importante para desarrollar trastornos depresivos especialmente en las mujeres donde no se puede descartar abusos sexuales además de otros determinantes sociales de la salud mental como serían los ingresos bajos o una educación formar limitada además de otras formas de discriminación especialmente en periodos de la adolescencia.

El desarrollo de la mente humana se puede explicar según diferentes teorías. La teoría organicista que dice que las estructuras mentales surgen de la herencia genética y por lo tanto controlan su desarrollo; mientras tanto en contraposición la teoría mecanicista dice que todo aquello dado por la herencia genética responde a los estímulos externos del ambiente y por lo tanto determina su función.

Este proceso es continuo en el tiempo y no estático según algunos como Vygotsky. Si todo lo anterior es así entonces todo aquello que consideramos ambiente, como sería la ecología, la cultura, o cualquier factor que a través del tiempo interactúe con el individuo juega un papel fundamental para definir como la persona piensa y afronta la vida, desde todo tipo de plano como sería moral según Kohlberg, pero teniendo en cuenta el balance entre la herencia cultural como hemos expresado y la herencia genética que tiene que ver con la naturaleza biológica del individuo como lo dice el desarrollo emocional – mental según Piaget en su teoría psicogenética, y que tiene gran repercusión en la parte inconsciente de la mente según la teoría psicoanalítica de Sigmund Freud. (Fernández, 2019).

El Estado del Arte

En el estudio transversal de “*Bulimia nerviosa y factores de riesgo asociados en adolescentes escolarizados de 14 a 18 años en Barranquilla(Colombia)*”, utilizando los siguientes instrumentos:

Test de imagen corporal y bulimia(body Shape Questionarie), el Test de Bulimia de Edinburgh, Test de Rosemberg y el DASS21 además de IMC(índice de masa corporal), y un cuestionario de determinante personales, encontrándose el siguiente resultado: de los 149 adolescentes estudiados: aproximadamente 44% tenían riesgo de bulimia, el 51 % correspondía a mujeres, y una de cada cuatro (1:4) tenía sobrepeso, 53% tenía más de 16 años. Entre las características se observó que de las bulímicas 18.2% consumía diuréticos o laxantes 40.9 % tenía problemas económicos, 56% tenía ansiedad ,53% depresión y 53 % insatisfacción de su imagen corporal, concluyendo que las carencias económicas para consumir una buena dieta y el estrés sociocultural forman un papel fundamental como factor de riesgo. (Pérez, 2015).

Los pacientes que tienen Bulimia Nerviosa no cuentan con una red de soporte defectiva para que las ayude a superar el trastorno, dentro de esa red se pueden encontrar vínculos cercanos como su estructura familiar, social, laboral, comunitaria etc, según nos sugiere el artículo de *“Bulimia nerviosa: una articulación entre aspectos emocionales y red de apoyo social.”* (Leonidas, 2013).

Los factores socioculturales son determinantes de riesgo predictivo para el desarrollo del Trastorno de Bulimia Nerviosa, junto con otros detonantes como lo son la depresión en entornos donde la red de apoyo familiar es mínima y los determinantes sociales como el entorno familiar, antecedentes psicológicos y las diferentes creencias con respecto a la imagen corporal y distorsiones sobre concepto de dietas y ejercicios, especialmente en el periodo difícil de la adolescencia según el artículo *“Factores de riesgo en la Bulimia Nerviosa(BN): elementos claves de seguridad en el cuidado de la salud.”* (Fonseca, 2023).

Formulación de la interrogante

¿Podrían estar ocurriendo problemas de alimentación tipo bulimia nerviosa en adolescentes femeninas en el Instituto América?

¿Podría estar dándose cuadros de depresión que pasan desapercibidos en adolescentes femeninas y por tanto no diagnosticados en el Instituto América?

¿Acaso podrían darse problemas de bulimia nerviosa y depresión al mismo tiempo en las adolescentes femeninas del Instituto América?

¿Acaso existe una relación causal o por lo menos significativa entre la bulimia nerviosa y la depresión?

Objetivo(s) o propósito(s)

Determinar la posible asociación entre el trastorno de alimentación conocido como bulimia nerviosa en relación a la depresión no reconocidas en las adolescentes femeninas, como grupo

vulnerable con riesgo de trastornos psicológico por provenir de grupo democrático de estatus socioeconómico limitados recursos, que engloba el colegio público conocido como Instituto América.

Breve desarrollo teórico y conceptual

Los trastornos de alimentación, como la Bulimia Nerviosa, tienen relación con alteraciones cognitivas, según la Teoría de la mente, basado en la evidencia clínica y empírica de los problemas sociocognitivas, en otras palabras, productos del entorno. La Teoría de la mente (ToM), nos dice que la conducta es predecible dependiendo de la comprensión de los estados mentales propios (emociones, deseos, ideas, creencias o estado de ánimo), como por ejemplo un estado de ánimo depresivo. En este caso un trastorno como la bulimia nerviosa podría tener como posible factor desencadenante la depresión, aunque las investigaciones en este punto no están muy claras, y por eso los múltiples estudios de investigación que se están haciendo. Esto es muy importante porque desde el punto de vista de predicción si se tienen indicadores en este caso denominados Endo fenotípicos, que nos ayudan a conformar un perfil de dificultades socioemocionales para predecir el riesgo de padecer un trastorno en este caso específico una Bulimia nerviosa. (Tapajóz, 2014).

Las diferentes Teorías de la Bulimia Nerviosa aparece recurrente el problema de la paradoja de la perfección de su cuerpo, pero al mismo tiempo, se sabe que los pacientes recurren a los atracones para aliviar una pena relacionada a emociones negativas o más específicamente un estado de conciencia negativo de sí mismo, combinada por el odio que de no poder alcanzar los estándares de perfección de su cuerpo cuando se ven reflejados en el espejo , por lo tanto llevando ideas y conductas autodestructivas a largo plazo. Este Trastorno mental depresivo tal vez sea uno de los factores a investigar que contribuyen que este trastorno de alimentación o por su defecto nos puede servir para indicarnos el posible riesgo de padecer este tipo de problemas de alimentación. (Abramson, 2006).

En estudios de metaanálisis de los Trastornos alimentarios en la adolescencia se ha visto que la epidemiología corresponde a una mayor incidencia en niñas de la fase media y final de la adolescencia y entre los factores de riesgo se encuentran los factores biológicos como la genética, cambios corporales en la pubertad, pero también factores socio-psicológicos como creencias alteradas sobre la delgadas, distorsión de la imagen corporal, baja autoestima y no podemos olvidarnos de la depresión. (Santana, 2012).

La bulimia nerviosa cursa con una percepción emocional altera. La misma puede estar influenciada por muchos aspectos socioculturales que impacta en la conducta de estos trastornos.

Entre estos tenemos las redes sociales, donde las jóvenes adolescentes son influidas con aspectos como la moda, diversos tipos de dietas, creencias sobre un cuerpo perfecto, que pueden afectar el desenlace de su pubertad, todo esto debido a las redes sociales y a los rápidos cambios tecnológicos (Bedmar, 2023).

En la bulimia nerviosa, como trastorno de la conducta alimentaria, los individuos pueden presentar síntomas similares a los que se atribuyen a personas con abusos de sustancias, como el ansia y los patrones de consumo compulsivos, por lo tanto esto refleja una alteración en el sistema de autocontrol y de recompensa, que todavía no entendemos muy bien y por lo tanto tampoco conocemos a ciencia cierta el factor desencadenante, por lo que existe una amplia gama de factores de riesgo que van desde el interior del paciente como lo es la genética, y el funcionamiento fisiológico del paciente como también, factores externos al paciente como son su entorno sociocultural, el cual también se tiene que tener en consideración el ambiente donde el individuo es afectado por su entorno cultural. Se ha visto que hay asociación con factor de riesgo importante entre trastornos depresivos y trastornos de alimentación (Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5-TR, 2024). La bulimia nerviosa presenta tres características principales:

Criterio A: Episodios recurrentes de atracones

Criterio B: Comportamientos inapropiados y recurrentes para evitar aumento de peso.

Criterio D: La autoevaluación se ve influida indebidamente por el peso y la constitución corporal (dismorfia alteración mental que consiste en una preocupación excesiva de la apariencia derivada de una distorsión de la imagen corporal, generando sufrimiento en el individuo, que impide que pueda desenvolverse en el ámbito familiar, social, laboral o personal).

Criterio C: Para realizar el diagnóstico, donde de involucran tanto los atracones como el comportamiento compensatorio inapropiado los mismos deben producirse por lo menos en promedio una vez a la semana durante tres meses. (American Psychiatric Association, 2024).

Trastornos depresivos: son según el DSM5-TR un conjunto de alteraciones mentales que incluyen lo siguiente: trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo, trastorno de depresión mayor, trastorno depresivo persistente, trastorno disfórico premenstrual, trastorno inducido por sustancias (drogas), trastorno debido a otras afecciones médicas (enfermedades), otros trastornos depresivos especificados y no especificados. Todos estos tienen en común el tener un estado de ánimo triste, vacío o irritable, acompañado con cambios que de una u otra forma afectan de modo importante la capacidad para que el individuo funcione normalmente,

es decir, cambio en su cuerpo (somáticos), o cambio en su mente (cognitivos), y que todos estos se diferencian uno a otros dependiendo de su duración (tiempo) o según lo que lo causan (etiología) (American Psychiatric Association, 2024).

2. METODOLOGÍA

Método y/o Procedimiento metodológico

La investigación se inició construyendo un instrumento para detección de Bulimia Nerviosa basados en los criterios del DSM-5-TR. El cuestionario se construyó con once preguntas que abarcan tópicos que van en incapacidad de parar de comer por dos horas, falta de control de la cantidad que ingiere, uso de medio de control como diurético, laxante, vomito , pérdida de control de la vida por la comida, sentimientos de culpa, temor sobre ganar peso, vergüenza sobre la forma de su cuerpo, estrés como gatillo para iniciar la ingesta y alteraciones orgánicas o fisiológicas como trastorno de la menstruación, lo cuantificamos con una escala de Likert que tiene rango que va desde la negación en absoluto hasta siempre con un rango de escala de 0 a 4 puntos. A continuación, a estos mismos estudiantes escogidos por azar en el octavo grado del primer ciclo diurno se le aplica un test de inventario de depresión el cual al terminar de ser contestado por los adolescentes femeninos sujetos de estudio son engrapados con el test previo de bulimia nerviosa para que guardando la confidencialidad y todos los procesos de bioéticas correspondientes, para así poder correlacionar sus resultados individualmente, como parte de nuestro plan piloto. Para esto asignaremos número a cada estudiante según la lista de estudiantes que tiene el colegio, pero que nosotros solamente podemos tener acceso en caso de necesidad extrema como sospecha de riesgo de daño psíquico o mental del estudiante, según las respuestas obtenidas y previo consenso con las autoridades. Todos los resultados serán tabulados y presentados para su interpretación.

Aspectos éticos

De acuerdo con el artículo V del código de ética del psicólogo con respecto a las investigaciones según la Ley 55 del 3 de diciembre del 2002 y que aparece en la gaceta oficial N 24695. Según el artículo 18 los psicólogos que hacen investigación deben ser respetuoso de la dignidad y los derechos humanos velando las normas y protocolos científicos y éticos que rigen en la República de Panamá De acuerdo con la Ley 364 del 6 de febrero del 2023, que establece el derecho humano a la salud mental y garantizar la cobertura a nivel nacional mediante la promoción, tratamiento, pero especialmente la prevención y de tal manera reducir suicidios, además de estigmas y prejuicios con respecto a trastornos mentales, en este caso en nuestro trabajo en adolescentes, como reza el artículo 2. Y a la vez tener acciones de promoción a multisectoriales en este caso nosotros lo estamos haciendo en las escuelas, como reza el artículo 3 en relación a las acciones multisectoriales. Por lo tanto, se entiende que el personal de salud llámese psicólogo tiene que ir donde se presenta los problemas

en este trabajo los colegios y con la población de riesgo que son las adolescentes femeninas. Declaración universal de los derechos humanos artículo 5 y 6 con respecto al consentimiento informado y en especial en este caso consideramos personas vulnerables a estudiantes femeninas adolescentes por lo que tenemos que tener mucho cuidado de tener el consentimiento de los padres que tiene la patria potestad, además de todos los trámites burocráticos, administrativos del colegio necesarios para investigación por ser una entidad de formación pública el estado.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se pretende confirmar según los diferentes resultados que la Bulimia Nerviosa es más frecuente en femeninas que presentan distorsión sobre la percepción de su imagen corporal, insatisfacción y creencias distorsionadas sobre los hábitos alimenticios y generalmente lo que tienen trastornos emocionales como la depresión y con tendencia a tener niveles socioeconómicos limitados o de estructura familiar disfuncional. Los factores en la esfera de lo social y económico de una forma u otra inciden en el desarrollo de las capacidades para afrontar los problemas de la vida, pero algunos estudios al parecer sugieren que más bien las complicaciones o problemas que son de difícil resolución para no decir irresolubles de una u otra forma moldean o interfieren en el desarrollo de la madurez cognitiva para afrontar adversidades en el futuro y por lo tanto las frustraciones de no poder alcanzar metas o poder resolver dichos conflictos predisponen a que el paciente fácilmente caiga en un estado emocional que tienda a la depresión; y busque medios para mitigar dicha frustración mediante la búsqueda de emociones placenteras que lo puede brindar la comida y la ilusión de tener unos cánones de belleza que son inalcanzable lo cual provoca más frustración, más inseguridad y por lo tanto un nuevo círculo vicioso caer en un trastorno de alimentación junto con problemas de autoimagen nosotros pensamos que la adquisición de creencias y mecanismos de resolución de problemas adquirido a través de la interacción sociocultural es un factor importante para desarrollar la capacidad de resolver problemas, pero en este caso pueden enmarcarse en ideas de pensamientos negativos de fallas y la imposibilidad de conquistar metas y por lo tanto una cultura del fracaso y de frustración, apoyándonos también en bases teóricas psicoanalíticas.

4. CONCLUSIONES

Este trabajo pretende establecer las relaciones entre el Trastorno de Bulimia Nerviosa y la Depresión para tratar de determinar los factores de riesgos que ayude a detectar y diagnosticar de forma certera y anticipada dichos trastornos de modo que se pueda intervenir de forma efectiva y así tratar de reducir el daño y brindar una mejor atención y calidad de vida.

Los factores psicosociales afectan a los adolescentes especialmente cuando se da el fenómeno “*presión de grupo*” que choca con las creencias que trae según su cultura de origen y la estructura

familiar de donde pertenece, en este periodo difícil de su desarrollo de maduración cognitivo, que los hace más vulnerables haciendo eco de la Teoría psicogenética de Jean Piaget. Se cree que gran parte de los Trastornos de Bulimia Nerviosa y de Depresión ocurre dentro de la visión psicológica del problema, que es muy complejo, ya que no depende solo del componente orgánico, es decir un defecto de neurotransmisores alterados. El papel que juega el ambiente socioeconómico adverso junto con el componente cultural es importante. Se tiene que ir más allá de la visión determinista que brinda la corriente materialista, si no también es importante considerar la parte espiritual, entendiéndola como mente y por lo tanto sus interacciones con el mundo que los rodea. Se debe ir más allá tanto de la herencia genética o la herencia cultural, porque aún no se comprende a ciencia cierta estas patologías. La reflexión ocurre a nivel de la conciencia, pero es influida por el subconsciente según la visión psicoanalítica, por lo tanto, las creencias, emociones, pasiones, deseos e interacciones con los otros, tal vez pudieran explicar mejor el problema de Bulimia y Depresión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (2024). En Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5-TR (pág. 371). Buenos Aires : panamericana .
- Abramson, L. y. (2006). Aperturas Psicoanalíticas revista Internacional de psicoanálisis NÚMERO 048 2014. Obtenido de Vulnerabilidad cognitiva a la bulimia: <https://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000873>
- American Psychiatric Association . (2024). En DSM-5-TR (págs. 177-197). Argentina : panamericana .
- American Psychiatric Association . (2024). DSM-5-TR. Argentina: panamericana.
- Bedmar, M. V. (7 de 1 de 2023). La influencia de las redes sociales como factor de riesgo en el desarrollo de la anorexia y la bulimia nerviosa durante la adolescencia. Fernández, A. V. (2019). Teoría del desarrollo humano en Jerome Brunner: de la psicología cognitiva a la psicología cultural . Revista Psicológica GEPU, 214-223. Obtenido de <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/e875fbf0-4239-4254-8323-5ec13ff08875/content>
- Fonseca, D. (enero de 2023). Factores de riesgo en la Bulimia Nerviosa(BN): elementos claves de seguridad en el cuidado de la salud. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/controlcancer/resource/pt/biblio-1530220?src=similardocs>
- Leonidas, C. (2013). Bulimia nerviosa: una articulación entre aspectos emocionales y red de apoyo social. pepsic (psicología: teoría e práctica.
- Pérez, M. B. (2015). publicado en Salud, Barranquilla vol.31 no.1 Barranquilla Jan/ Apr.2015” . Revista de salud Uninorte .

- Santana, M. L. (2012). Nutricion Hospitalaria . Obtenido de https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v27n2/08_revision_07.pdf
- Tapajóz, F. (2014). Teoría de la mente en los trastornos alimentarios ¿endofenotipo de la enfermedad? Argentina : Vertex.