Artículo Original

Rasgos de trastornos conducta-alimentarios y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina humana.*

Features of feeding disorders and consumption of psychoactive substances in students of human medicine.

Mayron Nakandakari G.[1,a], Dyanne De la Rosa C.[1,a], José Jaramillo S.[2,b]

RESUMEN

Objetivo: *Identificar la incidencia de rasgos de trastornos de conducta alimentaria y de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima; 2012.* ***Materiales y Métodos:*** *Estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal; de nivel descriptivo y de diseño epidemiológico. La población de estudio fueron estudiantes de primero a quinto ciclo de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima; de la cual se extrajo de manera Probabilística-Aleatoria Simple una muestra de 109 estudiantes. La técnica fue encuesta y se analizaron los datos mediante los programas Microsoft Excel 2010 y SPSS 19.* ***Resultados:*** *De los 109 (100%) estudiantes de Medicina Humana, los rasgos de trastornos de conducta alimentaria que obtuvieron una mayor frecuencia fueron de Conciencia Interoceptiva y de Inefectividad y Baja Autoestima, ambos con 53 (48,6%) estudiantes de Medicina Humana. Así mismo las sustancias psicoactivas más consumidas fueron en primer lugar el alcohol con 90 (82,5%) estudiantes, seguido por el tabaco con 26 (23,9%) de los mismos.* ***Conclusiones:*** *Se identificó que en los estudiantes de Medicina Humana del presente estudio, la incidencia para rasgos de trastornos de conducta alimentaria fue de 48,6% y para el consumo de sustancias psicoactivas fue de 82,5%.*

Palabras Clave: *Sustancias psicoactivas, Trastornos Conducta Alimentaria, Estudiantes de Medicina Humana (**Fuente:** DeCS-BIREME).*

ABSTRACT

Objetive: To identify the incidence of features of eating disorders and of consumption of psychoactive substances in Human Medicine students of a private university of Lima, 2012. **Materials and Methods:** It is of kind observational, descriptive and transversal, its level is descriptive and its design is epidemiological. The study population consisted of students from first to fifth cycle of Human Medicine a private university in Lima, from which was extracted Probabilistically and Randomly a sample of 109 students. The technique was survey and the data was analyzed using the program Microsoft Excel 2010 and SPSS 19. **Results:** From the 109 (100%) students of Human Medicine, the most frequent features of eating disorders were interoceptive awareness and ineffectiveness and low self-esteem, both with 53 (48.6%) students of Human Medicine. Likewise psychoactive substances were firstly consumed alcohol 90 (82.5%) students, followed by the snuff with 26 (23.9%) of them. **Conclusions:** We identify that in the students of Human Medicine of the current study the incidence for features of eating disorders was of 48.6% and for the consumption of psychoactive substance was of 82.5%.

Keywords: Psychoactive Substances, Behavior Disorders Food, Human Medicine students (**Source:** Mesh-NLM).

1. Asociación Universidad Privada San Juan Bautista. Lima-Perú.
2. Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima-Perú.
a. Estudiante de Medicina.
b. Médico Cirujano Pediatra.

* El presente trabajo de investigación fue expuesto en la "III Jornada Científica San Juanina de Estudiantes de Medicina Humana AUPSJB-2012" donde se hizo acreedor al Segundo Puesto de Mérito y también fue expuesto en el "XXVII Congreso Científico Nacional SOCIMEP 2013-Chiclayo".

INTRODUCCIÓN

Los Rasgos de Trastornos de Conducta Alimentaria y el Consumo de Sustancias Psicoactivas son dos de los principales desórdenes de salud mental más estudiados, pero poco solucionados para con los estudiantes de Medicina Humana a nivel mundial[1,2].

En Lima Metropolitana (Perú), de acuerdo a los criterios diagnósticos del Inventario de Conducta Alimentaria (ICA), el 16,4% de los estudiantes de Medicina Humana mostró uno o más rasgos semiológicos de trastornos alimentarios (3). Así mismo, en un estudio realizado en el 2011 en la Universidad San Martín de Porres-Filial Norte[4,5], tras la aplicación de 63 cuestionarios SCOFF (screening of eating disorders in primary care), EAT-26 (Test de Actitudes Alimentarías) y Bulit (bulimia) a estudiantes de medicina, se encontró una frecuencia de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria de 34,9%, para anorexia nerviosa de 3,2% y para bulimia de 4,8%. De la misma manera, en el Perú, el Centro de Información y Educación para la Prevención del Consumo de Drogas (CEDRO), reportó que aproximadamente 82,10% de estudiantes de medicina habían consumido algún tipo de sustancia psicoactiva, siendo la droga ilegal más consumida entre los estudiantes la Marihuana con un 23%[6].

Por lo expuesto, bajo el enunciado de que situaciones potencialmente estresantes afectan de manera significativa los hábitos saludables que un estudiante de Medicina Humana posee, teniendo repercusiones emocionales, físicas y cognitivas; perjudicando el hábito alimenticio y conllevando al consumo de sustancias psicoactivas[7,8]; se ve la necesidad de formular como objetivo general de la investigación identificar la incidencia de rasgos de trastornos de conducta alimentaria y de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima; 2012.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio fue una investigación de tipo observacional, descriptivo y transversal; de nivel descriptivo y de diseño epidemiológico y se ejecutó en la Escuela Profesional de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima; en el mes de Setiembre 2012, reservándose el nombre de la entidad antes mencionada por cumplimiento de compromiso de ética y confidencialidad de la información.

La población de estudio fueron los estudiantes de primero a quinto ciclo de una Universidad Privada de Lima; Setiembre 2012, matriculados y cursando el ciclo de estudio 2012-II; siendo excluidos todos aquellos que no deseen ser partícipes de la investigación. De la cual, teniéndose como número total de la población a 482 estudiantes de primero a quinto ciclo de dicha universidad; se aplicó una fórmula estadística para población finita al 95% de intervalo de confianza, con una proporción esperada del 50% y un error de precisión de 5%, obteniéndose como valor muestral 109 estudiantes de la Escuela de Medicina Humana de dicha universidad, siendo 7 de ellos de primer ciclo, 29 de segundo ciclo, 27 de tercer ciclo, 27 de cuarto ciclo, y 19 de quinto ciclo. El muestreo fue del tipo Probabilístico-Aleatorio Simple.

En lo referente a la variable "rasgos de los trastornos de conducta alimentarias"; ésta se evaluó en base al Inventario de Desórdenes Alimentarios (Eating Disorders Inventory) (EDI) que consiste en 53 afirmaciones, la cual se distribuye en 8 subescalas que evalúan[9]: 1) Motivación por la delgadez, 2) Conciencia interoceptiva, 3) Sintomatología Bulímica, 4) Insatisfacción corporal, 5) Inefectividad y Baja Autoestima, 6) Temor a la madurez, 7) Perfeccionismo y 8) Desconfianza interpersonal.

Por otro lado, en lo que concierne a la variable "consumo de sustancias psicoactivas", se tomó como referencia lo estipulado según los Criterios de Clasificación Internacional de Enfermedades Décima Versión, CIE10, los cuales fueron plasmados en una encuesta estructurada de modalidad cerrada utilizada para el presente estudio, estableciéndose los siguientes criterios[10]: (a) Deseo intenso o vivencia de una compulsión a consumir la sustancia; (b) Disminución de la capacidad para controlar el consumo de la sustancia; (c) Un cuadro fisiológico de abstinencia cuando se consume menos sustancia o cuando se termina el consumo, (d) Evidencia de tolerancia a la dosis de la sustancia (necesidad de aumentar la dosis para conseguir efectos), (e) Preocupación por el consumo de la sustancia con abandono de otras fuentes de placer o diversiones, (f) Persistencia en el consumo de la sustancia a pesar de sus evidentes consecuencias perjudiciales.

En relación a la metodología de realizar las encuestas, éstas se aplicaron directamente en un espacio del horario de clases de los estudiantes de Medicina Humana. Para los rasgos de trastornos de conducta alimentario se usó como encuesta al Inventario de Desórdenes Alimentarios (Eating Disorders Inventory) (EDI)[9] y para el consumo de sustancias psicoactivas se utilizó la "Encuesta a estudiantes de Enseñanza Superior" en "Estudio acerca del consumo de sustancias. Ambiente universitario. Interior del país" realizado por el Observatorio Argentino de Drogas[10].

Los datos fueron ingresados en una base de datos diseñada para el estudio en el programa Microsoft Excel 2010, el análisis de los datos fue cuantitativo de nivel descriptivo. Así mismo, se usó el programa SPSS (Statistical Packageforthe Social Sciences) versión 19 para Windows.

Vale hacerse notar que el trabajo fue aprobado por el Comité de Ética de la Asociación Universidad Privada San Juan Bautista. Además se refiere que los resultados fueron comunicados a los participantes del presente estudio.

RESULTADOS

Tras haber encuestado a 109 (100%) estudiantes de la Escuela de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima y teniéndose una tasa de respuesta del 100%, se obtuvo que los rasgos de trastornos alimentarios predominaron en el sexo femenino con 38 (34,9%) de ellos. Así mismo, que dichos rasgos se encontraron con mayor frecuencia entre las edades de 16-22 años con 33 (30,3%) estudiantes. Los rasgos de los trastornos alimentarios fueron mayores en el estado civil de solteros con 41 (37,6%) estudiantes, y en base a los que trabajaban, solo 29 (26,6%) del total presentaron los rasgos diagnósticos para los trastornos de conducta alimentaria (Tabla N°01).

Tabla N° 01: Rasgos de Trastornos de Conducta Alimentaria y Consumo de Sustancias Psicoactivas en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima; 2012.

		Rasgos de Trastornos de Conducta Alimentaria	Consumo de Sustancias Psicoactivas
	N° (%)	N° (%)	N° (%)
Sexo			
Femenino	65 (59,6)	38 (34,9)	48 (44,0)
Masculino	44 (40,6)	15 (13,8)	42 (38,5)
Edad			
16-22 años	57 (52,3)	33 (30,3)	53 (48,6)
>22 años	52 (47,7)	20 (18,3)	37 (33,9)
Ciclo de Estudio			
Primero	7 (6,4)	5 (4,6)	6 (5,5)
Segundo	29 (26,6)	13 (11,9)	24 (22,0)
Tercero	27 (24,8)	11 (10,1)	22 (20,2)
Cuarto	27 (24,8)	15 (13,8)	21 (19,2)
Quinto	19 (17,4)	9 (8,3)	17 (15,6)
Estado Civil			
Soltero/a	83 (76,1)	41 (37,6)	74 (67,9)
Casado/a	26 (23,9)	12 (11,0)	16 (14,7)
Trabaja			
Sí	45 (41,3)	29 (26,6)	41 (37,6)
No	64 (58,7)	24 (22,0)	49 (45,0)

Los rasgos de trastornos de conducta alimentaria que obtuvieron una mayor frecuencia fueron de Conciencia Interoceptiva y de Inefectividad y Baja Autoestima, ambos con 53 (48,6%) estudiantes de Medicina Humana (Tabla N°02).

Por otro lado, respecto a los estudiantes que consumieron

sustancias psicoactivas, se observó al igual que en los rasgos de trastornos de conducta alimentaria una mayor prevalencia en los estudiantes de sexo femenino con 48 (44,0%) de ellos. Así mismo con 53 (48,6%) estudiantes predominó el rango de edad de 16-22 años. El estado civil con la más alta frecuencia para el consumo de la sustancias psicoactivas fue el de soltería con 74 (67,9%) estudiantes y prevalecieron con un mayor consumo aquellos que no poseían trabajo con 49 (45,0%) estudiantes de la muestra total (Tabla Nº01).

Tabla Nº 02: Rasgos de Trastornos de Conducta Alimentaria y Consumo de Sustancias Psicoactivas en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú; 2012.

	Femenino (%)	Masculino (%)	TOTAL (%)
Rasgos			
1.Conciencia Interoceptiva	40 (36,7)	13 (11,9)	53 (48,6)
2. Sintomatología Bulímica	39 (35,8)	4 (3,7)	43 (39,5)
3. Insatisfacción Corporal	33 (30,3)	12 (11,0)	45 (41,3)
4. Motivación por la Delgadez	28 (25,7)	15 (13,8)	43 (39,5)
5. Inefectividad y Baja Autoestima	15 (13,8)	38 (34,9)	53 (48,6)
6. Temor a la Madurez	13 (11,9)	28 (25,7)	43 (39,5)
7. Desconfianza Interpersonal	12 (11,0)	31 (28,4)	43 (39,5)
8. Perfeccionismo	10 (9,2)	39 (35,8)	49 (45,0)

Tabla Nº 03: Sustancias Psicoactivas consumidas por estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú; 2012.

	Femenino (%)	Masculino (%)	TOTAL (%)
Sustancia Psicoactiva			
Alcohol	48 (44,0)	42 (38,5)	90 (82,5)
Tabaco	9 (8,3)	17 (15,6)	26 (23,9)
Alucinógeno	0 (0,0)	2 (1,8)	2 (1,8)
Estimulante	1 (0,9)	1 (0,9)	2 (1,8)
Tranquilizante	1 (0,9)	0 (0,0)	1 (0,9)
Opiáceos	0 (0,0)	1 (0,9)	1 (0,9)
Marihuana	0 (0,0)	1 (0,9)	1 (0,9)

Es más, se observó que las sustancias psicoactivas más consumidas fueron en primer lugar el alcohol con 90 (82,5%) estudiantes, seguido por el tabaco con 26 (23,9%) de la muestra estudiada. Se hace notar que también se encontró el consumo de alucinógenos y estimulantes, ambos con 2 (1,8%) estudiantes, y de tranquilizantes, opiáceos y marihuanas, presentándose los tres con una frecuencia de consumo de 1 (0,9%) estudiante de Medicina Humana (Tabla Nº03).

DISCUSIÓN

El identificar que el 48,6% y el 82,5% de los estudiantes de Medicina Humana de la actual investigación presentan rasgos de trastornos de conducta alimentaria y consumo de sustancias psicoactivas respectivamente, permite corroborar la existencia de un grave problema de salud pública en el ámbito médico universitario del Perú.

Lo encontrado sobre los rasgos de trastornos de conducta alimentaria se evidencian similarmente en el trabajo de Fernández et al.[11], en el cual se estudió específicamente la distorsión de la imagen corporal o insatisfacción corporal en estudiantes de Medicina y se encontró que el 50% de los estudiantes presentaban el rasgo, contrastado con un 41,3% en nuestro estudio. Es más, se pudo demostrar en aquel estudio la importante relación de la insatisfacción corporal para con uno de los trastornos de conducta alimentaria como la Bulimia.

Siguiendo con los rasgos de trastornos conductuales alimentarios, se pudo encontrar en el trabajo una alta frecuencia de Inefectividad y baja Autoestima (48,6%), el cual según Rausch et al.[12] es un factor de personalidad que indicaría predisposición tanto para bulimia como para anorexia, mostrándose de esta manera el gran y constante riesgo que los estudiantes de Medicina Humana tenemos para padecer algún trastorno de la conducta alimentaria.

Adicionalmente, se compararon los resultados con el trabajo de Martínez et al.[13,14] realizado en la población de Lima en general, evidenciándose tras el contraste una mayor predisposición de los estudiantes de Medicina Humana en comparación al resto de la población limeña para con los rasgos de trastorno de conducta alimentaria.

Por otro lado, en relación al consumo de sustancias psicoactivas, estudios que evalúan la prevalencia del uso de alcohol, tabaco y drogas entre estudiantes de medicina identificaron que el consumo de estas drogas se han incrementado a lo largo de los años[15-17]. Lo cual demuestra la variación de consumo de sustancias psicoactivas entre un estudio del 2001 de Mora et al.[18,19] donde se encontró un 45% de frecuencia de consumo, y nuestro trabajo realizado en el año 2012, donde se observó que la frecuencia era del 82,5% en los estudiantes de Medicina.

Así mismo, Chávez et al.[20-22] encontró un patrón idéntico de consumo de las sustancias en estudio, siendo este predominantemente conformado por alcohol y tabaco con un 75,6% y 30% respectivamente, siendo muy poca la diferencia a lo encontrado en nuestro estudio con un porcentaje de 82,5% y un 23,9% de los estudiantes.

Respecto a las limitaciones del presente trabajo, se hace notar que el Inventario de Desórdenes Alimentarios (Eating Disorders Inventory) aplicado, solo permitió identificar rasgos potenciales de trastornos de conducta alimentaria, mas no cuadros clínicos específicos. Y en relación al consumo de sustancias psicoactivas, hubiera sido de interés el profundizar en las razones de consumo de sustancias psicoactivas ilegales en los estudiantes de Medicina Humana.

Después de todo lo expuesto, se plantea como conclusión del presente trabajo de investigación que la incidencia identificada para rasgos de trastornos de conducta alimentaria en los estudiantes de Medicina Humana fue de 48,6% y para el consumo de sustancias psicoactivas fue de 82,5%.

Para culminar; a modo de recomendación, se invoca a la necesidad de difusión del presente trabajo por su alta relevancia en campos pre y post de la formación médica, dado que los estudiantes de medicina estamos expuestos a constantes factores como el estrés, el no dormir por las guardias, la alimentación a deshoras y la extrema necesidad de concentración y calma, los cuales pueden conllevar a que se ingieran sustancias psicoactivas y dirigirnos paralelamente, a un estado de depresión, inefectividad, malnutrición, baja autoestima y distorsión de nuestra percepción corporal, acarreando con ello en pocas palabras trastornos de la conducta alimentaria. Así mismo, se hace recordar que el médico debe curar con el ejemplo, y dicho ejemplo comenzará cuando los estudiantes corrijamos la imagen de la Medicina Humana en nuestra sociedad; siendo algunos de los pasos el

poseer una adecuada salud mental, es decir, tener cero rasgos de trastornos de conducta alimentaria; y el otro paso es decir un no absoluto al consumo de sustancias psicoactivas tanto legales como ilegales.

Conflicto de Interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Becoña E. Tabaco: Ansiedad y estrés. Health and Addictions 2003; 3(1), 70-92.
2. Sinha R. Chronic stress, drug use, and vulnerability to addiction. Annalsof the New York Academy of Sciences 2008; 1141, 105-130.
3. Martínez P, Zusman L. Estudio epidemiológico de los trastornos alimentarios y factores asociados en Lima Metropolitano. Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú 2003, 21 (2), 233-269.
4. Díaz C, Cabrera J, Puescas P. Carta al Editor: Salud mental en estudiantes de Medicina de Universidades de Lambayeque. Rev. cuerpo méd. HNAAA 4(2) 2011.
5. Bazán S, Cabrera J, Huamán F. Factores asociados a trastornos alimenticios en estudiantes universitarios 2011. En: Libro de Resúmenes de la I Jornada Científica San Martiniana del Norte. Chiclayo-Perú. Universidad San Martín de Porres-Filial Norte; 2011.
6. Centro de Información y Educación para la Prevención del Consumo de Drogas (CEDRO). Estudio sobre drogas en universitarios de Lima. Lima 2005.
7. Alarcón R, Perotti G, Zavala M. Factores de riesgo y protección para el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. Consensus. 2004; 8(9):9-18.
8. Martínez D, Martínez L, Rodríguez M, Bedoya J. Características del consumo de fármacos psicotrópicos en estudiantes de Ciencias de la Salud. Vitae, Revista de la Facultad de Química Farmacéutica 2008; 15(2), 244-250.
9. Garner D, Olmsted M. Development and validation of a multidimensional Eating Disorder Inventory of anorexia nervosa and bulimia. Int. Eat Disord 1983; 2:15-34.
10. Observatorio Argentino de Drogas. Estudio acerca del consumo de sustancias. Ambiente universitario. Interior del país. República Argentina. Septiembre 2006.
11. Fernández F, Probst M. Evaluación de la imagen corporal en pacientes con trastornos de la alimentación y controles: técnica de distorsión de la imagen de video. Revista de Psicología de la Salud 1994; 6(2), 59-73.
12. Rausch C, Bay L. Anorexia nerviosa y bulimia: amenazas a la autonomía. Argentina: Paidós 1993. 16(3): 298-310.
13. Martínez P, Zusman L, Hartley J, Morote R, Calderón A. Estudio epidemiológico de los trastornos alimentarios y factores asociados en Lima Metropolitano. Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú 2003; 21 (2), 233-269.
14. Flórez L. Análisis de la clasificación de etapas y de las variables psicosociales mediadoras propuestas por el modelo transteórico en estudiantes universitarios de Bogotá consumidores de bebidas alcohólicas. Informe de Investigación Institucional. Bogotá: Universidad Católica de Colombia 2002.
15. Millar P, Plant M. Drinking, smoking and illicit drug use among 15 and 16 year old in the United Kingdom. Br Med J 1996; (313):394-97.
16. Newbury-Birch D, White M. Factors influencing alcohol and illicit drugs use among medical Students. Drug and Alcohol Dependence, August 1999; 59 (2000):125-30.
17. Hall K, Irwin M, Bowman K. Illicit use of prescribed stimulant medication among college students. Journal of American College Health 2005; (53): 167"74.
18. Mora J, Natera G. Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes de la ciudad de México. Salud Pública de México 2001; 43(2):89-96.
19. Peuker A, Fogaça J, Bizarro L. Expectativas del beber problemático entre universitarios. Piscol: Teoría e Pesquisa. Mayo-Agosto 2006; 22(2):193-200.
20. Chavez K, O´Brien B, Pillon S. Drugs use and risk behavior in a university community. Rev Latino-am Enfermagem 2005; 13(n especial):1194-200.
21. Teter C. Prevalence and motives for illicit use of prescription stimulants in an undergraduate student sample. Journal of American College Health 2005; (53): 253"62.
22. McCabe S, Knight J, Teter C, Wechsler H. Non-medical use of prescription stimulants among US college students: Prevalence and correlates from a national study. Addiction 2005; (99): 96"106.

Correspondencia:

Mayron David Nakandakari Gómez
Dirección: Mz. A5 Lot. 10 AAHH. Cerro Candela. San Martín de Porres. Lima-Perú.
Teléfono (+51) 1 796 – 3569 (+51) 1 959 – 727503
Correo: mdngmedicinaupsjb@hotmail.com

Revisión de pares:

Recibido: 20/08/2013
Aceptado: 11/11/2013