

Frecuencia de trastornos alimentarios en los alumnos de una facultad de medicina de Lambayeque, durante el año 2012.

Frequency of eating disorders among students attending a Medicine School in Lambayeque, 2012.

Chonlón K¹, Grosso A¹, Paredes G¹, Reyes B¹, Siadén D¹, Vásquez N¹, Barboza I¹, Chang D².

RESUMEN

Objetivo: Estimar la frecuencia de trastornos alimentarios en los alumnos de la facultad de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en el año 2012. **Diseño:** Estudio descriptivo transversal. **Material y métodos:** Se empleó el Test de actitudes alimentarias (EAT-26) a 292 alumnos de la facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) en el año 2012, seleccionados por un muestreo aleatorio por conglomerados y estratificado por escuelas profesionales, en la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en Lambayeque - Perú. **Resultados:** La tasa de respuesta fue 100%. 63 de los participantes fueron varones (21,5%) y 229, mujeres (78,5%). La edad promedio de los participantes fue 19,7 ±1,2 años. 3 (1,02%) alumnas encuestadas obtuvieron un resultado positivo, todas ellas mujeres y pertenecientes a la escuela de enfermería. **Conclusiones:** La frecuencia de trastornos alimentarios en nuestro estudio confirma hallazgos previos en poblaciones similares.

Palabras clave: Conducta alimentaria, bulimia, anorexia. (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To estimate the frequency of eating disorders among students at Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Medicine School in 2012. **Diseño:** Cross-sectional, descriptive and quantitative study. **Material and methods:** We applied the Eating Attitudes Test (EAT-26) to 292 students, selected by stratified and cluster sampling, at the Faculty of Medicine from Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo in Lambayeque - Perú; sampling was stratified by professional school. **Results:** Response rate was 100%. 63 students were males (21,5%) and 229, females (78,5%). Mean age was 19,7 ±1,2 years. 3 female students (3%) obtained a positive result, all of them from nursing school. **Conclusions:** Frequency of eating disorders among students at the Faculty of Medicine at USAT is similar to other subsets of student populations.

Key words: eating disorder, bulimia, anorexia. (Source: MESH- NLM).

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son alteraciones en los hábitos relacionados a la ingesta. El manual Diagnóstico de la Asociación Americana de Psiquiatría, DSM-IV,

incluye 3 desórdenes alimentarios: la anorexia nervosa (AN), bulimia nervosa y los desórdenes no especificados⁽¹⁾.

A pesar de los cambios frecuentes en sus criterios diagnósticos y del hecho de tratarse de patologías marcadas por el secreto y la negación⁽²⁾, la mayoría de estudios reportan un incremento sostenido y global en la prevalencia de los TCA en los últimos 50 años⁽³⁾. Aunque no existe un consenso general sobre su patogénesis, se cree que los TCA provienen de una combinación de factores genéticos, biológicos, psicológicos y ambientales⁽⁴⁻⁶⁾.

Estas alteraciones son especialmente frecuentes en poblaciones jóvenes⁽⁷⁾, incluyendo estudiantes universitarios⁽⁸⁾; y se relacionan frecuentemente con numerosas complicaciones médicas, la mayoría de ellas directamente atribuibles a la restricción calórica y a la pérdida de peso⁽⁹⁾.

La identificación de un paciente con TCA puede ser intrincada, especialmente en el escenario de la consulta médica de rutina. Los pacientes no siempre están al tanto de su comportamiento patológico o tienden a minimizar sus hábitos anormales⁽²⁾. Para facilitar la identificación de pacientes en riesgo de desarrollar TCA se ha desarrollado múltiples instrumentos para uso de consultorio o estudios poblacionales. Uno de los más utilizados es el EAT-26⁽¹⁰⁾.

Un estudio previo realizado por Bazán et al.⁽¹¹⁾ en estudiantes de medicina de la ciudad de Chiclayo en el 2011, utilizando los

1. Estudiante de Medicina, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque, Perú
2. Médico Docente de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

instrumentos EAT-26, SCOFF y BULIT, encontró una frecuencia de 0,7% de trastornos alimentarios entre los universitarios.

El objetivo del presente estudio fue determinar la frecuencia de TCA entre los estudiantes de las 4 escuelas de la facultad de Medicina de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño: descriptivo transversal

Población diana: alumnos de la facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Criterios de exclusión: investigadores del proyecto.

Muestra y muestreo: se realizó un muestreo aleatorio, bietápico, por conglomerados y estratificado por escuela profesional. Se utilizó el programa EPIDAT.

El cálculo del tamaño muestral se realizó en base a una población total de 1394 alumnos, un nivel de confianza de 95%, un nivel de precisión de 1%, una proporción esperada del 0,7%(11) y un efecto de diseño de 1,3. El tamaño de muestra total final fue de 292 alumnos y su distribución se muestra en el cuadro N°01:

Cuadro N°01. Distribución de la muestra por escuela profesional

Escuela	Total de alumnos	Muestra
Enfermería	498	104
Medicina	336	70
Psicología	322	68
Odontología	238	50
Total	1394	294

Se consideró a los diferentes ciclos como unidades de los conglomerados y se escogió de forma aleatoria a 3 ciclos por escuela (de un total de 5 ciclos posibles de Psicología, Odontología y Enfermería, y 7 de Medicina); y finalmente se realizó un muestreo aleatorio simple en cada ciclo mediante la lista de alumnos matriculados para completar el tamaño muestral. Las unidades elementales o informantes son cada uno de los estudiantes.

Instrumento: se utilizó el EAT-26, una versión abreviada del EAT-40, una de las herramientas estandarizadas más utilizada en la evaluación de actitudes y comportamientos propios de los trastornos alimentarios⁽¹²⁾. Validado al español por Jonquera y col. en el 2006⁽¹³⁾.

Consta de 26 ítems. Cada ítem se valora en una escala Likert de 6 puntos. Es un cuestionario autoaplicado que ha sido ampliamente utilizado para la evaluación de los Trastornos de conducta alimentaria. Contiene 3 dimensiones: "Dieta", que recoge las conductas de evitación de alimentos que engorden y la preocupación por la delgadez; "preocupación por la comida", que incluye conductas bulímicas (atracones y vómitos) y pensamientos acerca de la comida; y "Control oral", que incluye ítems relacionados con el autocontrol acerca de la ingesta y la presión por parte de los otros para ganar peso.

La prueba no discrimina el tipo de alteración de la conducta alimentaria de la que sufre la persona. Esta prueba posee una Sensibilidad de 73,3% - 91%; una Especificidad del 69,2% - 85,1%; Valor predictivo positivo del 11% y Valor predictivo

negativo del 99.5%; además de un Alpha de Cronbach de 0,783⁽¹³⁾.

Pruebas estadísticas: los resultados de las frecuencias de trastornos de la Conducta alimentaria se reportaron en porcentajes y proporciones. Las variables numéricas se reportaron en medidas de resumen: media y desviación estándar. Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico Stata ver. 10.

Aspectos éticos: El estudio fue aprobado por el comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

La confidencialidad de la identidad de los participantes se garantizó a través del uso de códigos individuales para el procedimiento de recolección y análisis de datos. Se notificó a las participantes que obtuvieron un resultado positivo.

RESULTADOS

El total de alumnos encuestados fue 292 (100% del total de la muestra). La tasa de respuesta también fue de 100%.

El instrumento fue administrado por los investigadores, estudiantes de Medicina. Los participantes fueron abordados en sus aulas de clase, antes del inicio de las mismas. La entrevista duró entre 10 a 15 min. Todos los participantes fueron reclutados en un período total de 4 semanas.

63 de los participantes fueron varones (21,5%) y 229, mujeres (78,5%). La edad promedio de los participantes fue 19,7 años (DE 1,2 años). 3 (1,02%) alumnas encuestadas obtuvieron un resultado positivo, todas ellas mujeres y pertenecientes a la escuela de enfermería.

DISCUSIÓN

El objetivo de nuestro estudio fue hallar la frecuencia de Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una Universidad local. La frecuencia de TCA encontrada por nuestro estudio (1%) es comparable a la reportada por Bazán (0,7%) en el 2011 en una población similar⁽¹¹⁾ en Lambayeque. Sin embargo en aquel estudio el tamaño de la muestra fue calculado para la población universitaria entera, y no se realizó estratificación por facultades.

Los hallazgos de ambos trabajos difieren del publicado por Galli et al. en el 2002 sobre una población de estudiantes de Medicina de una universidad capitalina, donde se encontró una frecuencia de 2,9%⁽¹⁴⁾, mediante el uso del instrumento Internacional Mini Neuropsychiatric interview (MINI). Esta diferencia hallada entre alumnos de universidades en provincias y una de la capital podría explicarse por la mayor exposición de los adolescentes capitalinos a la cultura occidental, fuertemente marcada por una obsesión en la pérdida de peso; un ritmo de vida más vertiginoso y una mayor presión social por la figura corporal. Cabe señalar que la frecuencia de trastornos mentales reportada por Galli en el mismo estudio (45,6%) es comparable a la encontrada por Chichón et al (53%). en un estudio local, también en estudiantes de medicina (15).

Es notable que las frecuencias de TCA reportadas en poblaciones universitarias sean mucho menores a los valores

encontrados en poblaciones más jóvenes (16) en el Perú (16,4%). En varios países occidentales y también en Estados Unidos, se ha reportado estos trastornos con más frecuencia en poblaciones universitarias comparado con adolescentes^(17,18).

En nuestro estudio, los 3 casos positivos para trastornos de la conducta alimentaria pertenecen a mujeres estudiantes de la escuela de enfermería. Este hallazgo podría deberse a la gran predominancia de población femenina en esta escuela, género que es un reconocido factor de riesgo para el desarrollo de los TCA⁽²⁾. Nuestro estudio no encontró trastornos alimentarios en varones. Esta baja frecuencia de TCA observada en varones, lo que ha sido un hallazgo típico en diferentes poblaciones y grupos etarios, parece estar cambiando según reportes que han descrito una mayor frecuencia de hombres buscando atención médica por TCA⁽¹⁹⁾.

Conflictos de interés: los autores niegan conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision, American Psychiatric Association, Washington, DC, 2000.
2. Wakeling A. Epidemiology of anorexia nervosa. *Psychiatry Res.* 1996;62(1):3.
3. Lucas AR, Beard CM, O'Fallon WM, Kurland LT. 50-year trends in the incidence of anorexia nervosa in Rochester, Minn.: a population-based study. *Am J Psychiatry.* 1991;148(7):917.
4. Patton GC, Selzer R, Coffey C, Carlin JB, Wolfe R. Onset of adolescent eating disorders: population based cohort study over 3 years. *BMJ.* 1999;318(7186):765.
5. McKnight Investigators. Risk factors for the onset of eating disorders in adolescent girls: results of the McKnight longitudinal risk factor study. *Am J Psychiatry.* 2003;160(2):248.
6. Sanci L, Coffey C, Olsson C, Reid S, Carlin JB, Patton G. Childhood sexual abuse and eating disorders in females: findings from the Victorian Adolescent Health Cohort Study. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2008;162(3):261.
7. Hoek HW, van Hoeken D. Review of the prevalence and incidence of eating disorders. *Int J Eat Disord.* 2003;34(4):383.
8. Balhara YP, Yadav T, Arya K, Mathur S, Kataria DK. A cross-sectional study of body shape and eating attitude among Indian female healthcare students. *Int J Psychiatry Med.* 2012;43(4):309-23.
9. Mehler PS. Diagnosis and care of patients with anorexia nervosa in primary care settings. *Ann Intern Med.* 2001;134(11):1048.
10. Mintz LB, O'Halloran MS. The Eating Attitudes Test: validation with DSM-IV eating disorder criteria. *J Pers Assess.* 2000;74(3):489.
11. Bazán-S. O. Cabrera J, Huamán FN, López A. GF, Martín P. PL. Factores asociados a trastornos alimenticios en estudiantes universitarios 2011. En: Libro de Resúmenes de la I Jornada Científica San Martiniana del Norte. Chiclayo.
12. Mintz LB, O'Halloran MS. The Eating Attitudes Test: validation with DSM-IV eating disorder criteria. *J Pers Assess.* 2000;74(3):489.
13. Jorquera, M., Botella-Garneria, C., Guillen, V., Marco, H. Baños, R.M., Botella, C. y Perpiñá, C. El "Test de Actitudes hacia la Comida-26": Validación en una muestra española". V Congreso Virtual de Psiquiatría. Disponible en <http://interpsiquis.com/2006>.
14. Galli S, Feijóo L, Roig I, Romero S. Aplicación del "MINI" como orientación diagnóstica psiquiátrica en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Informe preliminar epidemiológico. *Rev. Med. Hered:* 13 (1); 2002
15. Chicchón J y Piedra M. Prevalencia de los principales problemas de salud mental en los estudiantes de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo matriculados durante el semestre 2010-I. (En prensa). Chiclayo-Perú: 2010
16. Martínez, P., Zusman, L., Hartley, J., Morote, R. & Calderón, A. (2003). Estudio epidemiológico de los trastornos alimentarios y factores asociados en Lima Metropolitana. *Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú*, 21 (2), 233-269.
17. Hudson JI, Hiripi E, Pope HG Jr, Kessler RC. The prevalence and correlates of eating disorders in the National Comorbidity Survey Replication. *Biol Psychiatry.* 2007;61(3):348.
18. Fairburn CG, Beglin SJ. Studies of the epidemiology of bulimia nervosa. *Am J Psychiatry.* 1990;147(4):401.
19. Braun DL, Sunday SR, Huang A, Halmi KA. More males seek treatment for eating disorders. *Int J Eat Disord.* 1999;25(4):415.

Correspondencia

Domingo Chang
 Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
 Escuela de Medicina.
 Av. Panamericana Norte 885. Chiclayo, Perú
Teléfono: 991235493
Correo: dchang@usat.edu.pe , chang.domingo@gmail.com

Revisión de pares:

Recibido: 11/02/2013
Aceptado: 17/05/2013