

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

Riesgo de Trastorno Alimentario en niños: su asociación con burlas por el peso.

Varela De Oliveira, Iara.

Cita:

Varela De Oliveira, Iara (2020). *Riesgo de Trastorno Alimentario en niños: su asociación con burlas por el peso. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/675>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/nk9>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

RIESGO DE TRASTORNO ALIMENTARIO EN NIÑOS: SU ASOCIACIÓN CON BURLAS POR EL PESO

Varela De Oliveira, Iara
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es analizar si el riesgo de trastorno alimentario en niños en edad escolar tiene relación con la presencia de burlas por el peso en niños/as escolarizados y analizar si existe asociación entre ambas variables. Se tomó una muestra intencional simple de 50 niños escolarizados de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con una edad promedio de 11.81 años ($DE = .685$). Se identificó un 30% de niños con posible riesgo de TA, no existiendo diferencias por sexo en estas variables. También se encontró que un 42% presenta insatisfacción con la imagen corporal. Se hallaron diferencias en la puntuación total en la medida de Burlas por el peso entre los niños/as que presentan insatisfacción con su imagen corporal y los que no, siendo los niños/as con insatisfacción los que más burlas por el peso percibieron y se encontraron más afectados por las mismas. También se halló una asociación significativa positiva entre la puntuación total del ChEAT y la puntuación total en la medida de Burlas por el peso. Es decir que, a mayor cantidad de burlas y afectación por las mismas, mayor sería la tendencia a estar preocupado por el propio cuerpo y realizar dieta con el fin de adelgazar.

Palabras clave

Trastorno alimentario - Burlas por el peso - Niños - Insatisfacción

ABSTRACT

RISK OF EATING DISORDER IN CHILDREN AND ITS ASSOCIATION WITH WEIGHT TEASING

The aim of this paper is analyze if the risk of eating disorder in school-aged children is related to the presence of weight teasing in and to analyze if there is an association between both variables. A simple intentional sample was taken from 50 school children from the City of Buenos Aires with an average age of 11.81 years ($SD = .685$). We identified 30% of children with possible risk of AT, and there were no differences by sex in these variables. It was also found that 42% presented dissatisfaction with body image. Differences were found in the total score in the measure of teasing by weight between children who present dissatisfaction with their body image and those who do not, being the children with dissatisfaction those who perceived more teasing by weight and were more affected by it. A significant positive association was also found between the total ChEAT score and the total score in the measure of teasing about weight.

Keywords

Eating disorder - Weight teasing - Children - Dissatisfaction with body image

INTRODUCCION

El presente trabajo se enmarca dentro de los aportes de la Psicología Clínica, área circunscripta en el Plan de Estudios de la Carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad de Buenos Aires, Argentina.

Los trastornos alimentarios son patologías caracterizadas por una alteración alimentaria grave, que aparece asociada a una marcada insatisfacción con la imagen corporal y al temor a aumentar de peso (American Psychiatric Association, 2000). El temor a engordar lleva a quienes padecen estos trastornos a realizar conductas inadecuadas con el objetivo de bajar de peso, tales como ayunos, actividad física excesiva, vómitos autoinducidos, consumo de laxantes y diuréticos (Elizathe, Arana, Murawski & Rutzstein, 2009).

En cuanto a los datos epidemiológicos de estas enfermedades, se ha constatado una mayor prevalencia de trastornos alimentarios en población adolescente. Sin embargo, en los últimos años se ha comenzado a observar la aparición de estas alteraciones alimentarias entre niños de menor edad (Correa, Zubarew, Silva, & Romero, 2006; Nicholls, Lynn, Viner, 2011; Smink, Van Hoeken, Hoek, 2012).

Con respecto a la etiología de estos trastornos, se puede decir que no existe una causa única y concreta de los mismos, sino que estos cuadros se conceptualizan desde una perspectiva multidimensional. Esto implica que existen factores predisponentes y factores desencadenantes que, combinados entre sí dan lugar a su surgimiento (Weinstein, 2015). Se entiende por factores predisponentes a la vulnerabilidad o sensibilidad para desarrollar un trastorno alimentario y dentro de estos se destacan cuatro: factores socioculturales, biológicos, familiares e individuales. Dentro de los factores socioculturales se pueden mencionar la cultura de delgadez, la sociedad de consumo y el ideal de belleza promovido por esta sociedad (Weinstein, 2015). Esta delgadez aceptada es resultante del reforzamiento social por parte de otros agentes de socialización, tales como pares, la familia y los medios, que a través de comentarios y actitudes como pueden ser la promoción de dietas, la glorificación de modelos delgadas, entre otros aspectos, promueven y perpetúan este ideal (Thompson & Stice, 2001). Sin embargo, las

representaciones socioculturales que equiparan a la delgadez con el éxito y la felicidad propician a su vez la construcción de creencias negativas hacia quienes se apartan de este estereotipo ideal (Elizathe, Murawski y Rutzstein, 2011; Rutzstein, 2002). Es así que los prejuicios en relación a las personas que presentan sobre peso muchas veces constituyen las bases para el ejercicio de prácticas discriminatorias y burlas para aquellos que se alejan del ideal culturalmente aceptado.

Se ha señalado que sufrir burlas por el peso, puede ser un factor que influya en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos alimentarios, por lo que resulta fundamental identificar su presencia en niños escolarizados.

Si bien los estudios que toman muestras con adultos encuentran que haber recibido burlas por el peso en la infancia y adolescencia se relaciona con factores asociados a los trastornos alimentarios, son necesarias más investigaciones en niños que permitan apoyar con mayor evidencia la asociación entre ambas variables y exploren el papel que las burlas por el peso ejercen en el desarrollo de estos cuadros en edades tempranas.

Este estudio se propone tres objetivos: por un lado, explorar la presencia de algunos factores asociados a los trastornos alimentarios (burlas por el peso, insatisfacción con la imagen corporal, dieta, actividad física para bajar de peso). Por otro lado, evaluar riesgo de trastorno alimentario. Finalmente, analizar si existe asociación entre las burlas por el peso y el riesgo de trastorno alimentario.

OBJETIVOS

Objetivos generales

El objetivo del presente trabajo es analizar si sufrir burlas por el peso se relaciona con la presencia de riesgo de trastorno alimentario en una muestra de niños/as escolarizados de entre 10 y 13 años que se encuentren cursando sus estudios dentro de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Objetivos específicos

- Realizar la adaptación lingüística del *Perception of Teasing Scale* (POTS; Thompson et. al., 1995; versión española: López-Guimerà, Fauquet, Sánchez-Carracedo, et. al, 2012) a niños/as de nuestro medio.
- Identificar la presencia de burlas por el peso, insatisfacción con la imagen corporal, y riesgo de trastorno alimentario, en niños/as escolarizados.
- Explorar la asociación entre las variables de estudio (burlas por el peso, insatisfacción con la imagen corporal, y riesgo de trastorno alimentario).

METODOLOGÍA TIPO DE ESTUDIO O DISEÑO

El presente estudio sigue un diseño no experimental, transversal descriptivo y correlacional.

POBLACIÓN

La población está constituida por niños escolarizados en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Gran Buenos Aires.

Unidad de análisis: niños en edad escolar que cumplan con los siguientes criterios.

Criterios de inclusión:

- Estar cursando estudios en una escuela primaria de CABA.
- Tener entre 10 y 13 años de edad.
- Haber aceptado participar del estudio.
- Contar con la autorización de las autoridades escolares.
- Haber presentado el consentimiento informado firmado por alguno de los padres.

Criterios de exclusión:

- Presentar dificultades graves de comunicación y comprensión informado por las autoridades escolares.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN

DE DATOS

Las técnicas utilizadas para la recolección de datos fueron:

Cuestionario sociodemográfico y de factores asociados a los trastornos alimentarios:

Este cuestionario autoadministrado fue repartido tanto a los niños como a sus padres y se utilizó con el fin de recabar información sobre el sexo, la edad, el peso y el nivel de escolaridad. También se indagó sobre el peso deseado, la realización de dietas y/o actividad física con el fin de bajar de peso y sobre la existencia de alguna parte del cuerpo que no les guste. Las preguntas referidas a los padres buscaban indagar acerca de la composición familiar y la situación laboral entre otras preguntas.

Test de Actitudes Alimentarias para Niños (ChEAT, por sus siglas en inglés; Maloney, McGuire, & Daniels, 1988; versión adaptada: Elizathe, Murawski, Arana & Rutzstein, 2012):

Se trata de una escala autoadministrada de 26 ítems que permite evaluar hábitos y actitudes relacionados con la alimentación y la imagen corporal en niños de 8 a 13 años. Está conformada por tres subescalas: Dieta, que evalúa entre otras cosas el rechazo a consumir comida de alto contenido calórico; Control Oral, que evalúa el control personal y social sobre la alimentación; y Bulimia, que evalúa la fijación a la comida y el control acerca de la misma. La adaptación local de este instrumento, realizada por Elizathe, Murawski, Arana y Rutzstein (2012), permitió conservar 23 de los 26 reactivos originales, agrupándose en tres subescalas: Dieta y preocupación por el cuerpo, Presión social por comer y Preocupación por la comida.

Child/adolescent Version of the Silhouette Rating Scale (Ch/ASRS; Collins, 1991):

Es una escala gráfica de siluetas que evalúa la imagen corporal y la diferencia entre el cuerpo que el sujeto desea tener y la imagen corporal que cree tener. Esta escala consiste en 7 figuras de niñas y 7 figuras de niños que conforman una graduación desde una silueta muy delgada hasta una con sobrepeso importante. Cada niño debe elegir la figura más representativa de su imagen

corporal actual y de la imagen corporal deseada.

Perception of teasing scale (POTS; Thompson et. al., 1995; versión adaptada: López-Guimerà, Fauquet, Sánchez-Carracedo, et. al, 2012):

Se trata de un cuestionario que estudia la percepción de las burlas sufridas en relación al aspecto físico. Evalúa la experiencia del sujeto de haber sufrido burlas por el peso y/o por sus capacidades o habilidades. Es la medida más ampliamente utilizada de burlas en los estudios sobre el peso y la apariencia física, la insatisfacción con la imagen corporal y las alteraciones alimentarias.

PROCEDIMIENTOS

Todos los participantes del estudio completaron el *Cuestionario sociodemográfico y de factores asociados a los trastornos alimentarios*, el *Test de Actitudes Alimentarias para Niños*, el *Child/adolescent Version of the Silhouette Rating Scale* y el *Perception of Teasing Scale*.

Dichos cuestionarios autoadministrables fueron completados en un aula de la institución educativa durante el horario de clase. Primero fueron evaluados los alumnos de 7mo grado, luego los de 6to grado y por último los de 5to grado. Antes de que los alumnos/as comiencen a contestar el protocolo, se leyó la introducción e instructivo de la investigación.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Análisis de datos

El procesamiento de los datos se llevó a cabo mediante el paquete estadístico SPSS para Windows (versión 25). Primeramente, se realizó el análisis descriptivo de las variables de estudio. Con el objetivo de comprobar si se hallaban diferencias entre grupos se realizaron diferentes pruebas *t* de diferencia de medias para muestras independientes. Finalmente, con el fin de determinar la posible asociación entre el riesgo de trastorno alimentario y la presencia de burlas por el peso, se realizó un análisis de correlación calculando una *r* de Pearson entre la puntuación total en el ChEAT y la subescala Burlas por el Peso del POTS.

ANÁLISIS DESCRIPTIVOS

Insatisfacción con la imagen corporal

El 42% ($n = 21$) de los niños presentan insatisfacción con la imagen corporal. Las niñas obtuvieron un porcentaje del 42.3%, mientras que en los varones el porcentaje de insatisfechos fue del 41.7%. No se hallaron diferencias por sexo en esta variable. El 10% de los encuestados desearía verse al menos dos figuras más pequeñas que la que actualmente posee, en tanto que el 32% desearía verse al menos una figura más pequeña que la que posee actualmente.

Otros factores asociados a los trastornos alimentarios

Se evaluaron variables asociadas al desarrollo de trastornos alimentarios a través del *Cuestionario sociodemográfico y de factores asociados a los trastornos alimentarios*: dieta para adel-

gazar, actividad física para bajar de peso, existencia de alguna parte del cuerpo que no les guste.

Se halló que 34% ($n = 17$) realiza actividad física para bajar de peso y 20% ($n = 10$) realiza dieta para adelgazar. No se hallaron diferencias por sexo en ninguna de estas variables.

Cuando se preguntó por la existencia de alguna parte del cuerpo que no les agrada la mayoría de las niñas (61.5%) respondió que sí, mientras que tan solo el 16.7% de los varones respondió afirmativamente. Las respuestas de las niñas acerca de las partes del cuerpo con las que se encontraban en disconformidad fue más variada que la de los varones. Estas abarcaron partes del cuerpo como “dientes”, “nariz”, “ojeras”, “pelo”, “pies”, “piernas” o “panza”, mientras que las respuestas de los varones se redujeron a “piernas” y a “zona abdominal”.

Riesgo de trastorno alimentario

La media de la puntuación total del ChEAT es de 7.44 ($DE = 6.39$). La media de las niñas fue de 5.92 ($DE = 6.22$), mientras que la de los varones fue de 9.08 ($DE = 6.28$). No se observaron diferencias significativas entre los grupos en la puntuación total del ChEAT ni en ninguna de sus subescalas (Dieta y preocupación por el cuerpo, Presión social por comer y Preocupación por la comida) (Véase Tabla 2).

Se identificó 30% ($n = 15$) de niños con riesgo de trastorno alimentario: 12% ($n = 6$) de las niñas y 18% ($n = 9$) de los varones.

Percepción de burlas

La media de la puntuación total de la subescala de Burlas por el Peso es de 5.46 ($DE = 2.72$) y la de la subescala de Burlas por Competencias/Habilidades de 9.70 ($DE = 3.08$). No se hallaron diferencias significativas entre niñas y varones en la puntuación total de ambas subescalas. La media de las niñas en la subescala de Burlas por el Peso fue de 5.23 ($DE = 2.76$) y la de los varones de 5.70 ($DE = 2.71$), mientras que en la subescala de Burlas por Competencias/Habilidades la media de las niñas fue de 10.26 ($DE = 2.99$) y la de los varones de 9.08 ($DE = 3.12$).

RIESGO DE TRASTORNO ALIMENTARIO, INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL Y BURLAS POR EL PESO

Burlas por el peso e insatisfacción con la imagen corporal

Se realizó una prueba *t* de diferencia de medias para muestras independientes con el objetivo de explorar si existían diferencias en la puntuación de burlas por el peso entre los niños que presentan insatisfacción con la imagen corporal y los que no, observándose diferencias significativas entre ambos grupos [$t(48) = 2.285, p < .05$]. El grupo con insatisfacción con la imagen corporal presentó una media superior en la puntuación total de la subescala Burlas por el Peso (Media con insatisfacción = 6.45; $DE = 3.44$ vs Media sin insatisfacción = 4.74; $DE = 1.80$).

Insatisfacción con la imagen corporal y riesgo de trastorno alimentario

Por otra parte, se realizó una prueba *t* de diferencia de medias para muestras independientes con el objetivo de explorar si

existían diferencias en el puntaje total del *ChEAT* entre los niños que presentan insatisfacción con la imagen corporal ($M = 9.05$; $DE = 6.59$) y los que no ($M = 6.28$; $DE = 6.08$). No se hallaron diferencias significativas entre los grupos en cuanto al riesgo de trastorno alimentario [$t(48) = 1.536$, $p > .05$].

Burlas por el peso y riesgo de trastorno alimentario

Por último, con el fin de determinar la posible asociación entre el riesgo de trastorno alimentario y las burlas por el peso, se calculó una r de Pearson entre la puntuación total del *ChEAT* y sus subescalas y la puntuación de la subescala Burlas por el Peso del *POTS*. Se observó una asociación significativa positiva entre la subescala Dieta y Preocupación por el cuerpo y la subescala Burlas por el Peso.

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES

Este trabajo se propuso como objetivo explorar algunos factores asociados a los trastornos alimentarios en una muestra de niños escolarizados de la CABA, evaluar riesgo de trastorno alimentario y burlas por el peso y analizar la asociación entre ambas variables.

En primer lugar, este estudio halló que un 30% de los niños presenta riesgo de trastorno alimentario, luego de la administración de cuestionarios autoadministrables de screening. No se hallaron diferencias entre niñas y varones en cuanto al riesgo de trastorno alimentario. Yueching Wong, Yu-Jhen Chang & Tsao (2014) tampoco hallaron diferencias entre ambos sexos, aunque si se identificó una mayor proporción de mujeres que de varones con diagnóstico de trastorno alimentario luego de un seguimiento realizado a los 2 años con la misma muestra, cuando los participantes ya eran adolescentes. De hecho, la mayoría de los estudios con población adolescente encuentran que las mujeres son las más afectadas por esta patología (Murawski, Elizathe, & Rutzstein, 2009; Peláez-Fernández, Labrador, & Raich, 2007; Rojo-Moreno et al., 2011; Rutzstein et al., 2010), lo que podría deberse a factores vinculados con una mayor predisposición genética, como a una mayor exposición a factores socioculturales vinculados con el ideal de delgadez, típicamente correspondiente al modelo estético femenino (Strober, Freeman, Lampert, Diamond & Kaye, 2001). Sin embargo, parecería ser estas características que explican las diferencias en la distribución de los trastornos alimentarios entre mujeres y varones, no correspondería a lo observable durante la niñez. Una posible explicación acerca de porque no se encuentran diferencias entre ambos sexos podría ser que a estas edades muchos varones son aún prepúberes, por lo que conservan mayor tejido graso que en la adolescencia (Moreno, Fleeta, Rodríguez, Sarría & Bueno, 1999). Sancho, Arija, Asorey & Canals (2007) sugieren que al presentar mayor tejido graso, los varones prepúberes pueden encontrarse más insatisfechos con su imagen corporal y realizar conductas para bajar de peso que puedan ponerlos en riesgo de desarrollar un trastorno alimentario.

En la misma línea, tampoco se hallaron diferencias entre varo-

nes y niñas en la insatisfacción con la imagen corporal, un factor de riesgo de trastornos alimentarios con fuerte evidencia empírica. En este estudio, casi la mitad (42%) de los encuestados presentó insatisfacción con la imagen corporal, lo que resulta llamativo ya que esta variable se suele asociar a la conducta alimentaria disfuncional en niños (Collins, 1991; De Gracia et al., 2007; Erickson & Gerstle, 2007). Un porcentaje similar de insatisfacción con la imagen corporal se halló en un estudio con niños de una edad promedio de 9 años (Skemp-Arlt, Rees, Mikat & Seebach, 2006).

Siguiendo el Modelo Tripartito de Influencia propuesto por Keery, Van den Berg & Thompson (2004) el énfasis sociocultural en la delgadez como ideal de belleza es reforzado y perpetuado por diferentes factores, entre ellos los pares, que al realizar burlas en función del peso y la apariencia física pueden favorecer el desarrollo de insatisfacción con la imagen corporal. A su vez, cuanto mayor sea el grado de insatisfacción con la imagen corporal, mayor será la frecuencia de actitudes y hábitos alimentarios disfuncionales.

Este trabajo exploró entonces, la asociación entre burlas por el peso, insatisfacción con la imagen corporal y riesgo de trastorno alimentario. En primer lugar, se hallaron diferencias en la puntuación total en la medida de Burlas por el peso entre los niños/as que presentan insatisfacción con su imagen corporal y los que no, siendo los niños/as con insatisfacción los que más burlas por el peso percibieron y se encontraron más afectados por las mismas. Sin embargo, no se encontró asociación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el riesgo de trastorno alimentario. Estos resultados difieren de otras investigaciones donde se encontró una asociación significativa positiva entre ambas variables, siendo la insatisfacción con la imagen corporal tendiente a promover conductas disfuncionales para bajar de peso (Davison, Markey, & Birch, 2003; Skemp-Arlt & Mikat, 2007; Elizathe, Murawski, Arana, & Rutzstein, 2012).

Finalmente, este trabajo exploró la asociación entre el riesgo de trastorno alimentario y burlas, observándose una asociación positiva entre la subescala Dieta y preocupación por el cuerpo y la puntuación total de la subescala de Burlas por el peso. Esto quiere decir que, a mayor cantidad de burlas y afectación por las mismas, mayor sería la tendencia a estar preocupado por el propio cuerpo y realizar dieta con el fin de adelgazar. Estos resultados son consistentes con los hallazgos referidos en la literatura especializada donde las burlas por el peso se identifican como una variable asociada a los trastornos alimentarios en adolescentes y adultos (Striegel-Moore, Dohm, Pike, Wilfley, & Fairburn, 2002).

La identificación de variables asociadas a los trastornos alimentarios en niños es de suma importancia, dado que permiten la detección precoz y con ella la intervención temprana, impidiendo la cronicidad del trastorno (Ammaniti, Lucarelli, Cimino, Olimpio, & Chatoor, 2012; Nicholls et al., 2011). Es por ello que la infancia y preadolescencia son etapas en las que se puede

analizar cómo se desarrollan estos cuadros, que suelen aparecer completos en la adolescencia (Mancilla, Vázquez, Mancilla, Amaya, & Alvarez, 2012).

Se espera que los resultados hallados en este trabajo faciliten la detección precoz de trastornos alimentarios, y contribuyan al diseño de intervenciones específicas para aplicar en el ámbito escolar orientadas a la reducción de las burlas relacionadas con el peso y la apariencia, a la promoción de un estilo de vida saludable, una imagen corporal positiva y, sobre todo, a la aceptación de la diversidad corporal.

En cuanto a las limitaciones del estudio, se debe considerar que los datos se obtuvieron por medio de cuestionarios autoadministrables, siendo que la entrevista clínica es la herramienta considerada como “estándar de oro” para la detección de niños con riesgo de trastorno alimentario. A su vez, la muestra utilizada en este estudio fue seleccionada mediante un muestreo intencional simple y a su vez, fue de tamaño reducido. Esto implica que la misma puede que sea completamente representativa de la población de niños en edad escolar. Futuras investigaciones podrían estudiar estas variables en muestras más representativas de niños, así como también explorar modelos más integradores que clarifiquen el potencial papel de sufrir burlas por el peso en el desarrollo de trastornos alimentarios en población infanto-juvenil.

BIBLIOGRAFÍA

- Ambrosi-Randic N, Pokrajac-Bulian A (2005) Psychometric properties of the eating attitudes test and children's eating attitudes test in Croatia. *Eat Weight Disord* 10: 76-82.
- American Psychiatric Association (2014). *DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Médica Panamericana.
- American Psychiatric Association (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-IV-TR*. Washington, DC, EE. UU.: American Psychiatric Association.
- Ammaniti, M., Lucarelli, L., Cimino, S., D., Olimpio, F., & Chatoor, I. (2012). Feeding Disorders of Infancy: A Longitudinal Study to Middle Childhood. *International Journal of Eating Disorders*, 45 (2), 272-280
- Bay, L. B., Rausch Herscovici C., Kovalskys, I., Berner, E., Orellana, L., & Bergesio, A. (2005). Alteraciones alimentarias en niños y adolescentes argentinos que concurren al consultorio del pediatra. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 103 (4), 305-316.
- Bradshaw CP, Waasdorp TE, O'Brennan LM et al. (2011) Findings from the National Education Association's nationwide study of bullying: teachers' and education support professionals' perspectives
- Bravender, T., Bryant-Waugh, R., Herzog, D., Katzman, D., Kriepe, R. D., Lask, B., ... Zucker, N. (2010). Classification of eating disturbance in children and adolescents: proposed changes for the DSM-V. *European Eating Disorders Review: The Journal of the Eating Disorders Association*, 18 (2), 79-89.
- Cameron, J. L. (1996). Nutritional determinants of puberty. *Nutrition Reviews*, 54, S17-S22.
- Campbell, K., & Peebles, R. (2014). Eating disorders in children and adolescents: state of the art review. *Pediatrics*, 134 (3), 582-592
- Canals, J.; Sancho, S. & Arija, M. (2009). Influence of parent's eating attitudes on eating disorders in school adolescents. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 18(6), 353-359.
- Chad D. Jensen & Ric G. Steele (2010) Validation of the Perceptions of Teasing Scale (POTS) in a Preadolescent Sample: Associations With Attitudes Toward Physical Activity, *Children's Health Care*, 39:4, 249-265
- Collins, M. E. (1991). Body figure perceptions and preferences among pre-adolescent children. *International Journal of Eating Disorders*, 10 (2), 199-208.
- Correa, M. L., Zubarew G., T., Silva M. P., & Romero S., M. (2006). Prevalencia de riesgo de trastornos alimentarios en adolescentes mujeres escolares de la Región Metropolitana. *Revista Chilena de Pediatría*, 77 (2), 153-160.
- De Gracia, M., Marcó, M., & Trujano, P. (2007). Factores asociados a la conducta alimentaria en preadolescentes. *Psicothema*, 19 (4), 646-653.
- Elizathe, L., Custodio, J., Murawski, B. & Rutzstein, G. (2017). Actitudes hacia el sobrepeso y su asociación con riesgo de trastorno alimentario en niños: un estudio exploratorio. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*
- Elizathe, L., Murawski, B., & Rutzstein, G. (2011). La cultura de la delgadez en los niños: Discriminación y estigmatización social. *Revista Encrucijadas UBA*, 50.
- Elizathe, L. S. (2014). *Trastornos alimentarios en niños: detección de riesgo*. Universidad de Buenos Aires, Ciudad de Buenos Aires, Argentina.
- Elizathe, L., Murawski, B., Arana, F. G., & Rutzstein, G. (2012). Propiedades Psicométricas del Children's Eating Attitudes Test (ChEAT): una escala de identificación de riesgo de trastornos alimentarios en niños. *Evaluar*, 11, 18 - 39.
- Escoto, M.C. & Camacho, E.J. (2008). Propiedades psicométricas del test infantil de actitudes alimentarias en una muestra mexicana. *Revista Mexicana de Psicología*, 25 (1), 99-106.
- Fisher, M., Gonzalez, M., & Malizio, J. (2015). Eating disorders in adolescents: How does the DSM-5 change the diagnosis? *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 27(4), 437-441.
- García Rodríguez, Keytel. (2018). Influencia de los factores psicológicos y familiares en el mantenimiento de la obesidad infantil. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 9(2), 221-237.
- Gritti A, Salvati T, Catone G, Pisano S, Salerno F, et al. (2016) Subject at Risk for Eating Disorders: Study of a Population of Children Aged between 8 and 13 Years. *J Food Nutr Disor* 5:3.
- Gutiérrez J. P., Rivera-Dommarco, J., Shamah-Levy, T., Villalpando-Hernández, S., Franco, A. et al. (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pú
- Gusella, J., Goodwin, J., & Roosmalen, E. Van. (2008). "I want to lose weight": Early risk for disordered eating? *Paediatrics & Child Health*, 13 (2), 105-110.

- Haines J, Neumark-Sztainer D, Eisenberg ME, et al. Weight teasing and disordered eating behaviors in adolescents: Longitudinal findings from Project EAT (Eating Among Teens). *Pediatrics* 2006; 117: e209-15.
- Haines J, Neumark-Sztainer D, Hannan PJ, et al. Longitudinal and secular trends in weight-related teasing during adolescence. *Obesity (Silver Spring)* 2008; 16 (Suppl 2): S18-23.
- Haines, J.; Neumark-Sztainer, D.; Hannan, P.; MStat, & Robinson-O'Brien, R. (2008). Child versus Parent Report of Parental Influences on Children's Weight-related Attitudes and Behaviors. *Journal of Pediatric Psychology*, 33(7) 783-788.
- Hart, L., Damiano, S., Cornell, C. y Paxton, S. (2015). What parents know and want to learn about healthy eating and body image in preschool children: A triangulated qualitative study with parents and early childhood professionals. *BMC Public Health*, 15(1), 1-13.
- Hayden-Wade HA, Stein RI, Ghaderi A, et al. Prevalence, characteristics, and correlates of teasing experiences among overweight children vs. non-over-weight peers. *Obes Res* (2005); 13: 1381-92.
- Harriger, J. A., Calogero, R. M., Witherington, D. C., & Ellen Smith, J. (2010). Body size stereotyping and internalization of the thin ideal in preschool girls. *Sex Roles*, 63, 609-620.
- International Test Commission. International Test Commission Guidelines for Translating and Adapting Tests. <http://www.intestcom.org/upload/sitefiles/40.pdf> 2010
- Keery, H., Van den Berg, P., & Thompson, J. K. (2004). An evaluation of the tripartite influence model of body dissatisfaction and eating disturbance with adolescents girls. *Body Image*, 1 (3), 237-251.
- Keery H, Boutelle K, van den Berg P, et al. (2005). The impact of appearance-related teasing by family members. *J Adolescent Health*; 37: 120-7.
- Kovalskys, I.; Bay, L.; Rausch Herscovici C. & Berner E. (2003). Prevalencia de obesidad en una población de 10 a 19 años en la consulta pediátrica. *Archivos Argentinos de Pediatría*; 101(6), 1-7.
- Libbey HP, Story MT, Neumark-Sztainer DR, et al. (2008). Teasing, disordered eating behaviors, and psychological morbidities among overweight adolescents. *Obesity (Silver Spring)*; 16 (Suppl 2): S24-9.
- Liou, Y.M., Hsu, Y.W., Ho, J.F., Lin, C.H., Hsu, W.Y., & Liou, T.H. (2011). Prevalence and correlates of self-induced vomiting as weight-control strategy among adolescents in Taiwan. *Journal of Clinical Nursing*, 21, 11-20.
- López-Guimerà, J., Fauquet, D., Sánchez-Carracedo, J.R., Barrada, C., Saldaña, & A. Masnou-Roig. (2012). Psychometric properties of the Perception of Teasing Scale in a Spanish adolescent sample: POTS-S, 2, 210-218
- Madowitz, J., Knatz, S., Maginot, T., Crow, S. J., & Boutelle, K. N. (2012). Teasing, depression and unhealthy weight control behaviour in obese children. *Obesity*, 7, 446-452.
- Maloney, M. J., McGuire, J. B., & Daniels, S. R. (1988). Reliability testing of a children's version of the Eating Attitude Test. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 27, 541-543.
- Mancilla, A., Vázquez, R., Mancilla, J. M., Amaya, A., & Alvarez, G. (2012). Body dissatisfaction in children and preadolescents: A systematic review. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 3, 62-79.
- McVey, G., Tweed, S., & Blackmore, E. (2004). Dieting among preadolescent and young adolescent females. *Canadian Medical Association Journal*, 170 (10), 1559-1561
- Murawski, B., Elizathe, L., & Rutzstein, G. (2009). Hábitos alimentarios e insatisfacción con la imagen corporal. Un estudio comparativo entre mujeres y varones estudiantes de escuelas secundarias. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología-UBA*, 16, 65-72.
- Neumark-Sztainer D, Falkner N, Story M, et al. Weight-teasing among adolescents: correlations with weight status and disordered eating behaviors. *Int J Obes Relat Metab Disord* 2002; 26: 123-31.
- Nicholls DE, Lynn R, Viner RM (2011) Childhood eating disorders: British national surveillance study. *Br J Psychiatry* 198: 295-301.
- Nicholls, D., Chater, R., & Lask, B. (2000). Children into DSM don't go: a comparison of classification systems for eating disorders in childhood and early adolescence. *International Journal of Eating Disorders*, 28 (3), 317-24.
- Olmsted, M. P., McFarlane, T., Carter, J., & Trottier, K. (2007). Assessment of eating disorders. En Wonderlich, J. E. Mitchell, M. de Zwaan, & H. Steiger (eds.), *Annual Review of Eating Disorders Part 1*. (pp. 81-100). Oxford, NY: Radcliffe Publishing.
- Peláez-Fernández, M. A., Labrador, F. J., & Raich, R. M. (2007). Prevalence of eating disorders among adolescent and young adult scholastic population in the region of Madrid (Spain). *Journal of Psychosomatic Research*, 62 (6), 681-690.
- Puhl, R. M., Luedicke, J., & Heuer, C. (2011). Weight-based victimization toward overweight adolescents: observations and reactions of peers. *Journal of School Health*, 81(11), 696-703
- Quiñónez & Méndez. (2006). Imagen corporal en niñas de primaria. Tesis de licenciatura en psicología social, UAM Iztapalapa, México.
- Real Academia Española. (2011). *Diccionario de la lengua española* [Dictionary of the Spanish Language] (22nd ed.).
- Raich, R. M. (2000). Imagen corporal. Conocer y valorar el propio cuerpo. Madrid: Pirámide.
- Rojo-Moreno, L., García-Mirallas, I., Plumed, J., Barberá, M., Morales, M. M., Ruiz, E., & Livianos, L. (2011). Children's Eating Attitudes Test: Validation in a sample of Spanish schoolchildren. *International Journal of Eating Disorders*, 44, 540-546.
- Rutzstein, G., Murawski, B., Elizathe, L., & Scappatura, M. L. (2010). Trastornos alimentarios: Detección en adolescentes mujeres y varones de Buenos Aires. Un estudio de doble fase. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 1, 48-61.
- Secretaría de Educación Pública (2010). Encuesta Nacional de Salud en Escolares (ENSE, 2010). México: SEP.
- Schur, E. A., Sanders, M., & Steiner, H. (2000). Body dissatisfaction and dieting in young children. *The International Journal of Eating Disorders*, 27 (1), 74-82.
- Skemp-Arlt, K. M., Rees, K. S., Mikat, R. P., & Seebach, E. E. (2006). Body Image Dissatisfaction Among Third, Fourth, and Fifth Grade Children. *Californian Journal of Health Promotion*, 4 (3), 58-67.

- Smink FR, Van Hoeken D, Hoek HW (2012) Epidemiology of eating disorders: incidence, prevalence and mortality rates. *Curr Psychiatry Rep* 14: 406-414.
- Smolak, L. (2004) Body Image in children and adolescents: where do we go from here? *Body Image*. 1, 15-28.
- Stice, E. (2002). Risk and maintenance factors for eating pathology: a meta-analytic review. *Psychological Bulletin*, 128 (5), 825-848.
- Stice, E., & Shaw, H. E. (2002). Role of body dissatisfaction in the onset and maintenance of eating pathology. A synthesis of research findings. *Journal of Psychosomatic Research* , 53, 985-993.
- Striegel-Moore R.H.; Dohm, F.A.; Pike, M.K.; Wilfley, D.E. & Fairburn, C.G. (2002). Abuse, Bullying, and Discrimination as Risk Factors for Binge Eating Disorder. *American Journal of Psychiatry*, 159, 1902-1907.
- Thompson JK, Cattarin J, Fowler B, et al. (1995) The Perception of Teasing Scale (POTS): a revision and extension of the Physical Appearance Related Teasing Scale (PARTS). *J Pers Assess*; 65: 146-57.
- Thompson, J. K., & Stice, E. (2001). Thin-ideal internalization: Mounting evidence for a new risk factor for body-image disturbance and eating pathology. *Current Directions in Psychological Science*, 10, 181-183.
- Thompson, J. K., & Heinberg, L. J. (1999). The media's influence on body image disturbance and eating disorders: we've reviled them, now can we rehabilitate them?. *Journal of Social Issues*, 55 (2), 339-353.
- Thompson, J. K., Schaefer, L., & Menzel, J. (2012). Internalization of the thin and muscular ideal. In T. F. Cash (Ed.), *Encyclopedia of Body Image and Human Appearance* (pp. 499-504).
- Thompson, R. A. (1994). Emotion Regulation: A theme in search of definition. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 59(2-3), 25- 52.
- Tremblay, L. & Lariviere, M. (2009). The influence of puberty onset, body mass index, and pressure to be thin on disordered eating behaviors in children and adolescents. *Eating Behaviors*, 10 (2), 75-83.
- Trujano, P., De Gracia, M., Quiróz, C. N., Arbonès, M. M., & Arce, L. G. (2010). Factores de riesgo asociados a los trastornos de la conducta alimentaria en preadolescentes mexicanos con normopeso. *Psicothema*, 22 (4), 581-586.
- van den Berg, P., Neumark-Sztainer, D., Eisenberg, M.E., et al. (2008). Racial/ethnic differences in weight-related teasing in adolescents. *Obesity (Silver Spring)*; 16: S3-10.
- Vazquez-Arevalo, R., Rodríguez Nabor, A., López Aguilar, X., & Mancilla-Díaz, J.M. (2018). Valoración de la imagen corporal en preescolares: Percepción de padres e hijos. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 9(2), 208-220.
- Vega Alonso, A. T., Rasillo Rodriguez, M. A., Lozano Alonzo, T. E., Rodriguez Carretero, G., & Franco Martin, M. (2005). Eating disorders prevalence and risk profile among secondary school students. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 40, 980-987.
- Walker, T., Watson, H. J., Leach, D. J., McCormack, J., Tobias, K., Hamilton, M. J., Forbes, D. A. (2014). Comparative study of children and adolescents referred for eating disorder treatment at a specialist tertiary setting. *International Journal of Eating Disorders*, 47, 47-53.
- Weinstein, M. (2015). Trastornos alimentarios y de la ingestión de los alimentos. Recuperado del sitio de Internet de la Universidad de Buenos Aires: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/616_psicofarmacologia/material/trastornos_conducta_alimentaria.pdf
- Yueching Wong, R.D., Yu-Jhen Chang, R.D., Tsao, S.W. (2014) Disturbed eating tendency and related factors in grade four to six elementary school students in Taiwan. *Asia Pac J Clin Nutr* 23: 112-120.