

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Trastornos alimentarios y alexitimia en adolescentes varones.

Romero, Mariné, Fiorentino, María Teresa y Rivarola, María Fernanda.

Cita:

Romero, Mariné, Fiorentino, María Teresa y Rivarola, María Fernanda (2008). *Trastornos alimentarios y alexitimia en adolescentes varones. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/195>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/5Kn>

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>.

TRASTORNOS ALIMENTARIOS Y ALEXITIMIA EN ADOLESCENTES VARONES

Romero, Mariné; Fiorentino, María Teresa; Rivarola, María Fernanda
Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis. Argentina

RESUMEN

El propósito del presente trabajo fue investigar las características psicológicas de los trastornos de la conducta alimentaria en un grupo de adolescentes varones (N=174) y su relación con alexitimia. Se aplicó el Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria EDI-2 (Garner, 1998) y la Escala de Alexitimia (Casullo, Maristany y Wiater, 1997). Los resultados indicaron que si bien no se encontraron aspectos significativos relacionados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria, sí se han podido establecer algunas características asociadas a este desorden las cuales son frecuentemente halladas en las mujeres. Lo que caracterizaría a los varones es la búsqueda del perfeccionismo relacionado a una mayor musculosidad y robustez (vigorexia). El nivel de alexitimia registrado en los adolescentes (leve: 60.34%; alto: 39.65%) podría estar relacionado a determinantes culturales en relación al género. La asociación entre estas variables indicó que, a mayor nivel de alexitimia más acentuadas serían las dificultades para reconocer, identificar y describir los estados emocionales y distinguirlos de las sensaciones fisiológicas de hambre y saciedad, así como mayor serían las deficiencias en la regulación de los impulsos y menor el interés por establecer relaciones interpersonales. Se destaca la importancia de explorar dicho trastorno en adolescentes varones, por ser considerada esta etapa como de alto riesgo.

Palabras clave

Trastornos alimentarios Alexitimia Varones

ABSTRACT

EATING DISORDERS IN A GROUP OF ADOLESCENT BOYS
The purpose of this paper was to investigate the psychological characteristics of eating disorders in a group of adolescent boys (n = 174) and its relationship with alexithymia. Inventory Eating Disorders EDI-2 (Garner, 1998) and the Scale of Alexithymia (Casullo, Maristany and Wiater, 1997) were implemented. The results showed that while there was no significant aspects related to the Eating Disorders, they have been able to establish some features associated with this disorder which are often found in women. What characterize the men is the quest for perfectionism related to greater muscular and robustness (vigorexia). The level of alexithymia registered in adolescents (mild: 60.34%; high: 39.65%) may be related to cultural determinants in relation to gender. The partnership between these variables indicated that a higher level of alexithymia would be difficult to recognize, identify and describe the emotional state and distinguish them from the sensations of physiological hunger and satiety, and would be the largest gaps in the regulation of impulses and less interest in establishing interpersonal relationships. It stresses the importance of exploring this disorder in young boys, by this stage be regarded as high risk.

Key words

Eating Disorders Alexithymia boys

INTRODUCCIÓN

En las últimas tres décadas se han acrecentado un grupo de trastornos psicopatológicos conocidos como "Trastornos de la Conducta Alimentaria" (Anorexia y Bulimia Nerviosa). Perpiñá (1996) afirma que se ha producido un cambio en la concepción del ideal de belleza; la delgadez no sólo se ha convertido en un signo de belleza, sino también, de éxito y autocontrol. Hasta la actualidad son escasas las investigaciones que se han realizado acerca de estos trastornos en varones, en comparación con la amplia bibliografía especializada que existe en cuanto a su ocurrencia en mujeres. Sin embargo, el primer caso de Anorexia documentado clínicamente fue diagnosticado en un varón (Russell y Keel, 2002; Walcott, Pratt, y Patel, 2003). Los varones comprenden entre el 10 - 15% de la población con este tipo de trastorno y su prevalencia es difícil de determinar debido a la naturaleza oculta de esta perturbación y la percepción de que éstas se manifiestan solamente en mujeres (American Psychiatric Association, 2000; Keel y cols., 2002). Entre los factores de riesgo personal para los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) en adolescentes, se pueden distinguir las características alexitímicas. Este factor ha sido investigado en población femenina. Laquatra y Clopton (1994) estudiaron las manifestaciones alexitímicas en estudiantes de sexo femenino con TCA, utilizando la Escala de alexitimia de Toronto (TAS) y el Inventario de Desórdenes Alimentarios (EDI). Encontraron que las puntuaciones del TAS se correlacionaban con los del EDI. Taylor y cols. (1996) encontraron que el TAS correlacionaba con las Escalas del EDI en sujetos con Anorexia Nerviosa. Beales y Dolton (2000) hallaron una asociación entre rasgos de personalidad y alexitimia en sujetos con TCA. Teniendo en cuenta lo antes señalado surge la inquietud de investigar los trastornos de la conducta alimentaria en varones adolescentes, ya que es en esta etapa evolutiva donde adquiere relevancia la valoración que realiza el grupo de pares acerca de la apariencia física. Tener un cuerpo "distinto" o "más relleno", puede conducirlos a sentirse rechazados y en consecuencia a manifestar conductas alimentarias alteradas en búsqueda de la aceptación social. Se ha observado que los varones prefieren una figura corpulenta (musculosa), lo cual les produce mayor satisfacción a diferencia de las mujeres (Thompson y cols., 1995). Estudios recientes muestran que los adolescentes también presentan preocupaciones por su imagen corporal, pero estas se expresan de manera diferente. Tienden a hacer dieta para evitar que se burlen de ellos, para mejorar su rendimiento deportivo, o para adquirir mayor muscularidad. Los investigadores denominaron este cuadro como "Anorexia reversa" y unos años más tarde cambiaron el término por el de "Dismorfia Muscular", también conocido como "Vigorexia". Entre los comportamientos frecuentemente asociados se encuentran: excesivo tiempo en el gimnasio, conductas de verificación (pesarse, medirse, compararse), conductas evitativas (de lugares, personas, actividades), conductas rituales destinadas a disimular un defecto mínimo o inexistente, ingesta de grandes cantidades de comida o realización de dietas especiales (hiperproteicas e hipograsas) independientemente del hambre y abuso de esteroides anabólicos (Facchini, 1999; Mangweth y cols., 2001). Serían elementos predictivos de esta patología el poseer un bajo autoconcepto y una tendencia a valorarse en términos de figura corporal.

OBJETIVOS

Explorar, en varones adolescentes, las características afectivas, cognitivas y comportamentales predominantes de los Trastornos Alimentarios, el nivel de alexitimia, y analizar las posibles relaciones existentes entre estas variables.

METODOLOGÍA

Muestra:

Conformada por 174 alumnos de sexo masculino pertenecientes a un Colegio Privado de la ciudad de San Luis. Las edades oscilaban entre 11 y 16 años (M: 12.84; DE: 1.05).

Instrumentos: se aplicaron:

1) Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria; EDI-2 (Garner, 1998);

2) Escala de Alexitimia (Casullo, Maristany Y Wiater, 1997).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos en el EDI-2 señalan, que si bien no se encontraron aspectos significativos relacionados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria, sí se han podido establecer algunas características psicológicas asociadas a este desorden tales como: tendencia a: manifestar insatisfacción con la forma general del cuerpo o con algunas partes del mismo (estómago, cadera, muslo, nalgas), bajas expectativas de autoeficacia, de dominio y control personal, tendencia a proponerse estándares excesivos de realización personal, inseguridad para formular un proyecto personal independiente que implique asumir nuevos roles y establecer relaciones interpersonales más maduras, y dificultad para regular los impulsos y las satisfacciones a corto plazo. Los resultados obtenidos en el Cuestionario de Alexitimia indican que estos adolescentes, en promedio, presentan un nivel leve de alexitimia. La gran dispersión de los valores indicó casos extremos. El 60.34% de los sujetos obtuvo un puntaje que los categorizó en un nivel leve de alexitimia y el 39.65% en un nivel alto. No se registraron puntajes bajos. Estos resultados son coincidentes con lo encontrado por Dion (1996) y Fischer y Good (1997) quienes afirman que los hombres puntúan significativamente más alto en alexitimia. Esto podría estar relacionado a determinantes culturales, en las que la expresión y el contacto con los sentimientos son menos aceptados en los varones. Del análisis de la correlación de los puntajes obtenidos en ambos instrumentos (coeficiente de Spearman) se encontró una correlación altamente significativa positiva ($p < 0.01$) entre alexitimia y las escalas Conciencia Interoceptiva e Impulsividad; y una correlación significativa positiva ($p < 0.05$) con la escala Bulimia. Mientras se registró una correlación significativa negativa ($p < 0.05$) con la escala Inseguridad Social. Desde el punto de vista estadístico, estos resultados permiten inferir que mientras mayor es el nivel de alexitimia más acentuadas serían las dificultades para reconocer, identificar y describir los estados emocionales y distinguirlos de las sensaciones fisiológicas de hambre y saciedad, así como mayor serían las deficiencias en la regulación de los impulsos (atracones, ingesta descontrolada, provocación de vómitos y tendencia a la autodestrucción), experimentando escaso interés por el establecimiento de relaciones interpersonales.

CONCLUSIONES

Es importante destacar que aunque no se encontraron aspectos significativos relacionados a los TCA en varones adolescentes, sí se han podido establecer algunas características psicológicas asociadas a los mismos. La incidencia de variables socio-culturales influiría negativamente en la expresión de los afectos y la etapa evolutiva (adolescencia) los haría especialmente vulnerables al juicio y la crítica de los otros significativos. Los adolescentes buscan adquirir mayor robustez y musculación (vigorexia), siendo la base de este trastorno la distorsión de la imagen corporal, rasgo común a todos los Trastornos Alimentarios (Bruch, 1973). Debido al alto riesgo que representa la etapa de la adolescencia en la manifestación de los trastornos alimentarios y las implicaciones emocionales, físicas, y sociales con que éstos suelen estar asociados, es necesario un estudio más profundo en cuanto a la incidencia de esta problemática en las escuelas secundarias, especialmente en edades donde no es común que se encuentren los cuadros clínicos ya avanzados, pero donde sí se pueden manifestar los primeros indicadores de la presencia de este tipo de trastornos

BIBLIOGRAFÍA

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. (2000). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4ta ed. text rev.). Washington, DC: Author.
BEALES, D. y DOLTON, R. (2000). Eating disordered patients: personality, Alexithymia, and implications for primary care. Br. J. Gen Pract. Jan., 50(450), 21-26

- BRUCH, H. (1973). *Eating disorders: Obesity, Anorexia and The Person Within*. New York, Basic Books.
- CASULLO, M.; WIATER, A.; MARISTANY, M. (1997). Escala de Alexitimia (UBA). En Sivak, R y Wiater, A. (1997). *Alexitimia, la dificultad para verbalizar afectos. Teoría y clínica*. Buenos Aires. Paidós,
- DION, K. (1996). Ethnolinguistic correlates of alexithymia: toward a cultural perspective. *Journal of Psychosomatic Research*, 41 (6): 531-539.
- FACCHINI, M. (1999). Imagen corporal. En: Labanca R, Ortensi G y Facchini M. (Eds.). *Trastornos Alimentarios: Guía Médica de Diagnóstico y Tratamiento*. Buenos Aires: SAOTA; 69-78; 156-164.
- FISCHER, A. y GOOD, G. (1997). Men and psychotherapy: an investigation of alexithymia, intimacy and masculine gender roles. *Psychotherapy*, 34 (2): 160-170.
- GARNER, D. (1998). Body image survey. *Psychol Today*; 30:30-44, 75-80, 84.
- KEEL, P.; KLUMP, G.; LEON, G. y FULKERSON, J. (2002). Disordered eating in adolescent males from a school-based sample. *International Journal of Eating Disorders*, 23, 125-132.
- LAQUATRA, T.A. y CLOPTON, J.R. (1994). Characteristics of alexithymia and eating disorders in college women. *Addict. Behav.*; 19(4), 373-380.
- MANGWETH, B.; POPE, H. JR.; HAUSMANN, A.; DE COL, C.; KREUTNER, B.; KINZL, J.; BIEBL, W. (2001). Body image and psychopathology in male bodybuilders. *Psych*; 70(1):38-43.
- PERPIÑÁ, C. (1996). *Trastornos alimentarios*. En A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos (Eds.), *Manual de psicopatología* (vol 1), Madrid: MacGraw-Hill
- RUSSELL, C. y KEEL, P. (2002). Homosexuality as a specific risk factor for eating disorders in men. *International Journal of Eating Disorders*, 31(3), 300-306.
- TAYLOR, G.; BAGBY, R. & PARKER, J. (1996) *Disorders of Affect*. Guilford Press. London.
- THOMPSON, J.; COOVERT, M.; RICHARDS, K.; JHONSON, S.; CATTARIN, J. (1995). Development of body image, eating disturbance and general psychological functioning in female adolescents: Covariance structure modeling and longitudinal investigations. *International J of Eating Disorders*, 18: 221-236.
- WALCOTT, D.; PRATT, H. y PATEL, D. (2003). Adolescents and eating disorders: Gender, racial, ethnic, sociocultural, and socioeconomic issues. *Journal of Adolescent Research*, 18, 223-243.