

Oihana Aguirreurreta Galarraga
Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU)

INTRODUCCIÓN

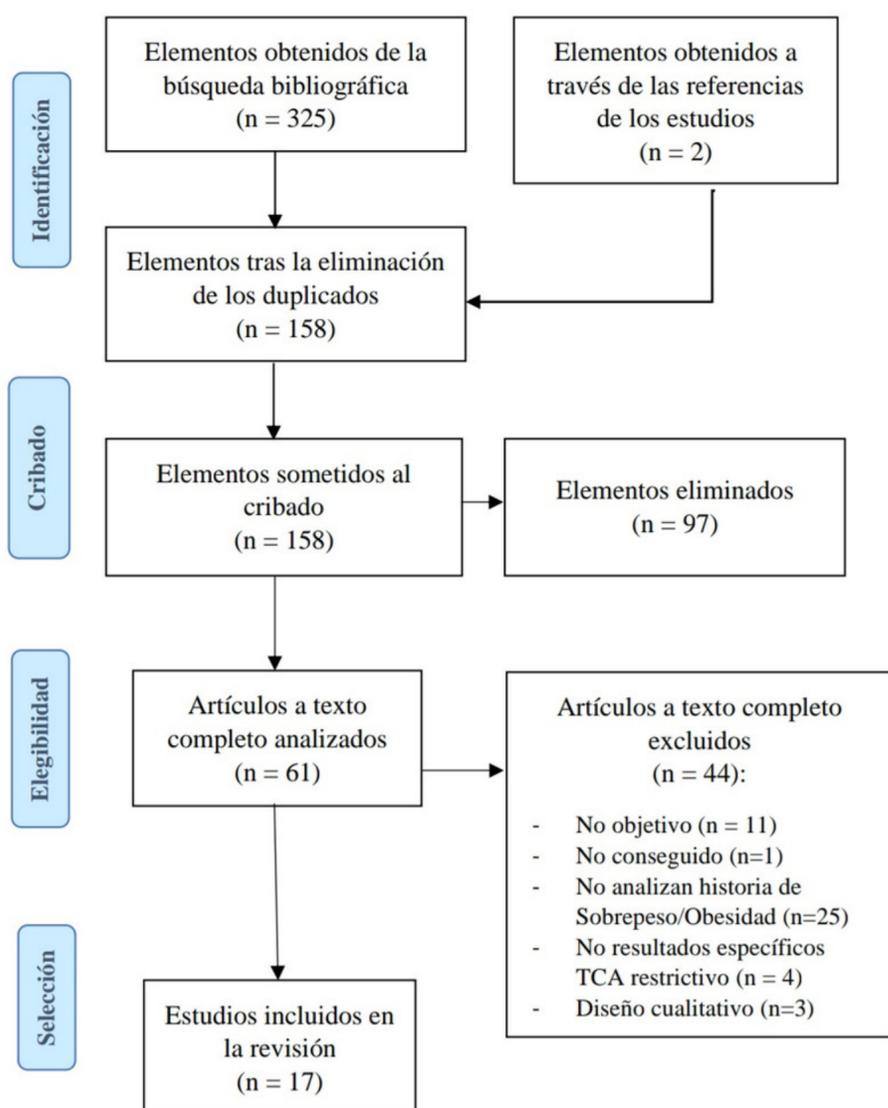
- La Anorexia Nerviosa (AN) es un trastorno mental grave caracterizado por un miedo exagerado a engordar, por la alteración de la imagen corporal y por el uso de una dieta restrictiva estricta para lograr una excesiva delgadez. El DSM-5 marca el infrapeso como un criterio diagnóstico para la AN (American Psychiatric Association, APA, 2014). Las personas que cumplen con el resto de los criterios de AN, pero se mantienen en un rango del IMC normal o por encima de este, reciben el diagnóstico de Anorexia Nerviosa Atípica (ANA) (APA, 2014).
- El sobrepeso y la obesidad están relacionados con un mayor riesgo de presentar sintomatología de alteración alimentaria (Lipson y Sonnevile, 2017). Además, los y las pacientes con una historia de sobrepeso u obesidad representan una parte notable de los casos de TCA (Sim et al., 2013).
- Sin embargo, los TCA son comúnmente retratados como trastornos exclusivos de mujeres blancas y delgadas (Head, 2019) y los y las profesionales en el entorno clínico son susceptibles a este estereotipo (Sonneville y Lipson, 2018). Por ello, a pesar de sufrir una gran pérdida de peso, aquellos casos de TCA con un IMC de normopeso o superior podrían no ser identificados y no estar recibiendo un tratamiento adecuado (Burnette et al., 2018).

OBJETIVO

Elaborar una síntesis actualizada de los estudios sobre la AN y ANA en personas con una historia de sobrepeso u obesidad para conocer la prevalencia y las características clínicas distintivas de este tipo de casos.

Este trabajo cumple con el tercer objetivo de Desarrollo Sostenible (Salud y Bienestar) mediante la aportación de conocimientos útiles en el área de los TCA (Organización de las Naciones Unidas, 2015).

METODOLOGÍA



RESULTADOS

PREVALENCIA DE UNA HISTORIA DE SOBREPESO U OBESIDAD EN PACIENTES CON AN Y ANA

- La mayoría de estudios mostró una prevalencia de al menos el 20 %.
- Prevalencia en ANA > AN.
- Prevalencia en Hombres > Mujeres.
- Prevalencia entre participantes no caucásicos/as > caucásicos/as.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DISTINTIVAS

- Mayor duración del trastorno hasta el momento del diagnóstico
- Mayor IMC en el momento del diagnóstico.
- Pérdida de peso mayor y más rápida.
- Sintomatología y comorbilidades no menos graves que en casos sin una historia de sobrepeso u obesidad.
- Presencia de amenorrea y recuperación de la menstruación similar.
- Mayor IMC en el momento del alta.



CONCLUSIONES

Es posible que los casos con una historia de sobrepeso u obesidad sean infradiagnosticados o pudieran haber sido identificados antes, mejorando así su prognosis. Por ello, es importante que los y las profesionales miren más allá del peso y evalúen la posibilidad de un TCA ante cualquier sospecha (Sim et al., 2013). Además, debe tenerse en cuenta que los casos que se presentan con un IMC normal o de sobrepeso pueden tener la misma o una mayor gravedad que los que se presentan en un estado de infrapeso.

Por último, esta revisión subraya la necesidad de una mayor concienciación e investigación de este tipo de casos, especialmente con una muestra diversa en cuanto a género, edad y origen étnico.

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Editorial Médica Paramericana.
- Burnette, C. B., Simpson, C. C. y Mazzeo, S. E. (2018). Relation of BMI and weight suppression to eating pathology in undergraduates. *Eating Behaviors*, 30, 16–21. <https://doi.org/10.1016/J.EATBEH.2018.05.003>
- Head, M. (2019). (In)Visible: An Examination of Eating Disorder Detection in Marginalized Women as a Function of Weight Status and Ethnic Group Membership. *Electronic Thesis and Dissertation Repository*. <https://ir.lib.uwo.ca/etd/6208>
- Lipson, S. K. y Sonnevile, K. R. (2017). Eating disorder symptoms among undergraduate and graduate students at 12 U.S. colleges and universities. *Eating Behaviors*, 24, 81–88. <https://doi.org/10.1016/J.EATBEH.2016.12.003>
- Organización de las Naciones Unidas. (2015). Objetivos de desarrollo sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/>
- Sim, L. A., Lebow, J. y Billings, M. (2013). Eating disorders in adolescents with a history of obesity. *Pediatrics*, 132(4), e1026–e1030. <https://doi.org/10.1542/peds.2012-3940>
- Sonneville, K. R. y Lipson, S. K. (2018). Disparities in eating disorder diagnosis and treatment according to weight status, race/ethnicity, socioeconomic background, and sex among college students. *The International Journal of Eating Disorders*, 51(6), 518–526. <https://doi.org/10.1002/EAT.22846>