

## INTRODUCCIÓN y OBJETIVO

**Introducción.** Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) son característicos de la población femenina adolescente<sup>1,2</sup>, pero los datos más recientes indican que también se presentan en varones e infantes<sup>3,4</sup>.

**Objetivo.** Estimar la prevalencia de TCA según género, edad y diagnóstico en la población clínica atendida en la Unidad de Trastornos del Comportamiento Alimentario del Servicio de Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid.

## MÉTODOS

Se trata de un estudio observacional descriptivo transversal. Muestreo no probabilístico y por conveniencia. Se seleccionó una muestra de 542 pacientes, de ambos géneros, con edades comprendidas entre 5 y 18 años, atendidos en el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid entre 2013 y 2016. Se realizó un análisis de edad, género, diagnóstico y subtipo mediante tablas de contingencia. Paquete estadístico utilizado: SPSS versión 23.

## RESULTADOS

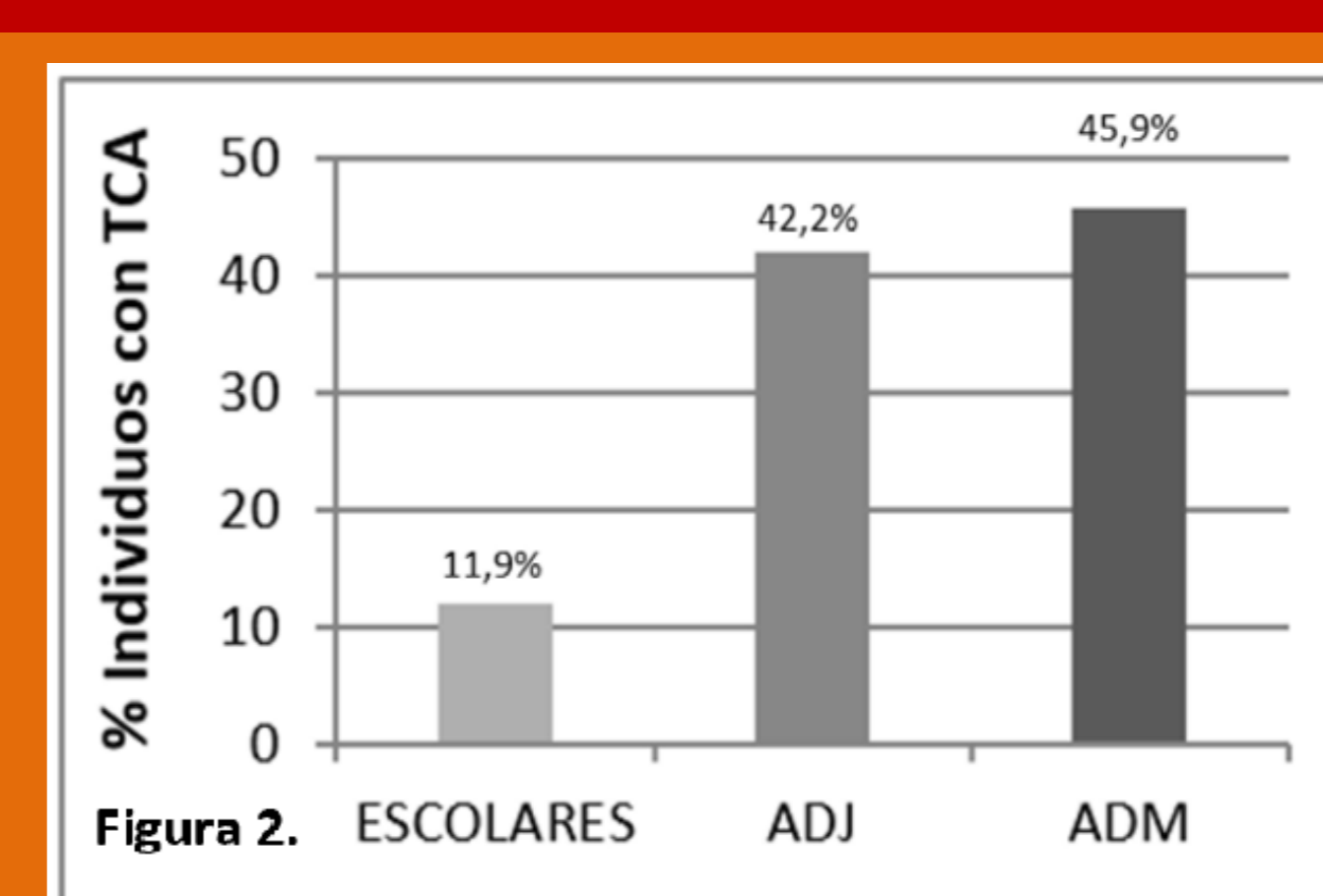
### 1.- ANÁLISIS DE TCA SEGÚN GÉNERO Y GRUPO DE EDAD

#### GÉNERO

Claro predominio del **género femenino**. El 86% de los sujetos son mujeres un 14% son varones (figura 1).

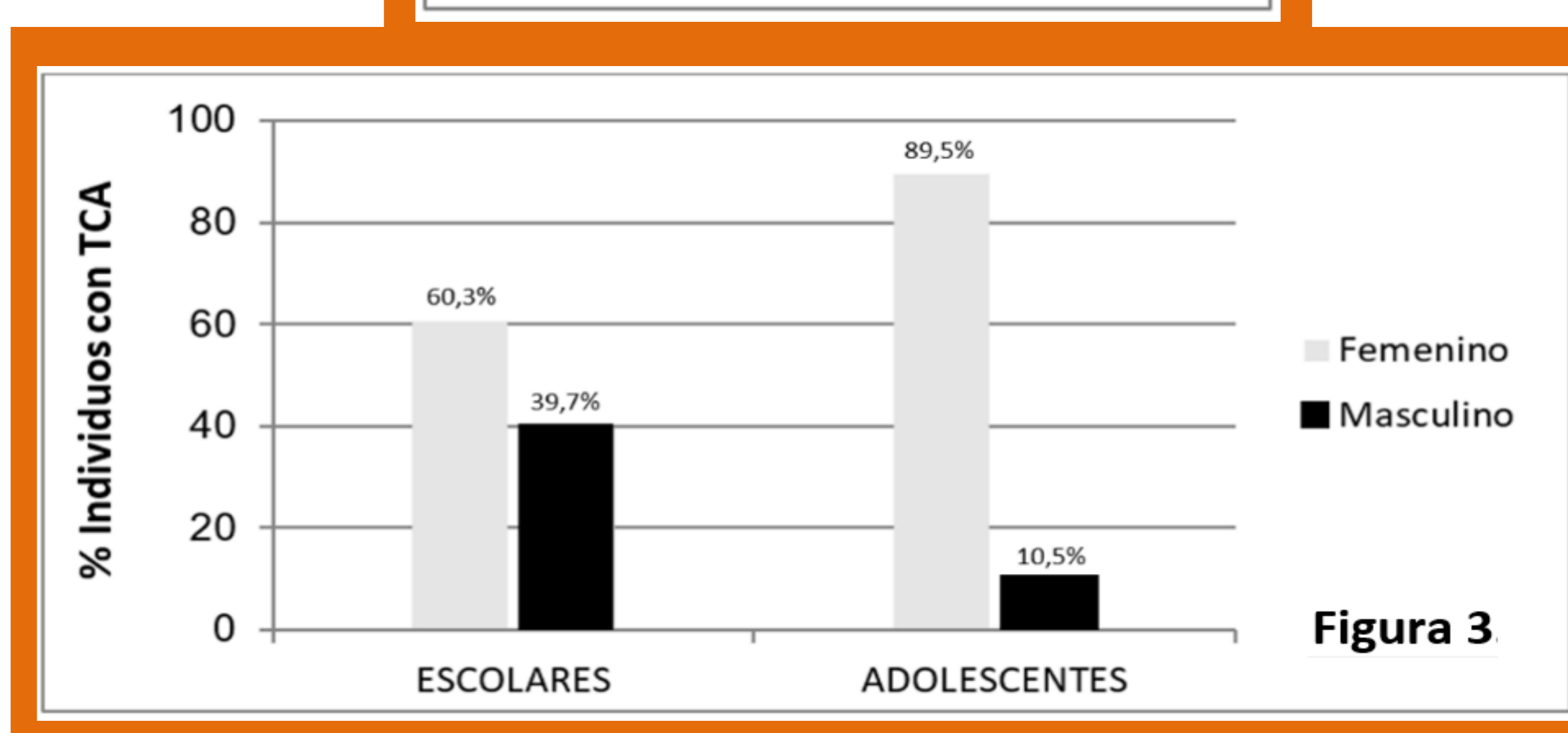
#### GRUPO DE EDAD

Los **Adolescentes Jóvenes (ADJ)** con edades entre 12 y 14 años suponen el 42,2% de los casos con TCA y los **Adolescentes Mayores (ADM)** con edades entre 15 y 18 años el 45,9%.



Por lo contrario solo encontramos un 11,9% casos en **edad escolar** (edad entre 5 y 11 años) (Figura 2).

En ambos grupos de edad **predomina el género femenino** (Figura 3).



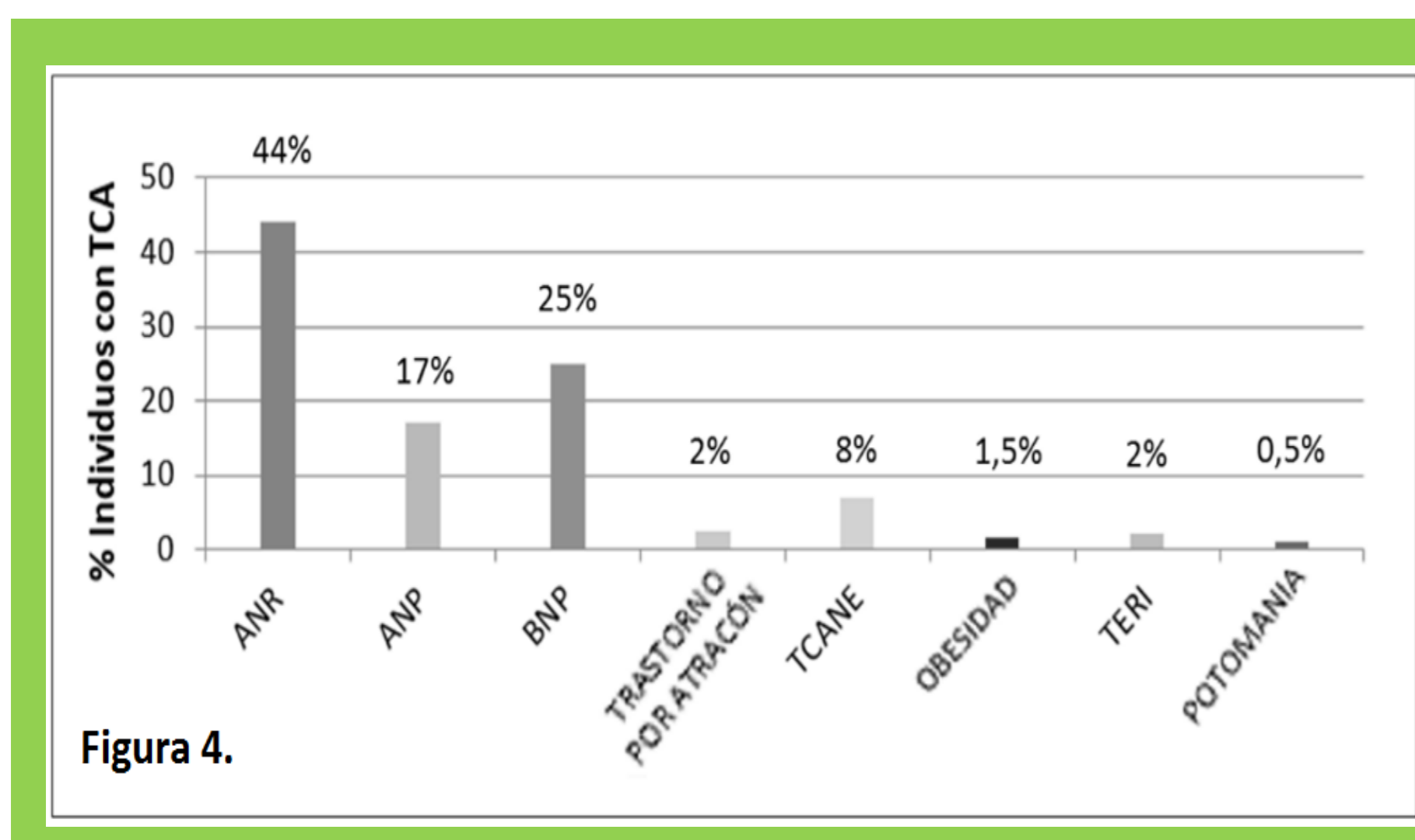
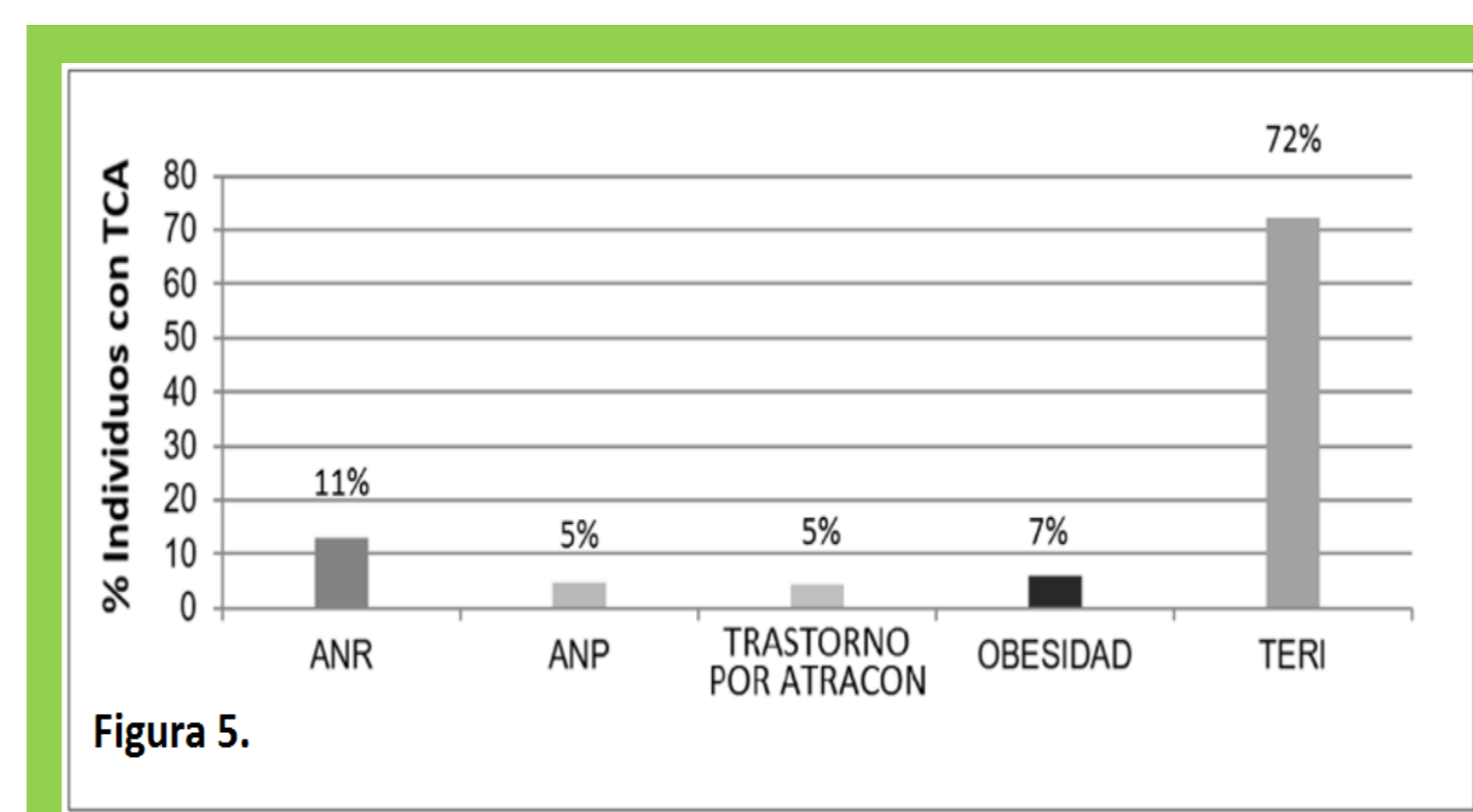
### 2.- ANALISIS DE DIAGNÓSTICOS DE TCA Y GRUPOS DE EDAD

#### ADOLESCENTES

En la muestra de **ADOLESCENTES** el **44%** presenta **Anorexia Nerviosa del subtipo Restrictivo (ANR)**, seguido un 25% con Bulimia Nerviosa de subtipo Purgativo (BNP) y de un 17% con Anorexia Nerviosa del subtipo Purgativo (ANP) (Figura 4).

#### ESCOLARES

En el grupo de **ESCOLARES**, el diagnóstico predominante es **Trastorno Evitativo Restrictivo de la Ingesta (TERI)** con el **72%** de los casos (Figura 5).



## DISCUSIÓN

Sigue existiendo un **claro predominio del género femenino y el grupo adolescente** en concordancia con lo descrito por otros autores en la literatura<sup>1,2</sup>. Sin embargo, se detecta un 39,7% de **escolares de género masculino**, que puede suponer un aumento significativo de TCA en la población adolescente masculina en un futuro.

Los estudios realizados por otros autores revelan que los diagnósticos más prevalentes en adolescentes y adultos jóvenes en España son: en primer lugar los TCANE (2-4%), en segundo lugar la BN (1-3%) y en tercer lugar la AN (0,5-1%)<sup>2,5</sup>. A diferencia de lo indicado, en el presente estudio en la muestra general y adolescente **el diagnóstico más prevalente es ANR**. Las diferencias pueden deberse al uso de una muestra de **población clínica** y al uso de **Criterios DSM – 5**.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Klump, K. (2013). Puberty as a Critical Risk Period for Eating Disorders: A Review of Human and Animal Studies. *Hormones and Behavior*, 64(2), 399-410
2. Ruiz-Lázaro, P. M., Comet, M. P., Calvo, A. I., Zapata, M., Cebollada, M., Trébol, L. y Lobo, A. (2010). Prevalence of eating disorders in early adolescent students. *Actas Espanolas De Psiquiatria*, 38(4), 204-211.
3. Morandé, G., Graell, M. y Blanco, M. A. (2014). Trastornos de la Conducta Alimentaria y Obesidad. Un enfoque integral (1a ed). Madrid: Medica Panamericana.
4. Morandé, G. (2012). Situación actual de los TCA en la infancia y en la adolescencia. En: Instituto Tomás Pascual, FITA. Controversias sobre los trastornos alimentarios. Madrid: IMC.
5. Servicio de Epidemiología del Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. (2012). Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. Madrid: Comunidad de Madrid.

