

CAPÍTULO 1: **SALUD MENTAL**



INJUV

Ministerio de Desarrollo Social y Familia



TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

CIFRAS DE INTERÉS

A nivel internacional, la prevalencia de anorexia nerviosa en jóvenes es de entre 0,5% y 1%, la prevalencia de bulimia nerviosa en jóvenes es de entre 1% y 4%. Mientras para los demás TCA en su conjunto, la prevalencia en jóvenes es de 14% (López et al., 2015). Siendo los TCA más comunes la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y el trastorno por atracón (Vargas, 2013).

Las personas con TCA presentan un alto riesgo de suicidio y complicaciones médicas, además, muchas veces sufren de otros trastornos mentales o consumo problemático de alcohol y drogas, por lo que es de gran importancia detectar los TCA a tiempo. Su detección precoz y tratamiento adecuado reducen la duración y la gravedad de un TCA, aumentando las posibilidades de recuperación hasta en un 70% (Generalitat de Catalunya, 2020; NEDC, 2014; NIMH, 2016).

En Chile, las derivaciones y atenciones en el sistema público de salud mental por TCA han pasado de 860 casos en el año 2014 a 1.449 en el año 2018, aumentado 68%. En el mismo periodo 1.260 personas en total han sido hospitalizadas por algún tipo de TCA (Chekh, 2019).

En el año 2018, de las y los pacientes con TCA, el 84% correspondía a mujeres y 16% a hombres. Respecto a la población con mayor presencia de TCA, la principal correspondía a jóvenes de entre 15 y 19 años con 28%, seguido por jóvenes de entre 10 y 14 años con 12% y jóvenes de entre 20 y 24 años con 11% (Chekh, 2019).

El estudio de Vicente et al. (2012), que solo considera (anorexia nerviosa y bulimia nerviosa) otorga datos sobre la prevalencia de TCA en la población chilena de entre 4 y 18 años de edad (muestra obtenida en las provincias de Santiago, Concepción, Iquique y Cautín, utilizando el censo 2002 para determinar el número de viviendas requeridas por manzana). La prevalencia de TCA en la población infantojuvenil es de 0,3% (13.228 casos) siendo mayor en mujeres (0,5%) que en hombres (0,05%). El 10,9% de las niñas, niños y adolescentes con TCA utiliza algún servicio para su trastorno, ya sea del contexto escolar o servicios de salud ambulatoria. Para el rango específico de entre 12 y 18 años, la prevalencia de TCA también es de 0,3%.

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

CIFRAS DE INTERÉS

Para complementar los datos de prevalencia de TCA, a continuación, se presentan algunos estudios sobre la prevalencia de riesgo e indicadores de riesgo de TCA en jóvenes de distintas regiones del país.

En jóvenes de entre 1° medio y 4° medio de Antofagasta, de un total de 1.429 estudiantes de entre 13 a 18 años, pertenecientes a establecimientos educacionales municipalizados, p. subvencionados y particulares de la ciudad de Antofagasta, el 7,4% tenía riesgo de tener un TCA. Al analizar por sexo de quienes presentan riesgo, el 5,3% correspondía a hombres y 8,9% mujeres. Respecto a su edad, el 6,3% tenían entre 13 y 14 años, 7,8% entre 15 y 16 años y 7,7% entre 17 y 18 años. Además, el riesgo de TCA a partir del tipo de establecimiento es de 8,9% para establecimientos, 6% para establecimientos particular subvencionado y 6,6% para establecimientos particulares (Urzúa et al., 2011).

Los indicadores de riesgo para las y los estudiantes participantes fueron mayores en mujeres que en hombres, algunos de ellos son la obsesión por la delgadez (3,9% hombres y 7,5% mujeres), bulimia (2,11% hombres y 2,18% mujeres) e insatisfacción corporal (6,7% hombres 8,8% mujeres) (Urzúa et al., 2011).

En Viña del Mar, según el estudio de Behar et al. (2007) que analiza estudiantes secundarios de 3 colegios particulares, de un total de 296 estudiantes de entre 1° y 4° medio, pertenecientes a 3 establecimientos particulares (de mujeres, de hombres y mixto), el 12% de las y los jóvenes presentaba riesgo de desarrollar algún TCA. Referido al sexo de las y los participantes, el 23% de las mujeres y el 2% de los hombres presentaban riesgo. Sobre la satisfacción corporal de las y los estudiantes, el 65% se encontraba insatisfecha e insatisfecho, siendo mayor esta disconformidad en estudiantes que presentaron riesgo de TCA, quienes en su mayoría desearían ser más delgadas o delgados.

Dicha información es posible complementarla con los datos sobre la prevalencia de riesgo de TCA en estudiantes mujeres de 3° y 4° medio, tanto de establecimientos públicos como particular subvencionado y particular de la V Región del país, la cual es de 18% (Behar, 2010).

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

CIFRAS DE INTERÉS

En la Región Metropolitana, el estudio de Correa et al. (2006) demuestra que, de un total de 1.610 estudiantes de entre 11 y 19 años, pertenecientes a 9 establecimientos educacionales de comunas de distinto nivel socioeconómico de la Región Metropolitana (de 1.050 encuestas analizadas), el 8,3% de estudiantes de entre 11 y 19 años presentaba riesgo de presentar algún TCA. Respecto a la edad de las y los participantes, el riesgo en el grupo de 12 años o menos es de 10,3%, en el de 13 a 15 años 8,6% y para el grupo de 16 años o más 7,4%. La prevalencia según la comuna a la que pertenece el colegio, demostró ser mayor en colegios de comunas de menores ingresos, siendo 11,3% en el nivel socioeconómico (NSE) bajo, 8,3% en el NSE medio y 5,1% en el NSE alto.

De las conductas de riesgo para las y los estudiantes con riesgo de TCA, la obsesión por la delgadez fue de 14,6%, la bulimia 6,1% y la insatisfacción con la imagen corporal 17,2% (Correa et al., 2006).

El estudio de Cruzat et al. (2016) que se enfoca en estudiantes de entre 14 y 25 años de las regiones Metropolitana, V y VIII del país, exhibe que el 65,3% de las y los jóvenes deseaba pesar menos de lo que pesa, de un total de 1.438 estudiantes de 14 a 25 años de edad de establecimientos educacionales de enseñanza media (municipalizados, particulares subvencionados y particulares) y de universidades e institutos profesionales de las regiones Metropolitana, V y VIII del país, durante el año 2014, 31,8% tenía entre 14 y 17 años, el 41,2% entre 18 y 20 años y el 27,1% entre 21 y 25 años. En este mismo estudio, las mujeres buscaban un peso aún menor que los hombres. Además, presentaban una mayor insatisfacción con su imagen corporal y mayor preocupación en relación a su peso. Así parece que la insatisfacción corporal, que es un factor de riesgo de desarrollar TCA, se relaciona con la presencia de sobrepeso. Las y los adolescentes con sobrepeso u obesidad poseen mayor insatisfacción con su imagen corporal, sobre todo las mujeres (Cruzat et al., 2016).



 **Hablemos de todo**

INJUV

Ministerio de Desarrollo Social y Familia

