

Relación entre problemas alimenticios y comportamientos internalizados en adolescentes: revisión de alcance

Cyntia Espinosa Acosta¹

Jaime Humberto Moreno Méndez²

Cómo citar este artículo / To reference this article / Para citar este artículo: Espinosa-Acosta, C. y Moreno-Méndez, J. H. (2025). Relación entre problemas alimenticios y comportamientos internalizados en adolescentes: revisión de alcance. *Revista Criterios*, 32(1), 107-123. <https://doi.org/10.31948/rc.v32i1.4681>

Fecha de recepción: 15 de agosto de 2024

Fecha de revisión: 28 de octubre de 2024

Fecha de aprobación: 1 de diciembre de 2024



Resumen

La adolescencia es una etapa de la vida en la cual se presenta alta comorbilidad entre problemas alimenticios, emocionales y afectivos; no obstante, en la evidencia empírica, se reporta inestabilidad en las asociaciones entre dichas variables. Por lo tanto, se llevó a cabo un estudio acerca de los avances en el conocimiento sobre estas relaciones, cuyo objetivo fue mapear la producción científica acerca de la relación entre problemas alimenticios y comportamientos internalizados en adolescentes, comprendiendo un periodo de 2019 a 2024. Se realizó una revisión de alcance de artículos publicados en las bases de datos EBSCO, ScienceDirect, Scopus y PsycArticles. Se encontraron 52.643 registros, de los cuales se escogieron 24 para el presente análisis. Los resultados señalaron que los adolescentes son más propensos a presentar trastornos de conducta alimentaria con comportamientos internalizados, en particular en la adolescencia tardía, siendo más común la relación entre la bulimia y la anorexia nerviosa, con comportamientos como la ansiedad y la depresión. Por otra parte, las mujeres tienen más probabilidades de padecer problemas alimentarios en comparación con los hombres, en una proporción de 9 a 1. Estos hallazgos sugieren estrategias de prevención e intervención para adolescentes con problemas alimenticios y comportamientos internalizados.

Palabras clave: problemas alimenticios; adolescentes; problemas internalizados; problemas emocionales



Este artículo presenta una revisión derivada del proyecto de investigación titulado: *Comportamientos internalizados y externalizados en adolescentes con y sin problemas alimenticios de Colombia y México en pospandemia*, desarrollada desde el 15 de enero de 2024 hasta el 22 de noviembre de 2024 en Bogotá, Colombia y Puebla, México.

¹ Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, campus Morelia, México. Participante de la Estancia de investigación del Programa Delfín en el XXIX Verano de la Investigación Científica y Tecnológica del Pacífico. Correo electrónico: 1033537e@umich.mx

² Universidad Católica de Colombia. Correo electrónico: jhmoreno@ucatolica.edu.co



Relationship between eating problems and internalizing behaviors in youth: A scoping review

Abstract

Adolescence is a period of life in which there is a high comorbidity between eating, emotional and affective problems; however, in empirical evidence, instability is reported in the associations between these variables. Therefore, a study was conducted on the advances in knowledge on these relationships, whose objective was to map the scientific production on the relationship between eating problems and internalized behaviors in adolescents, covering a period from 2019 to 2024. A scoping review of articles published in the EBSCO, ScienceDirect, Scopus, and PsycArticles databases was conducted. 52,643 records were found, of which 24 were selected for the present analysis. The results indicated that adolescents are more likely to present eating disorders with internalized behaviors, particularly in late adolescence, becoming more common the relationship between bulimia and anorexia nervosa, with behaviors such as anxiety and depression. In addition, females are more likely to suffer from eating disorders than males by a ratio of 9 to 1. These findings suggest prevention and intervention strategies for adolescents with eating disorders and internalizing behaviors.

Keywords: eating disorders; youth; internalized behaviors; emotional distress

Relação entre problemas alimentares e comportamentos internalizantes em jovens: uma revisão de escopo

Resumo

A adolescência é um período da vida em que há alta comorbidade entre problemas alimentares, emocionais e afetivos; entretanto, em evidências empíricas, é relatada instabilidade nas associações entre essas variáveis. Portanto, foi realizado um estudo sobre os avanços no conhecimento sobre essas relações, cujo objetivo foi mapear a produção científica sobre a relação entre problemas alimentares e comportamentos internalizados em adolescentes, abrangendo um período de 2019 a 2024. Foi realizada uma scoping review de artigos publicados nas bases de dados EBSCO, ScienceDirect, Scopus e PsycArticles. Foram encontrados 52.643 registros, dos quais 24 foram selecionados para a presente análise. Os resultados indicaram que os adolescentes são mais propensos a apresentar transtornos alimentares com comportamentos internalizados, principalmente no final da adolescência, tornando-se mais comum a relação



entre bulimia e anorexia nervosa, com comportamentos como ansiedade e depressão. Além disso, as mulheres são mais propensas a sofrer de transtornos alimentares do que os homens, numa proporção de 9 para 1. Essas descobertas sugerem estratégias de prevenção e intervenção para adolescentes com transtornos alimentares e comportamentos internalizantes.

Palavras-chave: problemas alimentares; adolescentes; problemas internalizados; problemas emocionais

Introducción

La adolescencia es una etapa en la que se experimentan cambios a nivel de emociones, afecto, creencias, identidad y apariencia física. También se caracteriza por manifestaciones de rebeldía, búsqueda de independencia, resignificaciones sobre sí mismo y el mundo, así como conflictos y desafíos. Además, el adolescente está expuesto a constante flujo de información, a cambiantes ideales sociales y estándares de belleza que influyen de manera directa en la percepción que tiene sobre sí mismo, generándole angustia por la imagen corporal y por la alimentación que ingiere, derivando en trastornos de conducta alimentaria (TCA). Dichos trastornos se expresan en preocupaciones excesivas e irracionales sobre la forma del cuerpo y, con frecuencia, en comportamientos internalizados (Abaatyo et al., 2024; Díaz y Santos, 2018; Fernández, 2014; Mercado et al., 2022; Oliva-Peña et al., 2016; Osorio y Zuluaga, 2022; Poo et al., 2022; Thörel y Thörel, 2024).

Dentro de las necesidades del adolescente, la alimentación cumple con varias funciones indispensables para un desarrollo armónico, entre ellas, las biológicas, que posibilitan la nutrición y bienestar físico; las psicológicas, que promueven el equilibrio emocional, y las sociales, que contribuyen a construir espacios de interacción con otras personas en un ambiente propio de su cultura (Pérez, 2007).

La adolescencia es periodo de transición en la vida de los seres humanos que corresponde a dos etapas: la primera, la adolescencia temprana, que abarca de los 10 a los 14 años, aproximadamente; en esta etapa, se presenta la maduración de las características sexuales primarias, la aparición de las características

sexuales secundarias y la manifestación de cambios cognoscitivos que a su vez posibilitan una mayor consciencia del género, de la conducta social y de la apariencia, promoviendo el fortalecimiento de la identidad (Díaz y Santos, 2018; Fernández, 2014; Oliva-Peña et al., 2016). También son evidentes cambios psicoafectivos en los que el adolescente experimenta hiperreactividad emocional, necesidad de libertad y de poner límites, lo que implica que sus relaciones interpersonales se tornen complejas por la dificultad en la gestión de las emociones (Fernández, 2014).

La segunda etapa corresponde a la adolescencia tardía, periodo que comprende de los 15 a los 19 años, aproximadamente, en la cual están presentes los cambios físicos más importantes relacionados con el incremento del índice de masa corporal (IMC) como uno de los indicadores de la madurez biológica; además, el adolescente comienza a preocuparse sobre cómo lo ven los demás, a forjar su identidad, exigir privacidad y expandir su mundo interior, ajustarse a los ideales sociales y a los estándares impuestos por la cultura, por lo cual, la alimentación se vuelve un tema de estatus, apariencia y bienestar social. Adicionalmente, la relación con los padres se puede tornar más complicada si no se establecen canales de comunicación fluidos (Fernández, 2014; Oliva-Peña et al., 2016).

En esta etapa, los cambios físicos son relevantes, ya que, con la pubertad, el adolescente comienza a tener inquietudes sobre la imagen, aumenta la conciencia sobre el cuerpo, y el atractivo y la fuerza física se vuelven aspectos clave para relacionarse con el otro. En consecuencia, surgen preocupaciones por la apariencia física y por la manera cómo es



percibido por las demás personas (Fernández, 2014; McConville, 2007).

La imagen corporal es aquella percepción que tiene el adolescente sobre sí mismo y que corresponde a cómo ve su cuerpo, no solo en lo físico, sino también en las actitudes y valoraciones. Por tanto, se considera que la imagen corporal está formada por diferentes componentes, entre ellos, el cognitivo, que se observa en la valoración del cuerpo, así como en la percepción del cuerpo en su totalidad y en sus partes; el afectivo, que son los sentimientos y actitudes que se ejercen sobre el mismo cuerpo, y el conductual, que corresponde a las acciones y comportamientos que se dan a partir de la propia percepción (Oliva-Peña et al., 2016).

Ahora bien, para el adolescente, su imagen corporal es muy relevante, ya que está sujeta a las presiones sociales impuestas por los estándares de belleza. En consecuencia, existe una notable preocupación corporal que trasciende las esferas sociales y de salud física y mental. Esta necesidad del adolescente de ser percibido de acuerdo con los modelos de belleza sociales pone en riesgo su bienestar y puede llevarlo a desarrollar algún trastorno de conducta alimentaria (TCA).

En un estudio transversal realizado con adolescentes entre los 13 a 19 años de edad, en el cual se evaluaron las actitudes y los comportamientos sobre las dificultades en la alimentación y la imagen corporal, se encontró una prevalencia del 10,8 % de angustia por la imagen corporal y la alimentación y el 45,8 % de dificultades emocionales y conductuales relacionadas con la imagen corporal (Abaatyó et al., 2024). En cuanto a la forma corporal, el 16,1 % estaba insatisfecho con su cuerpo, el 24,6 % hacía ejercicio en exceso para no ganar peso, el 15 % sentía temor excesivo de ganar algo de peso y el 12,1 % no podía controlar la cantidad de alimentos que consumía. Además, hubo una prevalencia más alta en mujeres en cuanto a dificultades con la imagen corporal (Abaatyó et al., 2024).

Estos hallazgos dan cuenta de la variabilidad de las implicaciones emocionales que tienen las percepciones y pensamientos disfuncionales sobre la propia imagen corporal y su relación con problemas alimenticios en adolescentes.

Los TCA, por lo regular, son considerados problemas autoinfligidos, debido al esfuerzo del adolescente por tener una imagen deseable vinculada a estereotipos impuestos socialmente y por pertenecer a cierto grupo social (Guerrero-Cuevas et al., 2020; Oliva-Peña et al., 2016; Thörel y Thörel, 2024). También son considerados procesos psicopatológicos que se caracterizan por conductas y actitudes inadecuadas relacionadas con la ingesta alimentaria, acompañada del excesivo control del peso, la alteración de la percepción corporal y un miedo irracional por el aumento de peso. Entre los TCA que más se evidencian en los adolescentes se encuentran la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa (Baladía, 2016; Moreno et al., 2019; Franco et al., 2010).

Se entiende por anorexia la restricción de la ingesta de calorías en relación con los requerimientos basales, lo cual genera una pérdida considerable de peso al mínimo esperado, con falta de reconocimiento de la gravedad del bajo peso actual y un miedo excesivo por el aumento de peso. Por su parte, la bulimia es un trastorno de tipo purgativo que consiste en comer una cantidad grande de comida superior a la que come la mayoría de las personas en un periodo de dos horas, con una sensación de falta de control sobre la ingesta, para posteriormente llevar a cabo un comportamiento compensatorio de tipo purgativo, así como uso de laxantes y realización de ejercicio físico excesivo (Ayuzo-del Valle y Covarrubias-Esquer, 2019).

La bulimia nerviosa es considerada el TCA más frecuente, por encima de la anorexia. Su prevalencia mundial se sitúa entre el 1 % y el 3 %; por lo general, se ha observado que inicia al final de la adolescencia, con una evolución problemática, relativa facilidad de remisión, tasas de suicidio frecuentes y complicaciones sintomáticas emocionales y afectivas severas (Bermúdez et al., 2016; Espinosa, 2020).



La anorexia es una enfermedad con una mortalidad entre el 7 % y el 10 %, suele relacionarse con la desnutrición en el 50 % de los casos y con el suicidio en el 24%; además, el 25 % de los adolescentes con esta enfermedad presenta dificultades psicológicas como la depresión, las fobias y el retraimiento social. Adicionalmente, el 30 % de los casos puede llegar a evolucionar a bulimia (Espinosa, 2020; García, 2014; Guerrero-Cuevas et al., 2020; Losada et al., 2015; Vizcaíno y Maldonado, 2024).

En los últimos 30 años, los TCA se han convertido en una preocupación mundial, dado su creciente prevalencia y asociación con otros problemas de salud mental. Al respecto, se ha observado que, a lo largo de la vida, dichos trastornos afectan al 13 % de mujeres y al 5 % de hombres. Estos se tienden a relacionar con angustia, deterioro físico, recaídas, suicidios, daños crónicos y alta mortalidad (Guerrero-Cuevas et al., 2020; Oliva-Peña et al., 2016; Stice y Sonja, 2023).

Algunos estudios han reportado que los TCA son de tipo multifactorial, provocados por factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales, y asociados, en gran medida, a los síntomas depresivos, ansiosos, conductas dependientes y trastornos de personalidad (Behar et al., 2007; Mercado, 2022). También, se ha documentado que el estigma del peso percibido está asociado con problemas internalizados y con sesgos negativos sobre el peso; a su vez, la creencia aprendida sobre el peso se ha relacionado inversamente con la estima corporal y directamente con problemas internalizados y TCA, dada por una obsesión por la delgadez, bajos niveles de autoeficacia, alta conciencia interoceptiva, síntomas depresivos y ansiosos (Zancu y Diaconu-Gherasim, 2024) y con relaciones distantes afectivamente con los padres (Choi et al., 2024; Moreno et al., 2021).

Se ha identificado que los TCA pueden estar presentes en personas desde los cuatro años de edad; sin embargo, la edad promedio para su aparición suele ser entre los 15 y 19 años, con una prevalencia del 40 %. En este

contexto, se ha constatado que el estado de ánimo de los adolescentes depende de la percepción del peso ideal, la imagen corporal y el tipo de alimentación (Espinosa, 2020; Mercado et al., 2022).

En México, el 2,2 % de los hombres tiene preocupación por engordar, y el 2,4 %, por hacer ejercicio en exceso; mientras que, en las mujeres, la cifra es del 6,5 % que refiere miedo a engordar, el 3,9 % se preocupa por comer demasiado y el 2,2 % manifestó miedo a perder control sobre su ingesta. El riesgo de TCA en adolescentes entre 14 y 19 años fue alto, representado con el 1,6 % (2 % en mujeres y 1,2 % en hombres), muy superior para el rango de edad de 10 a 13 años, que corresponde al 0,6 % de riesgo (Villalobos-Hernández et al., 2023).

En cuanto a la comorbilidad de los TCA, se ha documentado su asociación con comportamientos internalizados. Estos problemas se caracterizan por patrones de comportamiento emocional y afectivo, sobrecontrolados y sobrerregulados, en los que los adolescentes interiorizan el estrés y el malestar del medio, manifestándolos en síntomas aislados depresivos, ansioso depresivos y quejas somáticas. Estos, en las mediciones del Sistema Dimensional con Base Empírica de Achenbach (ASEBA, por su sigla en inglés), tienen un puntaje T igual o superior a 70 (Achenbach y Rescorla, 2001). Por su parte, la anorexia nerviosa tiene una alta comorbilidad con problemas internalizados como la fobia social; mientras que la bulimia, con la ansiedad generalizada y la fobia social (Mercado et al., 2022).

En Colombia, se demostró que la depresión y la ansiedad son problemas internalizados que pueden aumentar el riesgo de que los adolescentes desarrollen conductas alimentarias inadecuadas. En un estudio realizado en la ciudad de Bogotá, se encontró que el 92 % de los participantes diagnosticados con TCA, en su mayoría pacientes con bulimia, fueron mujeres, cuyo promedio de edad fue de 16.6 a 19 años; de estas mujeres, el 65 % presentaba ansiedad; el 30 %, síntomas de tipo



depresivo, y, globalmente, el 72,5 %, síntomas de tipo internalizado (Osorio y Zuluaga, 2022).

En otros países de Latinoamérica, donde se han realizado estudios sobre la prevalencia de problemas internalizados en relación con los TCA, la ansiedad y la depresión son problemas de salud mental con alta correlación en los TCA (Behar y Barahona, 2007). En Bolivia, se determinó que la depresión se manifiesta con la anorexia en el 61 % de casos y con la bulimia en el 64 % (Mercado et al., 2022; Mérida y López, 2013).

En Chile, los TCA tienen una prevalencia del 15 % en población joven, de los cuales, en mayor cantidad, ocurren en mujeres con edades entre los 16 y 25 años; se asocian con síntomas de depresión en el 18,5 % de los casos y con depresión de moderada a severa 23.7 veces más que aquellos que no han presentado TCA (Behar et al., 2007; Mérida y López, 2013; Poo et al., 2022). En Perú, hubo una alta relación significativa entre depresión, ansiedad y TCA (Jiménez y Marlo, 2023).

En México, se demostró que el riesgo de presentar síntomas de bulimia es mayor cuando el adolescente tiene un alto grado de ansiedad; a su vez, la anorexia se incrementa cuando la ansiedad es alta. De igual manera, los TCA son más persistentes en el sexo femenino (Pineda García et al., 2014).

Con base en la evidencia empírica acumulada, se puede afirmar que la anorexia y la bulimia son problemas alimentarios y de imagen corporal, muy comunes en los adolescentes; por lo tanto, se han convertido en un tema de salud emergente mundial, ya que sus consecuencias son graves y, por lo general, afectan varias esferas de la vida de la persona que los padece (Oliva-Peña et al., 2016). Asimismo, los síntomas de los TCA se relacionan frecuentemente con los comportamientos internalizados (Stice y Sonja, 2023); sin embargo, existe inconsistencia en los hallazgos sobre dichas variables, por ende, es fundamental abarcar un panorama que permita documentar el estado actual del conocimiento, a fin de orientar estrategias para su prevención, evaluación y tratamiento. En ese sentido, el presente estudio tiene como propósito mapear la producción científica sobre

la relación entre los problemas alimenticios y los comportamientos internalizados en adolescentes durante los años 2019 a 2024.

Metodología

La presente investigación se realizó bajo los parámetros de una revisión de alcance, mismo término que se conoce en inglés como Scoping Review (SR). La SR se define como una revisión que permite identificar rápidamente conceptos clave sobre un tema, ya que se basa en una cobertura exhaustiva de la literatura (Arksey y O'Malley, 2005; Chambergo-Michilot et al., 2021). De esta manera, su principal objetivo es realizar un mapa de conocimiento sobre un tema específico; en este caso, sobre los problemas alimenticios en adolescentes con problemas internalizados.

Esta metodología posibilita la evaluación de un tema de manera amplia, con una pregunta de investigación generalizada, que no es limitante en cuanto a su diseño de estudio, puesto que permite la inclusión de múltiples diseños y la exploración vasta de la evidencia, en la que se pueden adherir estudios que permitan responder la pregunta de investigación (Chambergo-Michilot et al., 2021).

Acorde con la propuesta de Levac et al. (2010), se llevó a cabo una revisión de alcance, la cual se estructuró en cinco etapas. A partir de estas, se indagó sobre investigaciones existentes en revistas indexadas, con la finalidad de formar una base de datos que permitiera encontrar información relevante para posteriormente ser analizada. A continuación, se detalla cada etapa.

Etapa 1. Identificar estudios relevantes

Para realizar la búsqueda de artículos en revistas indexadas, se consultaron las bases de datos: ScienceDirect, PsycArticles, Scopus y EBSCO.

Se tomó como estrategia de búsqueda la combinación de vocabulario controlado, con el fin de obtener información pertinente (MeSH y DeCS), y terminología libre, teniendo en cuenta variantes de escritura, sinónimos, acrónimos y



truncaciones para "bulimia", "anorexia", "Eating Disorders", "Adolescents", "Internalizing Behaviors", "Depression", "Anxiety", con sus correspondientes términos en español, etiquetas de campo (título y resumen), operadores de proximidad (adj) y operadores booleanos (OR, AND), en las palabras clave de las publicaciones y títulos.

Las búsquedas fueron limitadas desde el año 2019 hasta 2024, con el fin de tener un panorama actual del avance del conocimiento a nivel mundial sobre la relación entre los comportamientos internalizados y problemas alimenticios en adolescentes, a partir de estudios correlacionales y predictivos publicados en inglés o español, y que hicieran referencia a adolescentes entre 12 y 18 años. Se excluyeron artículos orientados a investigaciones de revisiones sistemáticas, metaanálisis, estudios preexperimentales y cuasiexperimentales.

Etapas 2. Seleccionar estudios

Al finalizar la ejecución de búsqueda, se revisaron los documentos y, posteriormente, se clasificaron en una matriz, lo que permitió realizar una adecuada selección de los artículos. En la matriz de sistematización de artículos, se tuvo en cuenta las siguientes categorías: número de artículo, evaluador, base de datos, título del artículo, año de publicación, datos de la revista (título y enlace), resumen del artículo, filtro, revisor del filtro, país, idioma y cuartil del artículo, datos metodológicos del estudio, muestra, resultados, conclusiones/discusión y las limitaciones de la investigación, lo que permitió la extracción de información. En cuanto a las diferencias identificadas en la clasificación, estas fueron consultadas por otro revisor para obtener un resultado final.

Etapas 3. Elaborar la cartografía de los datos

La cartografía de los datos fue diseñada con base en una matriz, revisada por un evaluador. Así, se identificaron las variables que puntualizaron los objetivos de la investigación. En consecuencia, el investigador principal realizó la extracción de los datos de veinticuatro artículos.

Etapas 4. Cotejar, resumir e informar los resultados

En esta etapa, se resumieron, cotejaron y reportaron los hallazgos de los estudios previamente analizados mediante el análisis temático. De esta manera, los autores identificaron las implicaciones de sus hallazgos (Fernández-Sánchez et al., 2020).

La síntesis de información se realizó de mediante el uso del paradigma cuantitativo, lo que permitió conservar los criterios para lograr el objetivo del estudio. A su vez, el análisis presentó claramente las fuentes de los documentos donde fueron obtenidas, con la finalidad de ejercer la crítica en los estudios de alcance.

La presentación de los resultados de la revisión corresponde a la síntesis de los artículos, la cual se resume en tablas, ya que permiten que el lector navegue de forma adecuada por los principales hallazgos de la revisión y así dar cuenta del trabajo realizado.

Resultados

El análisis de los resultados se llevó a cabo mediante el paradigma cuantitativo, en términos de frecuencia y porcentajes, en las siguientes categorías: base de datos, revista y cuartil de publicación del artículo, problemas alimenticios e internalizados, año de publicación, país, idioma, características de la muestra, instrumentos aplicados, muestra, limitaciones de la investigación y conclusiones.

El proceso de búsqueda de artículos científicos publicados en revistas indexadas que abordaran la problemática de los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes y su relación con comportamientos internalizados se ilustra en la Figura 1, ya que este diagrama de flujo permitió la toma de decisiones para la inclusión de las publicaciones en el presente estudio.

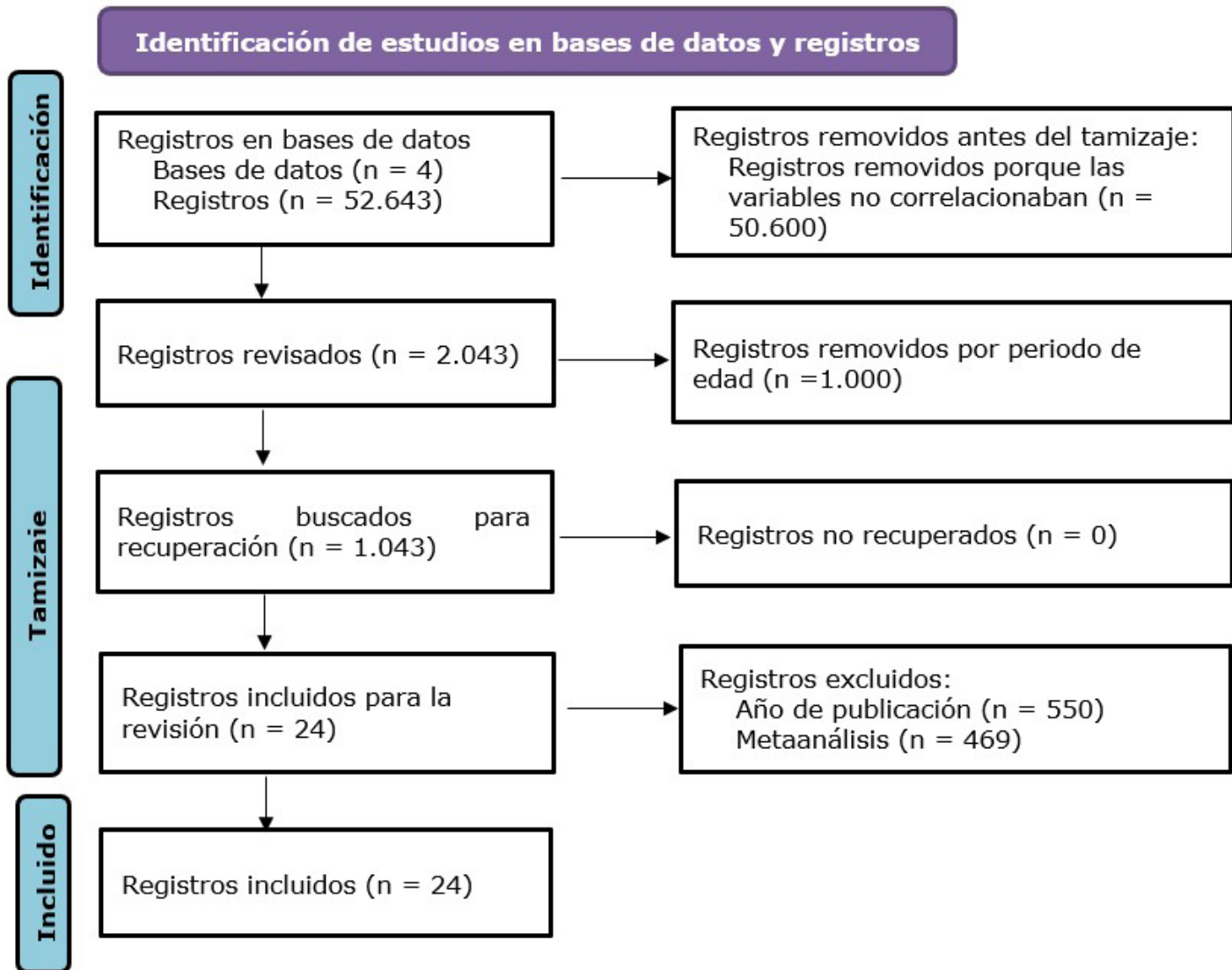
En ese sentido, en la primera etapa se revisaron cuatro bases de datos en español e inglés, a partir de las cuales se obtuvieron 52.643 artículos, de los cuales 50.600 fueron excluidos porque no correlacionaban las variables; 1.000



títulos fueron removidos porque no correspondían con el periodo de la edad que se consideró para el presente estudio y 550 porque no cumplían con el rango de año de publicación establecido, y 469 artículos fueron retirados porque eran revisiones de tipo metaanálisis. Finalmente, se incluyeron un total de 24 artículos de tipo cuantitativo (ver [Figura 1](#)).

Figura 1

Diagrama de flujo de inclusión de publicaciones entre 2019-2024



En relación con las bases de datos consultadas, de los 24 estudios analizados, 7 están publicados en EBSCO; 9, en ScienceDirect; 7, en Scopus, y 1, en PsycArticles.

En cuanto a las revistas de mayor publicación de los artículos de TCA con síntomas internalizados se encuentran las siguientes: Journal of Eating Disorders con 3 artículos, seguida por Journal of Psychopathology and Clinical Science con 2 artículos, revistas de publicación de estudios especializados sobre desórdenes alimenticios, problemas de ansiedad, depresión y percepción que tienen los jóvenes con respecto a su imagen corporal (ver [Tabla 1](#)).



Tabla 1

Revistas con el mayor número de publicaciones de artículos

Revista	Artículos	Cuartil
Journal of Eating Disorders	3	Q4
Journal of Psychopathology and Clinical Science	2	Q1
Appetite	1	Q1
Behavior Research and Therapy	1	Q1
BMC Public Health	1	Q1
Brain and Behavior	1	Q2
Developmental Psychology	1	Q1
Eating and Weight Disorders - Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity	1	Q2
Frontiers in Psychiatry	1	Q1
Global Health Journal	1	Q1
International journal of environmental research and public health	1	Q2
Internet Interventions	1	Q1
Journal of Adolescent Health	1	Q4
Journal of Affective Disorders	1	Q1
Journal of Behavioral and cognitive therapy	1	Q2
Middle East Current Psychiatry	1	Q3
Revista de Psicopatología y Psicología Clínica	1	Q3
Psychological Assessment	1	Q1
Eating Behaviors	1	Q2
Revista Colombiana de Psiquiatría	1	Q3
Sport, Exercise, and Performance Psychology	1	Q2

De acuerdo con los 24 artículos analizados, el 30 % de las publicaciones hace referencia a los trastornos de conducta alimentaria relacionados con comportamientos internalizados en forma generalizada; el 25 %, de manera particular, a síntomas depresivos presentados en bulimia y/o anorexia; el 4 % sugiere la presencia de síntomas de algún tipo de desorden mental con TCA. El 25 % de los artículos mostró relaciones con los desórdenes alimenticios y comportamientos internalizados, y el 16 %, con insatisfacción corporal.

Las publicaciones respecto al tema de los TCA con comportamientos internalizados tuvieron un incremento gradual entre el periodo de 2019 y 2022; después hubo un declive en el año 2023; posteriormente, en el año 2024, volvió a aumentar el número de publicaciones, teniendo en cuenta que la búsqueda se realizó a julio de 2024. Cabe resaltar que el año 2022 fue el año que evidenció un punto máximo de publicaciones sobre el tema (ver [Tabla 2](#)).



Tabla 2

Años de publicaciones de artículos

Año	Artículos
2019	1
2020	2
2021	5
2022	6
2023	4
2024	6

La producción de artículos científicos sobre estudios relacionados con problemas alimenticios en adolescentes con comportamientos internalizados procede, en su mayoría, de Estados Unidos (33,3 %), seguido de Reino Unido (25 %) y Canadá, y Países Bajos con el 8 %. En el caso de América Latina, solo se encontró una investigación realizada en Colombia (.04 %), que relacionada ambas variables.

El idioma más común en los artículos fue el inglés (95 %) y solo el 5 % fue español. Esto puede estar relacionado con el tipo de bases de datos y términos utilizados, puesto que, en las bases consultadas, principalmente se encuentran publicaciones en idioma anglosajón.

Cabe resaltar que todos los estudios estuvieron dirigidos a adolescentes entre 12 y 18 años, de los cuales el 32,7 % de la muestra tuvo presencia de algún trastorno de conducta alimentaria con comportamientos internalizados. Los adolescentes participantes de las investigaciones, en su mayoría, oscilaban una edad de 16 años, es decir, la mayoría de los estudios fueron realizados en la adolescencia tardía (ver [Tabla 3](#)).

Entre los principales hallazgos de los estudios consultados, se resalta que el 90 % de los casos de conductas alimentarias se presenta en mujeres, y tan solo el 10 %, en los hombres; el 20 % de la muestra asoció el ejercicio y deporte con la adquisición de TCA; el 20 % lo relacionó con el tema de la autoestima y la insatisfacción corporal, y el 25 %, con componentes de tipo emocional. El tiempo de recuperación en el 20 % de los casos fue impreciso; además, no se demostró una recuperación en cuanto a la ansiedad y depresión al mejorar los desórdenes alimenticios.

En cuanto al COVID-19, se observó que el 12 % de los estudios relacionaron la pandemia y el encierro social con síntomas de ansiedad y depresión, y, en consecuencia, presencia de problemas alimenticios.

Tabla 3

Distribución porcentual de las edades de las muestras en las investigaciones analizadas

Edad	% de presencia de TCA con comportamientos internalizados	Artículos
12	2,2	6
13	3,5	8
14	4,5	11
15	5,5	13
16	7,7	16
17	4,8	12
18	4,5	11

Revista Criterios - vol. 32 n.º 1 Enero-Junio 2025 - pp. 107-123
 Rev. Criterios ISSN: 0121-8670, e-ISSN: 2256-1161
<https://doi.org/10.31948/rev.criterios>

En cuanto a los instrumentos, el 50 % de las investigaciones fueron realizadas con los tests Eating Disorder Examination-Questionnaire (EDE-Q) y Eating Disorder Inventory-2 (EDI-2), esto con la finalidad de medir la presencia de trastornos alimenticios en los adolescentes. Para demostrar la existencia de síntomas internalizados, el 20 % de las investigaciones utilizaron la Escala de Ansiedad Generalizada (GAD-7) y la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D). Estos instrumentos se caracterizan por ser herramientas breves que permiten hacer tamizajes sobre dichas variables con grandes muestras.

De acuerdo con las limitaciones del análisis de datos, en el 0,08 % no se incluyeron más variables de estudio y el 25 % correspondió al tipo de investigación transversal y al uso de autoinformes; esto provocó sesgos en la información. Asimismo, el 12 % de los estudios consideró que la mejora de los síntomas de TCA con comportamientos internalizados fue el componente social, en particular la relación de los jóvenes con sus padres.

Discusión

Se encontró que la mayoría de los estudios analizados presentan una asociación entre las variables consideradas para este estudio; además, están dirigidos principalmente a la relación de la bulimia y anorexia con síntomas de ansiedad y depresión en la adolescencia (Bulik et al., 2019; Elran-Barak, 2021; Keshishian et al., 2021; Lin et al., 2021; Eck y Byrd-Bredbenner, 2021; Murray et al., 2017; Scott et al., 2022).

Es importante señalar que la mayoría de los artículos consultados se desarrollaron en países como Estados Unidos, Reino Unido y Países bajos; mientras que, en América Latina, se evidenció una menor proporción de estudios recientes sobre estas variables, a pesar de la alta prevalencia de estas problemáticas en este contexto. Esto señala la necesidad de llevar a cabo más estudios que contribuyan a identificar factores que den cuenta de la relación entre dichas variables, y, además,

se constituyan en insumo para direccionar procesos de prevención e intervención clínica.

Asimismo, la tendencia en cuanto al idioma de las publicaciones fue el idioma inglés, en comparación a la del idioma español, dado que no existen actualizaciones en países de habla hispana. Por lo tanto, es urgente que se realice mayor difusión del tema (Elran-Barak, 2021; Keshishian et al., 2021; Lin et al., 2021; Eck y Byrd-Bredbenner, 2021; Murray et al., 2017; Pocuca et al., 2023; Prnjak et al., 2022; Scott et al., 2022).

Respecto al periodo de edad, se encontró mayor presencia de TCA con comportamientos internalizados en la adolescencia tardía. Esto puede deberse a que en esta etapa el adolescente es más sensible a los cambios corporales, marcados por la pubertad y presiones socioculturales, tener un cuerpo óptimo y en condiciones estéticas, consideradas deseables por el ambiente; en consecuencia, tienden a presentar más frecuentemente dificultades emocionales por tratar de ajustarse a dichas exigencias del medio (Muha et al., 2024; Pocuca et al., 2023; Prnjak et al., 2022).

Dentro de los hallazgos más relevantes en esta revisión de alcance, se encontró que los TCA están directamente relacionados con la baja autoestima y con factores internalizados. De igual manera, se observaron asociaciones de síntomas de internalización con la bulimia, la insatisfacción muscular y el deseo por la delgadez; por su parte, la presencia de ansiedad fue significativamente más alta en los adolescentes con riesgo de TCA. En cuanto al ejercicio físico, se demostró que los jóvenes que practican algún deporte pueden estar susceptibles al riesgo de TCA con comportamientos internalizados (Elran-Barak, 2021; Keshishian et al., 2021; Lin et al., 2021; Eck y Byrd-Bredbenner, 2021; Murray et al., 2017; Scott et al., 2022).

En el ejercicio y el deporte, las personas con TCA que realizan algún tipo de actividad física lo efectúan de manera compulsiva, como un mecanismo de recompensa intrínseca que evita ganar peso, aunado a una problemática de insatisfacción muscular y un deseo de delgadez extremo (Liao et al., 2024).



En función del sexo, los hallazgos de la presente revisión permitieron constatar que las mujeres tienen una tendencia más alta de evidenciar problemas alimenticios en una relación 9:1 con el sexo masculino. Esto podría deberse a que existe una mayor preocupación en las mujeres por su aspecto físico, por la pérdida de peso y por la vanidad, lo que trae consigo una excesiva preocupación en el control de los alimentos y una insatisfacción corporal; sin embargo, en el caso de la bulimia, tuvo una comorbilidad más alta con problemas internalizados en los hombres (Villalobos-Hernández et al., 2023).

En cuanto a la asociación de los TCA con la insatisfacción corporal y los problemas emocionales, tal como se esperaba, el estado de ánimo de los adolescentes depende de la percepción que tienen de sí mismos, resultado de las creencias, actitudes y valores forjados socialmente sobre la valoración del cuerpo, lo cual deriva en problemáticas emocionales y psicológicas, que conducen a prácticas alimenticias de riesgo (Espinosa, 2020; Mercado et al., 2022; Oliva-Peña et al., 2016).

En estudios recientes, se demostró que la pandemia por COVID-19, con ello el encierro y la reducción de interacción social, incrementó los comportamientos internalizados y las problemáticas alimenticias. Esto se puede explicar por el componente emocional generado ante las pérdidas humanas, estrés y el caos global, los cuales provocaron problemáticas en la salud mental de los adolescentes (Elran-Barak, 2021; Rea et al., 2023).

Varios estudios sugieren incluir a los padres de familia en el tratamiento de problemas internalizados en adolescentes con TCA, dado que se evidencia mejoras significativas en la percepción corporal y la estabilidad emocional de sus hijos (Dosal et al., 2023; West y Sato, 2023; Williams et al., 2024; Woolley, et al., 2024).

Dentro de las limitaciones de los artículos analizados, es importante señalar que la mayoría señalaron que la depresión y la ansiedad están altamente relacionadas con los trastornos alimenticios; no obstante, existe poca claridad en cuanto a la recuperación de

los adolescentes con ansiedad y depresión al mejorar los síntomas de TCA. Además, estudiar las problemáticas alimenticias por medio de autoinformes e investigaciones de tipo transversal no permite establecer una relación de causalidad entre las variables (Dosal et al., 2023; Larsen et al., 2020).

En cuanto a las limitaciones de la presente revisión de alcance, es importante resaltar la falta de homogeneidad en las definiciones de los trastornos alimenticios y comportamientos internalizados. Otro aspecto fue el tipo de idioma de consulta en los artículos, dado que solo se realizaron con base al idioma español e inglés, sin tener en cuenta otros idiomas, como el francés, portugués e italiano. Lo anterior habría proporcionado amplitud y enriquecimiento de las variables estudiadas. Además, solo se realizó el rastreo de información en cuatro bases de datos: ScienceDirect, PsycArticles, Scopus y EBSCO, lo que pudo ocasionar un sesgo de información respecto a otros tipos de TCA y a diferentes comportamientos internalizados. Por ende, se sugiere en próximos estudios considerar diferentes idiomas, así como otras bases de datos, con el fin de reducir el sesgo de información.

Conclusiones

Los jóvenes son más propensos a presentar TCA con comportamientos internalizados, particularmente en la adolescencia tardía, siendo los más comunes la bulimia y la anorexia relacionados con comportamientos internalizados como la ansiedad y la depresión.

Para futuras intervenciones dirigidas a la reducción de los TCA, se podrían incorporar estrategias para el manejo de la depresión y la ansiedad. Esto permitiría forjar nuevas formas de intervención para los TCA y los comportamientos internalizados; sin embargo, aún existen limitaciones en la exploración de dichos problemas en países en vías de desarrollo, como los países latinoamericanos. Por lo tanto, se sugiere que, en un futuro, se comiencen a ejecutar trabajos interdisciplinarios, con la finalidad de fomentar una concientización social que apoye los desafíos de la salud mental en

los adolescentes y que sirvan de apoyo para políticas públicas y para desarrollar programas de prevención y promoción en salud mental en adolescentes (Dosal et al., 2023; Elran-Barak, 2021; Keshishian, et al., 2021; Lin et al., 2021; Eck y Byrd-Bredbenner, 2021; Murray et al., 2017; O'Brien et al., 2016; Pocuca et al., 2023; Prnjak et al., 2022; Scott et al., 2022).

Conflicto de interés

Los autores de este artículo declaran no tener ningún tipo de conflicto de intereses sobre el trabajo presentado.

Referencias

- Abaaty, J., Twakiire, G., Favina, A., Gideon, M., & Zari, G. (2024). Body image, eating distress and emotional behavioral difficulties among adolescents in Mbarara, Southwestern Uganda. *BMC Public Health*, 24(1493), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18973-1>
- Achenbach, T. M., & Rescorla, L. (2001). *Manual for the ASEBA School: Age Forms, & Profiles. Child Behavior Checklist for Ages 6-18, Teacher's report from, youth self-report and integrated system of multi-informant assessment*. University of Vermont.
- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping Studies: Towards a Methodological Framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Ayuzo-del Valle, N. C. y Covarrubias-Esquer, J. D. (2019). Trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Mexicana de Pediatría*, 86(2), 80-86. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0035-00522019000200080&script=sci_abstract
- Baker, J. H., Higgins Neyland, M. K., Thornton, L. M., Runfola, C. D., Larsson, H., Lichtenstein, P., & Bulik, C. (2019). Body dissatisfaction in adolescent boys. *Developmental Psychology*, 55(7), 1566-1578. <https://doi.org/10.1037/dev0000724>
- Baladia, E. (2016). Percepción de la imagen corporal como factor predisponente, precipitante y perpetuante en los trastornos de la conducta alimentaria (TCA). *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 20(3), 161-163. <https://renhyd.org/renhyd/article/view/303>
- Behar, R., Barahona, M., Iglesias, B. y Casanova, D. (2007). Trastorno depresivo, ansiedad social y su prevalencia en trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 45(3), 211-220. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272007000300005>
- Bermúdez, P., Machado, K. y García, I. (2016). Trastorno del comportamiento alimentario de difícil tratamiento: Caso clínico. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 87(3), 240-244. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000300006
- Chambergó-Michilot D., Díaz-Barrera M., & Benites-Zapata V. (2021). Revisiones de alcance, revisiones paraguas y síntesis enfocada en revisión de mapas: aspectos metodológicos y aplicaciones. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(1) 136-142. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6501>
- Choi, M., Lee, S., Kim, J., & Lee, J. (2024). The interaction of race/ethnicity and school-connectedness in presenting internalizing and externalizing behaviors among adolescents. *Children and Youth Services Review*, 161, 107605. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2024.107605>
- Díaz Santos, C. y Santos Vallín, L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. *Enfermería Comunitaria. Revista de SEAPA*, 6(1), 21-31. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6317303.pdf>



- Dosal, A., Marchese, M., Denhardt, B., Díaz, R., Obleada, K., Feldman, M., Reese, J., & Sobalvarro, S. (2023). Longitudinal changes in body composition, anxiety, and depression in a clinical sample of adolescents with anorexia nervosa. *Journal of Adolescent Health, 72*(3), 28-71. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.11.086>
- Eck, K. M., & Byrd-Bredbenner, C. (2021). Disordered eating concerns, behaviors, and severity in young adults clustered by anxiety and depression. *Brain and Behavior, 11*(12), 1-8. <https://doi.org/10.1002/brb3.2367>
- Elran-Barak, R. (2021). Analyses of posts written in online eating disorder and depression/anxiety moderated communities: Emotional and informational communication before and during the COVID-19 outbreak. *Internet Interventions, 26*, 2-12. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2021.100438>
- Espinosa, A. (2020). *Asociación entre la depresión y los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de 15 a 17 años en una preparatoria de Querétaro* [Trabajo de especialización, Universidad Autónoma de Querétaro]. Repositorio institucional UAQ. <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/2030>
- Fernández Poncela, A. M. (2014). Adolescencia, crecimiento emocional, proceso familiar y expresiones humorísticas. *EDUCAR, 50*(2), 445-466. <https://doi.org/10.5565/rev/educar.659>
- Fernández-Sánchez, H., King, K. y Enríquez-Hernández, C. B. (2020). Revisiones sistemáticas exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. *Enfermería Universitaria, 17*(1), 87-94. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.697>
- Franco Paredes, K., Martínez Moreno, A. G., Díaz Reséndiz, F. J., López-Espinoza, A., Aguilera Cervantes, V. y Valdés Miramontes, E. (2010). Conductas de riesgo y sintomatología de trastornos del comportamiento alimentario en estudiantes universitarios del Sur de Jalisco, México. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 1*(2), 102-111. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2010.2.16>
- García Palacios, A. (2014). El trastorno por atracón DSM-5. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace, 110*, 70-74. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4803021.pdf>
- Guerrero-Cuevas, B., Valero-Aguayo, L., Solano-Martínez, D., Priore-Molero, C., Perea-Barba, A. y Afán de Rivera, M. A. (2020). Detección de problemas alimentarios y su relación con hábitos alimentarios en adolescentes. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 10*(3), 261-273. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2019.2.567>
- Jiménez Segura, A. J. y Marlo Manayay Liang, M., (2023). *Depresión y ansiedad asociadas al trastorno de conductas alimentarias en internos de medicina de la Universidad Señor de Sipán, 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10842>
- Keshishian, C., Nassim, K., Becker, D., Franko, D., Herzog, J., & Kamryn, T. (2021). Comorbid depression and substance use prospectively predict eating disorder persistence among women with anorexia nervosa and bulimia nervosa. *Journal of Behavioral and Cognitive Therapy, 31*(4), 309-315. <https://doi.org/10.1016/j.jbct.2021.09.003>
- Larsen, A., Lilja, M., Sturidsson, K., Blatny, M., Hrdlicka, M., Stickley, A., & Ruchkin, V. (2020). Bulimia symptoms in Czech youth: prevalence and association with internalizing problems. *Eating and Weight Disorders, 25*, 1543-1552. <https://doi.org/10.1007/s40519-019-00790-w>

Levac, D., Colquhoun, H., & O'Brien, K. K. (2010). Scoping studies: advancing the methodology. *Implementation Science*, 5(69), 1-9. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-5-69>

Liao, Z., Birgegård, A., Monell, E., Borg, C., & Forsén, E. (2024). Maladaptive exercise in eating disorders: lifetime and current impact on mental health and treatment seeking. *Journal of Eating Disorder*, 12(86), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s40337-024-01048-2>

Lin, J. A., Jhe, G., Vitagliano, J. A., Milliren, C., Spigel, R., Woods, E., Forman, S., & Richmond, T. (2021). The Association of malnutrition, illness duration, and pre-morbid weight status with anxiety and depression symptoms in adolescents and young adults with restrictive eating disorders: a cross-sectional study. *Journal Eating Disorder*, 9(60), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s40337-021-00415-7>

Losada, A. V., Leonardelli E. y Magliola, M. (2015). Influencia sociocultural y los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 18 (1), 380-416. <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/8934>

McConville, M. (2007). *Adolescencia: el self emergente y la psicoterapia*. Sociedad de Cultura Valle-Incian.

Mercado Ríos, M., González Ortega, L. Y. y Romero-Acosta, K., (2022). Relación entre síntomas internalizados y riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 39(1), 23-39. <https://doi.org/10.14482/psdc.39.1.152.46>

Mérida Pérez, C. y López Hartmann, R. (2013). Prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria y su relación con la ansiedad y depresión en adolescentes de secundaria de la ciudad de La Paz. *Revista de Investigación Psicológica*, (10), 69-85. <https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/9223191>

Moreno Encinas, A., Moraleda Merino, J., Graell-Berna M., Villa-Asensi, J. R., Álvarez, T., Lacruz-Gascón, T. y Sepúlveda García, A. R. (2021). Modelo de interiorización y exteriorización para explicar el inicio de la psicopatología de los trastornos alimentarios en la adolescencia. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, 29(1), 51-72. <https://doi.org/10.51668/bp.8321103s>

Moreno Redondo, F. J., Benítez Brito, N., Pinto Robayna, B., Ramallo Fariña, Y., & Díaz Flores, C. (2019). Prevalencia de trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en España: necesidad de revisión. *Revista Española de la Nutrición Humana y Dietética*, 23(1), 130-131. <https://www.renhyd.org/renhyd/article/view/891>

Muha, J., Schumacher, A., Campisi, S. C., & Korczak, D. J. (2024). Depression and emotional eating in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Appetite*, 200, 107511. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2024.107511>

Murray, S. B., Nagata, J. M., Griffiths, S., Calzo, J. P., Brown, T. A., Mitchison, D., & Mond, J. M. (2017). The enigma of male eating disorders: A critical review and synthesis. *Clinical Psychology Review*, 57, 1-11. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cpr.2017.08.001>

O'Brien, K., Latner, J., Puhl, R., Vartanian, L., Giles, C., Griva, K., & Carter, A. (2016). The relationship between weight stigma and eating behavior is explained by weight bias internalization and psychological distress. *Appetite*, 102, 70-76. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.02.032>

Oliva-Peña, Y., Ordóñez-Luna, M., Santana-Carvajal, A., Marín-Cárdenas, A., Andueza-Pech, G., y Gómez-Castillo, I. (2016). Concordancia del IMC y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de una localidad suburbana de Yucatán. *Revista Biomédica*, 27(2), 49-60. <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v27i2.24>



- Osorio, L. C. y Zuluaga, A., (2022). Síntomas conductuales y emocionales de adolescentes que consultan a un programa especializado de trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 51(4), 318-325. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.11.024>
- Pérez, C. (2007). Alimentación y educación nutricional en la adolescencia. *Trastornos de la Conducta Alimentaria*, 6, 600-634. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2480142>
- Pineda García, G., Gómez-Peresmitre, G., Velasco Ariza, V., Platas Acevedo, S. y Áramburo Vizcarra, V. (2014). Riesgo de anorexia y bulimia en función de la ansiedad y la edad de la pubertad en universitarios de Baja California-México. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5(2), 80-90. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=425741622002>
- Pocuca, N., Geoffroy, M.-C., Paquin, S., Archambault, K., Séguin, J. R., Parent, S., Boivin, M., Tremblay, R. E., Côté, S., & Castellanos-Ryan, N. (2023). A thorough investigation of the bifactor model of psychopathology in a representative birth cohort: Testing internal and predictive validity to inform models of comorbidity. *Journal of Psychopathology and Clinical Science*, 132(2), 123-134. <https://doi.org/10.1037/abn0000816>
- Poo Figueroa, A. M., Espinoza, S., Torres, N. y Vera, K. (2022). Representations of beauty standards in health care professionals who attend chilean women diagnosed with Eating Disorder. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 12(1), 25-38. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2022.1.728>
- Prnjak, K., Fried, E., Mond, J., Hay, P., Bussey, K., Griffiths, S., Trompeter, N., Lonergan, A., & Mitchison, D. (2022). Identifying components of drive for muscularity and leanness associated with core body image disturbance: A network analysis. *Psychological Assessment*, 34(4), 353-366. <https://doi.org/10.1037/pas0001100>
- Rea, P., Isha P., & Rajesh, B. (2023). Risk factors and strategies for prevention of depression, anxiety and eating disorders among adolescents during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: a review. *Global Health Journal*, 7(2), 78-86. <https://doi.org/10.1016/j.glohj.2023.04.004>
- Scott, C. L., Haycraft, E., & Plateau, C. R. (2022). A prospective study of teammate factors on athletes' well-being, disordered eating, and compulsive exercise. *Sport, Exercise, and Performance Psychology*, 11(3), 290-304. <https://doi.org/10.1037/spy0000293>
- Stice, E., & Sonja, Y. (2023). Elevated reward, emotion, and memory region response to thin models predicts eating disorder symptom persistence: A prospective functional magnetic resonance imaging study. *Journal of Psychopathology and Clinical Science*, 132(6), 716-724. <https://doi.org/10.1037/abn0000843>
- Thörel, N., & Thörel, E. (2024). Combating the volitional stigma of eating disorders: Can empathy reduce the perception that individuals with eating disorders are to blame for their conditions? *Stigma and Health*, 9(2), 135-148. <https://doi.org/10.1037/sah0000355>
- Villalobos-Hernández, A., Bojórquez-Chapela, I., Hernández-Serrato, M. I. y Unikel-Santoncini, C. (2023). Prevalencia de conductas alimentarias de riesgo en adolescentes mexicanos: Ensanut Continua 2022. *Salud Pública de México*, 65(1), 96-101. <https://doi.org/10.21149/14800>
- Vizcaíno Benítez, M. y Maldonado González, E. (2024). Relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes escolarizados. *Revista UNIMAR*, 42(2), 42-53. <https://doi.org/10.31948/ru.v42i2.3579>
- West, C. E., & Sato, A. F. (2023). Weight and disordered eating among adolescents from low-income backgrounds. *Eating Behaviors*, 50, 101768. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2023.101768>



Williams, B. M., Brown, M. L., & Levinson, C. A. (2024). State mechanisms of change in eating disorder symptoms and fears during an online imaginal exposure treatment for eating disorders. *Journal of Affective Disorders*, 351, 499-506. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.01.265>

Woolley, M. G., Schwartz, S. E., Knudsen, F. M., Lensegrav-Benson, T., Quakenbush-Roberts, B., & Twohig, M. P. (2024). Thought-shape fusion in residential eating disorder treatment: Cognitive defusion as a mediator between thought-action fusion and treatment outcome. *Eating Behaviors*, 54, 101909. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2024.101909>

Zancu, A. S., & Diaconu-Gherasim, L. R. (2024). Weight stigma and mental health outcomes in early-adolescents. The mediating role of internalized weight bias and body esteem. *Appetite*, 196, 107276. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2024.107276>

Contribución

Cyntia Espinosa Acosta: rastreo de los artículos, diligenciamiento de la matriz de análisis, escritura de la introducción, análisis de resultados y elaboración de la discusión.

Jaime Humberto Moreno Méndez: análisis e interpretación de resultados, escritura de la introducción, métodos, discusión y conclusiones.

Los autores participaron en la elaboración del manuscrito, lo leyeron y aprobaron.

