

“CONDUCTAS ALIMENTICAS COMO FACTORES DE RIESGO RELACIONABLES CON TRANSTORNOS ALIMENTICIOS “

Autor (Cancino Garcia Andres Alonso)
Afiliación (Medico general en formación)
Universidad del sureste UDS campus Comitán
4º semestre)

Resumen

Objetivos. Esta investigación tuvo como fin, que es determinar el riesgo, por medio de conductas e ideales, que estén relacionados a los factores condicionantes de los trastornos relacionados a la ingesta alimenticia o trastornos alimenticios, determinando así, las conductas detonantes que puedan evocar a un trastorno de este tipo, esto unido a las conductas de ingesta, ideales físico-somáticos, idealizaciones culturales, sociales, políticas, etc.

- a) Métodos (70 palabras máximo)
- b) Resultados (70 palabras máximo)
- c) Conclusiones (70 palabras máximo)
- d) Implicaciones (70 palabras máximo)

Palabras claves:

1,2,3,4,5,6...

(5 a 6 mínimas en orden alfabético separadas por comas.)

Introducción

Los trastornos alimenticios son uno de los problemas presentes en la actualidad, por la gran influencia de la sociedad, por medio de la exposición venerada hacia la estética corporal ideal, que dentro de la obviedad es irreal, pero a pesar de ello, ese ideal es un deseo para las personas que sufren de estos trastornos, realizando conductas que afectan a la salud de la persona.

Las conductas son representativas de estas personas y además de que su pensamiento suele ser determinante en

relación a la autoestima, estética, ideales culturales, apariencia, relacionado con la sociedad y su desarrollo como persona.

Estas conductas son factores determinantes para trastornos alimenticios que atentan contra la salud y tranquilidad de la persona, que impiden su desarrollo como persona.

Estos factores conductuales pueden permitir conocer el riesgo que pueda padecer o se padezca un trastorno alimenticio y condicione un daño perjudicial para la salud.

Problema

los trastornos alimenticios como anorexia y bulimia nerviosa, junto a cuadros afines o no especificados, han tomado una gran importancia a lo largo del tiempo, por los condicionantes que predominan, además de que atentan contra la salud de la persona, desde lo biológico, psicológico, social. De manera que esta situación afecta no solo a la persona sino al medio en el cual se desarrolla.

Estos trastornos son la anorexia que es, el rechazo a mantener un peso corporal mínimo normal, en un miedo intenso a ganar peso, una alteración significativa de la percepción de la forma o tamaño del cuerpo, existe una alteración de la percepción del peso y de la silueta corporales, el nivel de autoestima de las personas que sufren este trastorno depende en gran medida de la forma y el peso del cuerpo (C., 2009).

Y la bulimia, es se distingue por atracones (se entiende por atracón el consumo a lo largo de un período corto de tiempo de una cantidad de comida muy superior a la que la mayoría de los individuos comerían) y en métodos compensatorios inapropiados para evitar la ganancia de peso. (C., 2009)

Las personas que padecen algún tipo de trastorno alimenticio dan una especial importancia a ciertos alimentos alrededor de los cuales giran todos sus pensamientos, sentimientos, sueños, ideales y problemas, y se hacen dependientes de esas ideas, con lo cual tales alimentos se convierten en el eje principal de su vida. (Anderson Díaz Pérez, 2013)

Estas personas están expuestas constantemente a padecer estos tipos de trastornos por la exposición a un ideal inalcanzable tal y como dice (Mora, 2007), el

modelo de belleza corporal ideal que se caracteriza por un cuerpo delgado, principalmente en los países y clases sociales donde no existe problema para obtener el alimento. Este patrón estético corporal es establecido y compartido socialmente; por consiguiente, ejerce una presión sobre la población.

Esto está presente en nuestros días como lo ha estado desde la antigüedad y seguirá pasando por la carga social y biológica, tal y como dice (Gramatica, 2011), donde la antigua concepción platónica del cuerpo como cárcel del alma, a la actual vedetización de la televisión, los cánones consumistas de la publicidad y la masificación de los productos para el “perfeccionamiento” de la estética corporal, los sentidos y valoraciones del cuerpo han sido plurales. El cuerpo cambia en su apariencia física, en las representaciones colectivas, en sus funciones, en su adaptación a diversos medios.

Esto también es por causa de la insatisfacción y la preocupación por el propio cuerpo conducen a una distorsión perceptiva y no a la inversa. Dicha insatisfacción no es un fenómeno estático, sino que se nutre de estímulos ambientales que afectan a la distorsión del tamaño y a la preferencia por la delgadez, activando ansiedad y miedo a la ganancia de peso. (Saez, 2002)

La ansiedad en sus diversas formas con relación a la comida, el temor a incrementar peso, la obsesión por la delgadez y el perfeccionismo, son variables asociadas y por tanto factores de riesgo. (Saez, 2002)

Los patrones estéticos corporales, sin duda, son reflejo de los valores culturales de cada momento histórico. El incremento de los

trastornos de la ingesta de comida es un fenómeno de las sociedades industrializadas de Occidente. La existencia de un ideal de belleza, establecido y compartido socialmente, supone una presión altamente significativa sobre cada uno de los miembros de la población. (Cruz, 2000)

Por lo cual el objetivo de esta investigación es determinar el riesgo, por medio de conductas e ideales, que estén relacionados a los factores condicionantes de estos trastornos, determinando así, las conductas detonantes que puedan evocar a un trastorno alimenticio.

Material y métodos

Tipo de estudio

El estudio que se realizó, fue observacional de tipo casos y controles cuantitativo transversal que está enfocado a identificar los factores conductuales y poder contabilizar la gravedad o severidad a través de respuestas determinantes, presentando a personas con la posible enfermedad y los posibles sanos.

Universo

El estudio que se realizó, fue una población de una edad 12 años a 25 años, en una etapa desde el inicio de la adolescencia hasta la entrada de la etapa de adultez y finalización de la adolescencia.

Muestra

La toma de la muestra está enfocada en la etapa de la adolescencia en un rango de edad entre 12 a 24 años sin exclusión del sexo, por no ser el enfoque relacionado de la edad y no es un factor determinante como no considerado una conducta.

Material y métodos

Tipo de instrumento

(Explicar brevemente tipo de muestra, si fue probado, o se realizó validación “Delphi” narrar como se aplicó y los problemas que hubo”

Análisis

(Explicar brevemente como se realizó y los datos estadísticos que se obtuvieron como se procesaron)

Resultados

(resultados numéricos, análisis e interpretación, referencia de las gráficas o cuadros que se requieran con número de gráfico, tabla o cuadro los cuales deberán tener su título o descripción debajo del mismo ejemplo Fig. 1 incidencia casos)

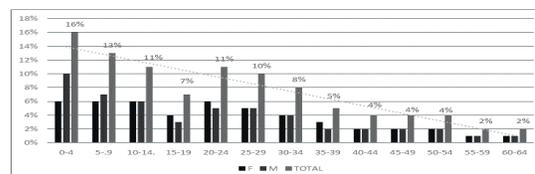


Figura 1. Representación porcentual de los casos sospechosos más frecuentes en relación al grupo etario.

figura 1 casos de DM HAS y Neuropatía

Discusión y conclusiones

(Explicar que se obtiene de información y cual es su importancia de los resultados)

Corolario

(15 palabras máximo)

Referencias

Anderson Díaz Pérez, A. T. (2013). Aplicación del Inventario de Trastornos de la

Alimentación (EDI) en Estudiantes de Salud. *Cienc. innov. salud.*, 101 – 107.

C., E. M. (2009). Trastornos alimenticios, ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes de psicología de la Universidad de Costa Rica. *Rev. electrónica de estudiantes Esc. de psicología*, 1659-2107.

Cruz, C. M. (2000). LA IMAGEN CORPORAL Y LOS TRASTORNOS ALIMENTICIOS: UNA CUESTIÓN DE GÉNERO. *CUADERNOS DE PSIQUIATRÍA Y PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE*, 45-48.

Gramatica, J. (2011). De la flor al tallo: cuerpo y belleza en los trastornos

alimenticios. *Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos*, 1-18.

Mora, Z. S. (2007). IMAGEN CORPORAL FEMENINA Y PUBLICIDAD EN REVISTAS. *Rev. Ciencias Sociales*, 71-85.

Saez, C. M. (2002). La insatisfacción corporal como variable explicativa de los trastornos alimenticios. *Revista de Psicología de la PUCP*, 199-223.

Rubrica artículo de revista de su investigación

critério	Insuficiente	Suficiente	Excelente	sumatoria
Rubrica articulo de revista	0	1	2	
"Titulo de referenciación 50 caracteres negritas" Revista Médica UDS	0	1	2	
AÑO1 No 1 Fecha Núm. Romanos Año/mes/día	0	1	2	
"TITULO COMPLETO "	0	1	2	
Autor(Apellido nombre)	0	1	2	
Afiliación	0	1	2	
Abstrac	0	1	2	
a) Objectives (70 words maximum)	0	1	2	
b) Methods (70 words maximum)	0	1	2	
c) Results (70 words maximum)	0	1	2	
d) Conclusions (70 words maximum)	0	1	2	
e) Implications (70 words maximum)	0	1	2	
Resumen	0	1	2	
a) Objetivos (70 palabras máximo)	0	1	2	
b) Métodos (70 palabras máximo)	0	1	2	
c) Resultados (70 palabras máximo)	0	1	2	
d) Conclusiones (70 palabras máximo)	0	1	2	
e) Implicaciones (70 palabras máximo)	0	1	2	
Palabras claves:	0	1	2	
Introducción	0	1	2	
problema	0	1	2	
Material y métodos	0	1	2	
Tipo de estudio	0	1	2	
Universo	0	1	2	
Muestra	0	1	2	
Material y métodos	0	1	2	
Tipo de instrumento	0	1	2	
Análisis	0	1	2	
Resultados	0	1	2	
Discusión y conclusiones	0	1	2	
Corolario	0	1	2	
bibliografía	0	1	2	
uso correcto de las reglas APA	0	1	2	
Imágenes y títulos	0	1	2	
Total:				

