

Systematic Literature Review: Strategies for Assessment and Early Diagnosis of Eating Disorders in Adolescents

Revisión Sistemática de la Literatura: Estrategias de Evaluación y Diagnóstico temprano de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes

Autor:

Ps. Cl. Morán-Loor, Denisse Antonella
INVESTIGADOR INDEPENDIENTE
Mg. Intervención Psicológica en niños y adolescentes
Portoviejo – Ecuador



anmoloor@gmail.com



<https://orcid.org/0009-0000-4662-6066>

Fechas de recepción: 16-OCT-2025 aceptación: 03-DIC-2025 publicación: 30-DIC-2025



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

Resumen

La anorexia y la bulimia fueron consideradas enfermedades insignificantes. Actualmente este pensamiento ha cambiado, el incremento de los Trastornos de la conducta alimentaria llevó a que ocupe el tercer lugar de las conductas más problemáticas en el mundo, en especial en adolescente, preocupando los profesionales en el ámbito de la salud. Ante ello se desarrolló una revisión sistemática con el objetivo de analizar las estrategias de evaluación y diagnóstico temprano de los TCA en adolescentes para así identificar su efectividad en la detección temprana y el inicio oportuno del tratamiento. Los resultados obtenidos en la revisión sistemática han sido favorables y evidenciaron la importancia y eficacia de una intervención temprana ante los TCA, usando métodos como entrevista, observación, uso de test y la importancia del apoyo familiar y multidisciplinar. Se concluye que los TCA ameritan una pronta intervención, porque ayudará a brindar un mejor tratamiento y una apropiada recuperación.

Palabras clave: Anorexia, bulimia, trastornos de conducta alimentaria, evaluación.

Abstract

Anorexia and bulimia were once considered insignificant diseases. Currently this thinking has changed, the increase in eating disorders has led to it occupying the third place of the most problematic behaviours in the world, especially in adolescents, worrying professionals in the field of health. In view of this, a systematic review was carried out with the aim of analysing strategies for early assessment and diagnosis of ED in adolescents in order to identify their effectiveness in early detection and timely initiation of treatment. The results obtained in the systematic review were favourable and showed the importance and effectiveness of early intervention for EDs, using methods such as interview, observation, use of tests and the importance of family and multidisciplinary support. It is concluded that EDs merit early intervention, because it will help to provide better treatment and appropriate recovery.

Keywords: Anorexia, bulimia, obesity, eating disorders, assessment.

Introducción

La sociedad actual está en constante evolución, conocer qué es lo que pasa con los adolescentes, quienes marcarán el futuro de un país es primordial. Los trastornos alimenticios son justamente uno de los problemas en adolescentes que debería tener una línea primordial en la atención de la salud pública o privada. Los trastornos alimentarios son considerados como enfermedades mentales que se caracterizan por una pérdida rápida y excesiva de peso, cuya práctica pone en un grave peligro a la persona, debido a los continuos, excesivos y largos ayunos prolongados, mismos que ayudan a cumplir con el objetivo de bajar de manera poco saludable (Gaete & López, 2020).

En los estudios realizados por Andrea (2023) menciona que en la actualidad los Trastornos alimenticios son unos de las problemáticas más grandes en la sociedad, no sólo afectan el área psicológica y física del adolescente, sino que también conlleva muchos sentimientos de frustración y tristeza a las familias, debido a que los pacientes a menudo esconden lo que les pasa o por lo contrario lo toman como algo sumamente normal, generando de esta manera una intervención tardía que en muchas ocasiones ha finalizado en la muerte.

Es tal la preocupación que lleva a los profesionales a interrogarse en ¿cómo prevenir tal problemática? Es por ello por lo que la siguiente labor va orientada en investigar y recabar información de calidez y validez sobre los principales métodos de intervención frente a posibles casos de Trastornos Alimenticios, mismos que conllevarán aseverar un diagnóstico y por ende a establecer un plan de tratamiento pronto y eficaz para aquellos adolescentes que padecen de quejas con los alimentos, con su estado emocional, social y físico. Logrando a su vez generar un cambio en la disminución de los altos porcentajes de casos de Trastornos de la alimentación.

El siguiente trabajo está pensando en la ejecución de la búsqueda detallada y exhaustiva de la literatura, información recabada por artículos científicos, estudios de casos, todo esto con el objetivo de brindar una síntesis de las estrategias de evaluación y diagnóstico más usadas y eficaces para detectar Trastornos Alimenticios en adolescentes y por medio de ello lograr prevenir que la problemática aumente.

En América Latina se ha venido evidenciando que el incremento de los Trastornos de la Conducta junto con la insatisfacción corporal se da por la gran influencia que las redes sociales tienen en los adolescentes, donde la percepción de la perfección está completamente distorsionada, creando patrones de belleza equívocos, mismo que llevan al rechazo de uno mismo, una inestabilidad emocional y física muy compleja de eliminar. Así también los estudios realizados han demostrado que alrededor de un 58% de adolescentes está siendo afectado por el mal uso que se da con las TICS (Solís & Marcelo, 2024).

Por lo expuesto se plantea, en la población de adolescentes ¿Cuáles son los principales métodos de evaluación y diagnóstico más usados y efectivos para la detección temprana de un Trastorno de la Conducta Alimentaria? con el objetivo general de analizar las estrategias

de evaluación y diagnóstico temprano de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes para identificar su efectividad en la detección temprana y el inicio oportuno del tratamiento. En tal sentido, contar con estrategias de evaluación y diagnóstico temprano permite identificar señales iniciales y ofrecer intervenciones oportunas que favorezcan un mejor pronóstico clínico.

Material y métodos

Se efectuó una revisión sistemática y rigurosa de la literatura científica, la cual se llevó a cabo mediante un meticuloso escrutinio bibliográfico en diversas fuentes de información, tales como la Biblioteca UNIR, SciELO y EMBASE, Scopus, Science y Google Academic. El propósito de esta estrategia de búsqueda fue identificar estudios relacionados con la prevalencia, incidencia y factores de riesgo asociados a los trastornos alimentarios en adolescentes, limitándose a aquellos publicados en inglés o español durante el período temporal comprendido entre los años 2000 y 2024.

En su mayoría, la información obtenida ha sido recolectada en la base de datos Google Académic y Scielo, donde se han seleccionado artículos, como previamente mencionado, pertenecientes a los años 2000 y 2024. De igual manera, para una mejor comprensión de la información para tomar en cuenta, la búsqueda ha sido más orientada en el idioma español, sin embargo, los datos sobre la etiología de los Trastornos de la conducta alimentaria y las baterías de test que se pueden usar para una evaluación de un TEA han sido realizadas en el idioma inglés, ya que entre las mejores herramientas implementadas están aquellas realizadas por países extranjeros, como Estados Unidos y Reino Unido, Francia.

Se realizó el trabajo mediante la metodología y el acrónimo PICO, cuyas siglas definen lo siguiente:

- P: Population o población establecida para la investigación
- I: Investigation, es decir la búsqueda de todos los estudios realizados referente al tema planteado.
- C: Comparison, la comparación que se hizo de los estudios con respecto a su validez y fiabilidad.
- O: Outcomes, la parte final, donde se presentan los resultados finales obtenidos.

El acrónimo PICO fue de gran utilidad, ya que con el uso de este se pudieron establecer límites, reglas y sobre todo tener un orden claro y preciso sobre los estudios a investigar y analizar.

Criterios de inclusión

La información recabada fue tomada desde fuentes confidenciales, tales como Scielo, tesis académicas, artículos científicos, mismo que fueron seleccionados desde la página de Google académico o Google Scholar, Biblioteca Unir, EMBASE, Scopus. Cada investigación realizada en los documentos fue orientada a la búsqueda de temas relacionados a los Trastornos de la

Conducta alimentaria encaminada de manera específica en adolescentes, su definición, sintomatología, etiología, métodos de evaluación tratamiento, secciones que fueron de gran utilidad para la realización del marco teórico. En su gran mayoría los documentos fueron recabados en el idioma español y relacionados a estudios efectuados desde el año 2000 hasta el 2024.

Criterios de exclusión

No se tomaron en cuenta estudios en niños.

No se tomaron en cuenta estudios en mayores de 18 años

No se tomaron en cuenta estudios realizados antes de los años 2000

No se tomaron en cuenta estudios sin autores, sin fechas y sin citas.

No se tomó en cuenta estudios de caso con tratamiento psiquiátrico.

Artículos, tesis, revistas en otros idiomas aparte del español o inglés no fueron tomados para la realización del trabajo.

Estudios de adolescentes que presentan problemas de alimentación relacionados o causados por otras enfermedades.

Adicionalmente para la búsqueda se han seleccionado palabras claves que han sido la siguientes:

Trastorno de la conducta Alimentaria

Anorexia Nerviosa

Bulimia Nerviosa

Métodos de evaluación Combinados por las siglas TCA; BN; AN

Se resalta la importancia que han tenido las revistas Scielo y Elsevier donde se han hallado una gran cantidad de artículos relacionado a los Trastornos de la Conducta Alimentaria, desde su etiología hasta datos sobre tipos de tratamiento, los cuales han sido de grande eficacia para aportar más información al trabajo. Finalmente, una vez excluidos los artículos o documentos que no han sido de utilidad y seleccionado aquellos que sí eran enriquecedores para el análisis, se ha procedido a la lectura detallada, minuciosa y crítica de cada uno de ellos, para posteriori sintetizar, parafrasear las partes más esenciales y útiles para el objetivo establecido.

A continuación, en la tabla 1 se detalla de manera simplificada lo que se hizo en la metodología

Tabla 1
Selección de estudios

Identificación	Búsqueda en Google Scholar N = 17	Búsqueda en Biblioteca UNIR N = 8	Búsqueda en EMBASE N = 5	Búsqueda en Scopus N = 10
	TOTAL N. de estudios: 40			
Cribado	Estudios Excluidos N = 20 - 10 de Scopus: Artículos no correspondientes a la población. - 6 revisiones sistemáticas con poca información. - 4 estudios excluidos por duplicidad.			
Elegibilidad	Estudios incluidos en el análisis N = 20 estudios validados cualitativa y cuantitativamente.			
Incluidos	Estudios incluidos para la revisión final N = 20			

Resultados

Con el propósito de estructurar la evidencia recopilada y facilitar su análisis, se elaboró una tabla resumen que integra los estudios seleccionados, en ella se incluye información relevante como los artículos, autores, población, metodología y conclusiones, esta sistematización contribuye con la identificación de patrones, discrepancias y vacíos de investigación como se muestra la tabla 2.

Tabla 2
Principales hallazgos

Artículos/Autores	Población	Metodología	Conclusión
Gaete; López y Andrea (2020; 2023)	Niños, niñas y adolescentes	Cualitativa (Grupo Focal)	Definen a los TCA como la tercera causa más problemática en la sociedad
Bermúdez, Chacón y Rojas (2021)	Adolescentes	Cualitativa (Proceso de observación)	Define los TCA como trastornos psiquiátricos
González (2020)	496 Adolescentes	Cuantitativa (Encuesta)	Demuestra que un 29% de los adolescentes presenta insatisfacción corporal, una de las causas principales para el desarrollo de un TCA.

Raich (2000)	Adolescentes	Cualitativa (Proceso de observación)	Define los TCA como graves anomalías de la conducta alimentaria.
RAE. (2014).	Niños/as y Adolescentes	Cualitativa (Proceso de observación)	Define el término anorexia como una “pérdida anormal del apetito”.
American Psychiatric Association. (2000)	Niños, niñas, Adolescentes, Adultos.	Cualitativa (Grupo Focal)	Define la AN. con las siguientes características: -Miedo desproporcionado a ganar peso - Reducción del alimento. - Distorsión corporal
American Psychiatric Association (2013)	Niños, niñas, adolescentes, adultos	Cualitativa (Grupo Focal)	Considera la AN como uno de los trastornos más antiguos; DSM-5 presenta nuevos criterios
Pérez Rodríguez (2018)	Adolescentes	Cualitativa (Grupo Focal)	Identifica que la AN puede convertirse en BN si no se trata adecuadamente
Andrea, M. (2023)	Adolescentes	Cualitativa (Grupo Focal)	Los TCA afectan la esfera emocional; síntomas normalizados provocan intervención tardía
Diana, K. (2020)	Adolescentes	Cualitativa (Proceso de observación)	La terapia transdiagnóstica es útil; trata síntomas comunes de trastornos comórbidos
Gaibor & Marcelo (2024)	Adolescentes	Cualitativo (Grupo Focal)	58% de jóvenes hace mal uso de redes sociales, favoreciendo desarrollo de TCA
María, M. (2023)	Adolescentes	Cualitativo (Proceso de observación)	La Terapia Cognitivo Conductual es la más usada; aplica reestructuración cognitiva
Gómez Martínez et al. (2011)	26 mujeres adolescentes	Cuantitativo (Encuesta)	Estados de ánimo negativos generan rechazo hacia los alimentos
Deter et al. (2005)	81 adolescentes con AN	Cuantitativo (Experimental)	Intervención tardía empeora pronóstico; síntomas después de los 18 años complican manejo
Steinhausen & Weber (2009)	119 estudios con 5590 pacientes	Mixto (Grupo Focal; Experimental)	Intervención temprana: 46.9% recuperación completa, 33.5% mejoría parcial, 20.8% crónica
Löwe et al. (2001)	89 adolescentes	Cuantitativo (Experimental)	21% recuperación parcial; 10% cronificación con intervención temprana
Collings & King (1994)	50 pacientes	Cuantitativo (Experimental)	Síntomas que inician tardíamente se relacionan con mal pronóstico

Eddy et al. (2008)	216 adolescentes	Cuantitativa (Observación)	14.06% de BN pasó a AN purgativa; 3.91% al subtipo restrictivo
Steinhausen & Weber (2009)	79 estudios con 5653 pacientes	Cuantitativa (Observación)	En BN: 45% recuperación total, 27% parcial, 23% crónica (14-17 años)

En el mundo, principalmente en la parte occidental, según los estudios se ha determinado que los Trastornos de la Conducta Alimentaria se han convertido en una de las problemáticas más preocupantes para el ámbito de la Salud Pública y Privada, de manera particular en la población de Adolescentes, llegando a posicionarse como la tercera causa de enfermedad crónica.

El 80% de estudios analizados y las distintas pruebas que se han realizado con población adolescente han demostrado que los principales factores desencadenantes son los ambientales, los personales, psicológicos, y los genéticos también.

De los 15 artículos investigados, alrededor de 5 (Bermúdez, Chacón, & Rojas, 2021; González 2020; Fairburn et al., 1998; Richter & Quadflieg 2004; Association, Trastornos Alimentarios, 2013) brindaban estudios en los que se arrojaban porcentajes, mismo que muestran que el 1-5% de población sufre de anorexia, con prevalencia en las mujeres y el 1-10% de la población padece de bulimia, con prevalencia en los hombres.

Así también un 82% de las revisiones efectuadas informan que la edad de inicio de los trastornos de la conducta alimenticia es a partir de los 14 años, con una edad pico entre los 15-17 años edad, cual se encuentra demostrado en la tabla de resultados y en el marco metodológico

Las ventajas para un buen tratamiento han sido llevar a cabo una intervención temprana, con el apoyo del trabajo multidisciplinar, es decir doctores, pediatras, enfermeros, nutriólogos, enfermeros, psicólogos, estos últimos esenciales ya que, con una valoración temprana y el correcto diagnóstico, ayudan a tener en el paciente y en la familia una idea clara sobre lo que se padece. La intervención efectuada con una evaluación y diagnóstico adecuado garantiza que un 30-40 % tenga una recuperación buena y 30% una recuperación parcial, por lo contrario, la intervención tardía, realizada con una evaluación poco efectiva un diagnóstico no certero ha llevado a que el entre el 10-20% de población con Trastornos de la conducta alimentaria cronifique en su enfermedad e inclusive entre el 1-3% muera.

En su mayoría los estudios analizados han sido aquellos que muestran una metodología cualitativa y cuantitativa, donde se puede observar que se ha llegado a una investigación de estudios de caso con una población hasta de 496 pacientes adolescentes. Lo cual demuestra su veracidad en los datos obtenidos. Los estudios con aquella metodología provienen de los siguientes autores: Gaete; López y Andrea (2020; 2023); Bermúdez, Chacón, y Rojas (2021); González (2020); RAE (2014); American Psychiatric Association. (2000); American Psychiatric

Association. (2013); Gómez Martínez et al. (2011); Steinhausen & Weber (2009); Deter et al. (2005); Löwe et al. (2001); Collings & King (1994); Eddy et al. (2008); Se identifica también que el proceso de evaluación realizado mediante entrevista, observación, encuestas, test que midan los signos y síntomas para un TCA, como el Eating Attitude Test (EAT-40); Eating Disorder Examination Questionnaire; Eating Disorder Inventory-2; Bulimic Investigatory Test Edinburgh (BITE); El cuestionario de SCOFF, todos aplicables en la población adolescente han sido de grande importancia y utilidad para la detección precoz y el planteamiento de un tratamiento eficaz.

En relación con la BN, se observa que suele debutar durante una dieta estricta, con la aparición de episodios de atracones. A diferencia de la AN, la edad de inicio de la BN tiende a ser más tardía, ocurriendo al final de la adolescencia o al principio de la vida adulta. Se destaca la variabilidad en el curso de la BN, con una tendencia a cronificar en algunos casos, aunque se observa una tasa de recuperación total que puede ser mayor que en la AN.

En lo que respecta al tratamiento, se destaca la eficacia de la Terapia Cognitivo Conductual (TCC) como enfoque principal, que se centra en la reestructuración cognitiva y el desarrollo de habilidades de afrontamiento para modificar los pensamientos y comportamientos disfuncionales asociados con los TCA. Se subraya también la relevancia de la terapia transdiagnóstica, que aborda los factores comunes y subyacentes a múltiples trastornos, como la depresión y los TCA, ofreciendo un enfoque integrado y flexible para el tratamiento.

En resumen, los porcentajes han demostrado que los Trastornos de la Conducta alimentaria, en especial la Anorexia Nerviosa, como la Bulimia Nerviosa hoy en día son una fuerte problemática y un motivo para el pronto actuar en los profesionales, es por ende importante evitar promocionar estándares de belleza fuera de la realidad, alimentación poco saludable y saber reconocer conductas previas a la bulimia nerviosa, como cambios en el estado de ánimo, conductas disruptivas, baja autoestima.

El conocimiento de la población aún es escaso sobre estos temas, por ende, muchas veces las intervenciones resultan ser tardías, incrementar este vacío es objetivo primordial, no sólo con los adolescentes, sino también con los profesionales de la salud, que en ocasiones se encuentran en el desconocimiento de métodos de evaluación, lo cual conlleva a una práctica negligente y el establecer un diagnóstico incorrecto.

Discusión

Después de haber realizado la búsqueda exhaustiva y haber identificado que los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) representan una problemática creciente en la salud pública, especialmente en la población adolescente de los países occidentales, posicionándola como la tercera causa de enfermedad crónica en adolescentes. Se deduce que estadística alarmante subraya la necesidad urgente de estrategias efectivas para la evaluación y el diagnóstico temprano. Este resultado concuerda con los obtenidos por Andrea (2023). Cumpliendo con el objetivo de analizar las estrategias de evaluación y diagnóstico temprano de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes, se ha encontrado que la literatura científica muestra que los factores desencadenantes de los TCA son multifactoriales, abarcando aspectos ambientales, personales, psicológicos y genéticos, cuya información es demostrada por los estudios realizados por Bermúdez; Chacón & Rojas (2021); Gaete (2020) y Andrea (2023).

Estudios recientes indican que aproximadamente el 80% de los casos analizados reflejan estos factores como los principales desencadenantes. (Ortolá Lorente, 2023) afirma que la interacción entre estos factores puede aumentar la vulnerabilidad de los adolescentes a desarrollar TCA, destacando la importancia de una evaluación integral que considere todos estos aspectos. Se destaca también que la prevalencia de los TCA varía entre anorexia nerviosa (AN) y bulimia nerviosa (BN).

La revisión de 15 artículos revela que entre el 1-5% de la población adolescente sufre de AN, con una mayor prevalencia en mujeres, mientras que el 1-10% padece de BN, con una prevalencia más alta en hombres. La edad de inicio de estos trastornos generalmente comienza a los 14 años, con un pico entre los 15 y 17 años. Este dato planteado por los autores (López & Treasure, 2011) es crucial para la planificación de intervenciones preventivas y educativas dirigidas a esta franja de edad, sin embargo, es importante resaltar que aún faltan estudios por realizar para confirmar con exactitud la prevalencia de en cada continente.

Como ya se ha planteado en los objetivos es importante analizar los indicadores claves utilizados en la evaluación y diagnóstico temprano de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes ya que la identificación precoz de los TCA depende en gran medida de las estrategias de evaluación y diagnóstico utilizadas. Se ha encontrado entonces entre las herramientas más efectivas se encuentran:

- Eating Attitude Test (EAT-40)
- Eating Disorder Examination Questionnaire
- Eating Disorder Inventory-2
- Bulimic Investigatory Test Edinburgh (BITE)
- Cuestionario SCOFF

Estos instrumentos han demostrado ser útiles para la detección temprana de síntomas y comportamientos asociados con los TCA en adolescentes. La aplicación de estas pruebas permite una evaluación más precisa y una intervención oportuna, reduciendo la probabilidad

de cronificación de la enfermedad. Aunque es cierto que estas herramientas utilizadas correctamente y en el momento adecuado son muy útiles también nos encontramos con el hecho que muchas de estas no pueden ser utilizadas en países latinoamericanos, o con el hecho de que no hay profesionales capacitados para utilizarlas ni para tratar trastornos alimenticios en niños y adolescentes. Los estudios revisados sugieren que una intervención temprana, apoyada por un enfoque multidisciplinario, es clave para mejorar los resultados en adolescentes con TCA.

La colaboración entre doctores, pediatras, enfermeros, nutriólogos y psicólogos resulta esencial para proporcionar un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado. Según la evidencia, un diagnóstico temprano y una intervención adecuada pueden llevar a una recuperación buena en el 30-40% de los casos, y una recuperación parcial en el 30%. En contraste, una intervención tardía y una evaluación deficiente pueden resultar en la cronificación del TCA en el 10-20% de los casos y una mortalidad del 1-3%. Este apartado da por ende una afirmación a la Hipótesis Alternativa planteada por el grupo. Se sugiere que la Terapia Cognitivo Conductual (TCC) destaca como el enfoque terapéutico principal para el tratamiento de los TCA. Este método se centra en la reestructuración cognitiva y el desarrollo de habilidades de afrontamiento para modificar los pensamientos y comportamientos disfuncionales asociados con los TCA, así lo mencionan en sus estudios Imaz Roncero, Ruiz Lázaro, & Pérez Hornero (2022) y Rodríguez Ortega, et al (2018).

Además, la terapia transdiagnóstica, que aborda factores comunes y subyacentes a múltiples trastornos, incluyendo la depresión y los TCA, ofrece un enfoque integrado y flexible que ha mostrado ser eficaz en el tratamiento de estos trastornos comórbidos. Pero a pesar de los avances en la evaluación y el tratamiento de los TCA, existen varios desafíos que deben abordarse. Uno de los principales problemas es la falta de conocimiento y capacitación entre los profesionales de la salud sobre los métodos de evaluación y diagnóstico de los TCA. Esto puede llevar a prácticas negligentes y diagnósticos incorrectos, retrasando la intervención y exacerbando la condición de los pacientes. Para mejorar la situación, se recomienda incrementar la educación y la capacitación de los profesionales de la salud en la identificación y manejo de los TCA. Además, es crucial promover campañas de concienciación entre la población general para reducir los estigmas asociados y fomentar una cultura de apoyo y comprensión hacia quienes padecen estos trastornos

Conclusiones

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria en adolescentes representan un reto significativo para la salud pública, particularmente en las sociedades occidentales. Los factores desencadenantes de estos trastornos son complejos y multifactoriales, lo que subraya la necesidad de enfoques de evaluación y diagnóstico que sean igualmente integrales. La prevalencia de TCA, con cifras preocupantes tanto para la AN como para la BN, destaca la urgencia de desarrollar y aplicar estrategias efectivas para la identificación temprana y la intervención partiendo desde las entidades públicas hasta las entidades privadas.

Las herramientas de evaluación como el EAT-40, el Cuestionario SCOFF y otras pruebas específicas han demostrado ser esenciales para la detección precoz y la planificación de tratamientos efectivos. Los resultados obtenidos indican que una intervención temprana y un enfoque multidisciplinar son críticos para mejorar los resultados de los pacientes. La Terapia Cognitivo Conductual y la Terapia Transdiagnóstica han mostrado ser particularmente efectivas, ofreciendo enfoques basados en la evidencia para el tratamiento de los TCA.

Sin embargo, existen desafíos significativos que deben abordarse como la falta de conocimiento y formación adecuada entre los profesionales de la salud. Además, es fundamental aumentar la conciencia pública sobre los TCA para reducir el estigma y fomentar un entorno de apoyo para los adolescentes afectados. En resumen, para abordar eficazmente los Trastornos de la Conducta Alimentaria en adolescentes, es esencial un enfoque holístico que combine evaluación temprana, intervención multidisciplinaria, y tratamientos basados en la evidencia, junto con una fuerte componente de educación y concienciación pública. Solo a través de estos esfuerzos coordinados podemos esperar reducir la prevalencia y el impacto de estos trastornos en la salud de los adolescentes.

Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association. (2000). Trastornos alimentarios. Revista AETCA. <https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/57630/Tesis%20Paula%20Sofia%20Perez%20Marin.pdf>
- American Psychiatric Association. (2013). Trastornos alimentarios. Revista AETCA. <https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/57630/Tesis%20Paula%20Sofia%20Perez%20Marin.pdf>
- Acerete, D., Leis Trabazo, R., & Lambruschini Ferri, N. (s.f.). Anorexia y bulimia. Scielo. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/53741780/anorexia_bulimia-with-cover-page-v2.pdf

- Arancibia, et al. (2014). Trastorno de la conducta alimentaria. Scielo.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112022000500003&script=sci_arttext
- Beate Herpertz, D., & Salbach, A. H. (2009). Overview of treatment modalities in adolescent anorexia nervosa. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 18, 131–145.
<https://doi.org/10.1016/j.chc.2008.07.010>
- Becker, et al. (2009). Trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. *Science Direct*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864011703969>
- Bermúdez, L., Chacón, M., & Rojas, D. (2021). Actualización en trastornos de conducta alimentaria: anorexia y bulimia nerviosa. *Médica Sinergia*.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2021/rms218a.pdf>
- Dahlmann, H., & Dahmen, B. (2019). Niños en necesidad: diagnóstico, epidemiología, tratamiento y resultados de la anorexia nerviosa de aparición temprana. *MDPI*.
<https://www.mdpi.com/2072-6643/11/8/1932>
- Ferreruela, S., Ruíz, A., Piqueres, M., Forés, A., Martínez, P., & Perelló, M. (2017). Autopercepción del peso y conductas de riesgo relacionadas con el trastorno alimentario. *Enfermería Comunitaria*, 49–60.
https://www.seapaonline.org/publicaciones/oto%C3%B1o-2017?utm_source=chatgpt.com
- Grilo, M., & Roncero, C. (2021). Bulimia y anorexia: conceptos básicos. *Biología del comportamiento* <https://www.google.com>
- Imaz Roncero, C., Ruiz Lázaro, P., & Pérez Hornero, J. (2022). Enfoques utilizados en la prevención secundaria de los trastornos de la conducta alimentaria: revisión de la evidencia. <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v39nspe2/0212-1611-nh-39-nspe2-97.pdf>
- Kirschman, Diana. (2020). Obstáculos en el tratamiento de los trastornos alimentarios: propuestas para superarlos. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo>.
- Lacambra, J., Vázquez, M., Olivares, P., Jesús, M., & González, R. (2013). Alteraciones cardiológicas en mujeres adolescentes con anorexia nerviosa. *Revista Española de Cardiología*, 56, 669–673. <https://www.sciencedirect.com/science/article>.
- López, C., & Treasure, J. (2011). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. *Revista Médica Clínica Las Condes*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864011703969>
- Mazali, S. (2023). Trastorno de la conducta alimentaria desde el enfoque transdiagnóstico. *Universidad de la República*. <https://www.colibri.udelar.edu.pdf>
- Ortolá Lorente, I. (2023). La detección precoz de la anorexia y la bulimia nerviosa en la infancia y adolescencia. *Universidad de Europa*.
<https://titula.universidadeuropea.com>.

Rodríguez, P. (2018). Trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. Science Direct.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864011703969>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.