

**INFLUENCIA DE LOS MEDIOS PUBLICITARIOS EN EL DESARROLLO DE
ANOREXIA Y BULIMIA EN ADOLESCENTES COLOMBIANOS ENTRE 10 A 19
AÑOS: REVISIÓN INTEGRATIVA**

PRESENTADO POR:

INGRID VANESSA RUIZ SEMANATE

ANGIE DANIELA RAMOS SANTANA

UNIVERSIDAD ECCI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ENFERMERÍA

BOGOTÁ, D.C.

2018

**INFLUENCIA DE LOS MEDIOS PUBLICITARIOS EN EL DESARROLLO DE
ANOREXIA Y BULIMIA EN ADOLESCENTES COLOMBIANOS ENTRE 10 A 19
AÑOS: REVISIÓN INTEGRATIVA**

PRESENTADO POR:

INGRID VANESSA RUIZ SEMANATE

ANGIE DANIELA RAMOS SANTANA

ASESOR TEMÁTICO

RUTH JANNETT ZAMORA VALENCIA

ASESOR METODOLÓGICO

JENNY PAOLA BLANCO SÁNCHEZ

UNIVERSIDAD ECCI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ENFERMERÍA

BOGOTÁ, D.C.

2018

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, quien me ha dado fortaleza para continuar con este gran sueño a pesar de cuando he estado a punta de caer; por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida y así, permitirme llegar a esta etapa tan importante de mi formación profesional. De igual forma, dedico este trabajo a mi madre, por formarme con grandes principios, sentimientos y valores, Lo cual me ha convertido en una persona luchadora a pesar de las diferentes adversidades que se han podido presentar durante mi trayecto estudiantil y en mi diario a vivir. A mi amiga, por haber sido parte de esta aventura, con quien logre llegar hasta el final del camino, por compartir momentos de alegría, tristeza y enojos, hemos culminado con éxito este gran proyecto.

Gracias a todas las personas que ayudaron de manera directa o indirectamente en la realización de este proyecto.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, deseo expresar mi mayor agradecimiento a mi compañera de investigación, por la dedicación y apoyo personal y humano que me ha brindado en el desarrollo de este. Por el respeto a mis ideas y sugerencias durante cada aporte. Gracias a mi familia, a mis padres y a mi hermano, quienes con sus sabios consejos, y su gran apoyo moral y humano, me hicieron una persona valiente en los momentos difíciles de este trabajo y esta profesión.

A todos, Muchas gracias.

RESUMEN

Introducción: Los modelos de belleza son pautas culturales impuestas, que han variado en diferentes épocas, en la actualidad, los trastornos alimentarios en adolescentes han involucrado diferentes aspectos inherentes a la persona y sus relaciones sociales e influencias de los medios de publicidad, los cuales intervienen y crean símbolos distorsionados representativos de la persona delgada, aceptada por la sociedad. **Objetivo:** Sintetizar la evidencia científica acerca de la influencia que tiene la publicidad en medios de comunicación en los adolescentes para el desarrollo de anorexia y bulimia. **Métodos:** levantamiento bibliográfico desarrollado principalmente por consultas en bases de datos electrónicas como **SCIELO, MEDIGRAPHIC, REDALYC SCIENCEDIRECT, DIALNET** de estudios publicados sobre Bulimia, Anorexia, prevalencia TCA, Adolescente, Factores de riesgo, hábitos alimenticios, medios publicitarios, estereotipos, señales de alarma. **Resultados:** La mayor prevalencia e incidencia de anorexia y bulimia nerviosa se presenta entre las mujeres en la fase media y final de la adolescencia. Entre los factores que aumentan el riesgo para la aparición de los trastornos alimentarios en la adolescencia se encuentran: la genética, los cambios corporales en la pubertad, la vulnerabilidad de los adolescentes a los ideales de delgadez, la presión social por ser delgada, la insatisfacción con la imagen corporal, la dieta restrictiva, la depresión, la baja autoestima y la publicidad. **Conclusiones:** Varios factores determinan la aparición de la anorexia y la bulimia en la adolescencia, la presión social y la aparición de medios de publicidad son algunos factores predominantes que influyen directamente en esta aparición principalmente en adolescentes. Sin embargo, no hay consenso en cómo interactúan estos factores en este complejo proceso, lo que indica la necesidad de más investigaciones.

INTRODUCCIÓN

Los trastornos alimenticios en la actualidad son una serie de manifestaciones extremas que desarrollan los jóvenes con el fin de ser aceptados en la comunidad, puesto a que se han venido presentados estereotipos de belleza en cuanto a la valoración de las dimensiones corporales femeninas y masculinas. El modelo de belleza corporal ideal se caracteriza por tener un cuerpo delgado, siendo esto una meta para cada uno de ellos sin medir las consecuencias que puedan presentar.

Un cuerpo delgado en la publicidad es una de las principales causantes de que los adolescentes desarrollen dicha patología, puesto a que se le da el nombre de “perfeccionismo” a un modelo de mujer joven, bella y muy delgada sometiendo a estos individuos a bajar de peso como sea, sin pensar en los riesgos graves que pueden generar para su salud ya sea por medio de dietas estrictas o cirugías en busca de una belleza imposible.

Por tal razón, esta problemática afecta sustancialmente a toda la población puesto a que los medios publicitarios se han encargado de distorsionar los pensamientos por los constantes anuncio de personas excesivamente delgadas lo cual produce una fenomenal preocupación por el físico principalmente en los jóvenes ocasionando una fuerte distorsión de la auto imagen y por ende los hacen desarrollar actividades preocupantes ya que es una población vulnerable.

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTOS	4
RESUMEN	5
INTRODUCCIÓN	6
TABLA DE CONTENIDO	7
TABLA DE GRÁFICOS	8
1. MARCO DE REFERENCIA	9
1.1 DESCRIPCION DEL ÁREA PROBLEMA	9
1.2 PREGUNTA PROBLEMA	15
1.3 JUSTIFICACION	15
1.3.1 SOCIAL	15
1.3.2 DISCIPLINAR	18
1.3.3 TEÓRICA	18
1.4 OBJETIVOS	20
1.4.1 OBJETIVO GENERAL	20
1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	20
1.5 DEFINICION OPERATIVA DE CONCEPTOS	21
2. MARCO CONCEPTUAL	22
3. MARCO METODOLÓGICO	27
3.1 TIPO DE ESTUDIO	27
3.2 FASES DEL ESTUDIO	27
3.2.1 Formulación del problema	27
3.2.2 Recolección de datos o definiciones sobre la búsqueda de la literatura	27
3.2.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	28
3.2.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	28
3.2.5 EVALUACIÓN DE LOS DATOS	28
3.2.6 ANÁLISIS DE LOS DATOS	29
4. RESULTADOS	31
5. CONCLUSIONES	34
6. RECOMENDACIONES	35
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	36

TABLA DE GRÁFICOS

[TABLA 1.](#) ANALISIS DE LOS DATOS, CALIFICACION CASPe

[TABLA 2.](#) DIAGRAMA DE FLUJO PRISMA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS A TRAVÉS DE LA REVISIÓN INTEGRATIVA.

1. MARCO DE REFERENCIA

1.1 DESCRIPCION DEL ÁREA PROBLEMA

El adolescente, es un ser de crecimiento excepcional con gran potencial, por cuanto desarrolla varias metas y propuestas que tenía en la niñez, aunque también se considera una etapa de riesgos puesto que son vulnerables debido a los cambios biológicos, emocionales, psicológicos y sociales que presentan durante su evolución, el cual genera una independencia en su vida social y financiera.

Esta población, padece de estado de ánimo disfóricos, debido a que la seguridad y la autoestima son afectadas por la presión de su grupo social, lo cual los conlleva a padecer alteraciones en el comportamiento y en las actitudes, lo que aumenta el riesgo de padecer muchas adicciones y trastornos relacionados con su imagen corporal. El culto a la imagen se ha convertido en un factor que repercute de manera más severa en la adolescencia, ya que, ésta es la edad de cambios y crisis emocionales; la búsqueda por el cuerpo perfecto ha ocasionado cierto tipo de desajuste a nivel de la alimentación en los jóvenes. El adolescente experimenta esta idea de una manera muy especial; hay que tener en cuenta que esta etapa no solo es importante sino decisiva por sus implicaciones psicológicas. Por lo general el adolescente se encuentra confundido ya que deja atrás su mundo infantil y se dirige al mundo adulto; entre un mundo perdido y otro desconocido decide permanecer en su propio mundo acompañado por sus pensamientos, que son mayormente idealistas, perfeccionistas. (Garlarsi, M. Correche, M etal , 2010)

Una problemática que cobra cada vez más importancia en esta población son los trastornos alimenticios, definidos por la asociación de desórdenes alimenticios como las “manifestaciones extremas de una variedad de preocupaciones por el peso y la comida experimentados por mujeres y hombres” (NEDA, 2018) atribuyéndose como una de las causas. Los estereotipos creados por los medios publicitarios como son las redes sociales y de comunicación que circulan en todo el mundo, generan en ellos conductas inapropiadas, siendo muchas veces perjudiciales para su vida por las complicaciones físicas y psicosociales que esto acarrea.

Unas de las principales enfermedades que desarrolla esta población es la anorexia, definida como “falta de apetito, que se convierte en un rechazo selectivo o total a la alimentación” (clevelandclinic, 2012) Genera en el(a) una distorsión de su imagen corporal, lo cual tiene como objetivo mantener su peso inferior al adecuado, y adaptar así estrategias inadecuadas para evitar el aumento de peso, también pueden estar asociadas conductas de atracones de comida, utilización de purgas entre otros elementos, conociéndose esta problemática como bulimia.

La bulimia se conoce como “episodios de comer excesivamente y después intentar compensar por métodos inapropiados para controlar el peso” (Cleveland Clinic., 2014) Esto se debe a un sentimiento de culpa lo que genera que realicen métodos inapropiados como el vómito auto inducido, ayuno, uso de diuréticos entre otros factores.

La apariencia física, en esta etapa de desarrollo, suele ser de gran importancia debido a las creencias y expectativas que tiene la sociedad acerca del peso corporal como se es mencionado anteriormente, los medios de publicidad, a partir de los mensajes que emiten, les hace creer a la comunidad que para ser exitoso se requiere de un peso corporal bajo. Por tal razón, esta investigación se centra en investigar cómo influyen estos medios en la aparición de estos

trastornos en la nación, junto con el factor social son los promotores de la aparición de dichas patologías, especialmente en este ciclo de vida.

En Colombia, son escasos los estudios de esta problemática, pero aun así este trastorno abarca a gran población estudiantil de secundaria y/o en la formación universitaria, debido a la insatisfacción con su peso e imagen corporal, por cuanto en la sociedad los estándares de belleza están ligados al perfeccionismo y la estética corporal.

En un estudio realizado en la Universidad de Antioquia, denominado como “Actitudes y comportamientos de riesgo para trastornos de la conducta alimentaria en jóvenes universitarios, Colombia” realizado en el año 2015, conto con la participación de 267 estudiantes (125 hombres y 142 mujeres), el cual se encontró que la diferencia es altamente significativa entre géneros referente al concepto que tienen sobre la condición corporal. Mientras los hombres están juzgando y generando presiones en las mujeres por la figura corporal deseada, estas tratan de hacer controles en el consumo, seguir dietas, realizarse tratamientos para adelgazar, entre otros, lo que demuestra posiblemente que ellas perciben la presión de los comentarios y del medio en que viven y adoptan conductas de riesgo para controlar el aumento de peso que pueden atentar contra la salud. (Deossa, G. et al, 2015) Estas conductas son adoptadas por los adolescentes, en este caso, se ve más reflejada por el género femenino, puesto a que su autoestima se encuentra afectado, debido a los modelos sociales de moda. Así mismo, en Bogotá, realizan un estudio en una población de estudiantes de secundaria el cual concluyen que “La prevalencia de riesgo de trastornos alimentarios es mayor en las mujeres, con clasificación nutricional normal (73,7%) y en instituciones educativas públicas. (...) son el resultado de la interacción de factores psicológicos, físicos y socio-culturales que interfieren en el comportamiento de los individuos, especialmente en la población adolescente, Un fenómeno que preocupa actualmente es el aumento de casos de TCA a edades mástempranas,

las adolescentes y adultas jóvenes están entre los grupos con mayor prevalencia de los TCA” (Fajardo, E. et al, 2017)

En Pereira Risaralda, se encuestaron 382 estudiantes de colegios públicos de la zona urbana, el cual el 58,9% son hombres. La encuesta de “Evaluación del Comportamiento Alimentario” (ECA) fue positiva en el 24,3% de los estudiantes (...). Se encontró relación ($p < 0,05$) entre el género femenino y la ECA positiva ($RM = 3,83$). Esta población adopta estrategias inadecuadas como lo es la realización de dietas ($RM = 1,55$), alteración de la auto imagen ($RM = 1,79$), uso de laxantes ($RM = 2,58$) e inducción del vómito ($RM = 4,41$). El cual, El 33,4% reportó tener con alguna frecuencia episodios de consumo de grandes cantidades de alimentos acompañados de sensación de culpa. (Moreno, P. et al, 2016) Donde se refleja que, el TCA se considera ya como un problema de salud pública debido a los resultados obtenidos. De igual manera, en una investigación realizada en el departamento de Barranquilla, los adolescentes escolarizados presentan características relevantes como el consumo de diuréticos y laxantes 18,2%; problemas económicos 40,9%; ansiedad 56%; depresión e insatisfacción con su imagen corporal 53 %, el cual se estable que el adolescente tiene un 44,3% de prevalencia de riesgo de bulimia, razones de disparidad significantes y probabilidad del chi-cuadrado menor de 0.05 (Borda, M. et al, 2015).

Para Zanety (2013) citado por (Martinez, L. et al, 2017) “tanto los trastornos alimentarios como las conductas auto lesivas comparten puntos importantes, como son típicos en mujeres, durante la adolescencia.” Estas problemáticas se ven vinculadas debido al grado de insatisfacción corporal que desarrollan debido a la imagen que le vende la sociedad, conllevando al adolescente a generarse un autocastigo por medio del auto agresión. Así mismo, un estudio realizado por la Universidad de Manizales, demuestran que, por medio de la realización del cuestionario Cuestionario Scoff, demuestra que “los trastornos de conducta alimentaria presentó una relación significativa con el RS según escala de Plutchik mostrando

una RP de 5.3, siendo el cuarto factor de riesgo de suicida en esta población.” (Aguirre, D. et al, 2015) Dando así, un aumento y vinculación de estas problemáticas debido a la falta de apoyo por parte de familiares o por la misma comunidad, para prevenir o tratar de raíz dichas inconformidades.

Karin Nilsson Citado por Juan González, 2010) refieren que “el rol de la familia, el que, junto con la baja autoestima y la presión publicitaria de la sociedad acerca de lo que "debe ser" la belleza física, resultan ser los principales sospechosos causales de los trastornos de conducta alimentaria” (Gonzalez. Y Restrepo, F., 2010) Donde, hasta ahora, se logra evidenciar que el sexo femenino es el que tiene mayor riesgo en desarrollar esta problemática, debido a las presiones que están sometidas en el mundo contemporáneo.

Un grupo de investigadores realizan un estudio para determinar si el estilo de afrontamiento, la depresión, la imagen corporal y la presión publicitaria de la sociedad acerca de lo que "debe ser" la belleza física, resultan ser los principales sospechosos causales de los trastornos de conducta alimentaria” (Gonzalez. Y Restrepo, F., 2010) en corporal, el riesgo de padecer un trastorno de conducta alimentaria, el índice de masa corporal y la edad, en interacción, predicen la calidad de vida relacionada con la salud, (...) donde evaluaron ítems como la confrontación, distanciamiento, autocontrol, búsqueda de apoyo social, aceptación de responsabilidad, evitación, planificación de soluciones y reevaluación positiva dando como resultado que la depresión y la insatisfacción con la imagen corporal afectan negativamente la calidad de vida. (Londoño, C. & Velasco, M., 2015) Por tal razón, las estrategias preventivas se centran en la emoción de los adolescentes, encaminadas principalmente a la prevención, con el fin de aumentar la autoestima donde se encuentran afectadas por el estereotipo social y la necesidad de abordar la emocionalidad de los adolescentes.

Ahora bien, al reconocer las diferentes estrategias que adopta los adolescentes para lograr bajar de peso y ser aceptados en su entorno social, se debe la influencia que tienen los medios publicitarios, puesto a que generan un impacto tanto positivo como negativo en esta problemática debido al alto grado de persuasión y convencimiento en esta población, promocionan cuerpos perfectos con altos estándares de belleza para ser aceptados en la sociedad. Así mismo, el adolescente cursa por altos cambios, lo cual, predisponen a que ellos presenten bajo rendimiento académico, déficit de atención, mala relación social, abuso o limitación en actividades físicas en sus actividades diarias, motivo por el cual presentan una baja calidad de vida, altas tasas de comorbilidad psicosocial y/o mortalidad prematura.

1.2 PREGUNTA PROBLEMA

¿Cuál es la influencia de los medios publicitarios en adolescentes Colombianos entre 10 y los 19 años para desarrollar anorexia y bulimia?

1.3 JUSTIFICACION

1.3.1 SOCIAL

Los procesos de globalización han llevado a que las redes sociales y las pautas publicitarias se conviertan en los referentes y modelos a seguir en los individuos, especialmente para los adolescentes, por cuanto se encuentran en una etapa de búsqueda de su identidad y de aceptación social en el desarrollo de la personalidad, los adolescentes que recorren exitosamente el proceso del desarrollo de la identidad llegan a adquirir un sentido claro y consolidado basado en el realismo. (Susan Harter citado por Mario Pérez, 2010). Cuando el adolescente no logra desarrollarse con éxito, puede originar riesgos psicológicos potenciales como un concepto de sí mismo distorsionado o irreal, incapacidad de integrar la personalidad a muchos papeles, conflictos ante aparentes contradicciones de la personalidad, manifestaciones inapropiadas o perturbadoras de identidades falsas que llega a obstaculizar el desarrollo de una identidad significativa, aquel adolescente que desarrolle desventajas en la personalidad serán personas vulnerables, que estarán sometidas a realizar actividades o tomar actitudes no aptas para su crecimiento, generándole problemáticas a futuro.

Erick Ericsson (2006) en las etapas de desarrollo el adolescente presenta cambios en la integración psicosexual y psicosocial como es la identidad cultural y religiosa, expresados en un sistema ideológico y político que se hace evidente en una escala de valores, esto se ve influenciado por la parte sociocultural como son los estándares de belleza que no solo es

exclusivo de nuestros días. Cada periodo de la historia cuenta con sus propios estándares de perfeccionismo y cada cultura la crea a su modo: un cuerpo “Delgado” puede llegar a ser sinónimo de “belleza” el cual es perfecto, aceptado por la sociedad y lleno de éxitos, en cuanto no cumpla con estos mismo se creara “una insatisfacción de su imagen corporal y a una menor valoración del auto concepto físico general” (Raquel, C. et al, 2013) encaminándolo en el afán de superar su confusión e inseguridad y enfrentar la realidad de la industrialización y globalización, el adolescente puede unirse a formas ideológicas totalitarias por el cual se ve sometido a realizar diferentes clases de comportamientos influenciados por la sociedad y medios publicitarios donde se evidencia que el perfeccionismo, los estándares de belleza están ligados en la búsqueda y aceptación por sus grupos de iguales para así poder establecer relaciones de confianza, estabilidad y fidelidad, lo que puede con llevar a presentar alteraciones en el comportamiento, en sus actitudes, en la ingesta de alimentos y en su preocupación por subir de peso.

Por lo tanto, los cambios en la escala de valores que hoy en día tienen los adolescentes generan una problemática en la cual la sociedad plantea la cuestión si la publicidad ha podido ejercer una fuerte influencia en la evolución humana y si los medios de comunicación publicitarios han desencadenado tendencias, valores y actitudes que no existían en la sociedad. Los medios publicitarios han forjado un impacto en la vida cotidiana de la sociedad debido a que se han convertido en una herramienta que facilita la información, comunicación, interacción, socialización y demás componentes que conllevan a desarrollar transformaciones en el ámbito social. De igual manera, (Nuñez, M. et al, 2011) citando a Sánchez Guzmán (1979) indica en este sentido que, entre los males que encierra la publicidad, es un arma deformadora de la educación, tanto moral como intelectual; en la medida en que consigue influenciar en la mente de las personas, los habitúa a no pensar ni elegir por sí mismo. De acuerdo con esto, la publicidad persuade al consumidor, especialmente a los adolescentes sobre los estereotipos que

enmarca una moda con nuevas ideas que conllevan nuevas costumbres o ideas que generan en los individuos el desarrollo de habilidades sociales. Actualmente, la idea del cuerpo perfecto ha alcanzado su máximo nivel de influencia gracias al respaldo de los medios de comunicación como lo es el Internet, televisión y revistas (Garlarsi, M. Correche, M et al , 2010)

Así mismo, si estas habilidades no se encuentran totalmente desarrolladas en los adolescentes con predominio en las mujeres, se convierten en un factor de riesgo para presentar alteraciones en la conducta alimenticia (anorexia y bulimia) que se pueden iniciar con la restricción o conductas inadecuadas en la alimentación. Estas actitudes se deben a una serie de preocupaciones por la imagen corporal y la insatisfacción de sí mismo asociado con la popularidad, éxito y aceptación social que conlleva a un deterioro en la salud física y psicosocial siendo en ellas difíciles de diagnosticar notándose en la etapa final de la enfermedad.

Numerosos estudios han encontrado que las tendencias occidentales cada vez se difunden por un mayor número de países por lo que la distorsión de la imagen corporal, es un problema mundial que cada vez tiene una mayor influencia tanto en los países desarrollados como en vías de desarrollo (Vaquero, R. Et al, 2013) Citando a (Craig, P. et al, 2000) Siendo los medios de comunicación un influenciado del comportamiento humano sea indirecta o directamente, puede alterar de forma positiva como negativa su salud mental y física. “Siempre se debe considerar que las propagandas, las publicidades intentan convencernos de algo, nos invitan y hasta condicionan a elegir el producto que ofrecen, aunque muchas veces va contra nuestros intereses”. De ahí que, lo que se quiere comprobar es si los elementos publicitarios – específicamente los no convencionales o alternativos impactan en el cambio de los hábitos alimenticios del grupo sujeto de estudio. (Fajardo, E. et al, 2017)

A pesar que a nivel Colombia se encuentra poca información relacionada a este tema es necesario considerar los TCA como una prioridad para el cuidado especialmente en las adolescentes, en cuanto a esto generar más programas de promoción y prevención encaminados a detectar oportunamente conductas inadecuadas y perjudiciales para la salud de esta población. “Involucrar en estos aspectos como relaciones parentales, el entorno sociocultural y el enfoque especial en la atención de salud pública desde la infancia”. (Moreno, P. et al, 2016)

1.3.2 DISCIPLINAR

A pesar de que esta patología aún no es considerada como un problema de salud pública, para enfermería, esta situación es alarmante y a la vez preocupante debido a que los adolescentes se preocupan más por pertenecer a un grupo social, donde se ha podido evidenciar que, la percepción de belleza en este caso, curvas perfectas y/o voluptuosas, son uno de los principales requerimientos para su aceptación debido a los estándares que se ha encargado de vender los medios de publicidad, el cual, lo conlleva a desarrollar estos trastornos sin medir el daño que pueda producirle, en estos casos, son propensos a desarrollar depresiones, alteraciones electrolíticas, intentos suicida hasta una medida ya más seria y alarmante como es la muerte.

1.3.3 TEÓRICA

Dentro de la revisión no se encuentra una teoría que consolide la influencia de los medios de comunicación en los adolescentes para el desarrollo de anorexia y bulimia.

Por tal razón, este trabajo será desarrollado por medio de una revisión integrativa, que permite identificar cual es la influencia de los medios de publicidad en el desarrollo de trastornos alimentarios en el adolescente.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Sintetizar la evidencia científica acerca de la influencia que tiene la publicidad en medios de comunicación en los adolescentes Colombianos para el desarrollo de anorexia y bulimia.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Realizar una revisión integrativa relacionada con programas de habilidades en lectura crítica PRISMA, reportada en base de datos entre los años 2010 a 2017
- Identificar como los medios publicitarios influyen en los adolescentes Colombianos para desarrollar anorexia y bulimia .

1.5 DEFINICION OPERATIVA DE CONCEPTOS

ADOLESCENTE:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) define adolescente como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTICIA:

Grupo de trastornos mentales caracterizados por una conducta alterada ante la ingesta alimentaria o la aparición de comportamientos de control de peso. Esta alteración lleva como consecuencia problemas físicos o del funcionamiento psicosocial del individuo. Las actuales clasificaciones de los TCA incluyen la anorexia “AN”, la bulimia “BN” y otras alteraciones menos específicas denominadas trastorno de conducta alimenticia no especificada “TCANE” (Sistema Nacional de Salud del Ministerio de sanidad y consumo, 2009)

ANOREXIA:

Falta de apetito, que se convierte en un rechazo selectivo o total a la alimentación (clevelandclinic, 2012)

BULIMIA:

Episodios de comer excesivamente y después intentar compensar por métodos inapropiados para controlar el peso. (Cleveland Clinic., 2014)

MEDIOS PUBLICITARIOS:

Canales de comunicación a través de los cuales pueden difundirse mensajes publicitarios, y busca con ello persuadir al individuo creando motivaciones de interés social. (Nuñez, M. et al, 2011)

2. MARCO CONCEPTUAL

La adolescencia, es una etapa dentro del ciclo vital humano, el cual ha sido definida por la (OMS, 2018) como el periodo de crecimiento y desarrollo que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años desde la pubertad hasta la edad adulta. Esta etapa se divide en: adolescencia temprana, período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. La adolescencia tardía, abarca parte de la segunda década de la vida, entre los 15 y 19 años, donde el cuerpo sigue desarrollándose y reorganizándose, teniendo la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo, donde adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. (UNICEF, 2011)

En el desarrollo de la personalidad, los adolescentes que recorren exitosamente el proceso del desarrollo de la identidad llegan a adquirir un sentido claro y consolidado basado en el realismo. Susan Harter citado por Mario Pérez (2006) Cuando el adolescente no logra desarrollarse con éxito, puede originar riesgos psicológicos potenciales como un concepto de sí mismo distorsionado o irreal, incapacidad de integrar la personalidad a muchos papeles, conflictos ante aparentes contradicciones de la personalidad, manifestaciones inadaptativas o perturbadoras de identidades falsas que llega a obstaculizar el desarrollo de una identidad significativa, aquel adolescente que desarrolle desventajas en la personalidad serán personas vulnerables, que estarán sometidas a realizar actividades o tomar actitudes no aptas para su crecimiento, generándole problemáticas a futuro.

Una de las grandes problemáticas que cobra cada vez más importancia en esta población son los trastornos alimenticios, definidos por la asociación de desórdenes alimenticios como las “manifestaciones extremas de una variedad de preocupaciones por el peso y la comida experimentados por mujeres y hombres” (NEDA, 2018)

Las actuales clasificaciones de los trastornos de conducta alimenticia incluyen la anorexia “AN”, la bulimia “BN” y otras alteraciones menos específicas denominadas trastorno de conducta alimenticia no especificada “TCANE” (Sistema Nacional de Salud del Ministerio de sanidad y consumo, 2009)

Unas de las principales enfermedades que desarrolla los adolescentes es la anorexia, definida como “falta de apetito, que se convierte en un rechazo selectivo o total a la alimentación” (clevelandclinic, 2012) Genera en el(a) una distorsión de su imagen corporal, teniendo como objetivo mantener su peso inferior al adecuado, adoptando estrategias inadecuadas para evitar el aumento de peso, también pueden estar asociadas conductas de atracones de comida, utilización de purgas entre otros elementos, conociéndose esta problemática como bulimia.

La bulimia se conoce como “episodios de comer excesivamente y después intentar compensar por métodos inapropiados para controlar el peso” (Cleveland Clinic., 2014) Esto se debe a un sentimiento de culpa lo que genera que realicen métodos inapropiados como el vómito auto inducido, ayuno, uso de diuréticos entre otros factores.

Para tener un buen resultado en el tratamiento de estas patologías, es importante contar estrategias terapéuticas por un equipo multidisciplinario, que ayuden en el mejoramiento de los principales daños y/o alteraciones que deja esta patología, siendo el principal logro y un gran reto, la restauración del peso corporal en el adolescente, donde deberá contar siempre con el acompañamiento familiar y la aceptación por el paciente. En segundo lugar, esta enfermedad deberá contar con un tratamiento farmacológico, debido a que se deberá controlar y manejar el trastorno somático que le dejó a este individuo.

Frecuentemente se inicia tratamiento farmacológico con antipsicóticos por su efecto sedativo. También se pueden utilizar inhibidores de la recaptación de serotonina (IRS) que contribuyen a mejorar el estado de ánimo, la obsesión y ansiedad (Bermudez, P. et al, 2016) Lo cual, estos medicamentos deberán ser administrado con responsabilidad y rigurosamente.

Erick Ericsson (2006) en las etapas de desarrollo, el adolescente presenta cambios en la integración psicosexual y psicosocial como es la identidad cultural y religiosa, expresados en un sistema ideológico y político que se hace evidente en una escala de valores. Las instituciones reguladoras de las ideologías culturales, políticas y religiosas, tienen la función importante de inspirar a los adolescentes en la formación de su proyecto de vida, profesional e institucional; en el afán de superar su confusión e inseguridad y enfrentar la realidad de la industrialización y globalización, el adolescente puede unirse a formas ideológicas totalitarias por el cual se ve sometido a realizar diferentes clases de comportamientos influenciados por la sociedad y medios publicitarios donde se evidencia que el perfeccionismo y los estándares de belleza están ligados en la búsqueda y aceptación por sus grupos de iguales para así poder establecer relaciones de confianza, estabilidad y fidelidad dejándose influenciar por los medios

publicitarios que pueden con llevar a presentar alteraciones en el comportamiento, en sus actitudes, en la ingesta de alimentos y en su preocupación por subir de peso.

Por lo tanto, los cambios en la escala de valores que hoy en día tienen los adolescentes generan una problemática en la cual la sociedad plantea la cuestión si la publicidad ha podido ejercer una fuerte influencia en la evolución humana y si los medios de comunicación publicitarios han desencadenado tendencias, valores y actitudes que no existían en la sociedad. Los medios publicitarios han forjado un impacto en la vida cotidiana de la sociedad debido a que se han convertido en una herramienta que facilita la información, comunicación, interacción, socialización y demás componentes que conllevan a desarrollar transformaciones en el ámbito social.

De igual manera, (Nuñez, M. et al, 2011) citando a Sánchez Guzmán (1979) indica en este sentido que, entre los males que encierra la publicidad, es un arma deformadora de la educación, tanto moral como intelectual; en la medida en que consigue influenciar en la mente de las personas, los habitúa a no pensar ni elegir por sí mismo. De acuerdo con esto, la publicidad persuade al consumidor, especialmente a los adolescentes sobre los estereotipos que enmarca una moda con nuevas ideas que conllevan nuevas costumbres o ideas que generan en los individuos el desarrollo de habilidades sociales.

Una de las problemáticas que se presenta en los adolescentes es la insatisfacción con su peso e imagen corporal, se crean una representación mental que asocia el tamaño, figura y forma del cuerpo, de cómo lo ven y como él cree que los demás lo ven, ya que los estándares de belleza en la sociedad están ligados al perfeccionismo y la estética corporal, lo que genera el desarrollo

de conductas inadecuadas, ya mencionadas anteriormente, dando como resultado adolescentes con problemas de salud tanto física como psicológicas y en última instancia, puede generar la muerte.

Por tal razón, este trabajo se inicia por medio de una revisión bibliográfica, definida como sinopsis que sumaría diferentes investigaciones y artículos que da una idea sobre cuál es el estado actual de la cuestión a investigar, donde se realiza una valoración crítica de otras investigaciones sobre un tema determinado. (...) Se encuentra inicialmente en el proceso de justificación de la investigación para mostrar cuales son las metas, los objetivos, el alcance, y la exposición de motivos que fundamentan la investigación (...) La aparición del movimiento, la Práctica Basada en la Evidencia (PBE) generó un importante avance en desarrollo de las revisiones, donde Whittemore (2014) las clasifica en revisión integrativa, sistemática, meta-análisis, síntesis cualitativa, revisión panorámica, paraguas y de estudios mixtos. (Silamani J, 2015)

La revisión integral de literatura de investigación en enfermería ha sido propuesta por diferentes autores cuyos procedimientos metodológicos se diferencian en el número de etapas y en la forma como proponen desarrollarlas y presentarlas. Sin embargo, el proceso sigue básicamente cinco etapas: 1) formulación del problema, 2) recolección de datos o definiciones sobre la búsqueda de la literatura, 3) evaluación de los datos, 4) análisis de los datos y 5) presentación e interpretación de los resultados. (Graça, M, 2012)

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

Revisión bibliográfica de tipo integrativa que pretende recopilar un importante número de referencias bibliográficas, cuyo propósito es conocer investigaciones ya hechas para así obtener nuevas conclusiones a partir del tema de interés.

3.2 FASES DEL ESTUDIO

De acuerdo con lo planteado por (Graça, M, 2012) esta investigación es planteada en las siguientes fases:

3.2.1 Formulación del problema

Según lo mencionado en el capítulo I, es problema de esta investigación será conocer ¿Cuál es la influencia de los medios publicitarios en adolescentes entre 10 y los 19 años para desarrollar anorexia y bulimia?

3.2.2 Recolección de datos o definiciones sobre la búsqueda de la literatura

El levantamiento bibliográfico fue desarrollado principalmente por consultas en bases de datos electrónicas como **scielo**, **medigraphic**, **redalyc** **sciencedirect**, **Dialnet** durante marzo 2017 a noviembre del 2018 donde se combinaron los descriptores de búsqueda (meSH-DeCS): Bulimia, Anorexia, prevalencia TCA, Adolescente, Factores de riesgo, hábitos

alimenticios, medios publicitarios, estereotipos, señales de alarma, lo cual, logra mayor conocimientos y comprensión en los procesos de búsqueda.

Por medio de una investigación rigurosa de base de datos como: scielo, medigraphic, redalyc sciencedirect, Dialnet, entre otras, se consideraron estudios de inclusión artículos publicados del año 2010 al 2017, considerando el objeto del estudio y la delimitación geográfica, donde la búsqueda de estos se limitó a publicaciones en idioma de inglés y español.

3.2.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Artículos publicados en los últimos 7 años (2010-2017)
- Estar publicados en inglés y español
- Artículos de publicación libre o que se pueda acceder a ellos
- Documentos que proporcionen información relevante sobre la influencia de los medios de comunicación en la anorexia y bulimia en los adolescentes de 10 a 19 años o aquellos que proporcionen información relevante para los objetivos de la presente revisión.

3.2.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Artículos a los que no se pudiera acceder al texto completo.
- Artículos que no cumplan con una evidencia científica establecida por la plantilla CASPe

3.2.5 EVALUACIÓN DE LOS DATOS

La evaluación de la calidad metodológica de las revisiones bibliográficas se realizó mediante el instrumento “Critical Appraisal Skills Programme” (CASPe) lectura crítica de la evidencia clínica, en versión en español, encargado de evaluar e interpretar las evidencias

aportadas por la literatura científica, considerándose sistemáticamente los resultados que se presentan, su validez y su relevancia para el trabajo propio, el cual evalúa en primer lugar la validez de la revisión (criterio 1-5), los resultados (criterio 6-7), y por último la validez externa del estudio (criterio 8-10) donde se incluyeron artículos con una calificación mayor o igual de 8 para la revisión bibliográfica.

ID	CALIFICACIÓN CASPe										TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	
González, Y Restrepo, F. (2010).	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	10
Núñez, M. et al. (2011).	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	9
Raquel Vaquero-Cristóbal, F. A.-M. (2013)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	10
Deossa, G. et al. (13 de marzo de 2015)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8
Londoño, C. & Velasco, M. (2015).	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	9
Borda, M. et al. (2015)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8
Moreno, P. et al. (23 de febrero de 2016).	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8
Fajardo, E. et al. (2017).	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	9
(Martínez, L. et al, 2017)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8
(Aguirre, D. et al, 2015)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8
(Fandiño, A, 2017)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8
(Arias, C 2012)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8

(-)= No, (+) = Sí, (+-) No Sé. CASPe (Criterios de calidad metodológica)

P1 revisión del tema; P2 artículos adecuados; P3 estudios importantes y pertinentes; P4 revisión con calidad; P5 resultados de los estudios razonables; P6 Resultados global del estudio; P7 Precisión de los resultados; P8 aplica los resultados en tu medio; P9 resultados importantes para tomar la decisión; P10 beneficios frente a los perjuicios y costes.

Tabla 1. ANÁLISIS DE LOS DATOS, CALIFICACIÓN CASPe

3.2.6 ANÁLISIS DE LOS DATOS

Se efectúa una búsqueda de la información mediante una lectura de título de los resultados obtenidos, donde se seleccionan 100 de ellos. Inicialmente, se descartan 20 estudios por duplicidad. Una vez terminada esta verificación se procede a una lectura del resumen de los artículos resultantes donde se excluyen 46 de ellos debido a que presentan otro tipo de

enfoque. De igual forma, se realiza una lectura completa de cada uno de ellos, lo cual 11 no cumplen con los criterios de inclusión y 12 de ellos eliminados por criterios de exclusión, dando como resultado 12 artículos que permitieron realizar una revisión completa evaluados con la herramienta CASPe donde se evidencia una alta calidad metodológica y un bajo riesgo de sesgo entre los estudios incluidos. Estas ilustraciones se llevaron a cabo en países como México, España, Colombia, durante los años 2010 al 2017.

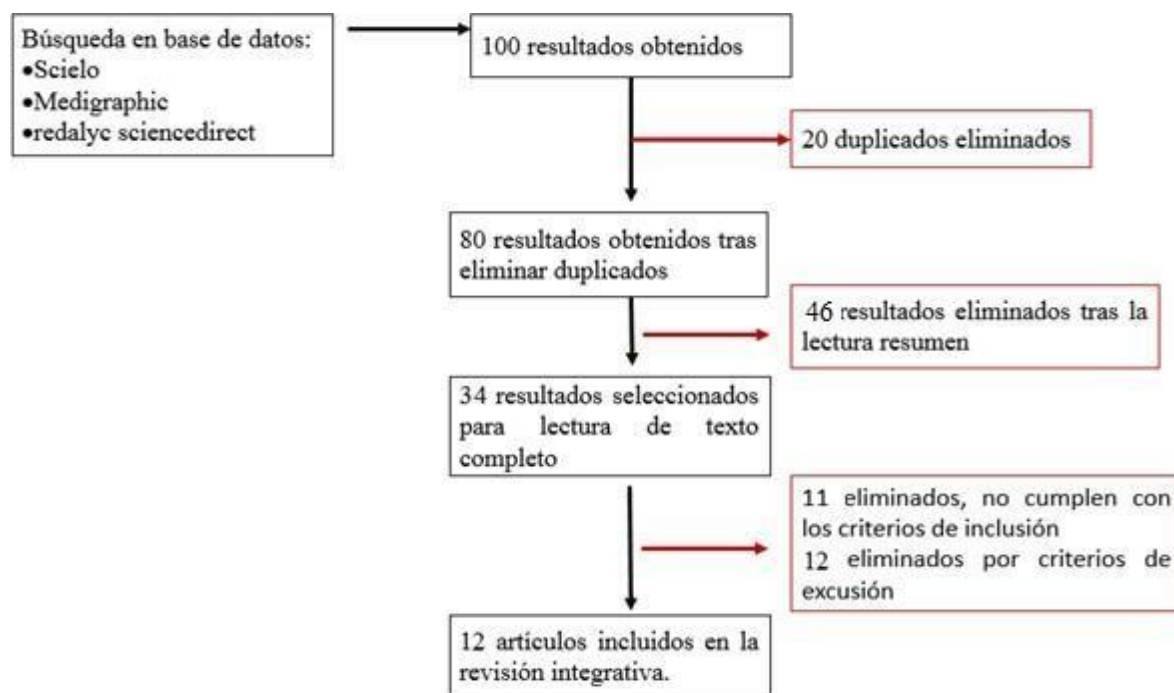


Tabla 2 DIAGRAMA DE FLUJO PRISMA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS A TRAVÉS DE LA REVISIÓN INTEGRATIVA.

3.2.7 CRITERIOS ÉTICOS

La presente monografía investigativa toma como base la Ley No.1915 - Julio 2018 el cual establecen disposiciones en materia de derecho de autor y derechos conexos de manera que este estudio no representa ningún riesgo para la investigación. De igual forma se tendrá en cuenta la resolución rectoral No. 06 de julio 2016 donde establece políticas de créditos académicos de la universidad ECCI.

4. RESULTADOS

Análisis de la Observación

Tras encontrar diferentes hallazgos de artículos, los cuales se mencionan en la investigación concuerdan que directamente existen varios factores de riesgo que exponen a los adolescentes especialmente a las mujeres a realizar comportamientos inadecuados hacia su propio cuerpo, como son la restricción de ingerir alimentos, o utilización de laxantes. Estos comportamientos se pueden convertir en trastornos alimenticios como la anorexia y la bulimia. Se encuentra que la publicidad en la actualidad está relacionada directamente en posicionarse en la mente del consumidor, mostrando imágenes y símbolos representativos de una figura perfecta y aceptada por la sociedad. De acuerdo a esto, el presente estudio tuvo como resultados la discriminación de categorías entre ellas se encontraron: incidencia prevalencia sobre el sexo en la Anorexia y bulimia, la categoría de publicidad quien se menciona con más frecuencia en los artículos revisados y por último los factores de riesgo y signos de alarma los cuales dan indicios claros para poder realizar un tratamiento oportuno y disminuir la muerte en adolescentes de Colombia.

LA PUBLICIDAD

Tras la revisión bibliográfica se encontró que directamente la publicidad o medios de comunicación provocan y modifican el comportamiento y pensamiento del consumidor, impactando específicamente en los hábitos de alimentación del grupo sujeto de estudio, de acuerdo a esto (Vaquero, R. Et al, 2013) en su investigación sobre la imagen corporal refiere que “los medios de comunicación un influenciado del comportamiento humano sea indirecta o directamente, puede alterar de forma positiva como negativa su salud mental y física. Las

propagandas, las publicidades intentan convencernos de algo, nos invitan y hasta condicionan a elegir el producto que ofrecen, aunque muchas veces va contra nuestros intereses (...) la excesiva preocupación sobre la imagen corporal trae como consecuencia la realización de dietas y alteraciones como los trastornos de la conducta alimentaria.

INCIDENCIA Y PREVALENCIA POR SEXO

Según el artículo (Fajardo, 2017) Prevalencia del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en una población de estudiantes de secundaria, Bogotá – Colombia. Menciona que “la prevalencia del 30% de riesgo de presentar TCA, de esta el riesgo en las mujeres es de 41%. Además de esto, (Arias, 2012) en su investigación Riesgo de trastorno del comportamiento alimentario (TCA) en estudiantes de medicina en Colombia menciona que “varios estudios realizados en Colombia han mostrado prevalencia de TCA que oscilan entre el 18% y 39%, siendo más frecuente la Bulimia nerviosa que la anorexia nerviosa, entre mujeres adolescentes y adultos jóvenes; de igual forma (Andrés Fandiño, 2011) en su investigación Factores asociados con los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarios en Cali, Colombia. Coincide con esto y menciona que el riesgo en las mujeres es 2:1 en comparación con los hombres. Por otro lado, hay una serie de estudios que muestran que la incidencia es mayor en las mujeres jóvenes (Vaquero, R. Et al, 2013) citando a (Davis, CM, Elliott S et al. 2001), el cual en ellas se manifiesta baja autoestima y una imagen corporal distorsionada en la que el cuerpo es percibido con un exceso de peso, ineficiencia, perfeccionismo y un sentimiento de pérdida de control llevando a esto a métodos inadecuados de control de peso.

FACTORES DE RIESGO Y SIGNOS DE ALARMA.

Los trastornos de conducta alimentaria siempre están sujetos a factores que conllevan que este proceso se lleve a cabo, según las revisiones bibliográficas de Colombia la mayoría de las mujeres que realizan estos comportamientos están influenciadas directamente por aspectos socioculturales, como son los estándares de belleza basados en modelos prodelgados, suponiendo la internalización de estos ideales los factores de riesgo para el desarrollo de este trastorno, son la insatisfacción corporal, la presión social que especialmente los adolescentes en esta etapa son sometidos, buscando ser aceptados por la sociedad, números estudios han encontrado que el deseo de ser delgadas en las adolescentes asciende hasta un 80% presentándose en esta etapa niveles bajos de autoestima (Vaquero, R. Et al, 2013). En esta investigación también concuerda con (González.J, 2011) y adiciona que La disfunción familiar muestra una relación con tendencia de trastornos de conducta alimentaria TCA Confirma el hallazgo, el rol de la familia, el que, junto con la baja autoestima y la presión publicitaria de la sociedad acerca de lo que "debe ser" la belleza física, resultan ser los principales sospechosos causales de los trastornos de conducta alimentaria Estudios han evidenciado la influencia que la madre a través de lo que ellas conciben como "buena figura", puede ejercer sobre las adolescentes como riesgo de TCA, influencia que se acompaña adicionalmente de una mala relación madre hija.

Por lo tanto, se encuentra que en la adolescencia los problemas de distorsión de la imagen corporal son muy preocupantes debido a que se mantienen en un largo periodo de tiempo.

5. CONCLUSIONES

En este artículo se ha llevado a cabo una revisión de la evidencia científica acerca de la influencia que tiene la publicidad en los adolescentes para el desarrollo de anorexia y bulimia. En la actualidad la preocupación sobre la imagen corporal como consecuencia de diversos factores está provocando alteraciones sobre la percepción, llevando a cabo comportamientos inadecuados sobre su dieta y alteraciones como son los trastornos de conductas alimentarias, estas conductas son generadoras de imágenes y símbolos representativos de la figura ideal quien es aceptada por la sociedad, también se encuentra involucrado la presión social, la baja autoestima, la aparición de medios de publicidad son algunos factores predominantes que influyen directamente en esta aparición principalmente en adolescentes. Sin embargo, no hay consenso en cómo interactúan estos factores en este complejo proceso, lo que indica la necesidad de más investigaciones que profundicen más este tema, crear programas de para la detección e intervención en los adolescentes especialmente en las mujeres que se encuentran más afectadas por estos fenómenos. Sin contar que también se presentan en hombres y todas las edades.

6. RECOMENDACIONES

1. Crear programas para la detección e intervención en adolescentes especialmente en la población ECCI, involucrando tanto a hombres como a mujeres.
2. Realizar charlas, foros y/o actividades en la institución dando a conocer dichas patologías generando interés y una pronta intervención.
3. Realizar semanas de la salud en la institución donde se evalué el índice de masa corporal de cada uno de los adolescentes para así evaluar la presencia de trastornos en ellos.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguirre, D. et al. (2015). *Suicide risk and associated factors in adolescents of three schools of Manizales city (Colombia), 2013.* Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/rt/printerFriendly/44205/52347>
- Andrés Fandiño, M. D. (2011). Factores asociados con los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarios en Cali, Colombia. *Colombia medica.*
- Arias, C. V. (2012). Riesgo de trastorno del comportamiento alimentario (TCA) en estudiantes de medicina en Colombia. *Revista Colombiana de psiquiatria.*
- Bermudez, P. et al. (2016). *Eating behavior disorders difficult to treat. A clinical case.* Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12492016000300006&script=sci_arttext#13
- Borda, M. et al. (2015). *Bulimia and associated risk factors in school adolescents of 14 - 18 years of Barranquilla (Colombia).* Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522015000100006
- Cleveland Clinic. (03 de abril de 2014). *Bulimia nerviosa.* Obtenido de <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/9795-bulimia-nerviosa>
- clevelandclinic. (29 de marzo de 2012). *Anorexia Nerviosa.* Obtenido de <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/9794-anorexia-nerviosa>
- Craig, P. et al. (2000). Perception of body side in the Tongan community: differences from and similarities to an Australian sample. *Int J Obesity.*

- . Deossa, G. et al. (13 de marzo de 2015) *Risk attitudes and behaviors related to eating disorders among university students in Colombia*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309142716005>
- Fajardo, E. et al. (2017). *Prevalencia del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en una población de estudiantes de secundaria, Bogotá - Colombia*. Obtenido de <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rmed/article/view/2917/2556>
- Fajardo, E. M. (2017). Prevalencia del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en una población de estudiantes de secundaria, Bogotá - Colombia. *unimilitar*.
- GÓNZALEZ, Juan y RESTREPO, Fernando. (22 de noviembre de 2010). *Relationships between psychosocial risk behavior and the family in adolescents' from Suba, an urban area in Bogotá*. Obtenido de https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S0124-00642011000100006&script=sci_arttext
- Gonzalez. Y Restrepo, F. (2010). *Relationships between psychosocial risk behavior and the family in adolescents' from Suba, an urban area in Bogotá*. Obtenido de https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S0124-00642011000100006&script=sci_arttext
- González, J. -Q. F. (2011). Relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de suba, bogota. *salud publica*.
- Graça, M. (Junio de 2012). *Revisión integrativa de la investigación en enfermería, el rigor científico que se le exige*. Obtenido de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472012000200002

Londoño, C. & Velasco, M. (2015). *Coping style, dispositional optimism, depression, body image, bmi, and risk of eat on predictions of quality of life related to health*. Obtenido de <https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/1812/1568>

Martinez, L. et al. (5 de mayo de 2017). *Association between symptoms of anorexia and bulimia nervosa and suicidal behavior in school children of Boyacá, Colombia*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552017000200189

medicosiquiatrico. (2010). La construcción cultural del cuerpo: El paradigma de los trastornos de la conducta alimentaria. *REV CHIL NEURO-PSIQUIAT* .

Moreno, P. et al. (23 de febrero de 2016). *Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de colegios públicos de Pereira*. Obtenido de <http://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/9871>

NEDA. (2018). *Eating Disorders*. Obtenido de <https://www.nationaleatingdisorders.org/what-are-eating-disorders>

Núñez, M. et al. (2011). influencia de la publicidad en las tendencias sociales: una aproximación exploratoria al mercado publicitario . *Dialnet*, 3-16.

OMS. (2018). *Desarrollo de la adolescencia*. Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Raquel, C. et al. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *scielo*.

Silamani J. (2015). *Usefulness and types of literature review*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200002

Sistema Nacional de Salud del Ministerio de sanidad y consumo. (2009). *Guía de Práctica Clínica sobre Trastornos de la Conducta Alimentaria*. Obtenido de

http://www.guiasalud.es/egpc/conducta_alimentaria/completa/apartado04/definicion_clasificacion.html

UNICEF. (2011). *La adolescencia Una época de oportunidades*. Obtenido de Estado mundial de la infancia: https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_-_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf

Vaquero, R. Et al. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Scielo*.