

Universidad de Lima
Facultad de Psicología
Carrera de Psicología



RELACIÓN ENTRE EL APEGO Y EL TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA) EN ADOLESCENTES

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciado en
Psicología

ISABEL DULANTO ADRIANZEN

Código 20163046

CAMILA ALEXANDRA SANCHEZ OLIVARES

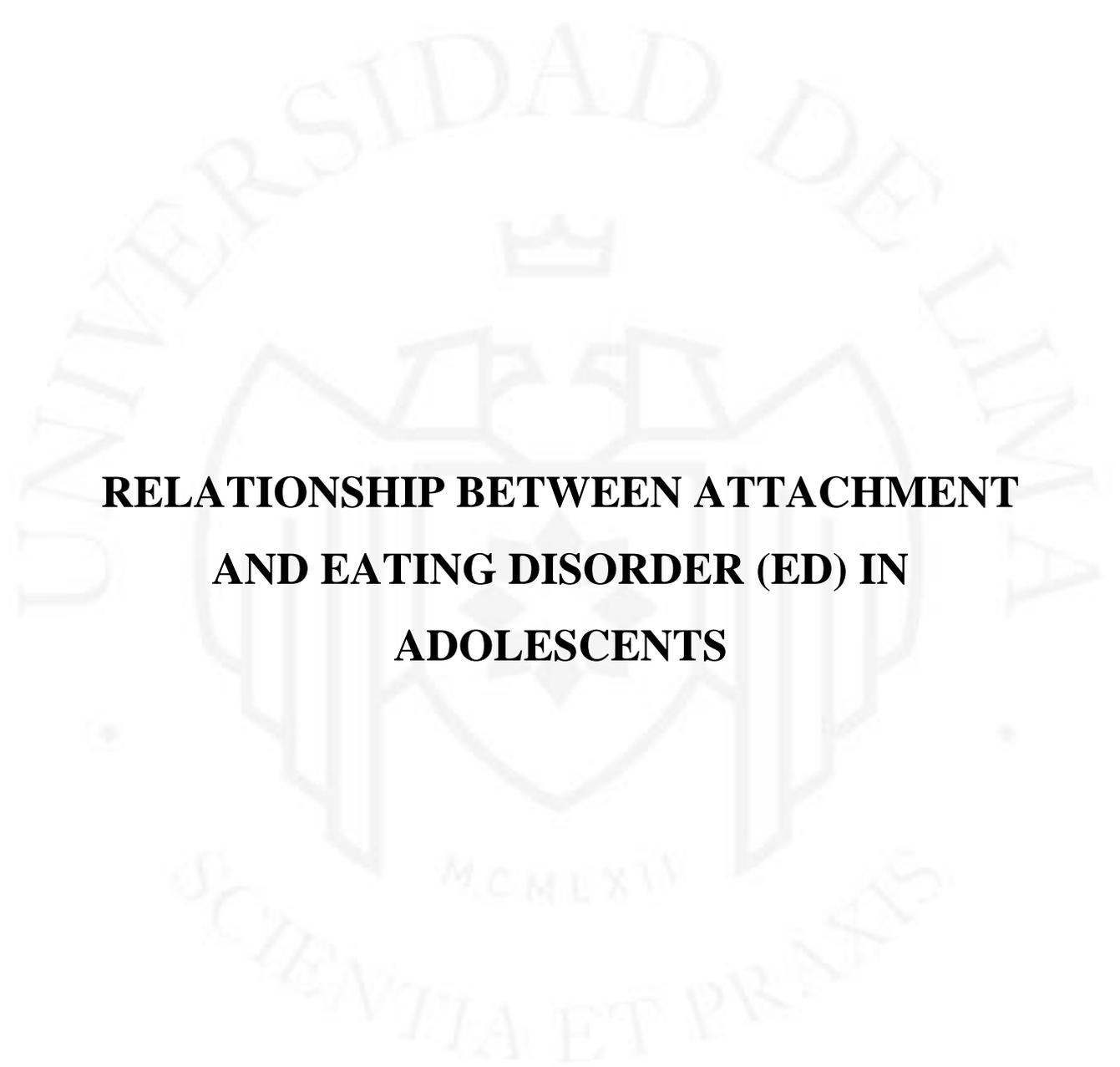
Código 20163587

Asesor

Erika Yoshida Goto

Lima – Perú
Marzo de 2024





**RELATIONSHIP BETWEEN ATTACHMENT
AND EATING DISORDER (ED) IN
ADOLESCENTS**

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	1
INTRODUCCIÓN.....	1
MATERIAL Y MÉTODO.....	3
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	3
ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA.....	3
RESULTADOS.....	5
DISCUSIÓN.....	11
CONCLUSIÓN.....	13
REFERENCIAS.....	13

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	5
Tabla 2.....	7



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.....4



Relación entre el apego y el trastorno de la conducta alimentaria (TCA) en adolescentes

Isabel Dulanto Adrianzen¹, Camila Alexandra Sánchez Olivares²

20163046@aloe.ulima.edu.pe¹, 20163587@aloe.ulima.edu.pe²

Universidad de Lima

Resumen: El Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) es un problema psicológico preocupante ya que existe una gran prevalencia en los adolescentes, presentándose en mayor medida la anorexia nerviosa y la bulimia. Se ha demostrado que dentro de los factores que predisponen el desarrollo de desórdenes alimentarios se encuentra el vínculo parental. Es así que el presente estudio buscó determinar la relación entre el apego y el TCA en los adolescentes. Para ello, se realizó una búsqueda utilizando las recomendaciones de la guía PRISMA (Page et al., 2021). Las bases consultadas fueron Scopus, Ebsco, Dialnet y ProQuest. Se seleccionaron 10 artículos en base a criterios de inclusión y exclusión para analizarlos. Como resultado se encontró que 9 artículos identificaron una correlación positiva entre el apego inseguro y TCA; sin embargo, 5 de ellas necesitaron variables mediadoras para explicar dicha relación. Adicionalmente, en el artículo restante no se encontró ninguna relación. Dichos resultados indican que los adolescentes con un apego inseguro presentarán en mayor medida un TCA. Investigaciones futuras, deben enfocarse en una intervención integral que priorice a la familia como agente protector del desarrollo del desorden alimentario del adolescente.

Palabras clave: Apego, Trastornos alimentarios, TCA, adolescentes

Abstract: Eating Behavior Disorder (ED) is a worrying psychological problem since there is a high prevalence in adolescents, with anorexia nervosa and bulimia being more prevalent. It has been shown that among the factors that predispose to the development of eating disorders is the parental bond. Thus, the present study sought to determine the relationship between attachment and ED in adolescents. For this purpose, a search was conducted using the recommendations of the PRISMA guide (Page et al., 2021). The databases consulted were Scopus, Ebsco, Dialnet and ProQuest. Ten articles were selected based on inclusion and exclusion criteria to be analyzed. As a result, it was found that 9 articles identified a positive correlation between insecure attachment and ED; however, 5 of them needed mediating variables to explain this relationship. Additionally, in the remaining article no relationship was found. These results indicate that adolescents with an insecure attachment will present a greater tendency to develop ED. Future research should focus on a comprehensive intervention that prioritizes the family as a protective agent in the development of adolescent eating disorders.

Keywords: Attachment, Eating disorders, ED, teenagers

Introducción

Durante los últimos años, los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) son considerados como uno de los principales problemas de salud mental con mayor prevalencia en adolescentes, ya que esta etapa supone cambios físicos, sociales y emocionales importantes para el bienestar integral, donde la exposición a situaciones de vulnerabilidad predispone a problemas de salud mental. Es así que en esta etapa del desarrollo humano se presentan con mayor frecuencia los trastornos emocionales, del comportamiento y de la conducta alimentaria (Organización Mundial de la Salud Mental [OMS], 2021). Dentro de esta última destacan dos principales: La Anorexia Nerviosa (AN) y la Bulimia Nerviosa (BN) (Santomauro et al., 2021). En la población adolescente occidental, ambos tienen una prevalencia entre el 5-10%, siendo el 1% para la AN y un 2-4% para la BN (Patricio et al., 2021). Dicha prevalencia se debe a las limitaciones en el acceso a los hospitales con respecto a la atención en salud mental, lo cual es un factor en contra para poder conocer, prevenir y tener un tratamiento efectivo, tanto en población general como clínica (Iturbe, 2023).

A nivel mundial, la OMS (2021) resalta que el porcentaje de los trastornos mentales, en los adolescentes, es del 16%, donde la anorexia, la bulimia y el trastorno por atracón, son los más frecuentes. Por ello, establecen que es importante promover la salud mental de los niños y

adolescentes mediante políticas y leyes que los respalden. Estas ayudan a los cuidadores a ofrecer un ambiente cálido y afectuoso, fortaleciendo y mejorando la calidad del entorno comunitario; así como, los programas de aprendizaje socioemocional que se brindan en las escuelas independientemente del ingreso de cada país (OMS, 2022).

A nivel nacional, son muy pocas las investigaciones que se han realizado para conocer el porcentaje que evidencie la problemática actual de adolescentes con TCA y los factores que influyen en un desarrollo de la misma. Sin embargo, Garrido y Riveros en el 2023 señalaron que, en Lima Metropolitana, un 16% de adolescentes se encuentran con mayor predisposición a desarrollar algún tipo de TCA.

Se entiende como trastorno alimentario a las alteraciones graves y progresivas con respecto a los hábitos alimenticios (Losada y Rodríguez, 2019). Según el enfoque biopsicosocial, existe un alto nivel de heredabilidad en los TCA, específicamente a nivel de sintomatología; por ejemplo, la preocupación por el peso, la falta de satisfacción corporal y el deseo de realizar purgas. Con respecto a las influencias psicológicas, los autores refieren que algunos rasgos de la personalidad, como el perfeccionismo o la impulsividad, actúan como factores de riesgo para el desarrollo de un TCA. De la misma manera, el contexto social hace referencia al ambiente familiar

en el que se desenvuelve el niño y la influencia de los pares en el desarrollo de ideas y valores culturales en relación a los hábitos alimenticios (Bocian, 2022).

Los tipos de TCA que resaltan en las investigaciones son la AN y BN, las cuales comparten la característica del perfeccionismo impuesto por la presión social con relación al aspecto físico (Duarte y Mendieta, 2019). Existen factores que van a contribuir al desarrollo de los tipos de TCA mencionados; por ejemplo, Bocian (2022) menciona que el control parental está correlacionado con el diagnóstico de AN y BN en adolescentes. Por otro lado, Iturbe (2023) menciona que el sexo femenino es un factor de riesgo para padecer sintomatología de un TCA. Ello se respalda por la investigación de Gaete y López (2020), los cuales aseguran que la AN se inicia con mayor frecuencia en la adolescencia temprana y la BN comienza en la adolescencia tardía, específicamente, en mujeres de entre 15 a 19 años.

La presencia de un TCA durante la adolescencia genera consecuencias perjudiciales para esta población, ya que se presentan altas tasas de mortalidad y complicaciones en distintos aspectos. A nivel de salud física presentan amenorrea, estreñimiento, problemas de sueño, bajo deseo sexual, retardo en el crecimiento, disminución de la densidad ósea, atrofia cerebral, deshidratación, arritmias, erosiones dentales, entre otros (Gaete y López, 2020). A nivel psiquiátrico, se tiene una alta comorbilidad con el trastorno bipolar, el trastorno obsesivo compulsivo, la agorafobia (Delgado, 2020), la depresión, la ansiedad y el consumo de sustancias (Cuevas, 2022). Al mismo tiempo, Devoe et al., (2022) mencionan que, durante la pandemia, las personas con TCA experimentaron un incremento en sus síntomas, ya que hubieron cambios de rutinas, dificultad para el acceso al tratamiento en los centros de atención, influencia negativa de las redes sociales y aislamiento social.

Algunas de las causas de la problemática provienen de que los seres humanos suelen tener una necesidad base de afecto que puede influir en las conductas de alimentación (Cardín, 2023). Es decir, el vínculo deficiente con los padres puede generar, en el adolescente, vulnerabilidad, dificultad en la gestión emocional, baja autoestima y dificultad para relacionarse con sus pares; ello explica el posible desarrollo de conductas alimentarias disfuncionales (Santamaría, 2022). Además, un ambiente familiar donde predomine la censura, crítica, inflexibilidad y la carencia de afecto fomenta el distanciamiento afectivo, ya que las críticas constantes sobre la imagen corporal es un factor de riesgo para desarrollar un TCA (Camino, 2021). Por ello, es importante fomentar un apego seguro entre padres e hijos, para que este vínculo cumpla un rol protector en el desarrollo de estrategias personales del adolescente que lo ayuden a gestionar sus emociones

y a manejar las interacciones sociales de manera adaptativa, ya que puede desarrollarse una psicopatología (Salgado, 2021).

El apego, bajo el modelo de Bowlby, enfatiza la necesidad de los individuos por formar vínculos afectivos, los cuales principalmente se establecen en la primera infancia hacia los padres de familia (Guevara, 2022). Esta búsqueda innata tiene el objetivo de encontrar seguridad y protección, ya que estos lazos estables y duraderos van a influir en el desarrollo de las representaciones de sí mismo y de los otros (Morán y Martínez, 2019).

En relación a ello, Bowlby propone el término “modelo interno operante [MIO]”, el cual describe que dichas representaciones integran las distintas experiencias individuales en esquemas cognitivos y emocionales, los cuales permiten prever, analizar y responder a la conducta de sus figuras de apego. Los MIO “hacia el mundo” son los que identifican las respuestas de las figuras de apoyo, y los MIO “de sí mismo” son los que perciben la aceptabilidad del propio individuo ante su figura de apego (Leiva y Concha, 2019). Durante la adolescencia, se va a producir una redefinición sobre el vínculo padre-hijo, debido al proceso de separación-individuación, en el cual el menor logra la independencia de sus figuras de apego. Es en este proceso donde el adolescente tiene como prioridad la evaluación de su imagen corporal y definir su posición en el mundo, por ello, los padres deben proporcionarles una actitud flexible y mostrar disposición sobre la necesidad de autonomía (Perotti y Zavala, 2020). De esta manera, se evidencia que, en esta etapa del desarrollo humano, el adolescente experimenta transformaciones cognitivas, emocionales y sociales, las cuales impactan en el significado y expresión de los procesos de apego (Alcindor-Huelva et al., 2022).

Asimismo, algunos autores, bajo la perspectiva de Bowlby, afirman que el vínculo con la madre puede ser medido y clasificado (Rocha et al., 2019). Ainsworth y Bell realizaron el experimento “Situación del extraño”, en el que identificaron tres tipos de apego. En primer lugar, el apego seguro representa la presencia de un vínculo de confianza, ya que la madre responde de manera asertiva, cálida y sensible a las demandas del infante. En segundo lugar, el apego inseguro-ambivalente implica independencia por parte del niño, ya que la madre ha demostrado actitudes de rechazo. En tercer lugar, el apego inseguro-ambivalente se establece bajo las conductas inconsistentes de la madre alternando entre conductas de rechazo y sensibilidad, lo cual genera angustia, preocupación, confusión, inseguridad y temor en el menor sobre su relación con esta figura. En cuarto lugar, el tipo de apego inseguro-desorganizado, agregado por Main y Solomon, incluye características de apego inseguro donde el niño muestra conductas ambivalentes y confusas,

pero no se pueden clasificar dentro de los otros anteriores (como se cita en González, 2022, p. 8-9).

Se demuestra entonces que, durante la adolescencia, al ser una etapa de transición, las figuras de apego van a tener un rol primordial, ya que en este sistema familiar es donde el menor ha formado los vínculos más fuertes y, es de donde obtiene sus primeras ideas sobre sentirse amado o rechazado (Villalva, 2022). Al mismo tiempo, el tipo de apego establecido puede ser un factor de riesgo en el desenvolvimiento de una patología en el adolescente, ya que como menciona Cardín (2023), el apego inseguro es un predisponente a la aparición de un TCA. De igual manera, la investigación de Santamaría (2022) determinó que el apego inseguro, el apego ansioso y el apego evitativo se relacionan significativamente con el desarrollo del TCA. Sin embargo, Palacios en el 2021 concluyó que los estilos de apego no guardan una relación significativa con el TCA, en especial con las conductas de la anorexia y la bulimia.

Por todo lo expuesto, el presente trabajo busca responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el apego y el TCA en los adolescentes? Es así que se plantea como objetivo principal determinar la relación entre el apego y el TCA en dicha población.

Material y método

Criterios de inclusión y exclusión

Para la presente investigación fueron seleccionados los estudios que cumplieron con los siguientes criterios de selección: a) Estudios cuantitativos con el objetivo de medir los resultados y obtener una respuesta a la pregunta de la presente investigación b) Estudios que relacionen el apego y el TCA por ser las variables seleccionadas de estudio c) Estudios que aborden adolescentes, ya que es la población de estudio elegida d) Estudios seleccionados de en Scopus, Ebsco, Dialnet y ProQuest por ser bases de datos que brindan información confiable y reconocidas a nivel científica e) Estudios que especifiquen los instrumentos de medición y las características psicométricas ya que brindan validez y confiabilidad de los resultados.

Por otro lado, los criterios de exclusión fueron los siguientes: a) Estudios cualitativos, revisiones sistemáticas, meta-análisis, resúmenes, manuales, libros, capítulos y tesis, puesto que se pretende optimizar datos confiables que permitan contrastar y generalizar resultados estadísticos, b) Estudios que se encuentren en revistas médicas, psiquiátricas, sociales o legales, ya que no brindan aporte exclusivamente psicológico.

Estrategias de búsqueda

La búsqueda para la presente revisión se realizó entre enero y febrero del 2024 en las bases de datos

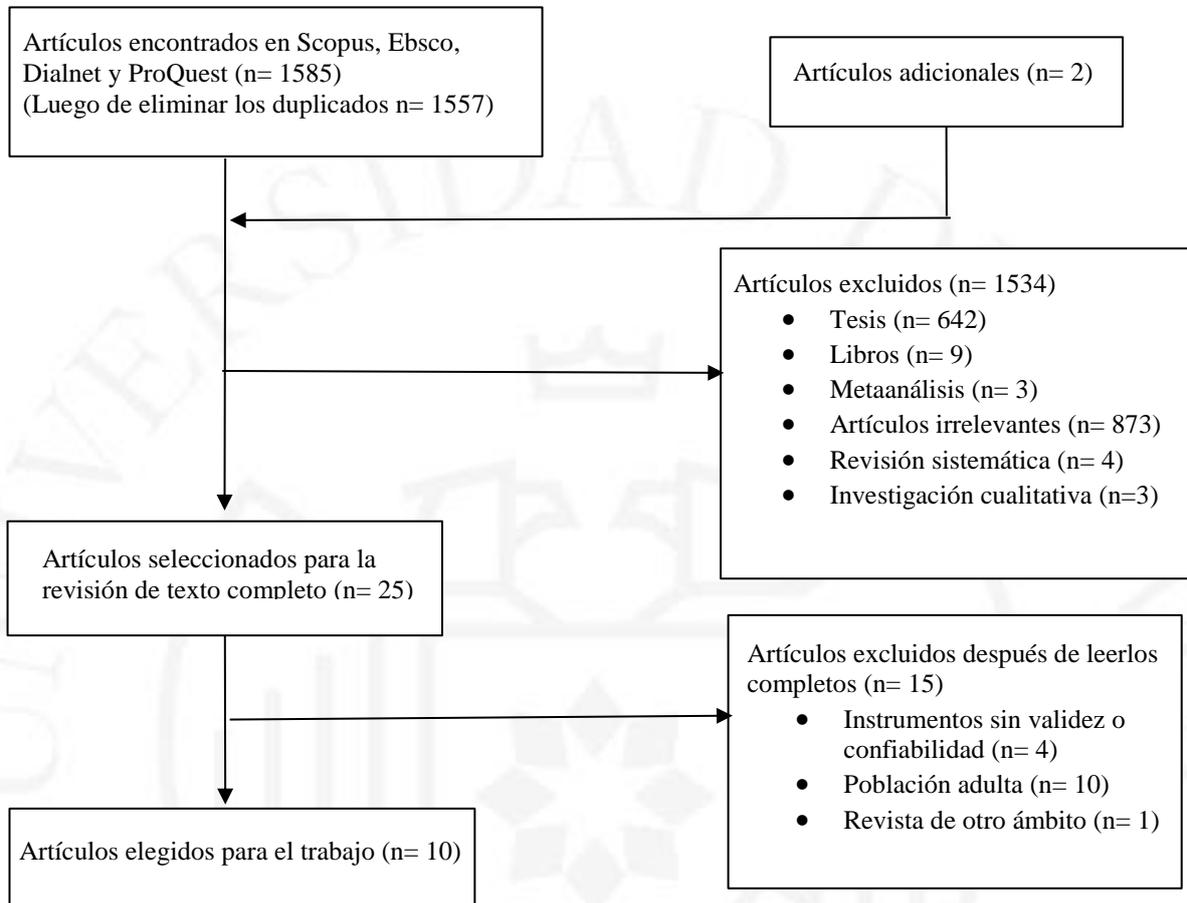
Scopus, Ebsco, Dialnet y ProQuest; con las siguientes palabras claves, tanto en español como en su traducción al inglés: apego, attachment behavior, trastornos alimentarios, eating disorders, trastornos de la conducta alimentaria [TCA], adolescentes, teenagers y adolescents.

Es así que dichas palabras fueron combinadas con los operadores booleanos de la siguiente manera: (“Apego” OR “Attachment behavior” OR “Attachment” OR “bonding”) AND (“Trastornos alimentarios” OR “Trastornos de la Conducta Alimentaria” OR “TCA” OR “Eating disorders”) AND (“Adolescentes” OR “Adolescents” OR “Teenagers”).

El proceso de búsqueda se ejecutó según el protocolo de la guía PRISMA (Page et al., 2021), consiguiendo 1585 resultados, de los cuales, sólo se eligieron 10 artículos que cumplen con los criterios de inclusión establecidos. En la figura 1 se muestra un resumen del proceso de selección de los artículos.

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de los artículos



Resultados

El análisis de los artículos seleccionados se ha realizado en dos sentidos. En primer lugar, en la Tabla 1, se indican características importantes de cada uno de ellos como el autor, el año de publicación, título, participantes y, los modelos teóricos

implicados en cada variable. Así como, en la Tabla 2, se destaca con detalle los instrumentos utilizados para la medición de ambas variables, su confiabilidad y los resultados obtenidos.

Tabla 1

Análisis de los artículos seleccionados

Autor	Año	Título del artículo	Participantes	Modelo Teórico (Apego)	Modelo Teórico (TCA)
Cella et al.	2020	Does body shame mediate the relationship between parental bonding, self-esteem, maladaptive perfectionism, body mass index and eating disorders? A structural equation model	1156 adolescentes italianos entre los 13 y 20 años.	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Cortés-García et al.	2022	Mediating role of depressive symptoms linking insecure attachment and disordered eating in adolescents: A multiwave longitudinal study	904 estudiantes de 5to y 6to de primaria. Para el estudio, se inició con una media de edad de 10 años, ya que se realizaría una observación cada 2 años, hasta que los participantes tuvieran una media de 16 años.	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Cortés-García et al	2019	Exploring the reciprocal relationships between adolescents' perceptions of parental and peer attachment and disordered eating: A multiwave cross-lagged panel analysis	473 adolescentes entre 10 y 17 años	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Di Pentima et al.	1998	Use of the Parental Bonding Instrument to compare interpretations of the parental bond by adolescent girls with restricting and binge/purging anorexia nervosa	139 adolescentes con una media de 14 años	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Goossens et al.	2019	Insecure Attachment Moderates the Association between Thin Internalization and Girls' Eating Concerns	167 adolescentes mujeres entre los 12 y 18 años	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial

Autor	Año	Título del artículo	Participantes	Modelo Teórico (Apego)	Modelo Teórico (TCA)
Gutierrez et al.	2017	Patología alimentaria en adolescentes: efecto del apego y de la regulación emocional	485 adolescentes entre 12 y 18 años	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Milan y Acker	2014	Early attachment quality moderates eating disorder risk among adolescent girls	447 adolescentes mujeres. La observación se realizó desde el primer mes de vida de la niña hasta sus quince años.	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Redondo y Luyten	2021	Alexithymia Mediates the Relationship Between Insecure Attachment and Eating Disorder Symptoms	361 mujeres, divididas en grupo clínico 38 mujeres entre los 13 y 30 años y, el grupo no clínico 323 mujeres con una edad media de 19 años.	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Schmitt et al.	2021	Attachment, rumination, and disordered eating among adolescent girls: The moderating role of stress	100 adolescentes mujeres entre 11 y 18 años	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial
Van Durme et al.	2018	The role of attachment and maladaptive emotion regulation strategies in the development of bulimic symptoms in adolescents	397 adolescentes con una edad media de 14 años.	Teoría de Bowlby	Modelo biopsicosocial

Nota. TCA: Trastorno de la Conducta Alimentaria

Tabla 2*Instrumentos, resultados y hallazgos principales*

Autor	Instrumento de evaluación de Apego (Confiabilidad)	Instrumento de evaluación de TCA (Confiabilidad)	Relación entre Apego y TCA	Hallazgos principales del estudio
Cella et al. (2020)	Parental Bonding Instrument (PBI) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	Eating Disorders Inventory-3 (EDI-3) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	Existe una correlación positiva entre el apego inseguro y el TCA. Las variables de autoestima e índice de masa corporal median la relación entre el apego inseguro y el TCA.	La sobreprotección parental y la falta de atención podría producir una autopercepción negativa, lo cual podría ser la base de los trastornos alimentarios. La vergüenza relacionada con la percepción del propio cuerpo tendría una influencia significativa en la vulnerabilidad.
Cortés-García et al. (2022)	Inventory of Parent and Peer Attachment (IPPA) Confiabilidad: $\alpha = .72$	Children's Eating Attitudes Test (ChEAT) Confiabilidad: $\alpha = .85$	Existe una correlación positiva predictora entre el apego inseguro hacia la madre y el TCA. La variable síntomas depresivos es mediadora entre el apego inseguro y el TCA en las adolescentes.	La sintomatología de TCA y de depresión se va a presentar en mayor medida en las adolescentes. La variable de síntomas depresivos tiene una relación predictiva positiva con el TCA.
Cortés-García et al. (2019)	Inventory of Parent and Peer Attachment (IPPA) Confiabilidad: $\alpha = .70$	Children's Eating Attitudes Test (ChEAT) Confiabilidad: $\alpha = .84$	Existe una correlación positiva predictiva entre el apego inseguro hacia la madre y trastornos alimentarios. Existe una correlación negativa predictiva entre el apego seguro hacia la madre y trastornos alimentarios.	En los adolescentes varones se encontró una influencia significativamente inversa entre la alimentación desordenada y el apego seguro hacia el padre.

Autor	Instrumento de evaluación de Apego (Confiabilidad)	Instrumento de evaluación de TCA (Confiabilidad)	Relación entre Apego y TCA	Hallazgos principales del estudio
Di Pentima et al. (1998)	Parental Bonding Instrument (PBI) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	Eating Disorders Inventory-2 (EDI-2) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$ Eating Attitudes Test-40 (EAT-40) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	Existe una correlación positiva entre el apego inseguro y el desarrollo del TCA.	Anorexia purgativa se relaciona positivamente con la idealización de apego seguro. La anorexia purgativa se relaciona positivamente con el apego inseguro.
Goossens et al. (2019)	Experiences of Close Relationships - Revised - Child Version (ECR-R-C) Confiabilidad: $\alpha = 0.79$	Children's Eating Disorder Examination Questionnaire (ChEDE-Q) Confiabilidad: $\alpha = .95$	Existe una correlación positiva entre el apego evitativo y la vulnerabilidad para desarrollar trastornos alimentarios en las adolescentes. Existe una correlación positiva entre el apego ansioso hacia el padre y la preocupación alimentaria en las adolescentes.	El apego ansioso hacia la madre se correlacionó positivamente como variable predictora con la internalización del ideal de delgadez.
Gutiérrez et al. (2017)	Escala de Preferencias y Expectativas en las Relaciones Interpersonales Cercanas (EPERIC) Confiabilidad: $\alpha = .82$	Eating Disorders Inventory-2 (EDI-2) Confiabilidad: $\alpha = .94$	Existe una correlación positiva entre el TCA y el apego inseguro. Existe una relación positiva entre la insatisfacción corporal y el temor al abandono.	Existe una correlación negativa entre las estrategias de regulación emocional y el TCA. Las estrategias de regulación emocional se correlacionan negativamente con el TCA, con mayor fuerza en el grupo de chicas.
Milan y Acker (2014)	Behavioural Systems Questionnaire (BSQ) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	Eating Attitudes Test-26 (EAT-26) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	No se encuentra una correlación entre el apego y el TCA.	El apego inseguro es una variable moderadora con respecto a los riesgos de TCA (aumento de peso puberal y afecto negativo materna).

Autor	Instrumento de evaluación de Apego (Confiabilidad)	Instrumento de evaluación de TCA (Confiabilidad)	Relación entre Apego y TCA	Hallazgos principales del estudio
Redondo y Luyten (2021)	Cartes, Modeles Individuels de Relation (versión española CaMir) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	Eating Attitudes Test (EAT-26) (versión española) Confiabilidad: $\alpha = .93$	Una subescala de la alexitimia (dificultad para identificar los sentimientos) media la relación del apego inseguro y los trastornos alimentarios. Las dimensiones de apego inseguro (preocupación, interferencia, autosuficiencia y trauma infantil), se encuentran relacionadas positivamente con los síntomas de los trastornos alimentarios (dietas, bulimia, control oral y preocupación por la comida).	El apego inseguro se correlaciona positivamente con la alexitimia. Los trastornos alimentarios se correlacionan positivamente con la alexitimia.
Schmitt et al. (2021)	Relationship Structures Questionnaire (ECR-RS) Confiabilidad $\alpha = .89$ (apego inseguro) y $.78$ (apego evitativo)	Dutch Eating Behaviour Questionnaire (DEBQ) Confiabilidad: $\alpha = .92$ (comer), $\alpha = .94$ (comer emocional) y $\alpha = .86$ (comer externo)	Existe una correlación positiva entre el apego ansioso y el TCA en las adolescentes. La variable rumiación media la relación entre el apego ansioso y el TCA en las adolescentes.	El estrés y el apego ansioso tienen una relación indirecta con la alimentación emocional y externa a través de la rumiación. El apego ansioso es un factor de riesgo para la desinhibición alimentaria. El apego evitativo no predijo significativamente las conductas alimentarias.
Van Durme et al. (2018)	The Experiences of Close Relationships-Revised-Child Version (ECR-R-C) Confiabilidad: $\alpha = \text{No}$	Eating Disorders Inventory-2 (EDI-2) Confiabilidad: $\alpha = .78$	Existe una correlación positiva entre el apego ansioso y TCA en adolescentes. La variable rumiación es mediadora en la relación entre apego ansioso y los síntomas bulímicos en adolescentes.	La variable del control emocional es mediadora entre el apego ansioso y los síntomas bulímicos en adolescentes.

Nota. TCA: Trastorno de la Conducta Alimentaria

Los artículos seleccionados se publicaron entre los años 1998 y 2023. La mayoría de ellos están redactados en inglés y solo uno está en español, de la misma manera, tienen como objetivo describir la relación existente entre el apego y el TCA; así como, están orientados bajo la teoría de Bowlby y el modelo biopsicosocial, respectivamente. A continuación, se analizan los resultados de 10 investigaciones considerando los datos fundamentales de cada una de ellas.

Cella et al. (2020) buscaron hallar, en una muestra de 1156 adolescentes italianos entre los 13 y 20 años, si un modelo de ecuaciones estructurales lograba examinar papeles mediadores de la vergüenza corporal en la relación entre el vínculo parental, los trastornos alimenticios, la autoestima, el perfeccionismo desadaptativo y el índice de masa corporal (IMC). En el estudio se utiliza el término cuidado parental deficiente, entendido como apego inseguro, ya que comparte características similares como el bajo cuidado, baja atención, rechazo y la ausencia del cuidador. De igual forma, utilizan el término protección parental, entendiéndose como apego ansioso, ya que cumple características como la inestabilidad, inseguridad y poca autonomía transmitida por los cuidadores. En los resultados se obtuvieron datos que apoyan parcialmente al modelo hipotetizado. Se menciona que el apego inseguro tiene una relación positiva con el riesgo de TCA; sin embargo, esta relación está mediada por la baja autoestima y el IMC. También, mencionan que la vergüenza corporal tiene una correlación positiva con la vulnerabilidad del TCA.

Di Pentima et al. (1998) tuvieron como finalidad comparar interpretaciones del vínculo parental por parte de adolescentes con anorexia nerviosa restrictiva (RAN) y anorexia purgativa (B/PAN) a través del uso del Parental Bonding Instrument (PBI). Para ello, se utilizó una muestra de 139 adolescentes mujeres, en las que 55 fueron grupo de control, 22 pacientes con enfermedad Crohn y 62 presentaban anorexia (35 RAN y 27 B/PAN). Los resultados indicaron que existe una correlación positiva entre el apego inseguro y el TCA, específicamente con la anorexia nerviosa. Además, hallaron que la B/PAN se relaciona positivamente con la idealización de apego seguro.

La investigación de Cortés-García et al. (2022) tiene como propósito investigar si el apego inseguro influye en el desarrollo de los trastornos alimenticios a través de los síntomas depresivos en la adolescencia. Dentro de los resultados se encontró que el apego inseguro hacia la madre tiene una correlación predictiva positiva con el TCA por medio de los síntomas depresivos. Asimismo, los niños y niñas con apego inseguro que tienen representaciones cognitivas-afectivas negativas pueden pensar y comportarse de tal manera que predisponen al desarrollo de un trastorno alimenticio mediante un aumento de síntomas depresivos.

Cortés-García et al. (2019) realizaron un análisis longitudinal a 904 estudiantes, en el que se evaluó, cada 2 años, a los adolescentes desde los 10 hasta los 16 años. De esta manera, exploraron la asociación bidireccional entre los TCA y el apego hacia padres y compañeros. En sus resultados, se obtuvo que existe una correlación predictiva positiva entre el apego inseguro y el TCA; es así que el apego seguro con la madre predispone a que un TCA no se manifieste. A su vez, se identifica que el género, tanto de los adolescentes como de los padres, es un factor que interviene en esta relación. Se observa que, en las adolescentes, el apego seguro a la madre es un factor protector ante los TCA, mientras que en los adolescentes el apego seguro hacia el padre es un predictor para el desarrollo de un TCA. De esta manera, los autores concluyen que el apego puede ser un factor de riesgo o protector para el desarrollo de un TCA.

Goossens et al. (2019) tuvieron como objetivo investigar las dimensiones del apego inseguro (ansiedad y evitación) hacia los padres como moderador de la asociación entre la internalización de la imagen corporal y las preocupaciones relacionadas con la alimentación. Se encontró que existe una correlación predictiva positiva entre el apego evitativo y el TCA. De igual forma, se encontró que el apego ansioso hacia la madre y el apego evitativo en ambos padres cumplen un papel moderador para explicar la internalización del ideal de la delgadez y preocupaciones relacionadas con la alimentación (subdimensiones del TCA) en las adolescentes.

Gutiérrez et al. (2017) estudiaron las relaciones entre los TCA, los estilos de apego y la regulación emocional. Los resultados indican que hay una correlación positiva entre el apego inseguro y el TCA, ya que el sentimiento de rechazo y abandono, característico del apego inseguro, aumenta la preocupación por el peso, el miedo a engordar y el deseo de realizar dietas estrictas, características de la insatisfacción corporal.

En la investigación de Milan & Acker (2014) se emplea el término calidad de apego temprano en referencia al apego inseguro y seguro hacia los padres en edades tempranas. Tuvieron como muestra a 447 adolescentes y elaboraron un análisis longitudinal, donde fueron evaluadas desde el primer mes de vida hasta sus 15 años, ya que los autores tuvieron como objetivo principal descubrir si la calidad del apego en edades tempranas moderaba los factores de riesgo de TCA (aumento de peso en la pubertad y afecto negativo materno), en ese sentido los autores confirman su hipótesis. Sin embargo, dentro de la investigación también evaluaron la correlación entre el apego y actitudes de los TCA, teniendo como resultado que no existía correlación entre ambas variables.

Redondo & Luyten (2021) tuvieron como objetivo investigar si la alexitimia, en particular las

subescalas dificultad para identificar los sentimientos (DIF) y dificultad para describir los sentimientos (DDF), median la relación entre el apego inseguro y la sintomatología del Trastorno Alimentario en una muestra de 361 españolas divididas en dos grupos: clínico (38) y no clínico (323). Además, las edades estuvieron comprendidas desde los 13 hasta los 30 años, donde su media fue de 19 años; es decir, la muestra abarcaba gran parte de la población objetivo del presente estudio. Los resultados arrojaron que existe una correlación positiva entre el apego inseguro y los síntomas del TCA, mediada por la alexitimia, específicamente por la DIF. También, el apego inseguro tuvo una correlación positiva con la alexitimia y, la alexitimia con el TCA.

Schmitt et al. (2021) buscaron examinar si la rumiación es un mediador entre la relación del apego evitativo, el apego ansioso y el TCA, y si el estrés modera dicha mediación, en 100 adolescentes entre los 11 y 18 años. En los resultados se obtuvo que existe una correlación positiva entre el apego ansioso y el TCA (ingesta emocional y externa), mediada por la rumiación. Asimismo, el estrés y el apego ansioso tienen una correlación indirecta con la alimentación emocional y externa a través de la rumiación. También, se encontró que el apego evitativo no predijo significativamente las conductas alimentarias, mientras que el apego ansioso es un factor de riesgo para la desinhibición alimentaria.

Van Durme et al. (2017) tuvieron como objetivo investigar si el apego ansioso y evitativo desempeñan un papel diferencial en el desarrollo de síntomas bulímicos a través de la regulación emocional. Para ello utilizaron una muestra de 397 adolescentes con una edad media de 13 años. Es importante resaltar que si bien el uso del EDI-2 cumple la finalidad de evaluar el TCA, en este estudio solo se utilizó la subescala de bulimia (B). Se obtuvo como resultado una correlación positiva entre el apego ansioso y los síntomas bulímicos, mediada por la rumiación; así como, existe una correlación positiva entre el apego evitativo y los síntomas bulímicos mediada por el control emocional.

Es importante señalar que el término “no” empleado en las propiedades psicométricas de algunos instrumentos es debido a que las investigaciones no lo mencionan (Cella et al., 2020; Van Durme et al., 2018); no obstante, toman como referencia a otras fuentes que han analizado y demostrado una adecuada confiabilidad y validez. Además, otros estudios no indican referencia sobre ello (Di Pentima et al., 1998; Milan y Acker, 2014). Sin embargo, los instrumentos cuentan con adecuadas propiedades psicométricas en relación a la validación en diversas investigaciones.

Discusión

El presente trabajo buscó responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el apego y el TCA en los adolescentes? A partir de la revisión a cada artículo seleccionado, se obtuvo que 9 de ellas identificaron una correlación positiva entre el apego inseguro con el TCA (Di Pentima et al., 1998; Gutiérrez et al., 2017; Goossens et al., 2019; Cortés-García, 2019); sin embargo, 5 de ellas necesitaron variables mediadoras para explicar dicha relación (Cella et al., 2019; Schmitt et al., 2021; Van Durme et al., 2017; Redondo y Luyten, 2021; Cortés-García, 2022) y, en el artículo restante no se encontró ninguna relación (Milan y Acker, 2014).

En primer lugar, 9 de las investigaciones mencionan que existe una correlación positiva entre el apego inseguro y el TCA; sin embargo, 4 de ellas establecen que dicha correlación es predictiva, y 5 necesitan una mediadora. Dichos resultados indican que los adolescentes con un apego inseguro presentarán en mayor medida un TCA. Por ejemplo, con la investigación de Di Pentima et al. (1998), se podría explicar que dicha relación existe porque los adolescentes que perciben un apego inseguro hacia sus padres ven amenazada su autonomía y, por consiguiente encuentran en las conductas alimentarias una respuesta para definir su sentido de autonomía de una manera distorsionada y, por ende, una identidad personal. Así como Gutiérrez et al. (2017) identificaron que el temor al rechazo genera conductas como la preocupación por el peso, la realización de dietas y miedo a engordar. Esto implicaría que existe una percepción del adolescente de ser abandonado o excluido del círculo familiar debido a su aspecto físico. Por lo que el adolescente buscaría en sus hábitos alimenticios alcanzar un ideal extremo de su imagen corporal con la finalidad de sentirse aceptado por sus progenitores.

Además, algunos de los estudios utilizaron el modelo de análisis de regresión para indicar que el apego inseguro es un fuerte predictor positivo para el desarrollo del TCA. Por ejemplo, la investigación de Goossens et al. (2019), entiende que el apego inseguro cuenta con dimensiones (ansioso y evitativo) que predicen un desarrollo de TCA. Esto podría explicar que las adolescentes que se encuentran expuestas a críticas constantes de su aspecto físico y/o experimentan miedo a ser rechazadas por sus padres, tienen mayor posibilidad de buscar ser aceptadas exagerando sus estándares de belleza, lo cual desencadenaría problemas alimentarios. Mientras que, Cortés-García et al. (2019) identifican que el apego inseguro hacia la madre es un factor que predispone al desarrollo de un TCA. Ello se explicaría debido a que el vínculo establecido por la carencia de confianza, comunicación y proximidad entre madre e hijo no va a proporcionar herramientas eficientes durante la transición de infancia a la adolescencia. Entonces, se entiende que el tipo de apego puede ser un factor de protección o de riesgo para el desarrollo de un TCA.

En el mismo estudio, se menciona que a mayor apego seguro hacia el padre hay un mayor riesgo de TCA, específicamente en los varones, esto se podría dar porque los padres brindan estándares sobre el tamaño corporal en relación al género, pues al tener un vínculo cercano, los adolescentes lo toman como figura modelo de referencia.

Asimismo, otras de las investigaciones afirman que el apego inseguro por sí solo no impacta en el desarrollo de TCA, por lo que necesita de variables mediadoras para explicar su correlación positiva. Entre ellas se encuentran el índice de masa corporal y baja autoestima (Cella et al., 2019), las cuales explicarían que el vínculo de los adolescentes que son ignorados y descuidados por sus padres se percibe como inadecuado e insuficiente, por lo que recurren a la sobre ingesta o purgación de alimentos como conducta compensatoria, corriendo un mayor riesgo de sufrir de obesidad o delgadez.

Otra mediadora es la rumiación (Schmitt et al., 2021), la cual podría explicar que los adolescentes que perciben un temor de ser rechazados o ignorados por sus padres, debido a su figura corporal, no cuentan con mecanismos eficientes para afrontar situaciones amenazantes. Es así que la rumiación funciona como estrategia para mermar la angustia y, por ende, aumentan las probabilidades de ingesta alimentaria.

También, la rumiación y el control emocional (Van Durme et al., 2017) funcionan como variables mediadoras, las cuales vendrían a ser estrategias de regulación emocional desadaptativas que los adolescentes utilizan, a corto plazo, para disminuir el malestar generado por la calidad de apego deficiente hacia los padres. Sin embargo, cuando estas estrategias son utilizadas de manera continua, encuentran en los hábitos alimentarios inadecuados una manera de escapar y regular sus emociones.

Asimismo, la alexitimia (Redondo y Luyten, 2020) como variable mediadora, específicamente la capacidad para identificar los sentimientos, se podría ver limitada debido a la ausencia de apego seguro en edades tempranas. De esta manera, los adolescentes perciben que los padres no se muestran interesados en brindar comprensión frente a sus problemas. Es así que los hábitos alimenticios aparecen como alternativa de evitación socioemocional donde sustituyen la atención de las relaciones interpersonales en la comida y el peso.

Adicionalmente, en la investigación de Cortés-García et al. (2022), además de contar con una relación predictiva positiva entre las variables principales, tiene como mediador a los síntomas depresivos. Lo mencionado permite interpretar que las experiencias de apego negativo temprano producen que los adolescentes tengan una visión pesimista y centrados en aspectos decepcionantes, por ello, se entiende que las representaciones

cognitivas estarían distorsionadas durante esta etapa. Ello permitiría explicar la importancia que le otorgan los adolescentes a las opiniones que tienen los demás sobre el aspecto físico y, se encontrarían en constante comparación, lo cual influiría en las conductas desadaptativas en relación a los hábitos alimenticios para encajar en los estándares percibidos.

Finalmente, en la investigación de Milan y Acker (2014), mencionan que no existe una correlación entre el apego y el TCA. Una de las razones que podría explicar ello es que el estudio presenta un diseño longitudinal amplio donde se evaluó la relación de dichas variables por 15 años, de esta manera, se entendería que el estilo de apego temprano puede modificarse durante el desarrollo del niño y no mantenerse en el tiempo. Entonces, se entiende que, si en la niñez se desarrolla un apego inseguro por falta de cuidado y atención de los padres, esto puede variar y cambiar por características más saludables que pueda transmitir el padre al adolescente y, así el tipo de apego no sería una variable constante que permita relacionarlo como un factor determinante en el desarrollo de un TCA. Otra de las posibles razones que no exista una correlación es que el objetivo principal del estudio no iba dirigido a evaluar la relación entre ambas variables; sin embargo, durante el transcurso de la investigación encontraron pertinente hacerlo. Todo ello llevaría a hipotetizar que es necesario una variable mediadora que pueda explicar la relación.

El presente trabajo aporta una serie de implicancias prácticas en la aplicación de la psicología clínica. Al reconocer que el apego tiene una influencia importante en el desarrollo del TCA, se podría sugerir realizar un abordaje psicoterapéutico, en adolescentes con diagnóstico de TCA, el cual estaría dirigido a desarrollar vínculos parentales saludables con la finalidad de que los padres cumplan un rol de apoyo y, a su vez, sean un factor protector durante el tratamiento. Para ello, se requiere un trabajo individual con los padres, donde se les brinde psicoeducación en relación a la comprensión de la sintomatología del diagnóstico y las implicancias afectivas, cognitivas y conductuales que esta conlleva. Posteriormente, se podría realizar sesiones grupales, junto al adolescente, donde los objetivos terapéuticos se enfoquen en fomentar una relación orientada al apego seguro que priorice la comunicación asertiva, la actitud empática, la resolución de problemas y la escucha activa en la relación. Por ejemplo, dentro del trabajo multidisciplinario, se le podría brindar al adolescente un diario en el que identifique las situaciones específicas que le generan malestar emocional en relación a su peso o la comida. Esto, a su vez, puede compartirse con los padres, bajo el consentimiento del menor, con el objetivo de que el padre logre comprender los sentimientos de su hijo y consiga empatizar con la problemática abordada.

De esta manera, se buscaría establecer un discurso elaborado por los padres en el que transmitan la aceptación incondicional al adolescente, destacando sus cualidades y habilidades sin vincularlas con la percepción corporal. A partir de ello, los adolescentes aprenderán a valorarse más por sus características internas que por las externas. Es así que lo propuesto ayudaría a disminuir alguna sintomatología del TCA.

La presente investigación identificó algunas limitaciones, entre ellas se encontró que uno de los artículos seleccionados, la muestra abarcaba un porcentaje alto de la población objetiva del presente estudio, adolescentes, pero también incluía adultos, lo cual dificultó la generalización de los resultados. Asimismo, durante el proceso de búsqueda se encontró que las palabras combinadas para relacionar ambas variables mostraron numerosos artículos de investigación en las bases de datos, lo que complicó la selección de artículos. Es así que la demanda del tiempo de selección fue amplia al tener que identificar los modelos que se encontraran dentro de los criterios de inclusión establecidos.

Como futuras líneas de investigación, se recomienda investigar el género, tanto de los padres como del adolescente, como variable predictiva entre el TCA y el apego, pues esto permitiría tener evidencia empírica en la influencia diferencial de cada progenitor y proponer una intervención focalizada en el fortalecimiento del vínculo como factor preventivo de un desorden alimenticio. Otra propuesta sería elaborar investigaciones longitudinales que ayuden a visualizar la evolución de la relación entre apego y TCA y, a su vez, conocer qué otras variables pueden predecir dicha relación, de esa manera proponer una intervención detallada beneficiosa para los adolescentes. Por último, sería interesante investigar la relación de ambas variables en una población adolescente latinoamericana, ya que la pertenencia cultural es un aspecto importante para comprender la percepción de los vínculos parentales.

Conclusión

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el apego y el TCA en los adolescentes a través de un análisis a los artículos antes discutidos. De esta manera, se concluye lo siguiente:

Como resultado principal, la revisión permite señalar que la relación del apego inseguro con el TCA es positiva en los adolescentes. Además, se logró identificar que existe un grupo de variables mediadoras (síntomas depresivos, baja autoestima, IMC, rumiación, control emocional, alexitimia) que afectan la relación entre las variables.

Referencias

- Alcindor-Huelva, P., Delgado, A., Izquierdo, F., y Faya, M. (2022). Estilos de apego y perfil de dificultades en la regulación emocional en una muestra de adolescentes femeninas (16-19 años). *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 39(1), 10-24. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v39n1a3>
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23(3), 486-494. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718925022.pdf>
- Bocian Botero, C.M. (2022). *Relación entre los síntomas de los trastornos de la conducta alimentaria y la autoestima en escolares y universitarios* [Trabajo de suficiencia para optar el título profesional de Licenciado de Psicología, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional de la Universidad de Lima. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/1779>
- Brenning, K., Soenens, B., Braet, C., & Bosmans, G. (2012). Attachment and depressive symptoms in middle childhood and early adolescence: Testing the validity of the emotion regulation model of attachment. *Personal Relationships*, 19(3), 445-464. <https://doi.org/10.1111/j.1475-6811.2011.01372.x>
- Cardín, M.P. (2023). *El estilo de apego y su relación con el desarrollo de los trastornos de la conducta alimentaria en mujeres en la edad adulta tras la pandemia por Covid-19* [Tesis de doctorado, Universidad Pontificia Comillas]. Repositorio Institucional de la Universidad Pontificia Comillas <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/78499/TD00613.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camino, M.C. (2021). *Funcionamiento familiar y desarrollo de la bulimia y anorexia nerviosa en mujeres jóvenes y adolescentes* [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional de la Universidad de Lima https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13147/Camino_De_Menchaca.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cella, S., Iannaccone, M., & Cotrufo, P. (2020). Does body shame mediate the relationship between parental bonding, self-esteem, maladaptive perfectionism, body mass index and eating disorders? A structural equation model. *Eating and Weight Disorders*, 25(3), 667-678. <https://doi.org/10.1007/s40519-019-00670-3>
- Cortés-García, L., Viddal, K., Wichstrøm, L., & Senra, C. (2022). Mediating role of depressive symptoms linking insecure attachment and disordered eating in adolescents: A multiwave longitudinal study. *Development and Psychopathology*, 34(1), 115-127. <https://doi.org/10.1017/S0954579420001029>
- Cortés-García, L., Hoffmann, S., Warschburger, P., & Senra, C. (2019). Exploring the reciprocal relationships between adolescents' perceptions of parental and peer attachment and disordered eating: A multiwave cross-lagged panel analysis. *International Journal of Eating Disorders*, 52(8), 924-934. <https://doi.org/10.1002/eat.23086>
- Cueva, M. (2022). *Morbi-mortalidad médica y utilización de recursos sanitarios no psiquiátricos en personas con un primer episodio de trastorno de la conducta alimentaria (TCA): Estudio longitudinal a 10 años*. [Tesis para optar el título profesional de Bachiller en Medicina, Universidad de

- Cantabria]. Repositorio Institucional de la Universidad de Cantabria.
<https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/25742>
- Delgado-Piedra, M.C. (2020). *Una visión global de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)* [Tesis de bachiller no publicada]. Universidad de Jaén.
<https://hdl.handle.net/10953.1/15863>
- Devoe, D., Han, A., Anderson, A., Katzman, D., Patten, S., Soumbasis, A., Flanagan, J., Paslakis, G., Vyver, E., Marcoux, G., & Dimitropoulos, G. (2022). The impact of the Covid-19 pandemic on eating disorders: A systematic review. *International Journal of Eating Disorders*, 56(1), 1–21. <https://doi.org/10.1002/eat.23704>
- Di Pentima, L., Magnani, M., Tortolani, D., Montecchi, F., Ardovini, C., & Caputo, G. (1998). Use of the Parental Bonding Instrument to compare interpretations of the parental bond by adolescent girls with restricting and binge/purging anorexia nervosa. *Eating and Weight Disorders- Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity* 3(1), 25-31. <https://doi.org/10.1007/BF03339983>
- Duarte, J., y Mendieta, H. (2019). Trastornos de la conducta alimentaria: Problema de salud pública. *Inteligencia Epidemiológica*, 9(1), 33-38.
<http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/104520>
- Gaete, V., y López, C. (2020). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: Una mirada integral. *Revista chilena de pediatría*, 91(5), 784-793.
<https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v91i5.1534>
- Garrido, M., y Riveros, G. (2023). *Factores de riesgo asociados a Trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de Lima Metropolitana* [Tesis para optar el título profesional de Magíster, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Institucional de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/668560/Garrido_PM.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- González, S. (2022). Antecedentes del apego, tipos y modelos operativos internos. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 39(2), 2-15. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v39n2a2>
- Goossens, L., Van, K., Naeye, H., Verbeken, S., & Bosmans, G. (2019). Insecure attachment moderates the association between thin internalization and girls' eating concerns. *Journal of Child and Family Studies*, 28(11), 3183-3192. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01494-6>
- Guevara Yucra, M.L. (2022). *Estrategias de regulación emocional y estilos de apego en adolescentes de un centro educativo en la ciudad de Arequipa* [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Católica San Pablo]. Repositorio Institucional de la Universidad Católica San Pablo
<https://repositorio.ucsp.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/b9f4a181-0c56-4303-a981-e681e0f469a5/content>
- Gutiérrez, G., Fontanil, Y., Paz, D., Ezama, E., y Alonso, Y. (2017). Patología alimentaria en adolescentes: Efecto del apego y de la regulación emocional. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 17(2), 209-220. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56051353006>
- Iturbe, A. (2023). Alimentación, actividad física y TCA ¿cuáles son las consecuencias de la pandemia por COVID-19? Una revisión sistemática. *MLS-Psychology Research*, 6(1), 7-24. <https://doi.org/10.33000/mlspr.v6i1.1308>
- Leiva, J., y Concha, A. (2019). Autolesiones no suicidas y su relación con el estilo de apego en una muestra no clínica de adolescentes chilenos. *Salud & Sociedad*, 10(1), 84-99. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2019.0001.00006>
- Losada, A.V., y Rodríguez Eraña, S. (2019). *Trastornos de la conducta alimentaria y prevención primaria* [Tesis para optar por el título profesional de Licenciado en Psicología, Pontificia Universidad Católica Argentina]. Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Católica Argentina.
<https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/8881>
- Milan, S., & Acker, J. (2014). Early attachment quality moderates eating disorder risk among adolescent girls. *Psychology and Health*, 29(8), 896-914. <https://doi.org/10.1080/08870446.2014.896463>
- Morán, J., y Martínez, C. (2019). El apego en la adolescencia: Una revisión sistemática de la investigación latinoamericana durante los últimos 15 años. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 28(2), 172-182. <https://doi.org/10.24205/03276716.2019.1098>
- Organización Mundial de la Salud (2022, junio 17). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Mundial de la Salud (2021, noviembre 17). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S.,... & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372(71). <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Palacios Cortéz, J. (2021). *Estilos de apego relacionados con las conductas anoréxicas y bulímicas en estudiantes de bachillerato* [Tesis para optar el título profesional de Bachiller en Psicología, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Institucional de la Universidad Técnica de Ambato.
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32524>
- Parker, G., Tupling, H., & Brown, L.B (1979). A parental bonding instrument. *British Journal of Medical Psychology*, 52(1), 1–10. <https://doi.org/10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x>
- Patricio, R., Mallol, L., Díaz, M., y Palanca, I. (2021). Trastornos de la conducta alimentaria en la adolescencia en época Covid: ¿Una nueva pandemia? *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 38(4), 9-17. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v38n4a3>
- Perotti Maiocchi, G.F., y Zavala Bustamante, E.M. (2020). *Relación del funcionamiento familiar y apego en adolescentes escolares de una institución educativa pública de Ate* [Tesis para optar el título profesional de Magíster en Psicología, Universidad Femenina del Sagrado Corazón] Repositorio Institucional de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón.
<https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/709>
- Redondo, I., & Luyten, P. (2021). Alexithymia mediates the relationship between insecure attachment and eating disorder symptoms. *Journal of Rational - Emotive & Cognitive -*

- Behavior Therapy*, 39(4), 491-508. <https://doi.org/10.1007/s10942-020-00381-0>
- Rocha, B., Umbarila, J., Meza, M., y Andrés, F. (2019). Estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios en Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 15(2), 285-299. <https://doi.org/10.15332/22563067.5065>
- Salgado, S. (2021). *La mentalización en adolescentes: factores de riesgo y protección* [Tesis para optar el título profesional de Bachiller en Psicología, Universidad Pontificia Comillas]. Repositorio Institucional de la Universidad Pontificia Comillas. <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/50932/TFG-%20Salgado%20Zurborn%2c%20Sofia%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Santamaría Raso, S. (2022). *La importancia del entorno familiar en el desarrollo de TCA: Influencia del tipo de apego y estilo educativo recibido en la infancia* [Tesis por optar el Título Profesional de Magíster en Psicología, Universidad Pontificia Comillas]. Repositorio Institucional de la Universidad Pontificia Comillas. <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/66321>
- Santomauro, D., Melen, S., Mitchison, D., Vos, T., Whiteford, H., & Ferrari, A. (2021). The hidden burden of eating disorders: an extension of estimates from the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet Psychiatry*, 8(4), 320-328. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2215-0366%2821%2900040-7>
- Schmitt, A., Hart, E., & Man, C. (2021). Attachment, rumination, and disordered eating among adolescent girls: The moderating role of stress. *Eating and Weight Disorders*, 26(7), 2271-2279. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-01029-9>
- Villalva Parra, J.G. (2022). *Tipos de apego y su relación con las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes* [Tesis para optar el título profesional de Bachiller en Psicología, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Institucional de la Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/34797>
- Van Durme, K., Goossens, L., Bosmans, G., & Braet, C. (2018). The Role of Attachment and Maladaptive Emotion Regulation Strategies in the Development of Bulimic Symptoms in Adolescents. *J Abnorm Child Psychol*, 46(4), 881-893. <https://doi.org/10.1007/s10802-017-0334-1>

CLÍNICA SÁNCHEZ DULANTO (E FINAL).docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	4%
2	Submitted to Universidad Francisco de Vitoria Trabajo del estudiante	1%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
4	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	Tom Jewell, Hannah Collyer, Tessa Gardner, Kate Tchanturia, Mima Simic, Peter Fonagy, Ivan Eisler. "Attachment and mentalization and their association with child and adolescent eating pathology: A systematic review", International Journal of Eating Disorders, 2015 Publicación	<1%
7	repositorio.ulima.edu.pe Fuente de Internet	

<1 %

8

www.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

9

lamenteesmaravillosa.com

Fuente de Internet

<1 %

10

prezi.com

Fuente de Internet

<1 %

11

archive.org

Fuente de Internet

<1 %

12

recercat.cat

Fuente de Internet

<1 %

13

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

14

marsupial.blinklearning.com

Fuente de Internet

<1 %

15

repositorio.ujcm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

16

www.grafiati.com

Fuente de Internet

<1 %

17

repositorio.cepal.org

Fuente de Internet

<1 %

18

www.ondasalud.com

Fuente de Internet

<1 %

19	Submitted to Centro Universitario Villanueva Trabajo del estudiante	<1 %
20	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
21	fr.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
22	vdocuments.es Fuente de Internet	<1 %
23	www4.uach.mx Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uta.cl Fuente de Internet	<1 %
25	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.konf.x-pdf.ru Fuente de Internet	<1 %
27	www.science.gov Fuente de Internet	<1 %
28	citeseerx.ist.psu.edu Fuente de Internet	<1 %
29	fcqb.uagro.mx Fuente de Internet	<1 %
30	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

31

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

32

www.muyinteresante.es

Fuente de Internet

<1 %

33

www.clinicadefamilia.org

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado