

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ
FACULTAD DE MEDICINA
TRABAJO DE FIN DE GRADO EN TERAPIA
OCUPACIONAL



**Revisión bibliográfica: Escalas de evaluación
utilizadas en Terapia Ocupacional para pacientes
con trastornos de la conducta alimentaria**

Autor: Melissa Vanessa Torres González

D.N.I: 48801002 – Q

N.º Expediente: 822

Tutor: Jean Paul Murcia Ríos

Departamento: Patología y Cirugía

Curso Académico: 2017 – 2018

Convocatoria: Mayo

ÍNDICE

	Página
Resumen/ Abstract	1
1. Introducción	2
2. Objetivos	4
3. Material y método	4
4. Resultados	5
5. Discusión	6
6. Conclusión	8
7. Anexos	10
8. Bibliografía	17



RESUMEN

Introducción: Actualmente, los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) han tenido un gran incremento en la sociedad y representan un importante problema de salud en las sociedades desarrolladas. Los TCA afectan profundamente el desempeño ocupacional de las personas que lo padecen, lo cual repercute negativamente en su calidad de vida.

La terapia ocupacional está contemplada como una disciplina significativa en la intervención de dichas enfermedades, el éxito de esta intervención está en función de la evaluación, de aquí la importancia de este proceso para establecer la dirección de la intervención.

Objetivos: Brindar una revisión actualizada de las distintas escalas de evaluación utilizadas para valorar pacientes con problemas de Trastornos de la Conducta Alimentaria en el ámbito de Terapia Ocupacional.

Material y métodos: Búsqueda bibliográfica realizada entre los meses de enero y abril, en diferentes bases de datos como Medline, Dialnet, Scielo y Google académico.

Resultados: Se encontró un total de 32 publicaciones en las diferentes bases de datos de las cuales 11 fueron incluidas en la revisión.

Conclusiones: Los estudios publicados referidos al tema son escasos, por tanto, se advierte la necesidad de crear evidencia científica en la que los profesionales basen la práctica profesional.

Palabras claves: Terapia Ocupacional, Trastornos de la conducta alimentaria, evaluación, anorexia nerviosa, bulimia nerviosa.

ABSTRACT

Introduction: Nowadays, Eating Disorders have had a great increase in society and represent an important health problem in developed societies. Eating Disorders profoundly affect the occupational performance of people who suffer from it, which has a negative impact on their quality of life.

Occupational therapy is considered a significant discipline in the intervention of these diseases, the success of this intervention is a function of evaluation, hence the importance of this process to establish the direction of the intervention.

Aims: Provide an updated review of the different evaluation scales used to assess patients with problems of Eating Disorders in the field of Occupational Therapy.

Material and methods: Bibliographic search carried out between the months of January and April, in different databases such as Medline, Dialnet, Scielo and Google academic.

Results: A total of 32 publications were found in the different databases, of which 11 were included in the review.

Conclusions: The published studies referred to the subject are scarce, therefore, the need to create scientific evidence in which the professionals base the professional practice is noticed.

Keywords: Occupational Therapy, Eating disorders, assessment, anorexia nervosa, bulimia nervosa.

1. INTRODUCCIÓN

El papel de la alimentación tiene muchos e importantes significados en nuestra especie, además de satisfacer el hambre y nutrir el cuerpo. Es el vehículo para iniciar y mantener relaciones personales y de negocios, demostrar la naturaleza y extensión del poder, la riqueza y las características de las relaciones sociales. Proporciona ocasiones para actividades comunitarias y facilita la relación interpersonal.¹

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son un grupo de enfermedades mentales caracterizadas por una conducta alterada ante la ingesta alimentaria y/o la aparición de comportamientos encaminados a controlar el peso corporal y el aspecto físico. Los principales representantes de este grupo son la anorexia nerviosa (AN), la bulimia nerviosa (BN) y el TCA no especificado.²

Documentos históricos muestran numerosas descripciones que hacen referencia a problemas en la alimentación: en la época romana era frecuente la ingesta masiva en banquetes, que comúnmente eran interrumpidos en varias ocasiones para vomitar y así poder seguir comiendo. Mujeres religiosas europeas del periodo renacentista castigaban sus cuerpos ayunando para conseguir una mayor cercanía con Dios.

No todos los casos pretendidamente de TCA están vinculados con una vida de penitencia y sacrificio, ya que hay documentos que refieren episodios de limitación voluntaria de la alimentación por diferentes motivos que van desde la existencia de una importante patología mental, hasta individuos que trabajaban en ferias exponiendo su cuerpo esquelético y declarando que podían vivir sin alimentarse.

La primera descripción clínica de la anorexia nerviosa la realizó Richard Morton en el año 1694, en un texto titulado *A Treatise of Compsumptions*, y no fue hasta 1980, fundamentado en los estudios de Russell (1979) y Brunch (1973) entre otros, cuando apareció por primera vez la *anorexia nerviosa* en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su tercera versión³.

Los Trastornos de la conducta alimentaria representan en la actualidad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el problema de salud más importante de la humanidad, tanto por el número de personas afectadas que va en aumento, como por las muertes que ocasiona². Basándonos en estudios realizados en España la población de mayor riesgo son mujeres en la franja de edad de 12 a 21 años, donde se estima que entre el 4,1% al 6,41% pueden desarrollar estas enfermedades. En el caso de varones adolescentes, aunque existen menos estudios, la

prevalencia total oscila del 0,27% a 0,90%. Se observa también que las edades de inicio son cada vez más precoces⁴.

La etiopatogenia de los TCA, aun no se conoce. Se admite que es un trastorno de causa multifactorial. En la amplia discusión científica existente sobre la etiología de la enfermedad se identifican como causas de los TCA factores socioculturales, como el aspecto físico basado en la perfección estética y en la delgadez, determinados deportes o profesiones y la presión social respecto a la imagen constituyen el principal factor de predisposición y mantenimiento de estos trastornos. También se han propuestos factores biológicos, como una predisposición genética, presencia de psicopatología previa o su desarrollo como efecto secundario de la desnutrición, así como características personales como una baja autoestima y un alto nivel de autoexigencia^{2,5}.

En España no hay datos que analicen la carga económica del tratamiento de los TCA ni estudios coste–efectividad sobre los diferentes tratamientos. No obstante, diferentes estudios realizados en países de la Unión Europea indican que los costes directos (diagnóstico, tratamiento y supervisión o control) y aún más los indirectos (pérdidas económicas causadas por la enfermedad al paciente y a su entorno social) suponen un alto coste económico y una importante pérdida de calidad de vida para las personas afectadas⁴.

Los TCA tienen como consecuencia problemas físicos o del funcionamiento psicosocial del individuo⁴. En la línea de terapia ocupacional estos trastornos pueden comprometer diversas áreas de la vida diaria de las personas: cambios en la alimentación y hábitos de compras; de la forma de vestir, problemas de relaciones sexuales, desinterés por las ocupaciones, ausencia de ocio y desvanecimiento de las relaciones sociales⁶.

Las personas con TCA, tal como señalan Barris (1968) y Martín (2000), tienen una disfunción no solo en sus actitudes y hábitos relacionados con la comida y el control del peso, sino también en su búsqueda, elección, ajuste y compromiso con la ocupación significativa, lo cual impacta de manera negativa en la construcción y desarrollo de su identidad ocupacional y, por tanto, en su calidad de vida⁷.

La disciplina de terapia ocupacional, en la guía de práctica de TCA, está contemplada como una disciplina importante en la intervención de dichas enfermedades⁶. Los objetivos de la intervención de Terapia ocupacional en los TCA se centran en encontrar y reestructurar una rutina saludable y equilibrada, que incluya la adecuación de actividades de la vida diaria como las horas de alimentación, horarios de sueño normalizado, tiempos de descanso, ocio y actividades productivas, además buscar reconstruir un proyecto de vida significativo y saludable⁸.

La efectividad de esta intervención está en función de la evaluación. Esta es un proceso complejo de recogida de datos, cuya finalidad es conseguir un perfil ajustado de limitaciones y potencialidades de la persona.

Dado a las cifras de epidemiología comentadas, al impacto que producen los TCA tanto a nivel individual como a nivel social, y a la importancia del proceso de evaluación para establecer las líneas de la intervención, esta revisión pretende identificar, sintetizar y clasificar los conocimientos actuales sobre los instrumentos de evaluación utilizados en España en pacientes con trastorno de la conducta alimentaria.

2. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Brindar una revisión actualizada de las distintas escalas de evaluación utilizadas en España para pacientes con problemas de Trastornos de la Conducta Alimentaria en el ámbito de Terapia Ocupacional.

Objetivos específicos:

- Identificar los diferentes instrumentos de evaluación para las alteraciones que provoca los trastornos de la conducta alimentaria
- Resumir el conocimiento actual sobre dichos instrumentos con el fin de facilitar el trabajo a los profesionales que trabajan en este ámbito.

3. MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica realizada en el periodo comprendido entre los meses de enero y abril de 2018 sobre el objeto de estudio, con el fin de seleccionar aquellos artículos relacionados con la evaluación de trastornos de la conducta alimentaria en terapia ocupacional.

Las bases de datos empleadas fueron Medline, Dialnet, Scielo y Google Académico. La búsqueda en Medline se llevó a cabo a través de la página web Pubmed (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>). Como estrategia de búsqueda se emplearon los términos *Medical Subject Headings* (MeSH) y los operadores booleanos OR y AND.

La búsqueda en Dialnet, Scielo y Google académico, se llevó a cabo tanto en español como en inglés. Se utilizaron diferentes combinaciones de los términos *trastornos de la conducta alimentaria, anorexia, bulimia, terapia ocupacional y evaluación* en las distintas bases de datos consultadas, también se emplearon los operadores booleanos OR y AND.

Los criterios de inclusión que se consideraron fueron los siguientes:

- Documentos publicados en cualquier periodo de tiempo.
- Artículos escritos en los idiomas inglés, español y portugués.
- Estudios relacionados con Terapia Ocupacional.
- Documentos que incluyan algún método de evaluación.
- Intervenciones realizadas en población con TCA.

Por otro lado, se excluyen aquellas publicaciones que no tengan relación con el tema de estudio y publicaciones ya seleccionados en búsquedas anteriores.

Se puede ver el resumen de la metodología en (*Anexo 1. Estrategia de búsqueda*)

4. RESULTADOS

Tras la realización de la búsqueda bibliográfica en las diferentes bases de datos, y la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados, se identificaron inicialmente 32 artículos. El proceso de selección de publicaciones se ve reflejado en (*Anexo 2. Proceso de selección*).

La búsqueda en MEDLINE – Pubmed dio como resultado un total de 4 artículos, los cuales fueron finalmente excluidos por no cumplir los criterios de inclusión.

En Dialnet se realizaron dos búsquedas, una en español y otra en inglés, como resultado de estas, obtuvimos un total de 6 artículos, de los cuales 5 fueron seleccionados, aunque finalmente solo pudimos tener acceso completo a 2 de ellos.

En Scielo encontramos 2 artículos, los cuales fueron incluidos en la revisión.

En Google académico se identificaron un total de 20, de los cuales 17 fueron seleccionados, y finalmente 8 fueron incluidos en la revisión.

Finalmente, se obtuvo un total de 12 artículos para realizar la presente revisión.

Se puede encontrar un resumen de los artículos seleccionados en (*Anexo 3. Tabla de resultados*)

En la presente revisión, únicamente se han encontrado dos publicaciones específicas de terapia ocupacional y trastornos de la conducta alimentaria.

La mayoría de estos estudios tratan de herramienta de evaluación utilizadas tanto por terapeutas ocupacionales como por otros profesionales.

De los 11 artículos incluidos, 4 hacen referencia a instrumentos de evaluación específicos de terapia ocupacional.

Solo una herramienta de evaluación es aplicada a los padres o familiares del usuario.

Por otro lado, las áreas valoradas por los instrumentos de evaluación utilizados en las publicaciones incluidas son: 1) áreas ocupacionales, 2) desempeño ocupacional, 3) hábitos alimentarios, 4) motivación, 5) síntoma y factores de riesgo en los TCA.

Esta información se encuentra representada en (*Anexo 4. Gráficos*).

5. DISCUSIÓN

Las personas con TCA, presenta un importante desequilibrio ocupacional en el desarrollo de sus actividades cotidianas, y sus roles ocupacionales están alterados y/o deteriorados. La evaluación del comportamiento ocupacional (resultado de la interacción de la persona y su entorno a través de la ocupación) y el uso de la ocupación para facilitar el cambio en el paciente es una de las características principales de la terapia ocupacional⁷.

En las diferentes publicaciones se destaca el papel del terapeuta ocupacional; se habla de la importancia de que este tipo de trastorno sea abordado por un equipo multidisciplinar que cuente con un terapeuta ocupacional ya que este tiene un rol único y crucial en la evaluación, rehabilitación y cuidado de las personas con trastornos de la alimentación⁷.

Sin embargo, tras la revisión se ha evidenciado la escasa investigación exclusivamente desde terapia ocupacional, no solo sobre los instrumentos de evaluación utilizados, sino también acerca de la intervención desde esta disciplina.

La evaluación de las personas con TCA debe ser exhaustiva e incluir aspectos físicos, psicológicos y sociales, así como una completa evaluación del riesgo personal⁴.

En líneas generales, los autores coinciden en que el proceso de evaluación incluye las siguientes partes:

- Revisión de los registros y de la historia clínica.
- Entrevista sobre la historia ocupacional

- Observación del desempeño ocupacional
- Utilización de instrumentos de evaluación para evaluar las diferentes áreas.

En el artículo “*Terapia Ocupacional en los Trastornos de la Conducta Alimentaria*”, se señalan 7 áreas de evaluación: estado general del paciente; estado físico, la imagen de sí mismo, estimación de la talla corporal, manejo del tiempo, intereses y actividades, equilibrio entre control interno y externo⁷.

Según Vaquero (2012), los terapeutas ocupacionales coinciden en que el modo de trabajar con este tipo de colectivo es utilizando el Modelo de la Ocupación Humana de Kielhofner, por lo cual buena parte de los instrumentos utilizados son propios de este modelo. En este sentido, algunos de los instrumentos de evaluación utilizados son: el listado de roles, el listado de intereses, MOHOST, OCAIRS, OPHI I – II, CV, etc.

Otros instrumentos de evaluación, que se utilizan para valorar a las personas con TCA desde terapia ocupacional son la evaluación de la historia ocupacional de Moorhead, el cuestionario ocupacional de Riopel, COTE, COPM, entre otros.

Además, cabe destacar que se elaboran o se adaptan herramientas propias basándose en entrevistas de historia ocupacional originales, ya sea para la evaluación de actividades básicas e instrumentales de la vida diaria (ABVD, AIVD); ocio, educación y trabajo; evaluaciones para talleres concretos o para medir el nivel de satisfacción de los usuarios⁹. Esta necesidad de diseñar evaluaciones propias puede ser debida a una falta o carencia de valoraciones estandarizadas adecuadas para cubrir sus necesidades de evaluación, ya sea por desconocimiento o por falta de recursos.

Por otra parte, existe una gran cantidad de herramientas y técnicas desde otras disciplinas que pueden emplearse desde Terapia Ocupacional. La Guía de Práctica Clínica sobre Trastornos de la Conducta Alimentaria recomienda el uso de cuestionarios adaptados y validados en población española para la evaluación psicopatológica de los TCA.

Igualmente, se usan escalas propias de este trastorno para evaluar síntomas o conductas de riesgo para TCA, entre ellas las más relevantes son: el Inventario para trastornos de la alimentación (EDI), en sus dos versiones; el Test de Investigación de Bulimia de Edimburgo (BITE), test específico para población con bulimia nerviosa; el Cuestionario de actitudes ante la alimentación (EAT), en sus dos versiones; y el ABOS - Escala de observación de conducta anoréxica para padres/esposo. Todos ellos, excepto el ABOS, cuentan con una versión adaptada y validada en la población española.

En base a los resultados obtenidos anteriormente, podemos observar que en la mayoría de las publicaciones los instrumentos de evaluación utilizados para valorar personas con TCA no son propios de Terapia ocupacional. Además, de que no existe un protocolo unificado y estandarizado por el cual se rijan los terapeutas ocupacionales que trabajan con este colectivo.

Por último, el uso de instrumentos de evaluación es de gran ayuda a la hora de establecer la intervención, ya que aporta mayor objetividad, facilita la transmisión de la información y ayuda a cuantificar el progreso terapéutico a lo largo del tiempo. Pero es importante tener en cuenta sus propiedades psicométricas: validez y fiabilidad, sensibilidad y especificidad, entre otros aspectos, con el fin de elegir el más beneficioso de acuerdo con los propósitos de la evaluación.

Como limitaciones de la revisión, son varios los aspectos en los que se podría indagar y ampliar con relación a este estudio. Por un lado, se podría hacer un estudio de campo para comprobar la situación actual en relación con el proceso de evaluación ocupacional en centros donde se trabaje con este colectivo. Por otro lado, sería conveniente abrir futuras líneas de investigación que exploren la utilidad de los instrumentos de evaluación existentes, y que contribuyan al abordaje de los trastornos de las conductas alimentarias desde terapia ocupacional, lo que permitirá el diseño de protocolos de evaluación que faciliten la intervención del terapeuta ocupacional en este ámbito.

6. CONCLUSIÓN

El objetivo de esta revisión era ofrecer una visión global de la literatura publicada en relación con los instrumentos de evaluación utilizados desde terapia ocupacional para pacientes con problemas de TCA, y tras el trabajo realizado, destacamos las siguientes conclusiones:

- 1) Hay muy poca bibliografía acerca de las herramientas de evaluación utilizadas para este colectivo.
- 2) No existe unanimidad en cuanto a la escala más idónea para valorar desde terapia ocupacional a las personas con TCA.
- 3) La necesidad de integrar un protocolo unificado que facilite el proceso de evaluación ocupacional.

Partiendo de este orden; es necesario fomentar y realizar trabajos de investigación en este ámbito, que contribuyan a la práctica profesional del terapeuta ocupacional

En segundo lugar, La intervención desde terapia ocupacional debe estar planteada en base a objetivos funcionales; medibles y alcanzables, y estos objetivos pueden establecerse con mayor rigor si se basan en evaluaciones más objetivas y con mayor fiabilidad. La falta de unanimidad

en cuanto al instrumento de evaluación más idóneo puede ser debida a la falta de conocimiento de las herramientas de evaluación existentes más adecuadas para este colectivo, lo cual vuelve a poner en manifiesto la necesidad de generar literatura científica en la cual los terapeutas ocupacionales basen la práctica profesional.

Y, por último, la necesidad creciente de establecer protocolos de evaluación ocupacional para orientar la tarea diaria de los profesionales, y brindarles una guía en cuanto a las herramientas de evaluación más adecuadas para los pacientes con TCA, y de esta forma proporcionar a sus pacientes la máxima calidad de atención.



7. ANEXOS

Anexo 1. Estrategia de búsqueda

PUBMED

(("Anorexia Nervosa"[Mesh] OR "Bulimia Nervosa"[Mesh]) OR "Binge-Eating Disorder"[Mesh]) AND "Occupational Therapy"[Mesh]

DIALNET

("eating disorder" OR "anorexia" OR " bulimia" OR "binge eating disorder") AND " occupational therapy"

"terapia ocupacional AND trastornos de la conducta alimentaria"

SCIELO

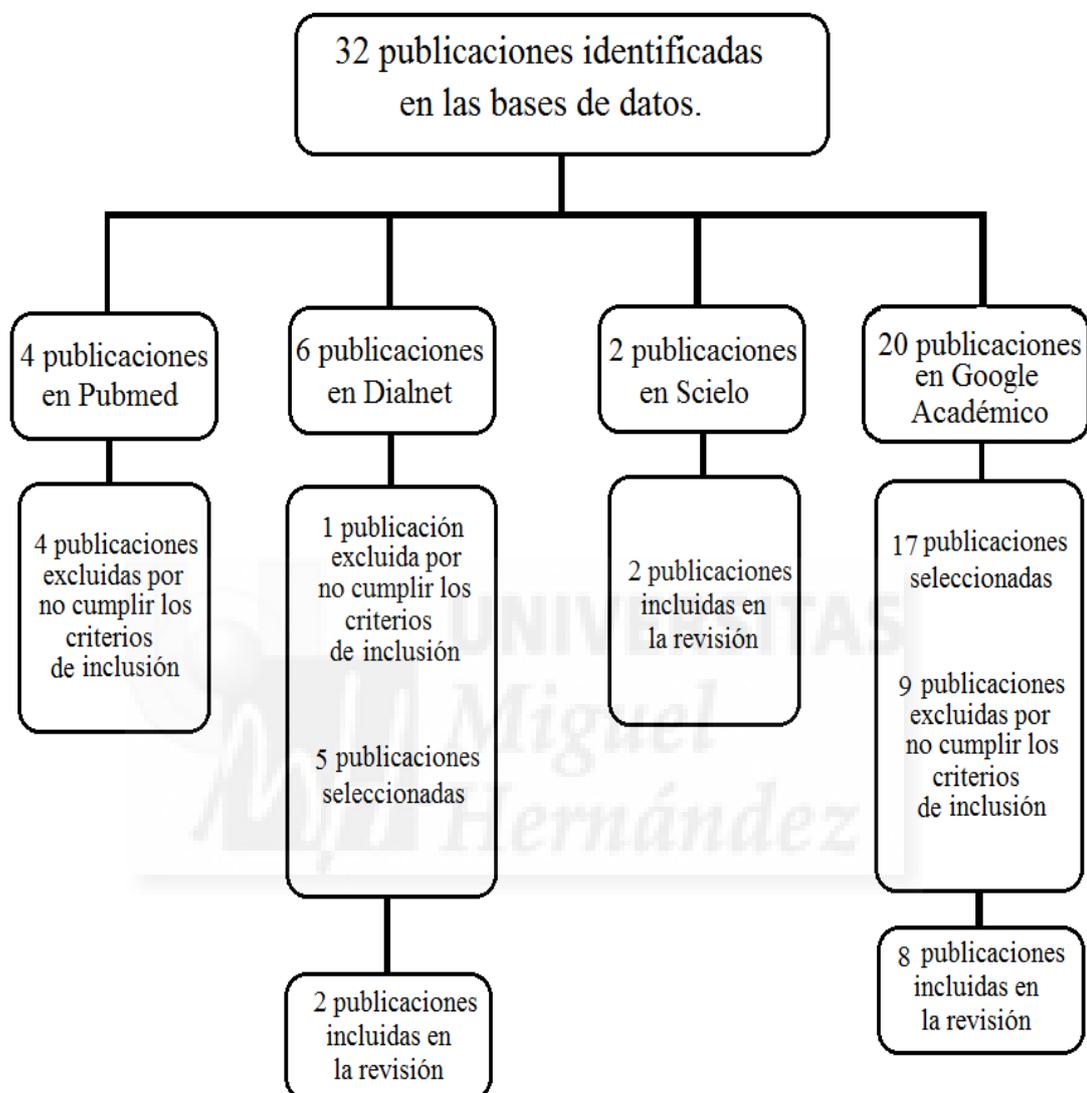
("eating disorder" OR "anorexia" OR " bulimia" OR "binge eating disorder") AND " occupational therapy"

GOOGLE ACADÉMICO

("eating disorder" OR "anorexia" OR " bulimia" OR "binge eating disorder") AND " occupational therapy"

"terapia ocupacional AND trastornos de la conducta alimentaria"

Anexo 2. Proceso de selección.



Anexo 4. Tabla de resultados.

AUTOR Y AÑO	TÍTULO	OBJETIVO	TIPO DE PUBLICACIÓN	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	ÁREAS EVALUADAS
Morales L, Riquelme M. 2006 ¹¹	La imagen corporal desde Terapia Ocupacional. Una actividad terapéutica en piscina.	Mejorar la imagen corporal negativa y favorecer la motivación y adhesión al tratamiento de las pacientes.	Artículo original.	Cuestionario de imagen corporal BSQ de Taylor y Cooper EDI2 BIAS (Body image anxiety-scale)	Insatisfacción corporal Áreas cognitivas y conductuales en los TCA Nivel de ansiedad por la imagen corporal.
Vaquero M, Solano N. 2012 ¹²	Terapia Ocupacional y unidades de la conducta alimentaria: Situación actual en España	Determinar el número de unidades de trastornos de la conducta alimentaria existentes a nivel nacional y averiguar el número de terapeutas ocupacionales que trabaja en dichas unidades.	Artículo original.	Observación Instrumentos de evaluación procedentes del Modelo de Ocupación Humana y otros.	Áreas ocupacionales Desempeño ocupacional Motivación
Quiles-Cestari L, Pessa Ribeiro R. 2012 ¹³	Los papeles ocupacionales de mujeres con anorexia nervosa	El objetivo de esta investigación fue comprender cómo se configuran los papeles ocupacionales de personas con anorexia nerviosa	Artículo original.	Eating Attitudes Test (EAT-26) Listado de roles ocupacionales	Actitudes alimentarias anómalas. Roles.
Aigner de Souza A, et al 2011 ¹⁴	Estudo Sobre a Anorexia e Bulimia Nervosa em Universitárias	Detectar la prevalencia de anorexia y bulimia en estudiantes universitarios	Estudio caso control	Eating Attitudes Test (EAT-26) Body Shape Questionnaire (BSQ)	Actitudes alimentarias anómalas. Insatisfacción corporal

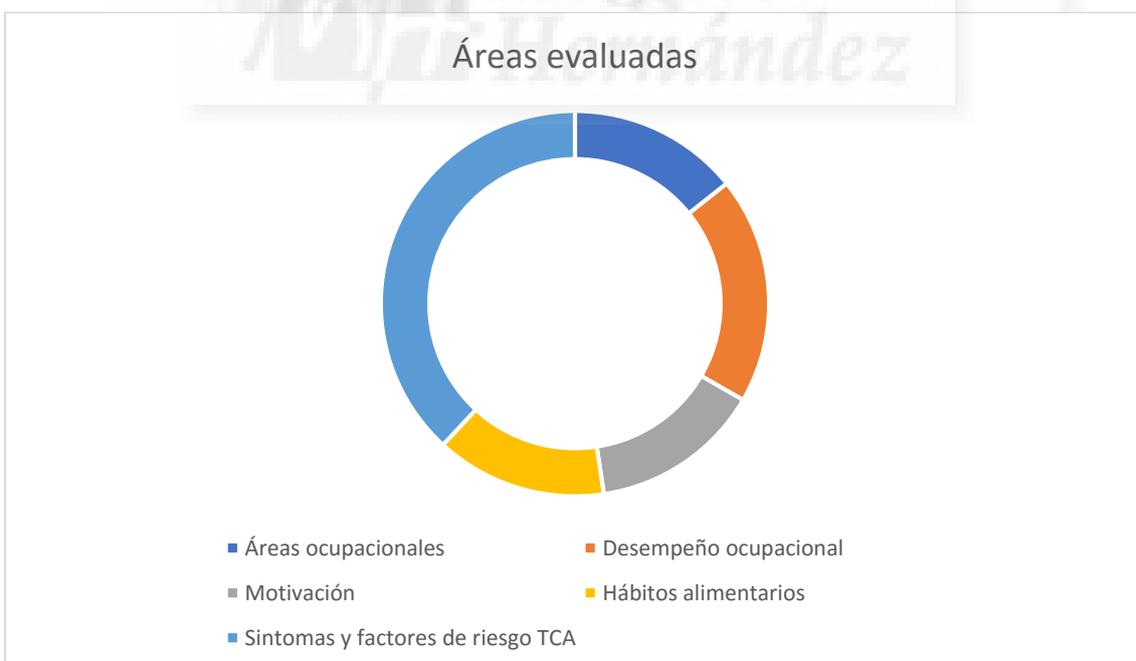
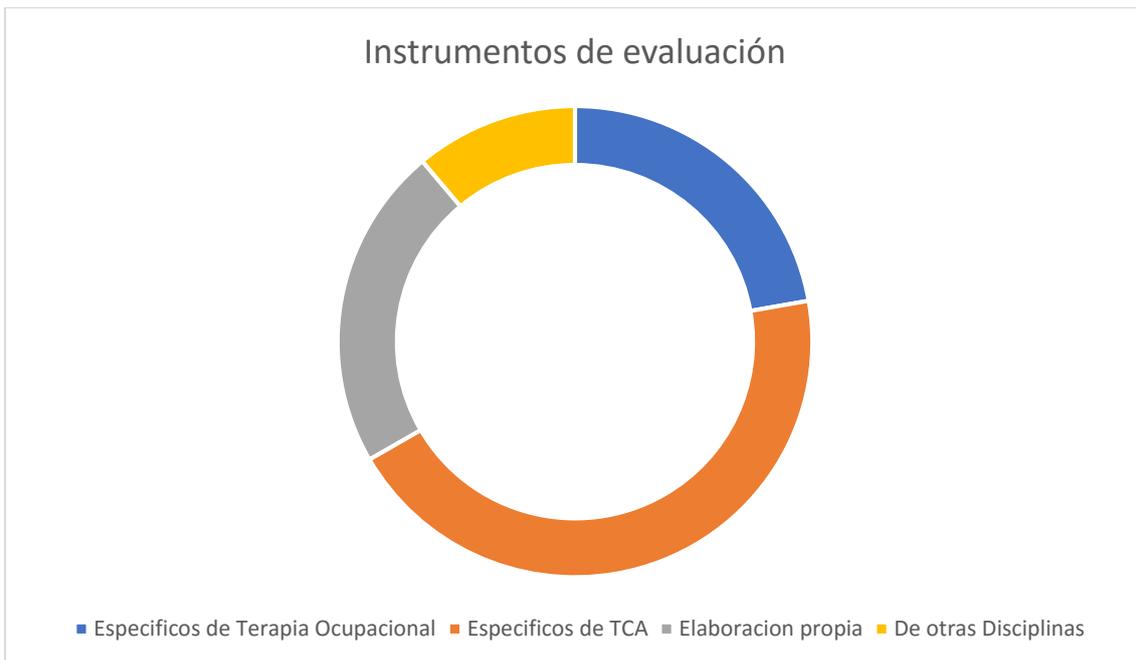
Valenciano MC, Solano N. ⁶ 2012	La insatisfacción corporal en mujeres adultas: un estudio piloto	Evaluar la insatisfacción con la imagen corporal en la población adulta femenina del municipio de Socuéllamos.	Artículo original	Cuestionario IMAGEN Encuesta de Hábitos Alimentarios	Insatisfacción corporal comportamental. Hábitos de alimentación, ejercicio físico y rutinas.
Berrueta L, Bellido JR, Sanz P, Rubio C. ⁷ 2009	Terapia Ocupacional en lo Trastornos de la Conducta Alimentaria.	Analizar qué se entiende actualmente por trastornos de la conducta alimentaria y cómo desde una perspectiva ocupacional la anorexia nerviosa y/o la bulimia nerviosa pueden afectar a las personas que las padecen.	Artículo original.	Entrevista Instrumentos de evaluación procedentes del Modelo de Ocupación Humana Medición canadiense del desempeño ocupacional (copm) Cuestionario de refuerzo Evaluación rol de adolescente (Black, M) Evaluación historia ocupacional de Moorhead Cuestionario ocupacional (Riopel) Escala de Evaluación Comprensiva de Terapia Ocupacional (COTE)	Áreas ocupacionales en sus cuatro dimensiones (motivación, hábitos y roles, capacidades y habilidades funcionales y ambiente) Desempeño ocupacional
Sanz P, Bellido JR. 2012 ⁹	Protocolo del proceso de evaluación ocupacional para hospitales de día de adultos de psiquiatría	Ofrecer un plan determinado para guiar y facilitar la realización del proceso de evaluación de personas con problemas de salud mental que siguen un tratamiento en un Hospital de día.	Artículo original.	Entrevista de la Historia Ocupacional de Moorhead Listado de intereses OPHI I - OPHI II Escala de Evaluación Comprensiva de Terapia Ocupacional (COTE) Cuestionario Ocupacional Listado de roles BELS Autoevaluación Ocupacional (OSA) Cuestionario vocacional (VQ)	Áreas ocupacionales Destrezas de desempeño Patrones de desempeño Entorno Volición

Amezquita J, Castillo D, zapata K. 2016 ¹⁵	Intervención de terapia ocupacional en el abordaje de la Anorexia y bulimia nerviosa enmarcada en la estrategia de Atención primaria en salud	Establecer las características que debe incorporar un programa de intervención de Terapia Ocupacional Enmarcada en la estrategia de Atención Primaria en Salud para la Anorexia y Bulimia Nerviosa.	Trabajo de grado.	Eating Attitudes Test (EAT) Cuestionario de las actitudes socioculturales sobre la apariencia - R (SATAQ-R) Eating Disorder Inventory (EDI)	Actitudes alimentarias anómalas. Actitudes socioculturales sobre la apariencia. Áreas cognitivas y conductuales en los TCA.
Castro M. 2005 ¹⁶	Algo básico sobre los instrumentos de medida: validez, fiabilidad, sensibilidad y especificidad.	Explicar los conceptos de validez, fiabilidad, sensibilidad y especificidad y proporcionar ejemplos concretos sobre los mismos.	Artículo especial.	Eating Attitudes Test (EAT)	Actitudes alimentarias anómalas.
Behar R, et al 2008 ¹⁷	Trastornos de la conducta alimentaria y trastorno obsesivo-compulsivo: Un estudio de prevalencia	Establecer si en mujeres jóvenes se encuentran relacionadas estas patologías, comparando la presencia de trastorno obsesivo-compulsivo, entre portadoras y no portadoras de un TCA.	Trabajo de investigación.	EAT-40 EDI Y-BOCS (escala de obesidad compulsiva de Yale-Brown)	Actitudes alimentarias anómalas. Áreas cognitivas y conductuales en los TCA. Obesidad.
Gómez-Candela C, et al 2017 ¹⁸	Consenso sobre la evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria: anorexia nerviosa	Elaborar un documento que genere un protocolo basado en la mejor evidencia científica posible y en la experiencia profesional, con la finalidad de mejorar la práctica asistencial en este campo.	Artículo original.	Registro alimentario de 3-7 días Frecuencia habitual de consumo de alimentos Registro de sensaciones hambre/apetito	Evaluación de hábitos alimentarios e ingesta dietética

<p>Lechuga L, Gámiz M. 2005¹⁹</p>	<p>Tratamiento psicológico de los trastornos de la conducta alimentaria. Aproximación cognitivo-conductual.</p>	<p>Ofrecer un plan determinado para guiar y facilitar la realización de la intervención en personas con problemas de TCA</p>	<p>Artículo original.</p>	<p>Realización de la historia clínica Entrevista con la familia BITE EAT Test de la silueta y BSQ ABOS Cuestionarios para valorar trastornos asociados (Beck, etc.)</p>	<p>Cribado de BN Actitudes alimentarias anómalas. Insatisfacción y distorsión corporal. Conducta alimentaria del paciente (aplicada a los familiares) Depresión, ansiedad, autoestima, etc.</p>
--	---	--	---------------------------	---	---



Anexo 4. Gráficos.



8. BIBLIOGRAFÍA

1. Turón Gil VJ, Turón Viñas L. Asociación Española para el estudio de los Trastornos de la Conducta Alimentaria. Disponible en: http://www.aetca.com/descargas/Manual_TCA.pdf (último acceso 22 febrero 2018).
2. Vargas Baldares MJ. Trastornos de la Conducta Alimentaria. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica 2013; LXX (607): 475 – 482. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc133q.pdf>
3. Vázquez Arévalo, R., Aguilar, X., Ocampo Tellez-Girón, M. and Mancilla-Diaz, J. (2015). Eating disorders diagnostic: from the DSM-IV to DSM-5. Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, [online] 6(2), pp.108-120. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232015000200108 (último acceso 23 febrero 2018).
4. Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Trastornos de la Conducta Alimentaria. Madrid: Plan de Calidad para el sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Consumo. Agencia d' avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya; 2009. [http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_440_Tt_Conduc_Alim_compl_\(4_jun\).pdf](http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_440_Tt_Conduc_Alim_compl_(4_jun).pdf) (último acceso 6 abril 2018)
5. Acab.org. (n.d.). Factores de riesgo para sufrir un TCA - Asociación contra la Anorexia y la Bulimia. [online] Disponible en: <http://www.acab.org/es/que-son-los-trastornos-de-la-conducta-alimentaria/factores-de-riesgo-para-sufrir-un-tca> (último acceso 24 febrero 2018)
6. Valenciano Pacheco MC, Solano Pinto N. La insatisfacción corporal en mujeres adultas: un estudio piloto. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2012 [23 febrero 2018]; 9(19): [23 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num16/pdfs/original5.pdf>

7. Berrueta Maeztu LM, Bellido Mainar JR, Sanz Valer P, Rubio Ortega C. Terapia Ocupacional en los Trastornos de la Conducta Alimentaria. TOG (A Coruña) [Revista en internet]. 2009 [6 abril 2018]; Vol. 6, Supl. 5: p 216-231. Disponible en: <http://www.revistatog.com/suple/num5/tca.pdf>
8. Herrera, N. (n.d.). Trastorno de la Conducta Alimentaria desde Terapia Ocupacional - Proyecto Nova. [online] Proyecto Nova. Disponible en: <http://proyectonova.com/trastorno-la-conducta-alimentaria-desde-terapia-ocupacional/> [ultimo acceso 24 febrero 2018].
9. Sanz valer P, Bellido Mainar JR. Protocolo del proceso de evaluación para hospitales de día de adultos de psiquiatría. TOG (A Coruña) [revista en Internet] 2012 [ultimo acceso 7 abril 2018]; 9(15): [34 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num15/pdfs/original8.pdf>
10. Pellegrini, M. (2004). Instrumentos de Evaluación en Psiquiatría. [online] Terapia-ocupacional.com. Disponible en: http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Instrumentos_evaluacion_psiquiatria_Pellegrini.shtml [último acceso 26 febrero 2018].
11. Morales, L, Riquelme, M. La imagen corporal desde Terapia Ocupacional. Una actividad terapéutica en piscina. TOG (A Coruña) [revista en Internet] 2006. [ultimo acceso 14 marzo 2018]; (3). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1455546>
12. Vaquero Sánchez M, Solano Pinto N. Terapia ocupacional y unidades de trastornos de la conducta alimentaria: situación actual en España. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2012 [ultimo acceso 14 marzo 2018]; 9(15): [21 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num15/pdfs/original3.pdf>
13. Quiles-Cestari, L, Pilot Pessa Ribeiro, R. Los papeles ocupacionales de mujeres con anorexia nervosa. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2012 Mar.-Apr.;20(2):235-42.

14. Aigner de Souza, A, et al. Estudo Sobre a Anorexia e Bulimia Nervosa em Universitárias. *Psicologia: Teoria e Pesquisa Abr-Jun 2011, Vol. 27 n. 2, pp. 195-198*
15. Amezquita J, Castillo D, Zapata K. Intervención de terapia ocupacional en el abordaje de la Anorexia y bulimia nerviosa enmarcada en la estrategia de Atención primaria en salud. Disponible en: <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/xmlui/handle/10893/10402>
16. Castro M. Algo básico sobre los instrumentos de medida: validez, fiabilidad, sensibilidad y especificidad. TOG (A Coruña) [revista en Internet] 2005 (2) [ultimo acceso 16 marzo 2018]
17. Behar A, R., Barahona I, M., Iglesias M, B. and Casanova Z, D. (2008). Trastornos de la conducta alimentaria y trastorno obsesivo-compulsivo: Un estudio de prevalencia. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 46(1).
18. Gómez Candela, C. (2017). Consenso sobre la evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria: anorexia nerviosa. *Nutrición Hospitalaria*, 34(5).
19. L. Lechuga y Nieve Gámiz. Trastornos de la conducta alimentaria 2. (2005) 142 – 157.