

IMPACTO DE LA COVID-19 EN LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

MODALIDAD: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA



Autora: M^a Pilar Rocamora Sarabia

Tutora académica: Mercedes Guilabert Mora

Facultad de Ciencias Sociosanitarias

Grado en Psicología

Curso 2020/2021

Convocatoria Junio

Elche a 1 de junio de 2021

ÍNDICE

Resumen.....	3
1. Introducción.....	5
2. Objetivos.....	5
3. Metodología.....	6
3.1 Estrategia de búsqueda	6
3.2 Criterios de inclusión y exclusión	6
3.3 Proceso de selección de estudios	7
3.4 Protocolo PRISMA del proceso de selección de estudios	7
4. Resultados.....	8
4.1. Descripción de los estudios encontrados.	8
4.2. Factores precipitantes relacionados con la COVID-19.	9
4.3. Sintomatología agravada en casos de TCA.	10
5. Discusión.....	11
6. Limitaciones.....	12
7. Conclusiones.....	13
8. Referencias bibliográficas.....	13
ANEXO I. Tabla de ecuaciones de búsqueda.....	18
ANEXO II. Tabla de resultados.....	20

Resumen

La alerta sanitaria originada por la COVID-19 ha ocasionado grandes cambios en la salud mental de la población, aumentando considerablemente la prevalencia y severidad de los trastornos de la conducta alimentaria. Por ello, el objetivo de esta revisión es analizar los factores, en relación con la situación de pandemia, que han generado un aumento o agravamiento de los trastornos de la conducta alimentaria en población diagnosticada de estos. Este estudio se realizó a través de una búsqueda bibliográfica en tres bases de datos, con el fin de conocer tanto los factores más influyentes, como la sintomatología que se ha visto más agravada. Los resultados mostraron que los factores de riesgo más importantes fueron el cambio en las rutinas diarias, la falta de interacción social y el aumento en el uso de las redes sociales. En este sentido, la sintomatología más agravada ha sido el incremento de patrones restrictivos o de atracones, la mayor dificultad para el control emocional o el aumento de estrés o ansiedad. Tras esta revisión, se puede concluir el impacto negativo de la COVID-19 en los casos de TCA, pero son necesarias más investigaciones y estrategias de intervención nuevas para mitigar estos efectos.

Palabras clave: Trastornos de la conducta alimentaria, anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, COVID-19, salud mental

Abstract

The sanitary alert originated by COVID-19 has caused big changes in the population's mental health, considerably increasing the prevalence and severity of eating disorders. This is why the purpose of this review is to analyze the factors, related to the pandemic situation, that have generated an increase or worsening of eating disorders in the population with this diagnosis. This was made through a bibliographic research in three databases, in order to know the most influential factors, as well as the symptoms that have been more aggravated. The results showed that the most important risk factors were the change in daily routines, the lack of social interaction and the increase in the use of social networks. In this sense, the most aggravated symptoms have been the increase in restrictive patterns or binge eating, a greater difficulty in emotional control or a stress or anxiety increase. After this research, the negative impact of COVID-19 on eating disorders can be concluded, but more research and new intervention strategies are needed to mitigate these effects.

Keywords: Eating disorder, anorexia nervosa, bulimia nervosa, COVID-19, mental health

1. Introducción

La alerta sanitaria originada por la COVID-19 ha originado grandes cambios en todo el mundo desde que fue declarada como pandemia por la Organización Mundial de la Salud, a finales de enero de 2020 (OMS, 2020).

La salud mental de la población general es uno de los aspectos que se ha visto más gravemente afectado, aumentando considerablemente los casos de ansiedad, depresión o insomnio, entre otros (Mazza et al., 2020). Sin embargo, otro aumento preocupante es el de los trastornos de la conducta alimentaria, cuya prevalencia ha aumentado hasta un 20% (Pinedo et al., 2021) en algunos hospitales españoles en comparación con los datos del año anterior.

Los trastornos de la conducta alimentaria son alteraciones graves y persistentes de la conducta relacionadas con la ingesta de alimentos. Se relacionan con la adquisición de patrones no saludables asociados a un malestar emocional, físico y social (Lopez et al., 2011). Su prevalencia a nivel mundial ha aumentado considerablemente en los últimos años, ascendiendo al 7,8% de la población (The American Journal of Clinical Nutrition, 2019). Existen varios tipos, pero los más prevalentes son la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa en la adolescencia y el trastorno por atracón en edades adultas (La vanguardia, 2019).

La prevalencia en España de la anorexia en mujeres adolescentes de países occidentales es del 1% y del 2-4% para la bulimia. Mientras que la prevalencia del TCA atípico (TCANE), donde se incluye el trastorno por atracón, puede situarse en torno al 5-10% (Acerete et al., 2013).

Las personas que padecen anorexia nerviosa se caracterizan por restringir la ingesta energética en relación con sus necesidades. Esto conduce a un peso corporal inferior al mínimo esperado y un miedo intenso a engordar incluso con un peso significativamente bajo, normalmente debido a una alteración en la percepción del propio peso o forma corporal (Perpiñá, C. 2014).

En cambio, las personas diagnosticadas de bulimia suelen tener un patrón de atracones recurrentes, acompañados de conductas compensatorias inapropiadas para evitar el aumento de peso. Aún así, comparten con la anorexia la alteración de la imagen corporal y una autoevaluación influida por la silueta y el peso (Perpiñá, C. 2014).

Por último, en cuanto al trastorno por atracón, se caracteriza por los mismos patrones de atracones recurrentes que se dan en la bulimia, pero no existe esa conducta compensatoria detrás de ellos. Además, también comparten la característica de la falta de control sobre la ingesta, ya que en los atracones se suelen ingerir alimentos de alto valor calórico en un período corto de tiempo, en muchas ocasiones incluso sin llegar a sentir hambre en primer momento (Perpiñá, C. 2014).

Los pacientes con trastornos de conducta alimentaria (TCA) poseen especial vulnerabilidad a las consecuencias derivadas del COVID-19 (Baenas et al., 2020), debido a las dificultades que ha supuesto su adaptación a los aspectos propios del confinamiento obligatorio como son la menor accesibilidad a las terapias o el estrés emocional (Bryan et al., 2020).

En el área terapéutica lo que más impacto tiene es la escasa facilidad para recibir tratamiento (Nutley et al., 2021), y por otro lado, tanto para los usuarios como para los profesionales, tener que pasar a realizar las terapias de manera telemática, terreno mayoritariamente inexplorado, ya que se han realizado escasos estudios que hablen de cómo adaptar este tipo de terapias a la modalidad online (Matheson et al., 2020).

Es por esto que adaptar la terapia presencial a la online supone numerosos retos para los profesionales, tales como la privacidad del paciente, pérdida de la información, dificultades en la conectividad a internet o la elección de plataformas a través de las que ponerse en contacto con sus pacientes, entre otros (Matheson et al., 2020).

Pero más allá de esto, existen otro tipo de factores propios de la situación social y sanitaria actual, que generan que personas que ya tenían algunas cogniciones y comportamientos propios de un trastorno alimenticio desarrollen síntomas característicos de estos, y a su vez, en personas que ya lo tenían diagnosticado, hayan incrementado su sintomatología o la severidad de la misma (Richardson et al., 2020).

Justificación

Este estudio, que tiene como método la revisión bibliográfica, pretende determinar cuáles son los factores relacionados con la situación social y sanitaria debida a la COVID-19 que han ocasionado un aumento o agravamiento de los casos de trastornos de la conducta alimentaria, en población diagnosticada de esta enfermedad.

2. Objetivos

- Objetivo general:

Analizar los factores, en relación con la pandemia de COVID-19, que han generado un aumento o agravamiento de los trastornos de la conducta alimentaria.

- Objetivos específicos:

- Describir los factores de riesgo en relación con la situación de pandemia que han afectado en mayor medida a las personas diagnosticadas de TCA.

- Describir la sintomatología que se ha visto agravada en personas con trastornos alimenticios debido a la pandemia de la COVID-19.

- Describir los elementos que han favorecido un mejor control o mejora de los trastornos de la conducta alimentaria.

3. Metodología

3.1 Estrategia de búsqueda

Se trata de una revisión bibliográfica basada en las investigaciones y artículos publicados en referencia a este tema desde marzo del año 2020 hasta mayo del año 2021. Para realizar este estudio, se desarrolló una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Pubmed, Scopus y Proquest/ PsycArticles/ PsycInfo.

Las palabras clave y los descriptores se introdujeron en inglés y fueron combinados por el operador booleano "AND". En cuanto a las palabras claves utilizadas fueron: eating disorder, anorexia nervosa, bulimia nervosa, binge eating y COVID-19. Los descriptores en inglés fueron: anorexia nervosa y COVID-19.

Se siguieron las recomendaciones ofrecidas por el protocolo PRISMA para la revisión de la literatura, método que permitió tener una síntesis más ordenada del proceso de revisión bibliográfica. (Urrútia y Bonfill, 2010).

3.2 Criterios de inclusión y exclusión

- **Idioma:** Se incluyeron en las bases de datos aquellos artículos que estuvieran escritos en inglés.
- **Obsolescencia científica:** Se seleccionaron aquellos artículos que tuvieran una fecha de publicación posterior a 2020, puesto que una de las variables de estudio es la afectación de la COVID-19.
- **Población de estudio:** Se escogieron aquellos estudios cuyas investigaciones iban destinadas a personas que están diagnosticadas de un trastorno de la conducta alimentaria.
- **Variables estudiadas:** Se excluyeron aquellos estudios centrados en la salud mental general durante la COVID-19 o los que hablaban de otras enfermedades mentales, incluyendo solo aquellos artículos centrados en los trastornos de la conducta alimentaria específicamente. También se excluyeron aquellos artículos que hablaban acerca de la terapia telemática o de la puesta en práctica de ciertas terapias durante el período de confinamiento y aquellos relacionados con la obesidad o trastornos de la conducta alimentaria como riesgo de padecer COVID-19, para incluir exclusivamente los que hablaban de los factores de riesgo, en contexto de pandemia, que agravaban los síntomas de TCA.

Otros estudios descartados fueron aquellos que relacionaban las variables de ejercicio físico e ingesta de comida, sin ser específicamente bajo un trastorno alimentario.

3.3 Proceso de selección de estudios

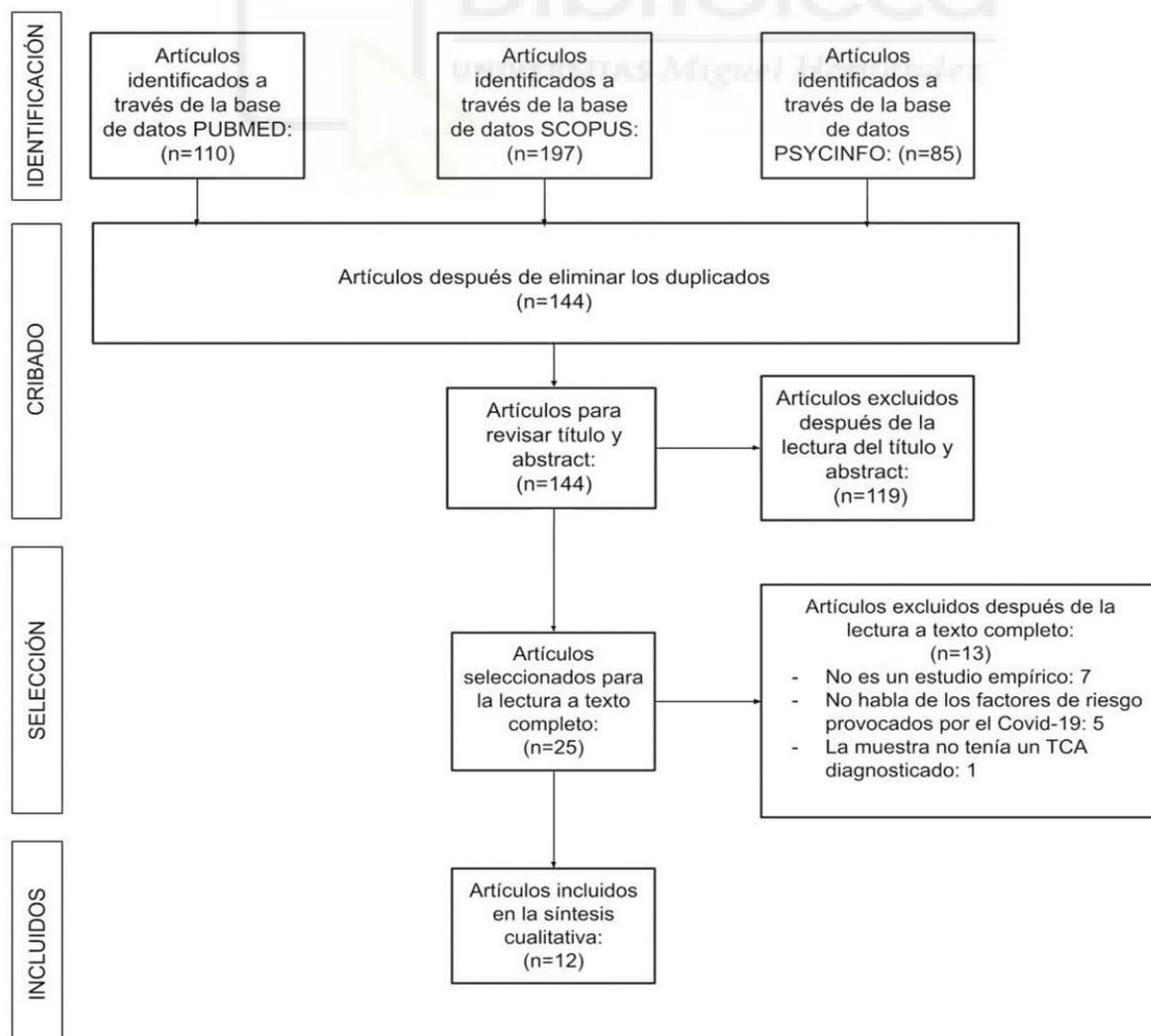
En las bases de datos utilizadas, se seleccionaron fuentes tanto de medicina como de psicología, dependiendo de la naturaleza de la base, con el fin de recoger la máxima cantidad de artículos en referencia a este aspecto y así garantizar el rigor científico.

Todos los artículos seleccionados en la primera criba, así como los artículos finales, fueron almacenados en el gestor bibliográfico Mendeley, un programa destinado a administrar documentación científica y a gestionar referencias bibliográficas en relación con las investigaciones realizadas. (Zaugg, et al., 2011)

3.4 Protocolo PRISMA del proceso de selección de estudios

Diagrama de flujo Protocolo PRISMA

Este esquema presenta de forma clara la operacionalización utilizada para depurar de forma secuencial los artículos mediante criterios definidos. En el mismo se presentan cuatro fases que tienen correlación con procesos para discriminar y reducir el número de artículos que serán esenciales para fundamentar la revisión bibliográfica.



4. Resultados

4.1. Descripción de los estudios encontrados.

La muestra de estudios seleccionados finalmente es de 12, por su relevancia con el tema planteado, siendo todos ellos publicados entre mayo de 2020 y junio de 2021.

Los principales países donde se han llevado a cabo estos estudios son: Reino Unido e Italia (ambos con el 25%), España (16,6%) y otros países como Bélgica, Portugal, Austria, Estados Unidos y Países Bajos (8,33% cada uno, al tratarse de un único estudio en cada país).

En cuanto a los diferentes tipos de estudio, la mayoría son de corte transversal, puesto que el método empleado ha sido la realización de una única medición por medio de cuestionarios online, excepto en algunos casos en los que se han pasado entrevistas tanto telefónicas (Baenas et al., 2020), como por medio de diferentes plataformas para realizar videollamadas (Zeiler et al., 2021), algunos incluso han utilizado autorregistros (Leenaerts et al., 2021). Aún así, se han incluido dos estudios de cohortes que hablan de la situación de estas pacientes antes y durante del confinamiento, aunque los datos extraídos del antes se recogieron de manera retrospectiva (Nisticò et al., 2021).

Al ser la mayoría de estudios de corte transversal, su nivel de recomendación sería el nivel D, puesto que aunque como se comentaba anteriormente, se encontraron dos estudios de cohortes (MONTELEONE et al., 2021), la mayoría se corresponde con los niveles menores de evidencia, ya que son estudios muy recientes y es una investigación activa actualmente.

En relación a la población objeto de estudio, la mayoría de los estudios encontrados se enfocaron al estudio de pacientes diagnosticadas de un trastorno de la conducta alimentaria, pero se encontraron otros que a su vez, pulsaron la opinión de los padres (Zeiler et al., 2021) o los cuidadores (Bryan et al., 2020) de estas pacientes. En cualquier caso, la muestra era mayoritariamente de mujeres, la mayoría con porcentajes mayores al 90% y con edades comprendidas entre los 13 y los 77 años, estando la edad media de la mayoría de estudios sobre los 27,9 años.

Como ya se comentó en los criterios de inclusión, todos los estudios incluidos en esta revisión contaban con una muestra que ya estaba diagnosticada de un trastorno de la conducta alimentaria, pero el contexto de residencia de esta población era diferente en función de los estudios, ya que algunos de ellos contaron con pacientes que residían en el momento del confinamiento en su propio domicilio y otros con pacientes que en ese momento estaban institucionalizados en centros sanitarios (Bryan et al., 2020). Por lo tanto, cabe destacar que el nivel de gravedad de la patología no era el mismo en las diferentes poblaciones a las que se ha accedido mediante este estudio de revisión.

En cuanto a los trastornos de la conducta alimentaria más estudiados, el principal fue la anorexia nerviosa, siendo en todos los casos el trastorno del que había más casos para el estudio, excepto en el estudio de Leenaerts et al. (2021), donde únicamente se estudió la bulimia nerviosa. Los casos de bulimia nerviosa y de trastorno por atracón se situaron en segundo y tercer lugar frente a la prevalencia de los casos de anorexia nerviosa y finalmente se estudiaron también otros casos de trastornos alimentarios especificados o atípicos.

4.2. Factores precipitantes, relacionados con la COVID-19, que han generado un aumento o agravamiento de los trastornos de la conducta alimentaria.

Las medidas restrictivas impuestas por los gobiernos de diferentes países para contrarrestar los efectos provocados por la pandemia de la COVID-19, han acabado convirtiéndose en factores precipitantes en las personas diagnosticadas de trastornos alimentarios. De esta situación se han derivado una numerosa cantidad de factores, algunos de ellos comunes a todos los artículos incluidos en esta revisión, que son los siguientes:

- *Acceso restringido a la comida* (Machado et al., 2020): En la mayoría de supermercados se produjo una compra masiva de alimentos derivando a la escasez de los mismos, generando así en personas con tendencias restrictivas el no poder seguir con su dieta programada. Esto provocó que tuvieran que exponerse, en algunas ocasiones, a la ingesta de alimentos prohibidos o temidos por ellas y en personas con tendencia a la ingesta excesiva de alimentos, que aumentarían los episodios de atracones (Termorshuizen et al., 2020).
- *Falta de acceso a interacciones sociales*: Generó sentimientos de soledad y aislamiento y una disminución en el apoyo social percibido, lo que repercutió en el agravamiento de los síntomas de TCA (Monteleone et al., 2021)
- *Aumento del uso de redes sociales y el consumo de su contenido*: Este aumento estuvo relacionado con la falta de interacción social en persona y afectó negativamente a las personas con trastornos de la conducta alimentaria debido a las comparaciones continuas y a los mensajes acerca de los cambios en el peso corporal que incentivaban la realización de dietas y rutinas de ejercicio. Esto provocó un incremento de la presión social percibida y los pensamientos negativos en relación con estos temas (Vuillier et al., 2021).
- *Cambios en las rutinas diarias*: Principalmente las más afectadas fueron las rutinas de alimentación y sobre todo el ejercicio físico, ya que se vio muy limitado debido a la imposibilidad de salir fuera de casa o poder ir a centros deportivos o gimnasios (Machado et al., 2020).
- *Dificultad a la hora de recibir tratamiento o la interrupción del mismo*, en el caso de que lo estuvieran recibiendo, teniendo que ser sustituidas por terapias telemáticas,

que en algunas ocasiones no son suficientes, además de que la relación terapéutica se percibió de una menor calidad, sobretodo en casos de anorexia nerviosa (Bryan et al., 2020).

4.3. Consecuencias derivadas y agravamiento de la sintomatología general y relacionada con los trastornos de la conducta alimentaria en contexto de la pandemia de COVID-19.

En cuanto a las consecuencias derivadas de las medidas que se tomaron en relación a la situación de alarma por la pandemia de COVID-19, en la mayoría de los casos estudiados hubo un aumento de la gravedad de los síntomas tanto generales como específicos de cualquier TCA en comparación con el principio de la pandemia (Monteleone et al., 2021).

La ansiedad y la depresión fueron las psicopatologías predominantes en estas personas (Nisticò et al., 2021), relacionadas con la preocupación acerca del confinamiento y la incertidumbre causada por la situación y las posibilidades futuras de mejora de la misma (Baenas et al., 2020), además de los cambios en las rutinas diarias (Brown et al., 2021). Los individuos con trastornos alimenticios además, suelen tener una elevada intolerancia a la incertidumbre, por lo que aún son más vulnerables frente a esta situación (Leenaerts et al., 2021).

En cuanto a la depresión, los sentimientos de soledad y aislamiento derivados del confinamiento y las medidas de contención de cada país, aumentaron los sentimientos de tristeza, además, la imposibilidad de tener otras distracciones o de socializar, lo que generó que estas personas se focalizasen todavía más en su control dietético y sus pensamientos acerca de la comida (Brown et al., 2021).

Por otro lado, cabe destacar que cada trastorno por separado también obtuvo sus propias consecuencias, siendo en el caso de los pacientes con anorexia nerviosa, que vivieron la situación de confinamiento desde perspectivas distintas dependiendo de sus circunstancias. Aquellas personas que vivían solas vieron el confinamiento como una oportunidad de restringir sin que nadie las controlara ni las juzgara por ello, mientras que para otras, dificultó mucho estas tendencias debido a la convivencia con sus familiares, amigos o pareja, ya que era más fácil que se dieran cuenta de que no estaban realizando una ingesta de alimentos adecuada (Brown et al., 2021).

Esto ocurrió de manera parecida en los pacientes con bulimia nerviosa, puesto que algunos encontraron más posibilidades para llevar a cabo atracones y conductas compensatorias sin ser vistos, mientras que a otros se les dificultaba mucho más esta tarea (Leenaerts et al., 2021). En este estudio además, se vio como las personas diagnosticadas

de bulimia nerviosa con un afecto negativo mayor, presentaron una mayor frecuencia de atracones.

Estos cambios en la forma de vivir esta situación, están relacionados con las estrategias de afrontamiento que posea cada paciente, ya que dependiendo del trastorno pueden tender a la restricción y al control excesivo o a los atracones para poder sobrellevar la situación, siendo en cualquier caso estrategias no adaptativas (Baenas et al., 2020).

A pesar de la referencia a sintomatología negativa como ya se ha comentado en el punto anterior, en algunas personas se experimentó una mejora en los síntomas derivados de sus trastornos alimenticios, debido a la alarma social que provocaba la situación de pandemia, dado que decidieron aumentar su ingesta calórica con el fin de fortalecer su sistema inmunológico para poder combatir el virus lo mejor posible, en el caso de que fueran contagiados (Brown et al., 2021). En todo caso, esta mejora solo fue experimentada por aquellos que no tenían un TCA severo, puesto que para ellos no hubo ninguna, ni durante ni después del confinamiento.

Sin embargo, esto no fue lo único que repercutió favorablemente en estos individuos, sino que también el incremento del apoyo remoto por parte de los servicios para trastornos alimentarios que permitió la continuación del tratamiento, les aportó recursos y estrategias de autogestión que promovían su autoeficacia (Bryan et al., 2020), lo que resultó en un impulso para algunos hacia la recuperación, sumado a otros aspectos positivos como fueron una mayor conexión con la familia y más tiempo para el cuidado personal (Termorshuizen et al., 2020).

5. Discusión

El objetivo general del presente estudio es recopilar los factores relacionados con el agravamiento de los síntomas de personas con trastornos de la conducta alimentaria en el contexto de la pandemia mundial causada por la COVID-19.

Son muchos los riesgos específicos para las personas con TCA, incluida la inseguridad alimentaria y el aislamiento social, así como el acceso limitado a los mecanismos regulares de afrontamiento durante este período de estrés sin precedentes (Machado et al., 2020). Aún así, por medio de esta revisión, se ha comprobado que han habido factores positivos a su vez, que han contribuido como elementos facilitadores para que la situación de estas personas se mantenga o incluso mejore (Brown et al., 2021), aunque desgraciadamente, esta no resulta ser la situación de la mayoría de estos pacientes (Fernández-Aranda et al., 2020).

Muchos de los factores de riesgo citados en esta revisión concuerdan con los tradicionalmente estudiados, como son la impulsividad o las dificultades en la regulación de las emociones (Machado et al., 2020). También lo son el hecho de padecer otras

enfermedades mentales como la depresión o la ansiedad (Hernández-Cortés et al., 2013), sin embargo, tras la expansión del virus, estas se han visto acrecentadas, tanto en prevalencia como en la gravedad de sus síntomas (Vázquez et al., 2020), siendo un factor de riesgo importante a tener en cuenta.

Asimismo, la influencia de las redes sociales y los medios de comunicación, que siempre han supuesto una presión interna por alcanzar los ideales estéticos de la sociedad en personas con TCA (Gismero González, 2020), en la situación de confinamiento han supuesto una mayor fuente de preocupaciones en esta población debido a la mayor exposición a las redes y a su contenido con sus consecuentes comparaciones y el aumento de la insatisfacción corporal (Ojeda-Martín et al., 2021). De hecho, según el estudio de Ojeda- Martín (2021), la red social que puede suponer un mayor riesgo en una persona con TCA es Twitter, más incluso que Instagram, debido a su control limitado a la hora de publicar contenido y a la facilidad para encontrar comunidades y publicaciones que defienden los TCA como estilo de vida.

En cuanto a las posibilidades de intervención futuras, si bien es cierto que actualmente no existe ningún precedente para orientar la selección de enfoques empíricos que permita mitigar el mayor riesgo durante esta crisis, investigaciones anteriores sugieren que las personas con TCA pueden beneficiarse de la reducción del consumo de medios, la participación en actividades gratificantes y el aumento de las conexiones sociales (Beltrán Garayo, 2017).

En esta tesitura, cabe destacar el papel de la telemedicina, ya que es una optativa a la terapia tradicional que está cada vez más presente en la actualidad y que a pesar de sus limitaciones, ya que en esta presente revisión ha sido uno de los factores agravantes en la sintomatología de algunos trastornos alimenticios, debe seguir en estudio y perfeccionamiento con el fin de aprovechar sus bondades, ya que destaca en su uso para el diseño de nuevos programas de intervención o el seguimiento activo de los pacientes (Taylor et al., 2020), aunque nunca sustituyendo a la terapia presencial.

6. Limitaciones

En esta revisión ha habido ciertas limitaciones, siendo una de las más importantes la relacionada con el período de estudio en el que se lleva a cabo, puesto que al ser un tema muy reciente, las publicaciones encontradas son más limitadas y de una menor calidad y evidencia, por lo que no se pueden extraer grandes conclusiones hasta que no se realice la publicación de nuevos estudios con un mayor grado de evidencia que permitan realizar un estudio más conclusivo.

Por otra parte, las bases de datos empleadas también pueden suponer una limitación en el sentido de que ha habido una restricción de estas, ya que se han seleccionado

aquellas que abarcaran diferentes áreas dentro de los trastornos de la conducta alimentaria, pero es posible que en este proceso de selección se hayan perdido otras bases de datos o artículos de interés para esta revisión.

La parte de selección y cribado de artículos durante el protocolo PRISMA también puede suponer una limitación en la presente revisión, puesto que este proceso ha sido llevado a cabo únicamente bajo el criterio de la estudiante autora de este trabajo, por lo que es posible que si la revisión se hubiera llevado a cabo por parte de un mayor grupo de personas, la selección de artículos fuera diferente.

7. Conclusiones

A partir de esta revisión bibliográfica, se han recopilado los factores de riesgo más importantes, como son el cambio en las rutinas diarias, la falta de interacción social o el aumento en el uso de las redes sociales, relacionados con la situación derivada por la COVID-19, que han generado un agravamiento en la sintomatología de pacientes con enfermedades relacionadas con la ingesta de alimentos. En este sentido, la sintomatología más agravada ha sido el aumento de patrones restrictivos o de atracones, mayor dificultad para el control emocional o el aumento de estrés o ansiedad. Es de gran importancia que se sigan realizando investigaciones en relación con este aspecto para prevenir estos factores en situaciones futuras y que se siga implementando y perfeccionando el uso de la telemedicina para poder conocer y potenciar todas sus ventajas.

8. Referencias bibliográficas

Acerete, D. M., Leis Trabazo, R., & Ferri, N. L. (n.d.). *Trastornos del comportamiento alimentario: Anorexia nerviosa y bulimia nerviosa*.

Baenas, I., Caravaca-Sanz, E., Granero, R., Sánchez, I., Riesco, N., Testa, G., Vintró-Alcaraz, C., Treasure, J., Jiménez-Murcia, S., & Fernández-Aranda, F. (2020). COVID-19 and eating disorders during confinement: Analysis of factors associated with resilience and aggravation of symptoms. *European Eating Disorders Review*, 28(6), 855–863. <https://doi.org/10.1002/erv.2771>

Baenas, Isabel, Caravaca-Sanz, E., Granero, R., Sánchez, I., Riesco, N., Testa, G., Vintró-Alcaraz, C., Treasure, J., Jiménez-Murcia, S., & Fernández-Aranda, F. (2020). COVID-19 and eating disorders during confinement: Analysis of factors associated with resilience and aggravation of symptoms. *European Eating Disorders Review*, 28(6), 855–863. <https://doi.org/10.1002/erv.2771>

- Beltrán Garayo, L. (2017). *Tratamiento psicológico en un caso de trastorno del comportamiento alimentario*. 1–58. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680167/beltran_garrayo_lucia_tfm.pdf?sequence=1
- Brown, S., Opitz, M.-C., Peebles, A. I., Sharpe, H., Duffy, F., & Newman, E. (2021). A qualitative exploration of the impact of COVID-19 on individuals with eating disorders in the UK. *Appetite*, 156. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2020.104977>
- Bryan, D. C., Macdonald, P., Ambwani, S., Cardi, V., Rowlands, K., Willmott, D., & Treasure, J. (2020). Exploring the ways in which COVID-19 and lockdown has affected the lives of adult patients with anorexia nervosa and their carers. *European Eating Disorders Review*, 28(6), 826–835. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1002/erv.2762>
- Carolina, L. G., & Janet, T. (2011). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: descripción y manejo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 85–97. [https://doi.org/10.1016/s0716-8640\(11\)70396-0](https://doi.org/10.1016/s0716-8640(11)70396-0)
- Clark Bryan, D., Macdonald, P., Ambwani, S., Cardi, V., Rowlands, K., Willmott, D., & Treasure, J. (2020). Exploring the ways in which COVID-19 and lockdown has affected the lives of adult patients with anorexia nervosa and their carers. *European Eating Disorders Review*, 28(6), 826–835. <https://doi.org/10.1002/erv.2762>
- Fernández-Aranda, F., Munguía, L., Mestre-Bach, G., Steward, T., Etxandi, M., Baenas, I., Granero, R., Sánchez, I., Ortega, E., Andreu, A., Treasure, J., & Jiménez-Murcia, S. (2020). COVID Isolation Eating Scale (CIES): Analysis of the impact of confinement in eating disorders and obesity—A collaborative international study. *European Eating Disorders Review*, 28(6), 871–883. <https://doi.org/10.1002/erv.2784>
- Fernández-Aranda, Fernando, Casas, M., Claes, L., Bryan, D. C., Favaro, A., Granero, R., Gudiol, C., Jiménez-Murcia, S., Karwautz, A., le Grange, D., Menchón, J. M., Tchanturia, K., & Treasure, J. (2020). COVID-19 and implications for eating disorders. In *European Eating Disorders Review* (Vol. 28, Issue 3, pp. 239–245). John Wiley and Sons Ltd. <https://doi.org/10.1002/erv.2738>
- Gismero González, M. E. (2020). Factores de riesgo psicosociales en los Trastornos de la Conducta Alimentaria: Una revisión y algunas consideraciones para la prevención y la intervención. *Revista de Psicoterapia*, 31(115), 33–47. <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i115.354>

- Hernández-Cortés, L., psicología, C. L. P.-A. (2013). Imagen corporal, IMC, afrontamiento, depresión y riesgo de TCA en jóvenes universitarios. In *SciELO España*. Retrieved May 27, 2021, from http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v29n3/psicologia_clinica4.pdf
- Leenaerts, N., Vaessen, T., Ceccarini, J., & Vrieze, E. (2021). How COVID-19 lockdown measures could impact patients with bulimia nervosa: Exploratory results from an ongoing experience sampling method study. *Eating Behaviors*, 41. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2021.101505>
- Machado, P. P. P., Pinto-Bastos, A., Ramos, R., Rodrigues, T. F., Louro, E., Gonçalves, S., Brandão, I., & Vaz, A. (2020). Impact of COVID-19 lockdown measures on a cohort of eating disorders patients. *Journal of Eating Disorders*, 8(1). <https://doi.org/10.1186/s40337-020-00340-1>
- Matheson, B. E., Bohon, C., & Lock, J. (2020). Family-based treatment via videoconference: Clinical recommendations for treatment providers during COVID-19 and beyond. *International Journal of Eating Disorders*, 53(7), 1142–1154. <https://doi.org/10.1002/eat.23326>
- Mazza, M. G., de Lorenzo, R., Conte, C., Poletti, S., Vai, B., Bollettini, I., Melloni, E. M. T., Furlan, R., Ciceri, F., Rovere-Querini, P., & Benedetti, F. (2020). Anxiety and depression in COVID-19 survivors: Role of inflammatory and clinical predictors. *Brain, Behavior, and Immunity*, 89, 594–600. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.07.037>
- Monteleone, A. M., Cascino, G., Marciello, F., Abbate-Daga, G., Baiano, M., Balestrieri, M., Barone, E., Bertelli, S., Carpiniello, B., Castellini, G., Zeppegno, P., & Monteleone, P. (2021). Risk and resilience factors for specific and general psychopathology worsening in people with Eating Disorders during COVID-19 pandemic: a retrospective Italian multicentre study. *Eating and Weight Disorders*. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-01097-x>
- MONTELEONE, A. M., MARCIELLO, F., CASCINO, G., ABBATE-DAGA, G., ANSELMETTI, S., BAIANO, M., BALESTRIERI, M., BARONE, E., BERTELLI, S., CARPINIELLO, B., ZEPPEGNO, P., & MONTELEONE, P. (2021). The impact of COVID-19 lockdown and of the following “re-opening” period on specific and general psychopathology in people with Eating Disorders: the emergent role of internalizing symptoms. *Journal of Affective Disorders*, 285, 77–83. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.02.037>

- Nisticò, V., Bertelli, S., Tedesco, R., Anselmetti, S., Priori, A., Gambini, O., & Demartini, B. (2021). The psychological impact of COVID-19-related lockdown measures among a sample of Italian patients with eating disorders: a preliminary longitudinal study. *Eating and Weight Disorders*. <https://doi.org/10.1007/s40519-021-01137-0>
- Nutley, S. K., Falise, A. M., Henderson, R., Apostolou, V., Mathews, C. A., & Striley, C. W. (2021). Impact of the COVID-19 pandemic on disordered eating behavior: qualitative analysis of social media posts. *JMIR Mental Health*, 8(1), e26011. <https://doi.org/10.2196/26011>
- Ojeda-martín, Á., López-morales, M. P., Jáuregui-lobera, I., & Herrero-martín, G. (2021). *Uso de redes sociales y riesgo de padecer TCA en jóvenes people Introducción*. 1–19. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.4322>
- Omar Vázquez-Alvarez, A., Covarrubias-Castillo, S. A., & Guadalupe Martínez-Ruiz, M. (2020). *TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS Y DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19: EL IMPACTO DE LA MENTE EN LOS HÁBITOS SALUDABLES Opinión del autor*.
- Organización Mundial de la Salud, (2020). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---COVID-19>
- Pinedo, C., (2021). *La pandemia dispara los casos de anorexia en niños y jóvenes*. El país. Recuperado de: <https://elpais.com/mamas-papas/2021-02-24/la-pandemia-dispara-los-casos-de-anorexia-en-ninos-y-jovenes.html>
- Richardson, C., Patton, M., Phillips, S., & Paslakis, G. (2020). The impact of the COVID-19 pandemic on help-seeking behaviors in individuals suffering from eating disorders and their caregivers. *General Hospital Psychiatry*, 67, 136–140. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2020.10.006>
- Taylor, C. B., Fitzsimmons-Craft, E. E., & Graham, A. K. (2020). Digital technology can revolutionize mental health services delivery: The COVID-19 crisis as a catalyst for change. *International Journal of Eating Disorders*, 53(7), 1155–1157. <https://doi.org/10.1002/eat.23300>
- Termorshuizen, J. D., Watson, H. J., Thornton, L. M., Borg, S., Flatt, R. E., MacDermid, C. M., Harper, L. E., van Furth, E. F., Peat, C. M., & Bulik, C. M. (2020). Early impact of COVID-19 on individuals with self-reported eating disorders: A survey of ~1,000

- individuals in the United States and the Netherlands. *International Journal of Eating Disorders*, 53(11), 1780–1790. <https://doi.org/10.1002/eat.23353>
- Touyz, S., Lacey, H., & Hay, P. (2020). Eating disorders in the time of COVID-19. In *Journal of Eating Disorders* (Vol. 8, Issue 1, pp. 1–3). BioMed Central Ltd. <https://doi.org/10.1186/s40337-020-00295-3>
- Urrútia, G., & Bonfill, X. (2010). PRISMA declaration: A proposal to improve the publication of systematic reviews and meta-analyses. *Medicina Clinica*, 135(11), 507–511. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2010.01.015>
- Vázquez, O., Orozco, M., ... R. M.-G. médica, & 2020, undefined. (n.d.). Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general. *Dialnet.Unirioja.Es*. Retrieved May 27, 2021, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7725297>
- Vuillier, L., May, L., Greville-Harris, M., Surman, R., & Moseley, R. L. (2021). The impact of the COVID-19 pandemic on individuals with eating disorders: the role of emotion regulation and exploration of online treatment experiences. *Journal of Eating Disorders*, 9, 1–18. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1186/s40337-020-00362-9>
- Yaffa, S., Adi, E. L., Itai, P., Marit, J. M., Doron, G., & Daniel, S. (2021). Treatment of eating disorders in adolescents during the COVID-19 pandemic: a case series. *Journal of Eating Disorders*, 9(1), 17. <https://doi.org/10.1186/s40337-021-00374-z>
- Zaugg, H., West, R. E., Tateishi, I., & Randall, D. L. (2011). Mendeley: Creating communities of scholarly inquiry through research collaboration. *TechTrends*, 55(1), 32–36. <https://doi.org/10.1007/s11528-011-0467-y>
- Zeiler, M., Wittek, T., Kahlenberg, L., Gröbner, E.-M., Nitsch, M., Wagner, G., Truttmann, S., Krauss, H., Waldherr, K., & Karwautz, A. (2021). Impact of COVID-19 confinement on adolescent patients with anorexia nervosa: A qualitative interview study involving adolescents and parents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(8). <https://doi.org/10.3390/ijerph18084251>

ANEXO I. TABLA DE ECUACIONES DE BÚSQUEDA

Tabla 1. Bases de datos utilizadas y ecuaciones de búsqueda

Base de datos	Estrategia de búsqueda (descriptores y palabras clave)	N
PubMed	(Eating disorder[Title/Abstract]) AND (COVID-19[Title/Abstract])	45
	(Anorexia nervosa [Title/Abstract]) AND (COVID-19[Title/Abstract])	28
	(Bulimia nervosa[Title/Abstract]) AND (COVID-19[Title/Abstract])	14
	(Binge eating[Title/Abstract]) AND (COVID-19[Title/Abstract])	23
Subtotal PubMed		110
Scopus	(Eating disorder[Title]) AND (COVID-19[Title])	42
	(Eating disorder[Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	93
	(Anorexia nervosa [Title]) AND (COVID-19[Title])	9
	(Anorexia nervosa [Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	18
	(Bulimia nervosa[Title]) AND (COVID-19[Title])	2
	(Bulimia nervosa[Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	10
	(Binge eating[Title]) AND (COVID-19[Title])	1
	(Binge eating[Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	22
	Subtotal Scopus	
Proquest/PsycArticles/PsycInfo	(Eating disorder[Title]) AND (COVID-19[Title])	25
	(Eating disorder[Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	35
	(Anorexia nervosa [Title]) AND (COVID-19[Title])	4

(Anorexia nervosa [Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	11
(Bulimia nervosa[Title]) AND (COVID-19[Title])	1
(Bulimia nervosa[Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	5
(Binge eating[Abstract]) AND (COVID-19[Abstract])	4
Subtotal ProQuest	85

Total todas las bases de datos: 392



ANEXO II. TABLA DE RESULTADOS.

Título	Autores	Objetivo	Metodología	Principales hallazgos
COVID-19 and eating disorders during confinement: Analysis of factors associated with resilience and aggravation of symptoms. (2020)	Baenas, I. Caravaca-Sanz, E. Granero, R. et al	Evaluar el nivel de deterioro en el funcionamiento de los pacientes con trastornos de la conducta alimentaria durante el confinamiento, debido a la COVID-19, y examinar los posibles factores contribuyentes.	Se recopilaron síntomas de TCAs, estrategias de afrontamiento, datos sociodemográficos y preocupaciones sobre la COVID-19 de una muestra de 74 pacientes a través de una encuesta telefónica semiestructurada durante el período de confinamiento.	El deterioro en los síntomas de los trastornos de la conducta alimentaria y la psicopatología general (ansiedad y depresión), durante el período de confinamiento, se vio asociado con una baja autodeterminación. El aumento de la sintomatología de los TCAs durante el confinamiento, se vio asociado con estrategias de afrontamiento menos adaptativas para lidiar con la situación de confinamiento, conduciendo a un aumento de peso.
A qualitative exploration of the impact of COVID-19 on individuals with eating disorders in the UK. (2021)	Brown, S. M. Opitz, M.C. Peebles, A.I. et al	Explorar el impacto de la COVID-19 y las medidas de salud pública asociadas, en adultos con trastornos alimentarios en el Reino Unido.	Se realizó una entrevista semiestructurada a una muestra de 10 individuos con trastornos alimentarios donde se recopilaron datos sociodemográficos, impacto de la COVID-19 y las medidas del confinamiento, así como el impacto en las conductas alimentarias, y de ejercicio.	El impacto del confinamiento se experimentó como un catalizador tanto para el aumento de las conductas alimentarias perjudiciales como para un impulso de recuperación, según las circunstancias individuales de cada persona y las repercusiones que supusieran las restricciones debidas al confinamiento.

Además, se le preguntó sobre la influencia de los medios de comunicación en su bienestar mental durante el confinamiento y cómo afectó éste a sus sistemas de apoyo.

<p>Exploring the ways in which COVID-19 and lockdown has affected the lives of adult patients with anorexia nervosa and their carers. (2020)</p>	<p>Bryan, D. C. Macdonald, Pamela Ambwani, S. et al</p>	<p>Explorar las formas en que la pandemia causada por la COVID-19 y las restricciones asociadas han afectado la vida de pacientes adultos con anorexia nerviosa y sus cuidadores.</p>	<p>Se realizaron entrevistas semiestructuradas con pacientes con anorexia nerviosa (n = 21) y cuidadores (n = 28) desde el inicio del confinamiento. Se obtuvieron datos relacionados con el impacto del encierro y la COVID-19 y se analizaron mediante un análisis temático.</p>	<p>El acceso reducido a los servicios de urgencias, la pérdida de la rutina, el aumento de la ansiedad, los síntomas en relación a la COVID-19 y las restricciones del confinamiento presentaron desafíos para los pacientes y los cuidadores. Sin embargo, el incremento del apoyo remoto por parte de los servicios para trastornos alimentarios permitió la continuación del tratamiento, aportando recursos y estrategias de autogestión que promovían la autoeficacia en ambos grupos.</p>
<p>COVID Isolation Eating Scale (CIES): Analysis of the impact of confinement in eating disorders and obesity—A collaborative international study. (2020)</p>	<p>Fernandez-Aranda, F. Munguía, G. Mestre-Bach et al.</p>	<p>-Analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Alimentación de Aislamiento de COVID (CIES). -Explorar los cambios que ocurrieron debido</p>	<p>Se recopiló una muestra de 121 participantes en tratamiento por desórdenes alimenticios a las que se les pasó una escala llamada CIES diseñada por los autores.</p>	<p>Se vieron diferencias en los efectos del confinamiento dependiendo del tipo de trastorno. Los pacientes con anorexia nerviosa y con obesidad respondieron positivamente al tratamiento durante el confinamiento. No se encontraron cambios significativos en los pacientes con bulimia nerviosa, mientras que los pacientes con otro trastorno alimenticio especificado tuvieron un aumento en la sintomatología alimentaria y en psicopatología.</p>

		al confinamiento en la sintomatología alimentaria. -Explorar la aceptación general del uso de la telemedicina durante el confinamiento.		Además, los pacientes con anorexia nerviosa expresaron una mayor insatisfacción y dificultad de acomodación con la terapia remota en comparación con la terapia cara a cara proporcionada anteriormente.
How COVID-19 lockdown measures could impact patients with bulimia nervosa: Exploratory results from an ongoing experience sampling method study. (2021)	Leenaerts, N. Vaessen, T. Ceccarini, J. et al	Explorar el impacto de las medidas de confinamiento de COVID-19 belgas en pacientes con bulimia nerviosa.	Se analizaron los datos de 15 pacientes con bulimia nerviosa en un estudio de método de muestreo de experiencias en curso. Se comparó su entorno, contexto social, afecto negativo, afecto positivo y atracones antes y después de la implementación de las medidas de confinamiento.	Durante el confinamiento, se encontraron cambios significativos en el entorno y el contexto social, así como un aumento de afecto negativo y disminución de afecto positivo. Los pacientes que experimentaron una mayor frecuencia de atracones durante el encierro también experimentaron un cambio más fuerte en afecto negativo y positivo.
Impact of COVID-19 lockdown measures on a cohort of eating disorders patients. (2020)	Machado, P. Pinto-Bastos, A. Ramos, R. et al	Evaluar el impacto de las medidas de confinamiento en una cohorte de pacientes con trastornos alimentarios a los que se hace seguimiento como parte de un	Se reunió una muestra de 99 pacientes actualmente o anteriormente en tratamiento por trastornos de la conducta alimentaria para participar en una encuesta. 59 aceptaron ser entrevistados por teléfono, y 43 aceptaron responder el	La Escala de Impacto del Coronavirus mostró que la mayoría de los pacientes consideraban sus rutinas moderadas o extremadamente afectadas, experimentaban estrés relacionado con el coronavirus y mostraban dificultades para mantener las rutinas de ejercicio físico y alimentación. El impacto del confinamiento de la COVID-19 se correlacionó significativamente con los síntomas del trastorno

<p>The impact of COVID-19 lockdown and of the following “re-opening” period on specific and general psychopathology in people with Eating Disorders: the emergent role of internalizing symptoms. (2021)</p>	<p>Monteleone, A. Maricello, F. Cascino, G. et al</p>	<p>estudio de tratamiento naturalista en curso.</p> <p>Evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en trastornos de la alimentación y psicopatología general en personas con un diagnóstico de TCA durante el período de confinamiento y después del final de las medidas del mismo.</p>	<p>cuestionario autónomamente. Las preguntas eran acerca de síntomas de trastornos alimenticios, dificultades en la regulación de las emociones, deterioro clínico, urgencia negativa e impacto de la COVID-19, durante la semana posterior al final del período de confinamiento.</p> <p>Se recogió una muestra de 312 personas con diagnóstico clínicamente definido y en tratamiento por un TCA y se les pasó una encuesta online, que incluía preguntas adaptadas de escalas psicométricas estandarizadas. Se recopilaron datos relativos a tres períodos de tiempo diferentes (antes, durante y después del final del bloqueo). Los cambios psicopatológicos durante estos períodos se investigaron y compararon</p>	<p>alimentario y la psicopatología asociada, la impulsividad, las dificultades en la regulación de las emociones y el deterioro clínico medido después del confinamiento.</p> <p>La gravedad de la psicopatología tanto específica como general aumentó durante el encierro y el aumento de los síntomas generales persistió en la siguiente fase de reapertura, excepto por la ideación suicida. Casi todos estos hallazgos no se vieron afectados por el diagnóstico de cada participante, la edad o la duración de la enfermedad. Estos hallazgos sugieren una alta vulnerabilidad al estrés en las personas con TCA con efectos importantes sobre la internalización de los síntomas.</p>
--	---	--	---	---

			mediante un análisis unidireccional de varianza o covarianza con medidas repetidas.	
Risk and resilience factors for specific and general psychopathology worsening in people with Eating Disorders during COVID-19 pandemic: a retrospective Italian multicentre study. (2021)	Monteleone, A. Cascino, G. Marciello, F. et al	Evaluar qué factores contribuyeron al empeoramiento inducido por COVID-19 en psicopatología general y específica en pacientes con TCA.	Se recogió una muestra de 312 personas con diagnóstico clínicamente definido y en tratamiento por un TCA y se les pasó una encuesta online. Se evaluaron retrospectivamente los cambios psicopatológicos generales y específicos del servicio de urgencias después de la cuarentena de COVID-19, además de factores relacionados con las preocupaciones de la COVID-19, duración de la enfermedad y variables relacionadas con el tratamiento.	Los resultados mostraron una asociación positiva entre la percepción de baja calidad de las relaciones terapéuticas, el miedo al contagio y el mayor aislamiento con el empeoramiento de la psicopatología. La menor satisfacción con la familia y las relaciones con los amigos y el menor apoyo social percibido se asociaron con el deterioro de los síntomas de TCA y de psicopatología general.
The psychological impact of COVID-19-related lockdown measures among a sample of	Nisticò, V Bertelli, S. Tedesco, R. et al	Explorar la prevalencia de los síntomas de ansiedad y depresión, junto con los síntomas relacionados con el	Se realizó una evaluación inicial durante el confinamiento con una muestra de 59 pacientes de TCA en el servicio de urgencias y 43 en el grupo control completando	Durante el encierro, los pacientes de TCA presentaron niveles significativamente más altos de estrés, ansiedad, depresión, síntomas relacionados con el trastorno de estrés postraumático y desórdenes alimenticios que los del grupo control. Con el final del confinamiento, los

Italian patients with eating disorders: a preliminary longitudinal study. (2021)

trastorno de estrés postraumático y los desórdenes alimenticios, en una muestra de pacientes con trastornos alimentarios (TCA) en comparación con un grupo control sano durante el período de confinamiento en Italia.

una encuesta online que medía variables relacionadas con la depresión, ansiedad y estrés, impacto de eventos y preguntas específicas acerca de TCAs. Posterior al confinamiento y 2 meses después de la primera evaluación se realizó una segunda con un subgrupo de 40 pacientes de TCA de la primera muestra.

síntomas relacionados con el trastorno de estrés postraumático y el TCA mejoraron, pero persistieron los altos niveles de estrés, ansiedad y depresión.

Early impact of COVID-19 on individuals with self-reported eating disorders: A survey of ~1,000 individuals in the United States and the Netherlands. (2020)

Termorshuizen, J.
Watson, H.
Thornton, L. et al

Evaluar el impacto temprano de la COVID-19 en personas con trastornos alimentarios.

Se recogió una muestra de 511 participantes de EE.UU. y 510 de Países Bajos para completar una encuesta online para evaluar el impacto de la COVID-19 sobre circunstancias situacionales, síntomas de trastornos alimentarios, tratamiento de trastornos alimentarios y bienestar general.

Los resultados revelaron efectos fuertes y de amplio alcance sobre las preocupaciones sobre los trastornos alimentarios y los comportamientos relacionados con la enfermedad que cambiaban en función del tipo de trastorno alimentario. Los participantes con anorexia nerviosa informaron un aumento de la restricción y el temor de poder encontrar alimentos compatibles con su plan de alimentación. Las personas con bulimia nerviosa y trastorno por atracón informaron aumentos en sus episodios y deseos de atracones.

En general hubo un aumento mayor de las preocupaciones sobre el impacto de la COVID-19 en su salud mental que sobre la salud física.

<p>The impact of the COVID-19 pandemic on individuals with eating disorders: the role of emotion regulation and exploration of online treatment experiences. (2021)</p>	<p>Vuillier, L. May, L. Greville-Harris, M. et al</p>	<p>Explorar los factores más relevantes para el cambio de síntomas en personas con TCA. La vinculación de la regulación de emociones y las estrategias de afrontamiento con mejores resultados; y cómo las personas con TCA se están adaptando a las intervenciones psicológicas online.</p>	<p>Se recopilaron datos de una muestra de 207 personas con TCA que describieron y clasificaron los impactos de la pandemia en sus síntomas. Se examinaron si sus estrategias de regulación de las emociones estaban asociadas con el cambio de síntomas, la sintomatología de su desorden alimenticio y los estados emocionales negativos. También se exploraron las experiencias de los participantes en la pandemia, en particular los factores que afectan a su TCA, las estrategias de afrontamiento utilizadas y las experiencias de intervención psicológica.</p>	<p>Aún así, los encuestados también notaron efectos positivos que incluyen una mayor conexión con la familia, más tiempo para el cuidado personal y motivación para recuperarse.</p> <p>La mayoría de los participantes informaron un empeoramiento de la sintomatología de TCA, aunque los factores difieren entre los desórdenes específicos. La falta de regulación de las emociones, explicó casi la mitad de la varianza en la angustia emocional durante la pandemia.</p> <p>Los hallazgos cualitativos indicaron que las emociones como el miedo y la incertidumbre, los cambios en la rutina y los mensajes sociales inútiles fueron los desencadenantes en los participantes durante la pandemia.</p> <p>Muchos informaron haber usado comportamientos propios de un TCA para hacer frente a la pandemia. Por último, la pérdida del apoyo del tratamiento y la sensación de falta de apoyo fueron factores que exacerbaban aún más a estos participantes.</p>
<p>Impact of COVID-19 Confinement on</p>	<p>Zeiler, M. Wittek, T.</p>	<p>Examinar el impacto del confinamiento por</p>	<p>Se recopiló una muestra de 13 pacientes con anorexia nerviosa</p>	<p>Los mayores factores que les impactaron en relación con el confinamiento fueron las restricciones de la libertad</p>

Adolescent Patients
with Anorexia Nervosa:
A Qualitative Interview
Study Involving
Adolescents and
Parents.
(2021)

Kahlenberg, L. et al

COVID-19 en los
pacientes con anorexia
nerviosa y sus padres
con respecto a los
síntomas del trastorno
alimentario, el
tratamiento para
pacientes
hospitalizados y las
rutinas diarias, incluida
la vida familiar y
escolar.

que estaban recibiendo
tratamiento hospitalario y 10 de
sus padres y se les pasó una
entrevista semiestructurada
acerca de sus experiencias
durante el confinamiento por
COVID-19 con respecto a la vida
cotidiana, los síntomas de
anorexia nerviosa y el tratamiento.

personal, la interrupción de la rutina del tratamiento,
cambios en los síntomas de anorexia nerviosa como
mayor exposición a situaciones desencadenantes,
miedos y compulsiones relacionados con la COVID-19,
pero también oportunidades potenciales para mejorar el
estrés y las relaciones familiares.
Los padres experimentaron los cambios en las rutinas
diarias como negativos en cuanto a los desafíos para
mantener las estructuras del día, aunque también como
positivos, ya que pasaban más tiempo en familia.
También encontraron dificultades a la hora de mantener
el contacto con el niño y los médicos durante el
tratamiento hospitalario.

