

Categoría: Congreso Científico de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2023

ORIGINAL

Risk of suffering from eating disorders students in the 1st and 2nd semester of the Medicine degree

Riesgo de padecer Trastornos de la Conducta Alimentaria estudiantes de 1er y 2do semestre de la carrera de Medicina

Alisson Anahí Bareiro Recalde¹, María Paz Imas Sotto¹, Alicia Viviana Benítez Desvars¹, Telmo Raul Aveiro-Róbaló¹

¹Universidad del Pacífico. Asunción, Paraguay.

Citar como: Bareiro Recalde AA, Imas Sotto MP, Benítez Desvars AB, Aveiro-Róbaló TR. Riesgo de padecer Trastornos de la Conducta Alimentaria estudiantes de 1er y 2do semestre de la carrera de Medicina. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2023; 2:426. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023426>

Recibido: 05-06-2023

Revisado: 01-08-2023

Aceptado: 03-10-2023

Publicado: 04-10-2023

ABSTRACT

Background: eating Disorders are complex psychiatric illnesses caused by various factors, mainly during adolescence and youth. The symptomatology involves excessive concern about food, weight, and/or body image and unhealthy habits to control or reduce body weight.

Methods: a cross-sectional descriptive observational study was conducted using the SCOFF and EAT-26 instruments to assess eating behavior in first and second- semester university students at a private university in Asunción, Paraguay. The questionnaire, consisting of closed-ended multiple-choice questions, was processed using Microsoft Office's Excel, enabling a detailed analysis of the sample.

Results: the sample of 83 students, predominantly composed of women (74,7 %) aged between 18 and 24, showed a 41 % risk of eating disorders according to the SCOFF scale and 20 % according to the EAT-26 scale. Notably, there is a significant prevalence of women at higher risk of eating disorders compared to men. The results underscore the severity of these disorders and highlight specific risk factors in university students, such as academic stress and social pressure to maintain a slim body.

Conclusion: findings from this cross-sectional study suggest a moderate prevalence of eating disorder risk in first and second-semester medical students, particularly among women. The EAT-26 survey, encompassing more items and response options, identified a 20 % risk, while the briefer and dichotomous SCOFF questionnaire reported 41 % risk prevalence. However, due to the cross-sectional design and the nature of the instruments, these findings should be interpreted cautiously. Longitudinal studies with comprehensive diagnostic assessments are needed to draw more robust conclusions about the true prevalence and incidence of eating disorders in this population.

Keywords: Eating Disorder; SCOFF; EAT-26.

RESUMEN

Introducción: los Trastornos de la Conducta Alimentaria son enfermedades psiquiátricas complejas causadas por diversos factores principalmente en la etapa de la adolescencia y juventud. La

sintomatología presenta preocupación excesiva por las comidas, peso y/o peso corporal y hábitos no saludables para controlar o reducir el peso corporal.

Métodos: estudio observacional descriptivo transversal por medio de los instrumentos SCOFF y EAT-26 para evaluar la conducta alimentaria en estudiantes universitarios de primer y segundo semestre en una universidad privada de Asunción, Paraguay. El cuestionario, compuesto por preguntas cerradas de opciones múltiples, se procesó mediante Excel del paquete de Microsoft Office, permitiendo un análisis detallado de la muestra.

Resultados: la muestra de 83 estudiantes, compuesta en su mayoría por mujeres (74,7 %) con edades entre 18 y 24 años, exhibió un 41 % de riesgo de trastornos alimentarios según la escala SCOFF y un 20 % según la escala EAT-26. Destaca la prevalencia significativa de mujeres con mayor riesgo de trastornos alimentarios en comparación con hombres. Los resultados subrayan la gravedad de estos trastornos y señalan factores de riesgo específicos en estudiantes universitarios, como el estrés académico y la presión social para mantener un cuerpo delgado.

Conclusión: los resultados de este estudio transversal sugieren una prevalencia moderada de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de primer y segundo semestre de medicina, siendo mayor en mujeres. La encuesta EAT-26, al abarcar más ítems y opciones de respuesta, identificó un riesgo del 20 %, mientras que el cuestionario SCOFF, más breve y con preguntas dicotómicas, obtuvo una prevalencia de riesgo del 41 %. Sin embargo, dado el diseño transversal y la naturaleza de los instrumentos, estos hallazgos deben interpretarse con cautela. Se requieren estudios longitudinales con evaluaciones diagnósticas integrales para obtener conclusiones más sólidas sobre la verdadera prevalencia e incidencia de trastornos alimentarios en esta población.

Palabras Claves: Trastorno de Conducta Alimentaria; SCOFF; EAT-26.

INTRODUCCIÓN

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria son enfermedades psiquiátricas complejas ocasionados por múltiples y diversas causas que surgen principalmente en adolescentes jóvenes. Algunos síntomas son la preocupación excesiva por las comidas, peso y/o peso corporal y el uso excesivo de medidas no saludables para controlar o reducir el peso corporal.^(1,2,3,4,5,6,7,8) El diagnóstico más frecuente durante la adolescencia es el trastorno de conducta alimentaria no especificado, la anorexia nerviosa y bulimia nerviosa.⁽²⁾ Estudios confirmaron el promedio de edad de 18 años como edad de inicio de TCA.^(3,9,10)

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) pueden llegar a requerir hospitalización por desnutrición, por ende tienen consecuencias asociadas con alta morbilidad y mortalidad.^(11,12,13,14,15) Diversas investigaciones han encontrado factores desencadenantes en el aspecto de salud mental como el estrés y la depresión, incidiendo la prevalencia de estos trastornos en los estudiantes universitarios.^(5,6,7,16,17,18,19,20,21)

Los TCA pueden ser identificados por la distorsión de la autopercepción corporal, provocando cambios drásticos o progresivos en sus hábitos alimentarios. Estas características se han expandido en la mayor parte de las poblaciones y requieren concientización e intervenciones.^(22,23,24,25) Actualmente el estereotipo de belleza sigue siendo la delgadez que propicia la aparición y el desarrollo del desorden de la imagen corporal, y en consecuencia el desequilibrio alimentario.^(26,27,28,29,30,31,32,33) Se ha demostrado que las mujeres son más sensibles a sobrellevar la insatisfacción con su cuerpo y, si bien los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son menos frecuentes en varones, comparten similitudes.^(34,35)

El presente estudio consiste en analizar el riesgo de los trastornos alimentarios en la población de adultos jóvenes que cursan el 1er año de la carrera de sexo femenino y masculino, los factores asociados a dichos trastornos y los nuevos diagnósticos de las nuevas especificaciones del DSM-V.

MÉTODOS

Diseño del estudio

Estudio Observacional, descriptivo y corte transversal.

Población

La población estudiada fue conformada por estudiantes universitarios de una universidad privada de la ciudad de Asunción en el año 2023, se incluyó a los estudiantes de la ciudad de Asunción, de la siguiente carrera: Medicina. Encuestados que accedieron a ser parte del estudio previo consentimiento informado. Se excluyeron las encuestas mal llenadas y aquellas que no cumplían con los criterios de inclusión mencionados.

Muestreo

Se usó un muestreo de tipo no probabilístico, por conveniencia. Para calcular el tamaño mínimo muestral se utilizó la fórmula de cálculo de tamaño muestral finita.

Variables

Para el estudio sociodemográfico de la muestra se consideran las variables Edad, Sexo y Nivel Académico.

Edad: Los sujetos participantes presentan un promedio de 19,6 años ($S=1,29$), con edades que fluctúan entre los 18 y 24 años. A continuación, en la Tabla 2 se presentan los estadísticos descriptivos correspondientes a esta variable.

Sexo: De la muestra total de 83 sujetos participantes en la encuesta, 62 de ellos son mujeres, lo que corresponde al 74,7 % y 21 son hombres, representando un 25,3 %.

Nivel académico: la muestra de sujetos participantes de la encuesta pertenece a una universidad privada, son estudiantes del primer y segundo semestre de la carrera de Medicina. Analizar el riesgo de padecer Trastornos de la Conducta Alimentaria en estudiantes universitarios mediante la escala de EAT-26; una escala auto aplicable que se utiliza para evaluar el riesgo de trastornos de la alimentación mediante 26 ítems, los valores asignados a las respuestas son: nunca y casi nunca con cero, frecuentemente con uno, casi siempre con dos y siempre con tres. El único ítem que se puntúa de forma inversa es el número 25. Se toma como corte $EAT\ 26 \geq 20$ para determinar riesgo relevante de TCA.^(7,14) Según los resultados de la encuesta el 20 % tiene riesgo de padecer TCA, donde el 94 % son mujeres. y SCOFF; una escala auto aplicable que se utiliza para evaluar el riesgo de trastornos de la alimentación mediante 5 ítems que cuentan con respuestas cualitativa nominal dicotómica. conforme a los resultados de la encuesta aplicada el 14 % de la población estudiada tiene riesgo de padecer TCA, donde el 76 % son mujeres

Reclutamiento

Se reclutó a los participantes mediante la difusión hecha por las autoras del estudio, se presentaron las investigadoras al salón donde cursaban sus clases y con previo permiso del docente, se realizó la presentación y el informe de la actividad a realizarse y posteriormente solicitar aprobación de quienes participaran respondiendo las encuestas y aplicar el cuestionario.

Instrumentos

Se confeccionó un cuestionario autoadministrado que consta de 2 dimensiones, la primera evaluará variables sociolaborales. La segunda dimensión evaluó el riesgo de padecer trastornos de la conducta alimentaria (TCA) mediante la escala de SCOFF. La escala de SCOFF es una escala sencilla, consta de cinco ítems o preguntas que valoran síntomas relacionados con la conducta alimentaria en los tres últimos meses. Tiene un patrón de respuesta dicotómica, para señalar si o no. Cada respuesta afirmativa recibe

una puntuación de uno. La puntuación total de la escala oscila entre cero y cinco puntos. Puntuación de dos o más indica más riesgo de padecer Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA). A mayor puntuación mayor conducta de riesgo. No es una herramienta diagnóstica, pero es útil para detectar riesgo de TCA.^(14,15) El EAT-26 es un instrumento con 26 preguntas que se contestan a través de una escala de seis puntos tipo Likert, que van desde siempre a nunca, para una puntuación de 0 a 78. Puntúan 3, 2, 1, 0, 0, 0 en la dirección positiva, asignando 3 a las respuestas que más se aproximan a una dirección sintomática (“siempre” = 3). Únicamente el ítem 25 se puntúa de una manera opuesta, puntuando 0, 0, 0, 1, 2, 3 (“nunca” = 3). Una puntuación por encima del punto de corte de 20 supone la necesidad de una mayor investigación (entrevista por un profesional). Su objetivo es identificar síntomas y preocupaciones relacionadas con el miedo a ganar peso, la tendencia para adelgazar y la presencia de conducta hacia patrones alimentarios restrictivos.^(4,16)

Se utilizó el programa Excel del paquete del Microsoft Office.

Procedimientos

Para la recolección se determinó la muestra poblacional, se elaboró una solicitud de los permisos correspondientes a las autoridades de la Universidad, el siguiente paso fue la preparación de consentimiento del encuestado y las encuestas para los cuales se confeccionó un cuestionario en Word paquete de Microsoft las mismas fueron impresas, posteriormente le sigue la aplicación de las encuestas la cual fue distribuida por medio de las autoras del proyecto a cada participante, luego siguió el procesamiento de resultados considerando los criterios de inclusión y exclusión. Finalizando con la descripción, conclusión y discusión de los resultados.

Control de Calidad/ Pretest

Se realizó una encuesta piloto en 23 participantes para evaluar la consistencia de nuestro cuestionario.

Consideraciones estadísticas/análisis de datos: Programas, paquetes a ser usados en la investigación

La información de los formularios impresos fue exportado a una base de datos en Microsoft Office Excel®, diseñada para el efecto. Para las variables cuantitativas se utiliza estadísticos descriptivos como las medidas de tendencia central Moda, Mediana y Media, como medidas de dispersión la Desviación Estándar, el Puntaje Mínimo y el Puntaje Máximo. La variable Sexo es de medición nominal por lo que se describe a través de porcentajes. Para las variables cualitativas se utilizaron frecuencias y porcentajes. Luego del control de calidad de la base de datos fueron añadidos al trabajo. Se utilizó el programa Excel del paquete del Microsoft Office para el análisis de los datos.

Consideraciones Éticas

Se cumplieron los 4 principios éticos promulgados por la Declaración de Helsinki. La presente investigación respetó los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, consignados en la normatividad vigente de la Bioética. Para manejar los datos personales de los participantes se tomaron sólo los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación, no se tomó datos personales que permitan la identificación de los participantes. El estudio fue presentado al comité de Ética de la Universidad del Pacífico.

RESULTADOS

Características socio demográficas de la muestra

Para el estudio sociodemográfico de la muestra se consideran las variables Edad, Sexo y Nivel Académico. Edad: Los sujetos participantes presentan un promedio de 19,6 años ($S=1,29$), con edades que fluctúan entre los 18 y 24 años. Sexo: De la muestra total de 83 sujetos participantes en la encuesta, 62 de ellos son mujeres, lo que corresponde al 74,7 % y 21 son hombres, representando un 25,3 %. Nivel

académico: la muestra de sujetos participantes de la encuesta pertenece a una universidad privada, son estudiantes del primer y segundo semestre de la carrera de Medicina. A continuación, en la tabla 1 se presentan las características socio demográficas de la muestra.

Variable	Media	Mediana	Moda	Desviación	Mínimo estándar	Máximo
Edad	19,59	19	19	1,29	18	24
Sexo	Cantidad		Porcentaje			
Femenino	62		74,70 %			
Masculino	21		25,30 %			
Total	83		100,00 %			

SCOFF

Por cada sí se considera un punto. El riesgo se considera a partir del total de mayor a 2 puntos,⁽¹⁴⁾ conforme a los resultados de la encuesta aplicada el 41 % de la población estudiada tiene riesgo de padecer TCA, donde el 76 % son mujeres.

Se puede visualizar que las mujeres de edad entre 18 y 19 años presentan mayor riesgo de padecer TCA.

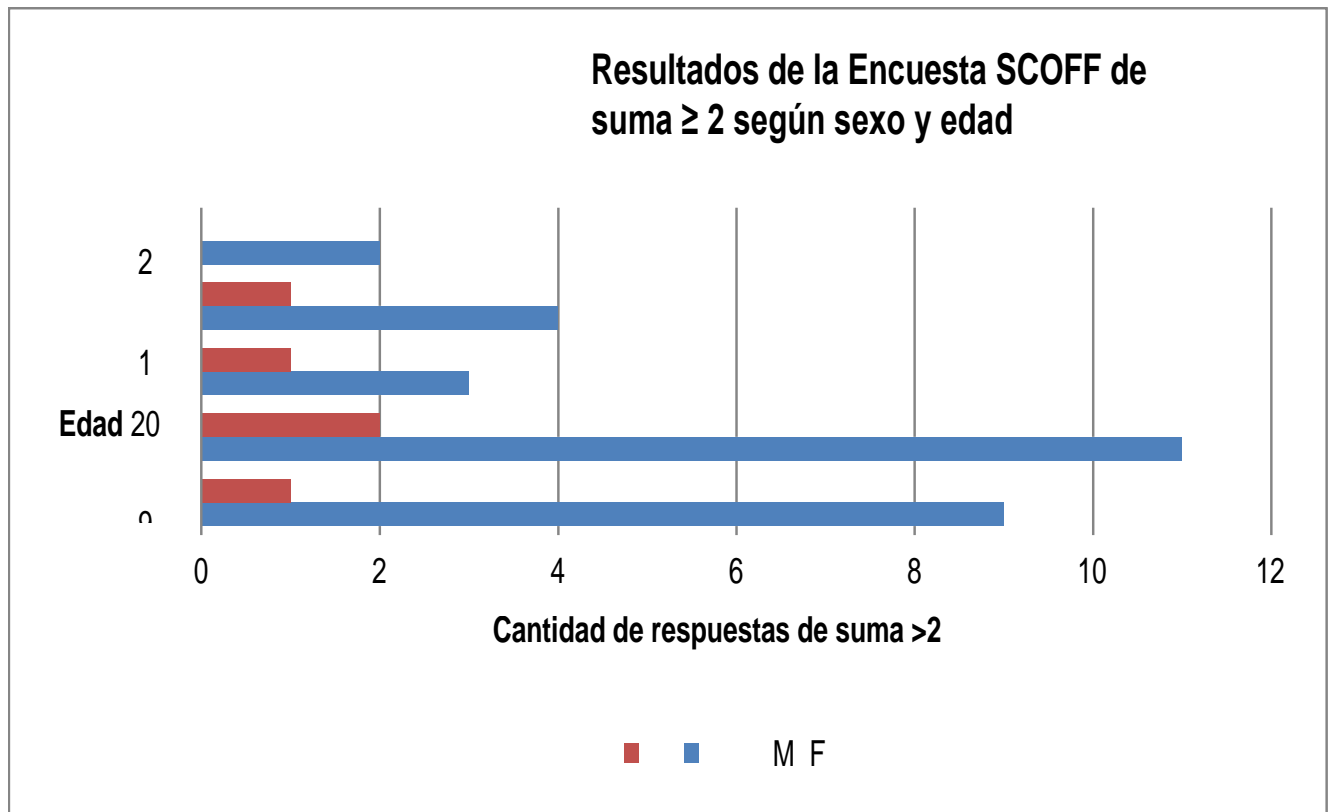


Figura 1. Resultados de la Encuesta SCOFF de suma >2 según sexo y edad

En la siguiente tabla se presentan las frecuencias absolutas y relativas de los resultados de la encuesta SCOFF, donde se determinó el riesgo de TCA que alcanza el 41 % considerando los totales ≥ 2 .

Tabla 2. Distribución de respuestas de encuesta SCOFF				
Total	Femenino	Masculino	Porcentaje	
0		16	8	29 %
1		17	8	30 %
2		18	4	27 %
3		6	1	8 %
4		4	0	5 %
5		1	0	1 %

EAT 26

Los valores asignados a las respuestas son: nunca y casi nunca con cero, frecuentemente con uno, casi siempre con dos y siempre con tres. El único ítem que se puntúa de forma inversa es el número 25. Se toma como corte EAT 26 ≥ 20 para determinar riesgo relevante de TCA.^(4,16)

Se puede visualizar que las mujeres de edad entre 18 y 19 años presentan mayor riesgo de padecer TCA.

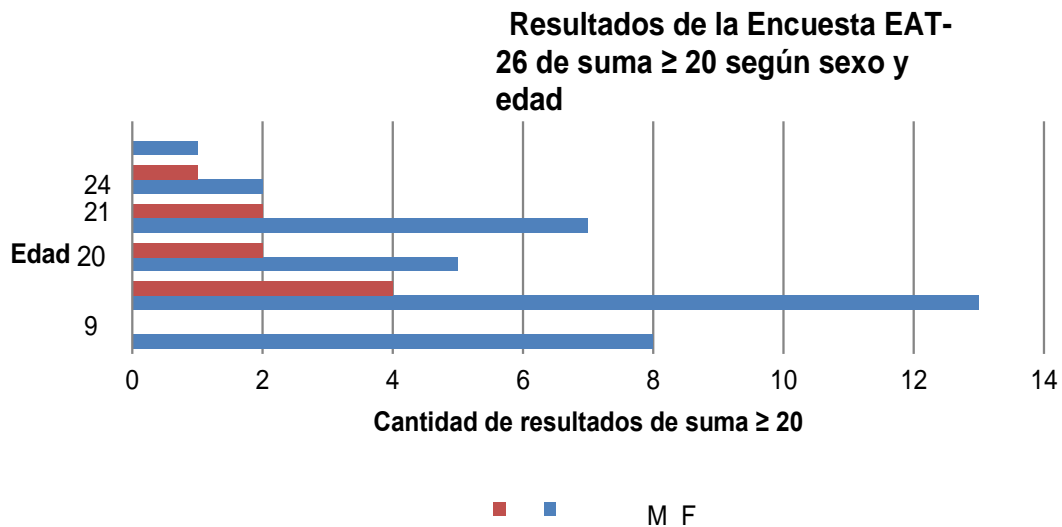


Figura 2. Resultados de la Encuesta EAT-26 de suma ≥ 2 según sexo y edad

Según los resultados de la encuesta el 20 % tiene riesgo de padecer TCA, donde el 94 % son mujeres.

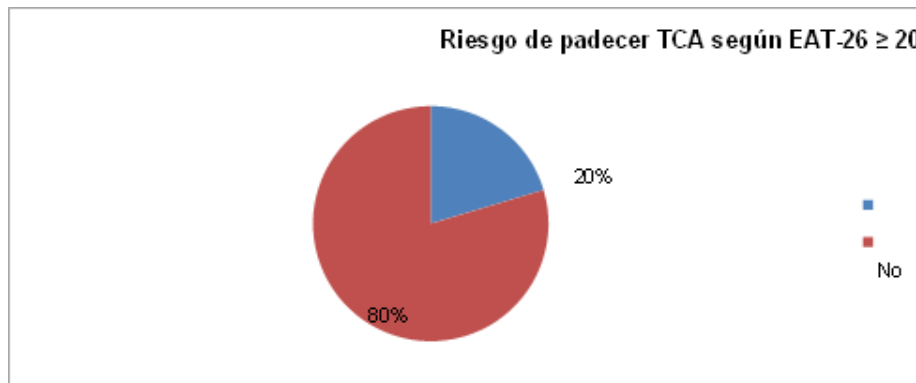


Figura 3. Riesgo de padecer TCA según la EAT-26 ≥ 20

Comparación de resultados de SCOFF y EAT-26

El SCOFF detectó un 41 % de casos positivos, mientras que el EAT-26 detectó un 20 %. Hay una diferencia de 21 puntos porcentuales entre ambos, siendo mayor la proporción identificada mediante el SCOFF.

Tabla 3. Comparación de resultados de SCOFF y EAT-26

TEST	Femenino	Masculino	Porcentaje total	
SCOFF		29	5	41 %
EAT-26		16	1	20 %

DISCUSIÓN

La muestra de estudiantes universitarios evaluada tuvo una edad promedio de 19,59 años. Esto concuerda con el rango etario típico de ingreso y tránsito dentro de carreras de medicina, donde Torales et al.⁽¹⁷⁾ manifiesta el rango de 22±2 años. Asimismo, la muestra estuvo constituida mayoritariamente por mujeres, representando un 74,7 % del total de participantes. Esta mayor proporción de sexo femenino también suele ser característica de las poblaciones de estudiantes a nivel universitario.

La corta edad y el predominio de mujeres que caracterizaron esta muestra pueden considerarse factores relevantes en los análisis e interpretación de los resultados, dado que la literatura reporta mayor prevalencia e incidencia de trastornos alimentarios en etapas adolescentes y en sujetos de género femenino.^(36,37,38,39,40,41,42,43)

La edad con mayor riesgo de de trastornos de la conducta alimentaria (TCA) hallada en esta investigación indica el rango de 18 y 19 años, coincidiendo con el promedio de 18 como inicio de desarrollo enunciado por Volpe et al.⁽³⁾ Es de suma importancia considerar la relevancia de la detección temprana y la intervención preventiva en este grupo demográfico. La edad de 18 a 24 años es un período de transición crítica en el desarrollo, y las intervenciones tempranas podrían tener un impacto significativo en la salud mental y física a largo plazo.

La identificación de un riesgo del 41 % de padecer TCA aplicando SCOFF en la población de estudio, compuesta en su mayoría por mujeres (75 %) de 18 a 24 años que cursan los primeros dos semestres de la carrera de medicina, plantea cuestiones relevantes en el ámbito de la salud mental y la formación académica. En la aplicación de EAT-26 el riesgo determinado es 20 % y la edad de las mujeres con mayor riesgo comprende entre 18 y 21 años.

La prevalencia encontrada es 41 % de riesgo según el SCOFF y 20 % según el EAT-26 se encuentran dentro del rango descrito en la literatura para poblaciones similares. De acuerdo con los autores que han aplicado la encuesta SCOFF en poblaciones de estudiantes universitarios a nivel América del Sur, Cadena et al.⁽¹⁸⁾ señalo el riesgo de 39,7 % y Hernández et al.⁽¹⁹⁾ expuso riesgo de 34,7 %, ambos en Colombia. Estos valores están bastante aproximados a los de nuestro estudio. Además, se coincide con ellos que es posible que las presiones académicas, la competencia y las expectativas sociales contribuyan a este fenómeno, subrayando la importancia de abordar no solo los aspectos médicos sino también los aspectos nutricionales psicológicos y emocionales, en la educación de estos futuros profesionales de la salud.

En cambio, la elección del umbral EAT-26 ≥ 20 como indicador de riesgo relevante de TCA presenta un punto de corte claro.^(44,45,46,47,48,49,50,51,52) Este enfoque define una categoría distintiva que requiere atención y posible intervención.

Los resultados revelan que el 20 % de la muestra de los estudiantes encuestados presenta un riesgo significativo de TCA. Es especialmente notorio que el 94 % de aquellos identificados en riesgo son mujeres, sugiriendo una disparidad de género en la prevalencia de los TCA. Este valor coincide con Chin et al.⁽⁴⁾ cuyo estudio realizado en Malaysia arrojó el valor de 20,3 % de riesgo y también resalta la prevalencia en mujeres debido a factores como depresión e insatisfacción corporal. Asimismo, a nivel regional se acerca al resultado de Forero & Rico⁽²⁰⁾ donde la prevalencia fue 25,9 % en universitarias de Colombia. Este hallazgo resalta la importancia de abordar la salud mental en contextos específicos de género y destaca

la necesidad de estrategias de prevención y tratamiento adaptadas a estas diferencias. Estos resultados subrayan la relevancia de considerar las dimensiones de género en la comprensión y abordaje de los TCA en la población estudiada. Por otro lado, no se concuerda con el enunciado de Corada y Wenk⁽²¹⁾, que manifestaron no encontrar prevalencia de género en su investigación realizada en Chile.^(53,53,55,56,57,58,59,60,61,62)

Los resultados destacan la necesidad de enfoques específicos para abordar el riesgo de TCA en estudiantes de medicina, mujeres en sus primeros semestres. Estos hallazgos no solo contribuyen al conocimiento académico, sino que también sugieren oportunidades para mejorar la salud mental y el bienestar de estos futuros profesionales de la salud.^(63,64,65,66,67,68,69)

Tal como se ha descrito, los TCA involucran una compleja red de factores de riesgo individuales y socioculturales, que pueden llevar a un desajuste psicosocial y afectar el desarrollo personal. Estamos de acuerdo con Chin et al.⁽⁴⁾, Losada et al.⁽⁶⁾ y Pengpid&Peltzer⁽²²⁾ que los factores individuales se encuentran inadecuación, descontrol, baja autoestima e insatisfacción corporal. Los factores socioculturales incluyen ideal de belleza irreal, presión social y actividades que enfatizan la delgadez. Cabe destacar que el estudio de Pengpid et al.⁽⁹⁾ realizado en Bangladesh, Asia encontró riesgo de 37,6 % en universitarios con la aplicación de EAT-26, por lo que acordamos en insistir en la urgente concientización sobre TCA y la intervención en la población de estudiantes universitarios para frenar esta epidemia.

En resumen, ambos instrumentos tienen como objetivo identificar posibles problemas de alimentación, pero difieren en la profundidad de la evaluación y en el enfoque específico de los trastornos alimentarios. La elección entre EAT-26 y SCOFF puede depender de los objetivos específicos de la evaluación y del contexto clínico.

Limitaciones

Este estudio transversal con muestreo por conveniencia y tamaño muestral pequeño tiene limitaciones de validez externa y sesgos potenciales. El tamaño muestral es pequeño al enfocarse solo en estudiantes de medicina de una universidad. Los resultados pueden no ser generalizables a otras carreras o universidades. Al basarse solo en cuestionarios para estimar prevalencia, y no incluir grupo control ni otros factores de riesgo, sus resultados tienen un alcance limitado y no permiten establecer relaciones causales ni equivalencia a diagnósticos clínicos de los trastornos alimentarios evaluados. Se requieren diseños más robustos para obtener conclusiones más sólidas sobre este tema.

Nuestro estudio es exploratorio, sugerimos que se profundice sobre el tema y se pueda realizar investigaciones más exhaustivas, ya que no hay casi estudios en la literatura que tenga en estudiantes de la rama de la salud y por lo anteriormente expuesto consideramos que son una población expuesta a trastornos de la conducta alimentaria.

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio transversal sugieren una prevalencia moderada de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de primer y segundo semestre de medicina, siendo mayor en mujeres. La encuesta EAT-26, al abarcar más ítems y opciones de respuesta, identificó un riesgo del 20 %, mientras que el cuestionario SCOFF, más breve y con preguntas dicotómicas, obtuvo una prevalencia de riesgo del 41 %. Sin embargo, dado el diseño transversal y la naturaleza de los instrumentos, estos hallazgos deben interpretarse con cautela. Se requieren estudios longitudinales con evaluaciones diagnósticas integrales para obtener conclusiones más sólidas sobre la verdadera prevalencia e incidencia de trastornos alimentarios en esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cadena, L., Rueda, A., Quintero, D., & Uribe, M. (2014). Validación de la encuesta SCOFF para tamizaje de trastornos de la conducta alimentaria en mujeres universitarias. Revista Colombiana de

Psiquiatría, 43(1), 13-20.

2. Caizaguano MAC, Carpio V del PC. Adherencia de la dieta mediterránea en una población urbana de la sierra ecuatoriana. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2022;2:229-229. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022229>.

3. Cánovas LPL, Cánovas LBL, Rodríguez YP, Hernández BG, Martín MMP, Montano AL. Evaluation of Burnout Syndrome and associated factors in primary care health personnel. *Community and Interculturality in Dialogue* 2023;3:73-73. <https://doi.org/10.56294/cid202373>.

4. Amaya AJC, Rojas MG. The art of seduce through a distinctive brand and women's lingerie. *Community and Interculturality in Dialogue* 2023;3:63-63. <https://doi.org/10.56294/cid202363>.

5. Cantaro JCC, Tello JDLCH, Ruiz GEZ, Claudio BAM. Leadership styles and organizational climate among employees in Lima, Peru. *Health Leadership and Quality of Life* 2023;2:36-36. <https://doi.org/10.56294/hl202336>.

6. Cañete NEG, Astigarraga MPBR, Luraghi GCV. Concordancia entre el estado nutricional objetivo y percibido por padres de niños con Trastorno de Espectro Autista (TEA). *Revista científica ciencias de la salud - ISSN: 2664-2891* 2023;5:01-10. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/2023.e5120>.

7. Castellanos S, Figueroa C. Cognitive accessibility in health care institutions. Pilot study and instrument proposal. *Data and Metadata* 2023;2:22-22. <https://doi.org/10.56294/dm202322>.

8. Chan YL, Samy AL, Tong WT, Islam MA, Low WY. Eating Disorder Among Malaysian University Students and Its Associated Factors. *Asia Pac J Public Health*. 2020 Sep-Oct;32(6-7):334-339. doi: 10.1177/1010539520947879. Epub 2020 Aug 13. PMID: 32787612.

9. Chin YS, Appukutty M, Kagawa M, Gan WY, Wong JE, Poh BK, MohdShariff Z, MohdTaib MN. Comparison of Factors Associated with Disordered Eating between Male and Female Malaysian University Students. *Nutrients*. 2020 Jan 25;12(2):318. doi: 10.3390/nu12020318. PMID: 31991785; PMCID: PMC7071321.

10. Collar PGV, Duarte MLM, Rios S, Comelli PCV. Evaluación de la alimentación, composición corporal y rendimiento deportivo en jugadores profesionales de un club de primera división del fútbol paraguayo. *Revista científica ciencias de la salud - ISSN: 2664-2891* 2023;5:1-7. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/2023.e5107>.

11. Comelli PV, Galeano C. Beneficios y limitaciones de la implementación del aprendizaje basado en la comunidad desde la perspectiva de los estudiantes de la Carrera de Nutrición de la Universidad del Pacífico - Paraguay. *Revista científica ciencias de la salud - ISSN: 2664-2891* 2019;1:27-32. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/01.01.2019.27>.

12. Comelli PV, Nuñez A, Collante C. Conocimientos sobre alimentación saludable y actividad física en docentes de un centro educativo. *Revista científica ciencias de la salud - ISSN: 2664-2891* 2019;1:19-26. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/01.01.2019.19>.

13. Bory E de JP, Naranjo OV, Herrero LB, Flores LGA, Fuentes MGB. Pertinence of the teaching use

of virtual classroom by Basic Biomedical Science Department. *Seminars in Medical Writing and Education* 2023;2:31-31. <https://doi.org/10.56294/mw202331>.

14. Corada L, Montedónico A, WenkWehmeyer E. ESTUDIO DEL APOORTE DE UN INSTRUMENTO (TEST DE ACTITUDES ALIMENTARIAS EAT-26), EN LA EVALUACIÓN DE CAMBIOS EN ADOLESCENTES SOMETIDOS A UN PROGRAMA

15. DE PREVENCIÓN DE OBESIDAD [Internet]. Uchile.cl. 2007 [cited 2023 Nov 7]. Available from: https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/106589/corada_l.pdf

16. Díaz-Chieng LY, Auza-Santiváñez JC, Castillo JIR. The future of health in the metaverse. *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:1-1. <https://doi.org/10.56294/mr20221>.

17. Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP, 17(1), 189-210. Recuperado en 07 de noviembre de 2023, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612019000100010&lng=es&tlng=es.

18. Diseiye O, Ukubeyinje SE, Oladokun BD, Kakwagh VV. Emerging Technologies: Leveraging Digital Literacy for Self-Sufficiency Among Library Professionals. *Metaverse Basic and Applied Research* 2024;3:59-59. <https://doi.org/10.56294/mr202459>.

19. Doldán C. Cuestionario SCOFF en español y guaraní: una alternativa de prevención primaria en Paraguay” [The SCOFF Questionnaire in Spanish and Guarani: An alternative of primary prevention in Paraguay. *Atencion primaria* [Internet]. 2020;52:792-3. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2020.03.006>

20. Duno M, Acosta E. Percepción de la imagen corporal en adolescentes universitarios. *Rev Chil Nutr* [Internet]. 2019;46(5):545-53. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182019000500545>

21. Estrada-Araoz EG, Mamani-Roque M. Evaluación del nivel de conocimiento sobre nutrición en estudiantes universitarios de enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2023;3:622-622. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023622>.

22. Ettaloui N, Arezki S, Gadi T. An Overview of Blockchain-Based Electronic Health Records and Compliance with GDPR and HIPAA. *Data and Metadata* 2023;2:166-166. <https://doi.org/10.56294/dm2023166>.

23. Ferreira-Risso P, Ocampos-Romero J, Velázquez-Comelli P. Concordancia entre percepción de la imagen corporal y estado nutricional real en estudiantes de la carrera de nutrición de universidades privadas de Asunción: Concordance between perception of body image and real nutritional status in students of the nutrition career of private universities in Asunción. *Revista científica ciencias de la salud - ISSN: 2664-2891* 2020;2:35-43. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/02.01.2020.35>.

24. Flores-García M, Cruz-Santiago H, García-Baltazar JA, Torres-Olivera MA, Ramírez-Figueroa AD, Ávila-Serrano NY, et al. Dieta preconcepcional y su relación con la hemoglobina en mujeres de la zona rural y urbana de San Francisco Cozacoaltepec y Puerto Escondido, Oaxaca. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2023;3:259-259. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023259>.

25. Forero Rozo, M. del R., & Rico Mejía, A. M. (2014). Prevalencia de riesgo de los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de la Universidad de La Sabana [bachelorThesis, Universidad de La Sabana]. <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/9802>

26. Gaete P. Verónica, López C. Carolina. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes. Una mirada integral. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2020 Oct [citado 2023 Nov 07]; 91(5): 784-793. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000500784&lng=es.

27. Gonzalez-Argote D, Gonzalez-Argote J, Machuca-Contreras F. Blockchain in the health sector: a systematic literature review of success cases. *Gamification and Augmented Reality* 2023;1:6-6. <https://doi.org/10.56294/gr20236>.

28. Gonzalez-Argote J. A Bibliometric Analysis of the Studies in Modeling and Simulation: Insights from Scopus. *Gamification and Augmented Reality* 2023;1:5-5. <https://doi.org/10.56294/gr20235>.

29. Hernández, M. P., Martínez, L. S., García, M. A., & Quintero, C. C. (2018). Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarios de la ciudad de Bogotá. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 47(2), 103-111.

30. Horta GAH, García ZG. Resultados del tratamiento de rehabilitación física en niños con retardo en el desarrollo psicomotor. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2023;3:28-28. <https://doi.org/10.56294/ri202328>.

31. Horta GAH, Miranda GLH, García ZG. Calidad de vida de pacientes con enfermedad de Parkinson que reciben tratamiento rehabilitador. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2023;3:27-27. <https://doi.org/10.56294/ri202327>.

32. <http://dx.doi.org/10.32641/rchped.vi91i5.1534>.

33. Lepez CO. Invisible challenges in healthcare leadership. *Health Leadership and Quality of Life* 2023;2:35-35. <https://doi.org/10.56294/hl202335>.

34. Lichtensztein M, Benavides M, Galdona C, Canova-Barrios CJ. Knowledge of students of the Faculty of Health Sciences about Music Therapy. *Seminars in Medical Writing and Education* 2023;2:35-35. <https://doi.org/10.56294/mw202335>.

35. Lobato KJT, Pita DLR, Ruiz GEZ, Claudio BAM. The impact of job performance and performance on workers in northern Lima. *Health Leadership and Quality of Life* 2023;2:30-30. <https://doi.org/10.56294/hl202330>.

36. López PBP, Masi C, Comelli PCV. Estado nutricional, condición funcional y nivel de autoestima de mujeres mayores de 60 años: Nutritional status, functional condition and self-esteem level of women over 60 years old. *Revista científica ciencias de la salud - ISSN: 2664-2891* 2022;4:38-46. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/04.01.2022.38>.

37. López-Espinoza M, Arias-Espinoza A, Espinoza-Bahamondes N, López-Espinoza MÁ. Hábitos

alimentarios durante su jornada laboral en un grupo de feriantes hortofrutícolas en un centro urbano de Chile. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2023;3:527-527. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023527>.

38. Losada, Analía Verónica, & Rodríguez Eraña, Soledad. (2019). TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA y PREVENCIÓN PRIMARIA. *Ajayu Órgano de*

39. Matos-Rodríguez A, Sargenton-Savon S, Mosqueda-Lobaina Y, Chibas-Muñoz EE. Características del Síndrome Demencial en la Atención Primaria de Salud. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2023;3:45-45. <https://doi.org/10.56294/ri202345>.

40. Morgan JF, Reid F, Lacey JH. The SCOFF questionnaire: assesment of a new screening tool for eating disorders. *West J Med [Internet]*. 2000;172(3):164-

41. Morgner MI, Djament L. Impact of Preventive and Mandatory Social Isolation in the control of type I diabetes in adults in the Buenos Aires Metropolitan Area. *Community and Interculturality in Dialogue* 2023;3:82-82. <https://doi.org/10.56294/cid202382>.

42. Moya TE, Zurita MAS. Hábitos de vida de sobrepeso y obesidad en el período de pandemia por COVID-19. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2022;2:85-85. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202285>.

43. Oloriz MAG, Beltrán CR, Sánchez CMC. Trends in health telematics and telemedicine services. *Data and Metadata* 2022;1:16-16. <https://doi.org/10.56294/dm202216>.

44. Orsetti M, Bertolini Y, Villaalta AF, Creo F, Santillan P, Inzaurrealde N. Food safety and the approach of the Human Milk Collection Center at the Hospital Zonal General de Agudos "Prof. Dr. Ramón Carrillo". *Community and Interculturality in Dialogue* 2023;3:104-104. <https://doi.org/10.56294/cid2023104>.

45. Pengpid S, Peltzer K, Ahsan GU. Risk of eating disorders among university students in Bangladesh. *Int J Adolesc Med Health*. 2015 Feb;27(1):93-100. doi: 10.1515/ijamh-2014-0013. PMID: 25153370.

46. Pengpid S, Peltzer K. Risk of disordered eating attitudes and its relation to mental health among university students in ASEAN. *EatWeightDisord*. 2018 Jun;23(3):349-355. doi: 10.1007/s40519-018-0507-0. Epub 2018 Apr 21. PMID: 29681011.

47. Prieto YN, Sánchez GAR, García AP. The discipline of Medical Psychology in the ethical-humanistic education of medical students. *Seminars in Medical Writing and Education* 2023;2:42-42. <https://doi.org/10.56294/mw202342>.

48. Quintana-Honores M, Corvalán P, Girona-Gurán J. Family integration and skin-to-skin contact with the newborn favors the recovery of the hospitalized patient: experiences of its implementation in an Obstetric Critical Care Unit. *Health Leadership and Quality of Life* 2023;2:33-33. <https://doi.org/10.56294/hl202333>.

49. Ramírez ME, Ron M, Mago G, Hernandez-Runque E, Martínez MDC, Escalona E. Proposal for an epidemiological surveillance program for the prevention of occupational accidents and diseases in workers exposed to carbon dioxide (CO₂) at a Venezuelan brewing company. *Data and Metadata* 2023;2:55-55. <https://doi.org/10.56294/dm202355>.

50. Rivas T, Bersabé R, Jiménez M, Berrocal C. The Eating Attitudes Test (EAT- 26): Reliability and validity in Spanish female samples. *Span J Psychol* [Internet]. 2010;13(2):1044-56. Available from: <http://dx.doi.org/10.1017/s1138741600002687>

51. Rodríguez-Martínez C, Alvarez-Solano J, Pérez-Galavís AD, Ron M. Distance education during the COVID-19 pandemic: experience at a public university. *Seminars in Medical Writing and Education* 2023;2:32-32. <https://doi.org/10.56294/mw202332>.

52. Romero-Carazas R. Prompt lawyer: a challenge in the face of the integration of artificial intelligence and law. *Gamification and Augmented Reality* 2023;1:7-7. <https://doi.org/10.56294/gr20237>.

53. Ron M, Pérez A, Hernández-Runque E. Nivel de riesgo para la salud y predicción del dolor musculoesquelético en trabajadores en condiciones de teletrabajo: Un enfoque matricial. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2023;3:40-40. <https://doi.org/10.56294/ri202340>.

54. Saad MB, Eymann A, Granados N, Rotblat G, Dawson S, Cibeira A, Paz MC. Evolución y tratamiento de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: serie de casos [Treatment of eating disorders in adolescents: case series]. *Arch Argent Pediatr*. 2021 Aug;119(4):e364-e369. Spanish. doi: 10.5546/aap.2021.e364. PMID: 34309320.

55. Sánchez CMC, León LAG, Yanes RCA, Oloriz MAG. Metaverse: the future of medicine in a virtual world. *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:4-4. <https://doi.org/10.56294/mr20224>.

56. Sanchez-Armass, Omar & Raffaelli, Marcela & Andrade, Flavia & Wiley, Angela & Noyola, Aida & Arguelles, Alejandra & Aradillas, Celia. (2017). Validation of the SCOFF questionnaire for screening of eating disorders among Mexican university students. *Eating and Weight Disorders - Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*. 22. 10.1007/s40519-016-0259-7.

57. Sánchez-Ortega B, Pérez-Galavís A, Ron M. Condition, Working Environment and Health Effects on the Medical Personnel. *Community and Interculturality in Dialogue* 2023;3:105-105. <https://doi.org/10.56294/cid2023105>.

58. Santos CA, Ortigoza A, Barrios CJC. Nursing students' perceptions of Clinical Clerkship. *Seminars in Medical Writing and Education* 2023;2:30-30. <https://doi.org/10.56294/mw202330>.

59. Tiggemann M, Kuring JK. The role of body objectification in disordered eating and depressed mood. *Br J Clin Psychol*. 2004 Sep;43(Pt 3):299-311. doi: 10.1348/0144665031752925. PMID: 15333234.

60. Torales J, Barrios I, Samudio A, Samudio M. Apoyo social auto percibido en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Asunción (Paraguay). *Educ Med*. 2018;19(Suppl 3):313-317. ISSN 1575-1813. doi: 10.1016/j.edumed.2017.07.001.

61. Torres A, Pérez-Galavís A, Ron M, Mendoza N. Factores Psicosociales Laborales y Estrés en el Personal Médico Asistencial. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2023;3:42-42. <https://doi.org/10.56294/ri202342>.

62. Tumiri T, Duran L, Lin J, Ríos NB, Mosca A, Gómez T. La Imagen de enfermería y simulación.

Metaverse Basic and Applied Research 2023;2:36-36. <https://doi.org/10.56294/mr202336>.

63. UnikelSantoncini C, Villatoro Velázquez JA, Medina-Mora Icaza ME, Fleiz Bautista C, Alcántar Molinar EN, Hernández Rosario SA. Conductas alimentarias de riesgo en adolescentes mexicanos. Datos en población estudiantil del Distrito Federal [High-risk eating behavior in Mexican adolescents. Data on the student population in the Federal District]. *Rev Invest Clin*. 2000 Mar-Apr;52(2):140-7. Spanish. PMID: 10846437.

64. Velasco ASD, Ccama FLM, Claudio BAM, Ruiz GEZ. Transformational Leadership as a Driver of Business Success: A Case Study in Caquetá. *Health Leadership and Quality of Life* 2023;2:37-37. <https://doi.org/10.56294/hl202337>.

65. Vila-Martí A, Elío I, Sumalla-Cano S. Eating Behavior during First-Year College Students, including Eating Disorders—RUVICRUNEAT-TCA Project. Protocol of an Observational Multicentric Study. *Int. J. Environ. Res Public Health* 2021, 18, 9457 [Internet]. [cited 2023 Nov 7]; Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18189457>

66. Villalobos C, Cavallera C, Espinoza M, Cid MF, Paredes I. Toward Efficiency and Accuracy: Implementation of a Semiautomated Data Capture and Processing Model for the Construction of a Hospital-based Tumor Registry in Chile. *Data and Metadata* 2023;2:124-124. <https://doi.org/10.56294/dm2023124>.

67. Volpe U, Tortorella A, Manchia M, Monteleone AM, Albert U, Monteleone P. Eating disorders: What age at onset? *Psychiatry Res*. 2016 Apr 30;238:225-

68. Zhang W. Blockchain-based solutions for clinical trial data management: a systematic review. *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:17-17. <https://doi.org/10.56294/mr202217>.

69. Zila-Velasque J P, Grados-Espinoza P, Regalado-Rodríguez KM, et al. Prevalencia y factores del trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de Medicina Humana del Perú en el contexto de la pandemia de COVID-19: estudio multicéntrico [Prevalence and factors associated with eating disorders in Peruvian Human Medicine students in the context of the COVID-19 pandemic: a multicenter study] [published online ahead of print, 2022 Aug 9].

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars, Telmo Raul Aveiro-Róbaló.

Curación de datos: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars, Telmo Raul Aveiro-Róbaló.

Análisis formal: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars, Telmo Raul Aveiro-Róbaló.

Metodología: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars,

Telmo Raul Aveiro-Róbaló.

Supervisión: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars, Telmo Raul Aveiro-Róbaló.

Validación: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars, Telmo Raul Aveiro-Róbaló.

Visualización: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars, Telmo Raul Aveiro-Róbaló.

Redacción - borrador original: Alisson Anahí Bareiro Recalde, María Paz Imas Sotto, Alicia Viviana Benítez Desvars, Telmo Raul Aveiro-Róbaló.