

Bulimia y cuidados de enfermería: una revisión sistémica

Aguaiza Pichazaca, María Erlinda

Docente/investigadora, Universidad Católica de Cuenca,
Extensión Cañar. Ecuador. Licenciada en Enfermería.

Pamela Lissette Alarcón Méndez

Estudiante de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Cuenca, extensión Cañar-Ecuador.

RESUMEN

Introducción: La bulimia es un trastorno de la conducta alimentaria (TCA), de mayor prevalencia en adolescentes, se manifiesta como una conducta de compensación tras episodios de atracones de alimentos, que buscan compensar la ingesta excesiva a través de comportamientos que afectan la salud, está caracterizada por ser de difícil detección y generar complicaciones tanto psiquiátricas como en lo físico de quien padece este trastorno, por tal razón es necesario para su atención la intervención multidisciplinar, entre ellos, los cuidados de enfermería. **Objetivo:** realizar una revisión sistemática para el análisis desde la enfermería en el cuidado de pacientes con bulimia nerviosa, con miras a orientar el estado del arte para este tipo de cuidados que permitan mejorar el desempeño profesional frente al problema estudiado. **Método:** Análisis de la literatura mediante revisión sistémica con el método PRISMA. **Resultados:** se seleccionaron un total de 19 artículos publicados en español entre los años 2016 – 2020, que respondieron a los criterios de investigación planteados. En los mismos se destacan: La importancia en atención primaria, su prevención, además de su tratamiento según las etapas de la enfermedad, manifestaciones clínicas, modalidades de seguimiento y las acciones de enfermería **Conclusiones:** La complejidad de la bulimia como fenómeno de salud, requiere la intervención multidisciplinar generalmente dirigida por un psiquiatra, quien es el que coordina las acciones de los demás profesionales. El papel del profesional va desde el diagnóstico hasta el abordaje de la enfermedad, focalizando los hábitos nutricionales, educación del paciente, y reinserción a su entorno social; se requiere seguimiento y procesos de largo plazo con apoyo familiar. Se destaca la atención primaria como estrategia preventiva en función de reducir la prevalencia y riesgo de que los adolescentes desarrollen este trastorno de la conducta alimentaria.

Palabras clave: bulimia nerviosa, enfermería, revisión sistémica.

Bulimia and nursing care: a systematic review

ABSTRACT

Introduction: Bulimia is an eating behavior disorder (ED), more prevalent in adolescents, it manifests as a compensatory behavior after episodes of binge eating, which seek to compensate for excessive intake through behaviors that affect health, it is characterized by being difficult to detect and generating both psychiatric and physical complications for those who suffer from this disorder. For this reason, multidisciplinary intervention is necessary for their care, including nursing care. Objective: to carry out a systemic review for the analysis from nursing in the care of patients with bulimia nervosa, with a view to guiding the state of the art for this type of care that allows improving professional performance in the face of the problem studied. Method: Literature analysis by systematic review with the PRISMA method. Results: a total of 19 articles published in Spanish between the years 2016-2020 were selected, which responded to the proposed research criteria. These include: The importance in primary care, its prevention, in addition to its treatment according to the stages of the disease, clinical manifestations, follow-up modalities and nursing actions. Conclusions: The complexity of bulimia as a health phenomenon requires multidisciplinary intervention generally directed by a psychiatrist, who is the one who coordinates the actions of the other professionals. The role of the professional ranges from the diagnosis to the approach to the disease, focusing on nutritional habits, patient education, and reintegration into their social environment; long-term follow-up and processes with family support are required. Primary care is highlighted as a preventive strategy in terms of reducing the prevalence and risk of adolescents developing this eating disorder.

Key Words: bulimia nervosa, nursing.

Artículo recibido: 03 marzo 2022

Aceptado para publicación: 20 marzo 2022

Correspondencia: maria@gmail.com

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

INTRODUCCIÓN

La bulimia es un trastorno mental que se enmarca dentro de los trastornos alimenticios del comportamiento, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) estos trastornos se caracterizan por un consumo de alimentos inseguro para la salud de la persona. Problemas como la bulimia nerviosa son de carácter agresivo, y pueden alcanzar estados crónicos poniendo en riesgo la vida (1).

La Federación Española de Asociaciones de Ayuda contra anorexia y bulimia, define a la bulimia como “la ingesta excesiva de alimentos que después se intentan compensar con conductas anómalas como vómitos, abuso de laxantes y diuréticos, o dietas restrictivas (...)” (2). Por su parte, Camarillo, et. al (2016), definen la bulimia como “(...) episodios repetidos de ingestión elevada de alimentos y preocupación excesiva por el control del peso corporal, lo que origina adopción de medidas extremas para mitigar el aumento de peso” (3). Sumado a este tipo de comportamiento, se describe también excesiva preocupación por la imagen corporal, lo que conduce a conductas poco saludables como provocarse el vómito y actividades físicas severas que pueden causar lesiones (4). En este marco, los cuidados de enfermería son relevantes para garantizar la seguridad y adecuada recuperación de los pacientes.

Algunas investigaciones han demostrado que la evolución de los pacientes con bulimia es significativamente mejor cuando éstos poseen cuidados de enfermería que garantizan el consumo adecuado de alimentos, una dieta controlada y los niveles normales en cuanto al funcionamiento del organismo, por ejemplo González, (2017), menciona proceso de recuperación controlado física y psicológicamente en pacientes bulímicos con prescripción de dieta; Peñalba, C. menciona también la existencia de un índice de recuperación más alto con diferencia significativa $p < 0,002$ en relación a pacientes bulímicos con tratamiento completo excepto prescripción específica nutricional (5)(6).

Los estudios epidemiológicos relacionados a esta temática consideran que la prevalencia de BN es relativamente alta y que varía, de acuerdo al contexto, existiendo reportes que van desde el 0,1% de población adolescente, hasta el 2% en algunos casos (7). Resulta sin embargo preocupante el considerar que el número de casos de bulimia se han multiplicado hasta 10 veces durante los últimos 15 años (8).

La prevalencia de los trastornos de la conducta alimenticia (TCA) varía de acuerdo a diferentes países. Una investigación llevada a cabo en las Islas Canarias (España), indicó que

la prevalencia de TCA alcanzó el 4,11%; en términos generales se determinó que la bulimia es más prevalente que la anorexia en este contexto (0,57% y 0,19% respectivamente) (9)

Por su parte, Zerpa et. al (2020), enfocan el cambio del comportamiento de los TCA en adolescentes entre los años 2012 y 2018, en un estado de México. Los resultados de la investigación indican un incremento en la prevalencia del 6,4% al 15,3%, es decir, la cantidad de casos incrementados excedió el doble; representando un porcentaje significativo de la población adolescente que se encuentra en riesgo a causa de este tipo de trastornos (10).

Se conoce también que la bulimia está vinculada al sexo femenino, ya que ha sido reportada en el 90 – 95% de los casos. La edad de aparición es también altamente frecuente entre los 18 y 20 años de edad; los factores de riesgo de la enfermedad están asociados con factores biológicos emocionales, psicológicos y sociales. Se ha encontrado también asociación de la bulimia con otros trastornos conductuales como la autolesión, abuso de sustancias; paralelamente, muchas de las veces la bulimia se presenta ligada a problemas como ansiedad y depresión (11) (12).

Se alude que afecta más significativamente al sexo femenino a causa de la influencia del medio social y los excesivos estándares de belleza que se fomentan en los medios como ideales, resultando muchos de ellos poco saludables por la imagen de extrema delgadez femenina. La vinculación de estos modelos insanos con la idea de belleza genera una búsqueda de alcanzar estos estereotipos al punto de poner en riesgo la salud de las adolescentes (13).

En cuanto al contexto local, no se conocen datos específicos de la prevalencia a nivel nacional, por lo que se citan estudios localizados. Un estudio realizado en la ciudad de Cuenca, indican que el riesgo de bulimia es de un 2,7% en adolescentes de bachillerato. Investigaciones más recientes como la de Lema y Jara (2018), apuntan a considerar que la prevalencia en el país, de trastornos alimenticios en adolescentes, puede ser más alta, oscilando entre el 2 y 8% de esta población (14).

Teniendo en cuenta la prevalencia y gravedad de la enfermedad, es relevante llevar a cabo una revisión sistémica que permita analizar y evaluar las investigaciones que se han producido en los últimos años en torno a cuidados de enfermería en pacientes bulímicos. El objeto de esto es destacar aquellas guías estandarizadas y protocolos de actuación de enfermería en pacientes bulímicos.

Resulta de interés especialmente la búsqueda de estandarización de protocolos para garantizar mejores cuidados. Es evidente que los protocolos deberán acomodarse también a los contextos en los que serán utilizados, ya que las normativas internacionales pueden diferir en disponibilidad de insumos y recursos para los cuidados de enfermería.

En este sentido, se citan revisiones como la de Peñalba (2018), quien propone una guía de cuidados de enfermería general en el diagnóstico de enfermería por patrones de salud, extendiéndose los cuidados desde la percepción, nutrición, actividad, descanso, autopercepción y roles de relación entre el enfermero y paciente; cada uno de estos puntos con especificaciones de cuidados descritas (5).

En la misma línea de propuestas, la revisión de Rodao y Diz (2016), refiere un proceso de estandarización de cuidados en pacientes con trastornos de conducta alimenticia estructurada en la siguiente valoración por patrones funcionales: percepción, nutricional, eliminación, actividad física, reposo, sexualidad, cognitivo, autopercepción, relaciones, adaptación y tolerancia al estrés, valores y creencias. Los autores afirman que, de acuerdo a la observación de casos, se determinó que es muy difícil que los pacientes de BM logren superar su condición sin ayuda profesional y cuidados (15).

Consecuentemente, se ha planteado como objetivo de la revisión sistémica para el análisis de los protocolos y guías de actuación desde la enfermería en el cuidado de pacientes con bulimia nerviosa, con miras a orientar guías estandarizadas para este tipo de cuidados que permitan mejorar el desempeño profesional.

MÉTODOS

Protocolo y registro

En la actualidad no existe a nivel local un protocolo previo sobre los cuidados de enfermería en pacientes con bulimia basado en una revisión sistémica.

Se llevó a cabo una revisión sistémica, siguiendo las normas o directrices establecidas en la declaración PRISMA 2010, para la realización revisiones y metaanálisis. La búsqueda se realizó en bases de datos digitales relacionadas con la producción académica y científica tales como revistas indexadas y repositorios universitarios, enfocando la temática de cuidados de enfermería en bulimia nerviosa.

Criterios de elegibilidad

La selección de documentos se llevó a cabo teniendo en cuenta los criterios de elegibilidad tanto de inclusión como de exclusión.

Los documentos seleccionados debieron cumplir con los criterios de inclusión que a continuación se describen:

- Año de publicación entre 2016 y 2020.
- Estudios que abarquen pacientes bulímicos y el abordaje desde la enfermería.
- Estudios basados en revisión sistémica o estudios de caso.
- Estudios que muestren resultados cualitativos o generen directrices para la atención de pacientes bulímicos desde la enfermería.
- Investigaciones en español.
- Investigaciones que, a criterio del autor, se enmarquen en los intereses investigativos.

De igual manera, se descartaron los artículos y publicaciones que se enmarcaron en los siguientes criterios de exclusión:

- Artículos que no estén vinculados con los cuidados de enfermería.
- Artículos que no cuentan con el respaldo de revistas o entidades que garanticen la confianza de la información que proveen.
- Artículos que, a criterio del autor, no responden a los intereses de búsqueda.
- Artículos duplicados.

Fuentes de información

La revisión sistémica se realizó mediante la búsqueda bibliográfica en bases de datos académicas, entre los meses de junio y agosto de 2020. Estas fuentes de datos fueron: Google Scholar, Scopus, Medline, Elsevier; sumado a las publicaciones en repositorios universitarios nacionales e internacionales. Se tomó en cuenta también información y documentos de páginas web de organizaciones como la OMS, Organización Panamericana de la Salud (OPS),

La indagación en las fuentes de información descritas se llevó a cabo entre los meses de junio – agosto de 2020.

Búsqueda

La estrategia de búsqueda se basó en el uso de palabras clave que orientaron la filtración inicial de los archivos. Las palabras clave se seleccionaron de acuerdo a la relación directa con la temática de investigación: cuidados de enfermería, bulimia nerviosa (nursing care

bulimia nervosa), sus combinaciones, así como relativos (sobre todo se evidenció múltiples investigaciones que enfocan los trastornos de la conducta alimenticia, y entre éstos se trata la bulimia).

Se aplicó filtro de búsqueda en relación al año de publicación de los artículos. En este sentido, se estimó pertinente considerar los artículos de los últimos cinco años; es decir, las publicaciones filtradas fueron aquellas publicadas entre 2016 y 2020.

SELECCIÓN DE ESTUDIOS

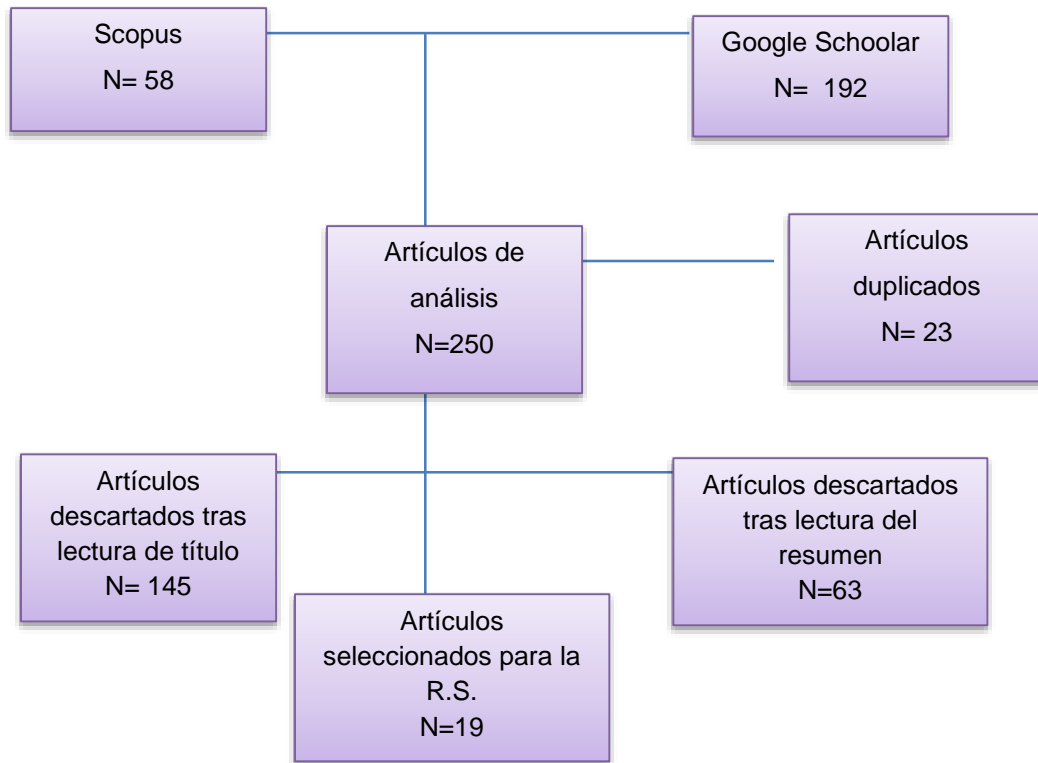
Una vez filtrada la información, se procedió a seleccionar de acuerdo a la lectura de sus títulos; descartándose artículos repetidos, publicaciones carentes de rigurosidad científica, años de publicación, y descartados por no tener relación con la temática de investigación.

En el proceso inicial se identificaron un total de 312 artículos con potencial aporte a la investigación. Posteriormente, se procedió a filtrar los documentos mediante lectura de sus títulos. Este proceso dio como lugar a una clasificación de un total de 53 documentos. Finalmente, tras la lectura de los resúmenes de las investigaciones seleccionadas, se alcanzó un total de 21 artículos, que formaron parte de la sistematización. Este proceso se ilustra en la figura 1.

Proceso de extracción de los datos

Una vez seleccionada la información, se procedió a su lectura completa, análisis y síntesis. La información fue clasificada en diferentes indicadores considerados relevantes para la investigación: Año de publicación, título de la publicación, objetivos, metodología, resultados, variables de investigación; los cuales fueron sistematizados en una plantilla de Excel para su posterior análisis. Finalmente, la información fue comparada, contrastada y discutida desde un enfoque cualitativo expreso en un texto narrativo.

Figura 1. Selección de artículos para Revisión Sistemática.



Fuente: Autoría propia

Elaborado por: El investigador

Lista de datos

Las variables utilizadas en el proceso de búsqueda fueron: bulimia, cuidados de enfermería. Si bien, estas variables se utilizaron inicialmente como indicadores de búsqueda, posteriormente se sumó el término Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA), debido a que muchas investigaciones abordan todos los trastornos, considerando que algunos de ellos están estrechamente relacionados; por lo que se sumaron investigaciones basadas en estas variables, focalizando en su contenido lo referente a la bulimia.

RESULTADOS

Selección de los estudios:

Del proceso de búsqueda, se encontró un total de 19 investigaciones que formaron parte de la sistematización.

Características de los estudios:

De los estudios seleccionados, se obtuvieron las siguientes características:

- Autor
- Título de publicación

- Año de publicación
- País
- Objetivo
- Método
- Resultados de la investigación
- Variables de la investigación.

Resultados de los estudios individuales:

Tras la selección, se obtuvieron los aspectos más relevantes de cada investigación los cuales se presentan en el apartado de la discusión. Los resultados individuales se describen en la tabla 1.

Tabla 1. Sistematización de resultados individuales

Número	Título/autor/año/país	Objetivo	Método	Resultados	Interpretación	Variables
1	Manifestaciones clínicas y tratamiento de anorexia y la bulimia nerviosa: perspectiva enfermera. Valdayo, B.; Cruz, E.; Almenta, R. (2016) El Salvador	Analizar las manifestaciones clínicas y tratamiento de la anorexia y bulimia nerviosa	Revisión sistémica	Se requieren tratamientos multidisciplinares: enfermería, nutrición y psiquiátricos. Focalizados en fases de normalización de peso y prevención de recaídas.	El tratamiento de los TCA se aborda desde múltiples disciplinas, las cuales trabajan coordinadamente para lograr los objetivos planteados.	atención enfermería-bulimia
2	Intervenciones de enfermería para el manejo de la ansiedad en personas con TCA, Piqueras, Silvia (2016), España	Identificar intervenciones de enfermería basadas en evidencias científicas para el manejo de la ansiedad en pacientes con TCA	Revisión bibliográfica	Escasez de investigaciones sobre las intervenciones de enfermería para el manejo de ansiedad en pacientes con TCA.	Las investigaciones referentes al papel de la enfermería en bulimia son todavía escasas.	TCA - Ansiedad - manejo de enfermería
3	Efectividad de las intervenciones comunitarias en adolescentes para la prevención de trastornos de la conducta alimentaria, Campos, M.; Pino, R.; (2016), España	Analizar las intervenciones preventivas de TCA sobre adolescentes, para evidenciar cuales son efectivas y ofrecer el equipo de enfermería multidisciplinar una visión clara sobre las mismas	Revisión sistémica cuantitativa sin meta-análisis	Los programas preventivos contribuyen a incrementar el conocimiento de la dieta, pero no se refleja en hábitos prácticos.	Las intervenciones comunitarias permiten garantizar la continuidad del abordaje y tratamiento en trastornos como la bulimia.	TCA - intervención comunitaria - enfermería

4	<p>Efectividad de las intervenciones para los Trastornos de la Conducta Alimentaria en hospitalización completa: Revisión bibliográfica, Moreno, Rocío, (2016), España</p>	<p>Analizar la efectividad de tratamientos complementarios a la obligación de alimentación, prohibición del ejercicio y confinamiento de los pacientes durante las crisis del TCA.</p>	<p>Revisión bibliográfica con estrategia PICO</p>	<p>Se está experimentando con tratamientos derivados de la terapia cognitivo conductual en países europeos. Muestra efectividad pero esto puede ser mejorable.</p>	<p>Los tratamientos experimentales muestran resultados positivos pero todavía no se obtienen resultados satisfactorios al 100%, por lo que es necesario buscar nuevas alternativas.</p>	<p>TCA- Intervención- medicina</p>
5	<p>Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: prevención primaria, detección precoz y papel enfermero, Gil, L.; Gómez, N., (2016), España</p>	<p>Dado el aumento de las conductas de riesgo de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes y las consecuencias de comorbilidad, ingresos hospitalarios y mortalidad que conllevan, el objetivo del trabajo es conocer los modelos de programas de prevención y detección precoz y el papel que la enfermera lleva a cabo.</p>	<p>Revisión bibliográfica</p>	<p>Los programas que más se usan son los que buscan un cambio de hábitos y conductas. Es necesario implementar registros y seguimientos a largo plazo por métodos de screening como: SCOFF, EDI-3 y EAT-26. El enfermero debe tomar conciencia de la importancia de su actividad en la prevención y promoción.</p>	<p>El rol del enfermero en atención primaria es fundamental, sobre todo en casos de bulimia ya que son de difícil detección y requieren tratamientos de largo plazo, por lo que es mejor prevenirlos.</p>	<p>TCA- enfermero- prevención</p>

6	<p>Protocolo de actuación Enfermera frente a un diagnóstico de Trastorno por Atracón en centros de salud mental de atención ambulatoria, González, Alicia, (2016), España</p>	<p>Facilitar un protocolo de actuación para la enfermería especializada en salud mental en centros de salud mental de atención ambulatoria.</p>	<p>Revisión bibliográfica</p>	<p>Los protocolos descritos son posibles aplicar en la práctica clínica y extender su uso a la enfermería de atención primaria.</p>	<p>Los protocolos se aplican tanto en el ámbito clínico como ambulatorio, se focaliza como prioridad la atención primaria.</p>	<p>TCA- enfermería - protocolos de actuación</p>
7	<p>Un reto pendiente para la enfermería de atención primaria: la detección precoz de los trastornos de la conducta alimentaria, Vega, I. (2019), España</p>	<p>Analizar la existencia de programas de detección temprana en los trastornos de la conducta alimentaria en atención primaria</p>	<p>Revisión sistémica</p>	<p>Actualmente no se llevan a cabo de forma organizada estrategias de atención primaria que deben ser inculcados en el proceso de formación de enfermería</p>	<p>La formación del enfermero no es completa en referencia a este tipo de trastornos, por lo que es fundamental modificar los programas educativos para incluirlos.</p>	<p>Atención primaria - TCA - enfermería</p>
8	<p>Proceso de atención de enfermería en paciente con síndrome de Mallory Weiss, Loaiza, L.; Chamba, L.; Maldonado, K., (2019), Ecuador.</p>	<p>Analizar un caso clínico de Síndrome de Mallory Weiss mediante el proceso de atención de enfermería</p>	<p>Cualitativa, estudio de caso</p>	<p>Los cuidados prioritarios fueron: desequilibrio hídrico, dolor agudo y termorregulación</p>	<p>Las manifestaciones clínicas de la bulimia son varias, siendo las más relevantes el desequilibrio hídrico.</p>	<p>Síndrome M.W. - Enfermería - Estudio de caso</p>

9	Proceso de atención de enfermería en una adolescente con trastorno de la conducta alimentaria: bulimia. Eras, J.; Pastor, V., (2019), Ecuador.	Identificar los factores de riesgo asociados a los trastornos alimentarios en adolescentes, el rol de enfermería ante la prevención y manejo	Retrospectiva, revisión sistémica de artículos	Es recomendable realizar el proceso de atención mediante el modelo de patrones funcionales de Marjory Gordon, favoreciendo así la calidad de vida del paciente.	Los modelos de patrones funcionales son recomendables para el seguimiento desde la enfermería, enfocando la calidad de vida.	TCA- Bulimia- Enfermería
10	Cuidados de enfermería en los trastornos de la conducta alimentaria, Cuevas, M. (2016), España.	Realizar una búsqueda sistémica de las investigaciones realizadas sobre las actuaciones de enfermería que se han de llevar a cabo en los trastornos de la conducta alimentaria	Revisión bibliográfica	El personal de enfermería está capacitado en cuidados básicos en pacientes bulímicos, sin embargo no posee conocimientos específicos para estos trastornos.	Es necesario fomentar el estudio de cuidados de enfermería en TCA, ya que se evidencia que no existen conocimientos específicos.	cuidados- enfermería- TCA
11	Consenso sobre la evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria: bulimia nerviosa, trastorno por atracón y otros., Gómez, et. al (2018), Chile	Analizar las publicaciones referentes a la B.A. en referencia a evaluación y tratamiento	Revisión bibliográfica	Existe variedad de tratamientos y evaluación que no tienden a un consenso, además, se observa que el impacto económico sobre el paciente es significativo, siendo necesario que se tienda a la reducción de costos de los mismos a través de optimización de costos y procesos, mismos que derivan de la generación de protocolos validados.	Los costes generados por este tipo de enfermedades para un tratamiento íntegro, son significativamente altos lo que limita su adecuado abordaje desde la salud pública.	Tratamiento nutricional - TCA

12	<p>Revisión narrativa de la literatura sobre Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) en Colombia 2005-2015 y análisis de expertos Muñoz, B. (2016), Colombia</p>	<p>Analizar desde una revisión narrativa los estudios publicados entre 2005 y 2015 en Colombia sobre TCA.</p>	Revisión bibliográfica	<p>La investigación sugiere introducir el estrato socioeconómico como una variable de análisis en las investigaciones, ya que se considera un factor importante a tener en cuenta en este tipo de trastornos. Desde la enfermería, es recomendable dar seguimiento y prestar atención a los patrones de consumo alimenticio adolescente.</p>	<p>Los factores sociales como indicadores en TCA, son relevantes ya que condicionan tanto la aparición de la bulimia, como la posibilidad de ejercer su tratamiento y recuperación.</p>	TcA-enfermería- factores asociados
13	<p>Abordaje de la enfermería en los trastornos de la conducta alimentaria, Sáez, I.; Hernández, B.; Abad, J. (2016), El Salvador.</p>	<p>Determinar la importancia del diagnóstico precoz de los trastornos de la conducta alimentaria.</p>	Revisión Bibliográfica	<p>El diagnóstico precoz favorece la eficacia en el tratamiento. Es necesario diseñar guías básicas que orienten los cuidados fundamentales en este tipo de enfermedades.</p>	<p>Uno de los principales problemas de la bulimia es la dificultad de detección, por lo que el diagnóstico precoz favorece el tratamiento.</p>	TCA-enfermería

14	<p>Acciones de enfermería en la prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en los adolescentes del noveno año de la Unidad Educativa San Juan, Pueblo Viejo, Los Ríos, octubre 2018-abril 2019., Ruiz, V.; Oquendo, I. (2019), Ecuador.</p>	<p>Analizar el nivel de influencia de las acciones de enfermería que incide en la prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en los adolescentes del noveno año de la unidad educativa “San Juan”, Pueblo Viejo</p>	<p>bibliográfica-documental e investigación de campo</p>	<p>Todavía existe desconocimiento sobre la idea de una saludable imagen corporal en adolescentes. Desde la enfermería y en atención primaria se debe trabajar tanto desde la atención específica, así como reforzar los conocimientos que permiten la prevención.</p>	<p>La idealización corporal errónea es uno de los factores de riesgo más relevantes en la adolescencia para dar paso a TCA como la bulimia, por lo que es fundamental la educación preventiva.</p>	<p>Atención primaria - TCA - enfermería</p>
15	<p>Rol del profesional de enfermería en la prevención de trastornos alimentarios en adolescentes del octavo año básica de la Unidad Educativa Emigdio Esparza Moreno, Cantón Babahoyo, mayo-septiembre 2019. Murillo, S.; Solís, J. (2019), Ecuador.</p>	<p>Determinar la prevención de trastornos alimentarios en adolescentes de octavo año de básica</p>	<p>Cuantitativa-cualitativa, explicativa correlacional</p>	<p>El rol activo del profesional de enfermería en prevención influye en la capacidad escolar de los estudiantes. Los factores a tener en cuenta son la educación alimentaria y la relevancia sobre la prevención en el personal de enfermería.</p>	<p>Las prácticas preventivas y de atención primaria por parte del enfermero, enfocan la educación alimentaria y el fomento de la autovaloración saludable.</p>	<p>Prevención - TCA - enfermería</p>
16	<p>Prevalencia de conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de Caracas. Zerpa, E.; Ramírez, A. (2020), Venezuela.</p>	<p>Comparar la prevalencia de las conductas alimentarias de riesgo sugestivas de trastornos del comportamiento alimentario en adolescentes de un municipio de Caracas</p>	<p>Investigación de Campo</p>	<p>Existe incremento en la prevalencia de TCA, por lo que es importante focalizar la prevención desde la detección de factores de riesgo, aspecto que compete al personal médico y de enfermería.</p>	<p>La atención primaria cobra relevancia cuando se constata un incremento de TCA en adolescentes.</p>	<p>TCA-enfermería-prevención</p>

17	Proceso de atención de enfermería en trastornos alimenticios, Gaona, J. (2017), Ecuador.	Identificar si enfermería aplicada los protocolos de intervención en los trastornos alimenticios como anorexia, bulimia, así como la utilización de la valoración, diagnóstico, planificación y ejecución.	Descriptivo documental	Se destaca el papel de la atención de enfermería en pacientes con TCA, también la valoración mediante observación, entrevista y modos sistémicos. Los planes de cuidado fue la taxonomía NANDA, NOC (resultados), NIC (evaluación).	Los planes de cuidados se basan en NANDA, NOC, NIC, de acuerdo al proceso de intervención del personal. La cercanía del personal de enfermería con el paciente es relevante y contribuye significativamente en garantizar resultados positivos.	TCA-enfermería
18	Abordaje de la bulimia en adolescentes: una revisión bibliográfica. Taberero, A. (2017), Colombia.	Conocer que son los trastornos de conducta alimentaria, aportar información actualizada sobre la bulimia y analizar el papel de enfermería ante el manejo y prevención de este trastorno	Revisión bibliográfica	Los programas de enfermería deben ser de dos tipos: dirigido a los adolescentes y dirigido a padres o cuidadores. Se tratan temas nutricionales, aspectos emocionales, manejo de las conductas y mejorar las conexiones sociales. La intervención de la enfermera puede generar cambios significativos en los pacientes.	La intervención de enfermería no enfoca solamente al paciente, sino también a su entorno familiar ya que este incide tanto positiva, como negativamente en fomentar la enfermedad, así como permitir su persistencia.	TCA-Enfermería-Bulimia

19	Proceso de atención de enfermería en una adolescente con trastornos de la conducta alimentaria: bulimia, Pastor, V., (2019), Ecuador.	Identificar los factores de riesgo asociados a los trastornos de conducta alimentarios en una adolescente, el rol de enfermería ante la prevención y manejo de este trastorno.	Estudio de caso	la valoración en base a Los patrones de patrones funcionales de Marjory Gordon Marjory Gordon son recomendables favorece la salud y en el abordaje Bulimia-calidad de vida, desde la enfermería permitiendo abordar de enfermería. forma sistémica desde la enfermería.
----	---	--	-----------------	---

Fuente: Revisión sistémica

Autor: Investigadora

DISCUSIÓN

De los artículos analizados, se distinguen dos corrientes fundamentales de investigación en cuanto a la bulimia nerviosa en adolescentes: atención primaria y cuidados de enfermería; los cuales se discuten a continuación.

En referencia a atención primaria, Ruiz y Oquendo (2019), refieren que es fundamental que se trabaje de forma preventiva desde el área de enfermería en cuanto al correcto consumo de alimentos y la promoción de una alimentación saludable en adolescentes, ya que esto permite una reducción significativa de gastos y complicaciones que pueden derivar de la aparición de trastornos de la conducta alimentaria. En este sentido, los autores sugieren que se brinde mayor atención de forma recurrente en etapas formativas pre-adolescentes y adolescentes, siendo estas las edades de riesgo más significativas para los TCA (16).

En la misma línea, Sáez, et. al (2016), refieren que el abordaje preventivo requiere tener en cuenta la población de riesgo, focalizando el grupo adolescente y con más enfoque en el grupo femenino, ya que más del 90% de casos de bulimia se presentan en este. En este sentido, los autores indican que la existencia de co-morbilidad de patologías psicológicas son los principales indicadores de riesgo: trastornos como ansiedad, depresión, baja autoestima y muestras de insatisfacción que se manifiestan en la capacidad adaptativa, son factores a tener en cuenta para focalizar grupos potenciales que puedan desarrollar TCA como la bulimia (17). Efectivamente, otros autores concuerdan en que la naturaleza de trastornos como la bulimia responden a la convergencia de factores sociales, culturales, psicológicos y biológicos (genéticos); por lo que las acciones preventivas deben abarcar todas estas dimensiones de manera que se tenga un impacto favorable (18).

Las investigaciones en cuanto a atención primaria para TCA indican que las instituciones educativas son puntos estratégicos para prevenir, ya que se estima que aproximadamente el 19% de la población universitaria tiene riesgo de desarrollar algún problema de TCA. Particularmente, se indica que el riesgo de suicidio en este tipo de trastornos es más alto en pacientes con bulimia, de donde se comprende la complejidad de la atención a la enfermedad, que necesariamente requiere abordaje bio-psico-social y de largo plazo para evitar recaídas (19).

Resulta de interés para la atención primaria el enfocar el entorno familiar, ya que las investigaciones señalan que la disfunción familiar es un factor que predispone trastornos de conducta alimentaria, de manera especial la bulimia. No solamente participa la familia de

forma que exista predisposición a la aparición de la enfermedad, sino que esta inclusive puede contribuir a mantener las conductas alimentarias inadecuadas del adolescente con objeto de evitar conflicto, por lo que las intervenciones multidisciplinarias son necesarias (20,21).

Resulta de interés el abordaje primario ya que la bulimia nerviosa puede resultar difícil de detectar, alcanzando niveles graves para que tanto el adolescente como su familia admita que requieren ayuda profesional para superarla. En este sentido, cabe distinguir dos tipos: purgativa y no purgativa. La primera se caracteriza por usar métodos que permitan la compensación de la ingesta excesiva, ya sea mediante laxantes, diuréticos, entre otros; y la no purgativa, que se caracteriza por comportamientos excesivos destinados a compensar el exceso de alimento, tales como dietas excesivas recurrentes o episodios intensos de actividad física que resultan graves para la salud (20).

En referencia a la etapa de tratamiento y atención, la misma está dividida en dos fases: recuperación del peso y normalización de la conducta, y prevención de recaídas. Generalmente, los episodios de bulimia están asociados con antecedentes de sobrepeso u obesidad, por lo que la búsqueda de normalización de peso puede orientarse estratégicamente de mejor manera que en casos de anorexia, en los que es más complejo restituir el peso normal y establecer hábitos alimenticios saludables (22).

El proceso de restitución del peso normal es progresivo y acompañado de apoyo psicológico y nutricional. Es fundamental que el profesional de enfermería se enfoque en establecer una relación buena con el paciente, de forma que esta relación afectiva positiva contribuya a mejores resultados. De acuerdo a la gravedad de la bulimia, el vómito puede darse de forma inducida, o, cuando estos episodios han sido practicados frecuentemente, se dan en forma de reflejo (23).

Las manifestaciones clínicas frecuentes están relacionadas con alcalosis hipopotasémica, generada a causa de los vómitos, y alteraciones electrolíticas en el caso de uso de laxantes, por lo que es fundamental tener en cuenta estos factores al momento de abordar al paciente y orientar sus cuidados de enfermería. Los casos más severos presentan pancreatitis aguda y efectos generados por la alteración electrolítica tales como arritmias cardíacas (20). En cuanto a las complicaciones clínicas, se destacan: prolapso mitral, alteraciones en el ECG, alteraciones renales como hidroelectrolíticas, fracaso renal agudo, nefropatía hipopotasémica, cailosidades en nudillos (Signo de Russell), alteraciones del tracto digestivo

como: erosión del esmalte dental, gingivitis, hipertrofia de glándulas salivales, esofagias, pancreatitis aguda (24) (25).

Generalmente la atención en bulimia se lleva a cabo en procesos ambulatorios, sin embargo, cuando estas no son eficaces o no dan resultados en relación al lapso de tiempo, se requiere hospitalización. La focalización en la dieta debe ser rigurosa. La estimación de la necesidad de hospitalización está vinculada con la valoración de gravedad de la manifestación clínica; misma que está en función de la frecuencia de los eventos compensatorios (vómitos, uso de laxantes o ejercicio excesivo), considerándose que entre 1 – 3 episodios semanales se considera leve, entre 4 y 7 episodios semanales, se considera de nivel moderado, entre 8 y 13 episodios compensatorios semanales, se considera grave y cuando excede estas cifras, se considera un caso extremo.

Si bien gran parte de los casos se tratan de forma ambulatoria, los tratamientos requieren la coordinación multidisciplinar. De acuerdo a Gil y Gómez (2016), el equipo multidisciplinar puede estar conformado por: psiquiatras, médico familiar, médico nutricional, enfermeras (26) (en casos de niños, se debe sumar la atención pediátrica, sin embargo, los casos son poco frecuentes) (27). Es preciso una coordinación coherente y comunicación continua entre los equipos de trabajo, generalmente estos están orientados de acuerdo a las recomendaciones dadas por el psiquiatra, quien es el principal encargado de orientar el tratamiento. La inadecuada coordinación puede traer consecuencias negativas en la evolución de los pacientes (28).

Específicamente, en referencia a las labores de enfermería, las mismas están enfocadas en el control nutricional y farmacológico. Cuando el paciente presenta desnutrición, previo avance del tratamiento psiquiátrico, es fundamental restablecer el estado nutricional, en función de tener un buen resultado del tratamiento nutricional. Paralelamente a la atención específica requerida según el caso, es fundamental que se brinde educación nutricional, funciones que pueden estar asignadas al personal de enfermería, sin embargo, se requieren altos niveles de capacitación y especialización en la temática (29) (30) (24).

Las investigaciones apuntan a considerar como el más adecuado, el modelo de Marjory Gordon, desarrollado por Perea et al (2007), para TCA; el cual se enfoca en tres aspectos a destacar en cuanto a la intervención de enfermería: valoración física, hábitos y conductas alimentarias y conocimientos sobre una alimentación saludable y hábitos sanos para control de peso, como parte del proceso de diagnóstico y evaluación del paciente (10,12,30).

En cuanto a la valoración física, la misma se focaliza con el IMC, si bien los TCA están asociados con problemas manifiestos en el peso de las personas, en el caso de la bulimia nerviosa la persona puede presentarse normopeso u antecedentes de obesidad o sobrepeso; por lo que el deterioro generado por las actitudes compensatorias son factores a tener en cuenta (31). En referencia a la valoración de hábitos nutricionales, se enfocan observaciones relacionadas con la manipulación de alimentos, la respuesta que presenta ante cierto tipo de alimentos y la dieta que habitúa (24). Si bien, esta observación puede brindar indicios, es también recomendable el uso de instrumentos ya validados que pueden orientar de forma más precisa sobre la gravedad del paciente, entre los que de acuerdo a Cuevas (2016), se destacan:

- Bulimia Test of Edimburg (BITE)
- Eating attitudes test (EAT 40).

Se puede resumir el proceso de atención de enfermería en un proceso sistemático que parte de la valoración nutricional, diagnóstico, identificación de factores relacionados (tales como el conocimiento de la dieta, pautas alimenticias, autonomía, factores económicos que potencian o limitan la capacidad de recuperación), criterios e intervención. El proceso de intervención se focalizará en: enseñanza sobre nutrición, técnicas de relajación y potenciar la imagen corporal (20,21).

CONCLUSIONES

La bulimia nerviosa es una enfermedad compleja que requiere un abordaje multidisciplinar. El papel de la atención de enfermería es fundamental, y va desde la valoración, hasta el proceso de intervención que puede ser de largo plazo. Considerando la complejidad de esta patología, es fundamental el trabajo de atención primaria, en función de prevenirla.

Se observa que es tanto compleja la detección como la intervención en bulimia, ya que al no existir indicadores específicos como sí sucede con la anorexia (el peso corporal), es necesario que exista una valoración longitudinal del medio, de los hábitos y el entorno familiar, de forma que se detecten factores de riesgo para determinar la complejidad del problema. La valoración física es fundamental, ya que a través de estos indicadores se comprende la complejidad y severidad del trastorno que afronta el o la adolescente.

La intervención está focalizada en la restauración de la dieta hacia hábitos normales de consumo, así como generar consciencia sobre la imagen corporal normal y la erradicación de actitudes compensatorias, que son las que afectan el estado físico. A más de esto, es necesario educación en referencia a alimentación saludable e imagen corporal; puntos que tendrán

resultados positivos mediante intervenciones en lapsos de tiempo relativamente prolongados. En este sentido, la relación del profesional de enfermería con el paciente, es fundamental para garantizar mejores resultados.

Los equipos multidisciplinares que intervienen en trastornos de bulimia nerviosa estarán generalmente dirigidos por especialistas en psiquiatría, la adecuada coordinación entre los equipos multidisciplinares es fundamental para garantizar buenos resultados, por lo que el canal comunicativo utilizado entre el equipo de profesionales debe ser eficiente.

Financiamiento

Autofinanciamiento

BIBLIOGRAFÍA

- OMS. OMS | Nutrición. WHO [Internet]. 2015 [cited 2020 Jul 19]; Available from: <http://www.who.int/topics/nutrition/es/>
- FEACAB. BULIMIA – FEACAB [Internet]. 2016 [cited 2020 Jul 15]. Available from: <https://feacab.org/bulimia/>
- Camarillo Ochoa N, Ramos EC, Jimena Gómez Méndez A, Kevin E, Alamilla M. Rev Esp Méd Quir Volumen 18, Núm. 1, enero-marzo. 2016.
- Nieto E, Amparo G, Lollano C, García C, Leticia P, Rodríguez P. Guía de Cuidados de Enfermería Familiar y Comunitaria en los Trastornos de la Conducta Alimentaria.
- Peñalba Olivas Director C, Bejarano Ramírez JF. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA NURSING CARE IN EATING AND FEEDING DISORDERS. Cantabria; 2018.
- De La Serna J, González Gómez S. Nursing role in patients with eating and feeding disorders. Barcelona; 2017.
- Portela De Santana ML, Da Costa H, Junior R, Mora Giral M, Raich RM^a. La epidemiología y los factores de riesgo de los trastornos alimentarios en la adolescencia; una revisión EPIDEMIOLOGY AND RISK FACTORS OF EATING DISORDER IN ADOLESCENCE; A REVIEW. Nutr Hosp. 2016;27(2):391–401.
- Calvopiña Loaiza DP. Factores de riesgo que inciden en la probabilidad de padecer trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de la unidad educativa Sagrados Corazones de Rumipamba. Quito 2013-2014. Pontif Univ Católica del Ecuador [Internet]. 2016 [cited 2020 Jul 15]; Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/7509>

- Álvarez-Malé M, Castaño IB, Serra L. Prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de Gran Canaria PREVALENCE OF EATING DISORDERS IN ADOLESCENTS FROM GRAN CANARIA. *Nutr Hosp.* 2016;31(5):2283–8.
- Zerpa García CE, Ramírez A. Prevalencia de Conductas Alimentarias de Riesgo en Adolescentes de Caracas: 2012 vs. 2018. *RESPYN Rev Salud Pública y Nutr* [Internet]. 2020 Jun 30 [cited 2020 Jul 21];19(2):9–18. Available from: <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/509>
- Hamdan J, Mela A, Pérez M, Bastidas B. Trastornos de la alimentación: anorexia nerviosa y bulimia nerviosa. *Rev Fac Salud* [Internet]. 2017 Jan [cited 2020 Jul 15];9:9–20. Available from: <https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/1827/2927>
- Gaona J. Proceso de atención de enfermería en trastornos alimenticios [Internet]. [Machala]: Machala : Universidad Técnica de Machala; 2017 [cited 2020 Jul 15]. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/9957>
- Cull N. Programa de intervención psicoterapéutica grupal para adolescentes con diagnóstico de bulimia nerviosa basado en terapias de la tercera generación [Internet]. RECERCAT (Dipòsit de la Recerca de Catalunya). Cataluña; 2019 [cited 2020 Jul 15]. Available from: <https://recercat.cat//handle/2072/373868>
- Lema Guamán A. Factores asociados a desórdenes alimenticios en estudiantes de la Unidad Educativa Santa María de la Esperanza. [Internet]. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2018 [cited 2020 Jul 15]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29638>
- Rodao IP, Diz Gómez J. Anorexia y bulimia nerviosa y proceso de atención en enfermería. 2016;4(1):1–43.
- Ruiz V, Oquendo I. Acciones de enfermería en la prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en los adolescentes del noveno año de la Unidad Educativa San Juan, Pueblo Viejo, Los Ríos, octubre 2018-abril 2019 [Internet]. [Babahoyo]: BABAHOYO: UTB, 2019; 2019 [cited 2020 Aug 4]. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5849>
- Sáez I, Aranda B, Abad J. Abordaje de la enfermería en los trastornos de la conducta alimentaria. In: ASUNIVEP, editor. *Intervención en contextos clínicos y de la salud.*

- Primera. San Salvador: ASUNIVEP; 2016. p. 13–9.
- Muñoz Veira BL. Revisión narrativa de la literatura sobre Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) en Colombia 2005-2015 y análisis de expertos [Internet]. instname:Universidad de los Andes. [Bogotá]: Uniandes; 2016 [cited 2020 Aug 3]. Available from: <https://repositorio.uniandes.edu.co/handle/1992/13299>
- Gómez Candela C, Palma Milla S, Miján-de-la-Torre A, Rodríguez Ortega P, Matía Martín P, Loria Cohen V, et al. Consenso sobre la evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria: bulimia nerviosa, trastorno por atracón y otros. *Nutr Hosp* [Internet]. 2018 Mar 7 [cited 2020 Aug 3];35(1):49–97. Available from: <http://dx.dpi.org/10.20960/nh.1562>
- Valdayo B, Cruz E, Almenta R. Manifestaciones clínicas y tratamiento de la anorexia y la bulimia nerviosa, perspectiva enfermera. In: *Intervención en contextos clínicos y de la salud*. Primera. San Salvador: ASUNIVEP; 2016. p. 25–31.
- Piqueras S, Pino A. Intervenciones de enfermería para el manejo de la ansiedad en personas con trastorno de la conducta alimentaria [Internet]. [Barcelona]: Universidad de Barcelona; 2016 [cited 2020 Aug 3]. Available from: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/100127>
- Campos-Méndez M-T. Efectividad de las intervenciones comunitarias en adolescentes para la prevención de trastornos de la conducta alimentaria. *Univ Jaén* [Internet]. 2016 Jun 17 [cited 2020 Aug 3]; Available from: <http://tauja.ujaen.es/jspui/handle/10953.1/2898>
- Moreno R. Efectividad de las intervenciones para los Trastornos de la Conducta Alimentaria en hospitalización completa: Revisión bibliográfica [Internet]. [Sant Cugat del Vallès]: UEGiTC; 2016 [cited 2020 Aug 3]. Available from: www.lecturacritica.com
- Marijuán Cuevas M. Cuidados de enfermería en los trastornos de la conducta alimentaria. 2016 [cited 2020 Aug 3]; Available from: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/24732>
- Murillo S, Solís J. Rol del profesional de enfermería en la prevención de trastornos alimentarios en adolescentes del octavo año básica de la Unidad Educativa Emigdio Esparza Moreno, Cantón Babahoyo, mayo-septiembre 2019. [Internet]. [Babahoyo]: Babahoyo: UTB-FCS, 2019; 2019 [cited 2020 Aug 4]. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6641>
- Gil L, Gópez N. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: prevención primaria,

- detección precoz y papel enfermero. Rev Univ Autónoma Madrid [Internet]. 2016 [cited 2020 Aug 3];2(23). Available from: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/675742>
- González Acero A-T. Protocolo de actuación Enfermera frente a un diagnóstico de Trastorno por Atracón en Centros de Salud Mental de Atención Ambulatoria. [Internet]. Zaragoza; 2016 [cited 2020 Aug 3]. Available from: <http://zaguan.unizar.es>
- Vega Pérez de Isla M. UN RETO PENDIENTE PARA LA ENFERMERÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA: LA DETECCIÓN PRECOZ DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA [Internet]. Cantabria; 2019 May [cited 2020 Aug 3]. Available from: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/16529>
- Loaiza L, Chamba E, Maldonado K. Proceso de atención de enfermería en pacientes con síndrome de Mallory Weiss [Internet]. [Machala]: Machala : Universidad Técnica de Machala; 2019 [cited 2020 Aug 3]. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/13344>
- Eras J, Pastor V. Proceso de atención de enfermería en una adolescente con trastorno de la conducta alimentaria: bulimia. [Internet]. [Machala]: Machala : Universidad Técnica de Machala; 2019 [cited 2020 Aug 3]. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/13339>
- Taberero A. Abordaje enfermero de la bulimia en adolescentes: una revisión bibliográfica [Internet]. Universidad de Valladolid; 2017. Available from: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/28042/TFG-O1073.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXO

Bulimia y cuidados de enfermería: una revisión sistémica

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%	5%	4%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	spotidoc.com Fuente de Internet	2%
2	formacionasunivep.com Fuente de Internet	2%

Excluir citas: Activo Excluir coincidencias: < 2%
Excluir bibliografía: Activo