

## Detección de trastornos alimentarios en adolescentes y adultos

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recientemente recomendaciones acerca de la detección de trastornos alimentarios en adultos y adolescentes.

### ¿Qué es un trastorno alimentario?

Los trastornos alimentarios son afecciones que implican una alteración en la alimentación que causa daño físico o psicosocial. Si bien los trastornos alimentarios pueden afectar a cualquier persona, ciertos grupos tienen un mayor riesgo, que incluyen atletas, mujeres, personas de 18 a 29 años y personas transgénero.

Los principales tipos de trastornos alimentarios incluyen

- **Anorexia nerviosa:** restricción de la ingesta de alimentos que lleva a tener bajo peso, junto con un fuerte temor al aumento de peso.
- **Trastorno por atracón:** episodios de comer grandes cantidades de alimentos después del punto de estar lleno y sensación de incapacidad para controlar estos episodios. Las personas con trastorno por atracón tienden a tener sobrepeso u obesidad.
- **Bulimia nerviosa:** episodios de atracón junto con comportamientos adicionales para compensar el consumo excesivo de alimentos, como vómitos autoinducidos, uso excesivo de laxantes, ejercicio excesivo o ayuno prolongado. Las personas con bulimia tienden a tener un peso normal o sobrepeso.

El tratamiento de los trastornos alimentarios generalmente implica un enfoque interdisciplinario que abarca la terapia psicológica/del comportamiento y los medicamentos.

### ¿Qué pruebas se usan para detectar los trastornos alimentarios?

La medición de la estatura y el peso, y el cálculo del índice de masa corporal son parte estándar de los controles de rutina que pueden detectar algunos casos de trastornos alimentarios. Hay cuestionarios de detección adicionales disponibles, como la Prueba de trastornos alimentarios para atención primaria (EDS-PC), la Prueba de detección de trastornos alimentarios (SDE) y el cuestionario SCOFF.

### ¿Cuál es la población de pacientes que se considera para la detección de los trastornos alimentarios?

Esta recomendación del USPSTF se aplica a adolescentes ( $\geq 10$  años) y adultos que no tienen signos ni síntomas de trastornos alimentarios y a quienes no se les ha diagnosticado previamente un trastorno alimentario.

### ¿Cuáles son los beneficios y peligros posibles de la detección de trastornos alimentarios?

El objetivo de la detección de trastornos alimentarios es mejorar los resultados de salud al encontrar y tratar los trastornos alimentarios de manera temprana. Sin embargo, ningún estudio ha evaluado directamente los beneficios de la detección de trastornos

## Detección de trastornos alimentarios en adolescentes y adultos

Los trastornos alimentarios pueden afectar la salud física y mental de adolescentes y adultos de todos los sexos.



### Población

Adolescentes de 10 años o más y adultos que no tienen signos o síntomas de trastornos alimentarios y a quienes no se les ha diagnosticado previamente un trastorno alimentario



### Recomendación del USPSTF

El USPSTF concluye que la evidencia actual es insuficiente para evaluar el equilibrio entre los beneficios y los daños de la detección de trastornos alimentarios en adolescentes y adultos.

alimentarios. Existe cierta evidencia de que el cuestionario SCOFF es una prueba de detección precisa de trastornos alimentarios en mujeres adultas; sin embargo, no hay evidencia suficiente para adolescentes u hombres.

Los posibles daños de la detección de trastornos alimentarios incluyen resultados falsos positivos que pueden causar ansiedad y estigma y pueden provocar un aumento de las derivaciones médicas. También podría llevar a un tratamiento innecesario con medicamentos que pueden tener efectos secundarios. Sin embargo, ningún estudio ha evaluado directamente los daños de la detección de trastornos alimentarios.

### ¿Hasta qué punto se recomienda detectar los trastornos alimentarios?

En función de la evidencia actual, los beneficios y daños de la detección de trastornos alimentarios en adolescentes y adultos sin signos o síntomas de un trastorno alimentario son inciertos, y no se puede determinar el equilibrio entre los beneficios y los daños.

### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.  
[www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/topic\\_search\\_results?topic\\_status=P](http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/topic_search_results?topic_status=P)

**Autora:** Jill Jin, MD, MPH

**Afiliaciones de la autora:** Editora Asociada, JAMA.

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses:** No se informaron.

**Fuente:** Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. Detección de trastornos alimentarios en adolescentes y adultos: declaración de recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. *JAMA*. Publicado el 15 de marzo de 2022. doi:10.1001/jama.2022.1806

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).