




ARTÍCULO ORIGINAL

Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes embarazadas en el centro de salud tipo C Nueva San Rafael

Eating disorders in pregnant adolescents at the New San Rafael type C health center

Olga Mireya Alonzo-Pico<sup>1\*</sup> , Eliana Lisbeth Cuasquer-Canacuan<sup>1</sup> , Zuly Rivel Nazate-Chuga<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes. Ecuador

\*Autor para la correspondencia: [ut.olgaalonzo@uniandes.edu.ec](mailto:ut.olgaalonzo@uniandes.edu.ec)

Recibido: 10 de noviembre 2024

Aprobado: 3 de diciembre 2024

RESUMEN

**Introducción:** los trastornos alimentarios se pueden definir como un trastorno psiquiátrico. **Objetivo:** identificar los riesgos de los trastornos alimentarios en adolescentes embarazadas en el centro de salud Tipo C Nueva San Rafael de Esmeralda-Ecuador. **Método:** investigación descriptiva, de tipo cuali-cuantitativa de carácter longitudinal, en adolescentes embarazadas en el centro de salud Tipo C Nueva San Rafael de Esmeralda-Ecuador. La población estuvo conformada por 40 adolescentes embarazadas, los métodos utilizados fueron: histórico lógico, analítico sintético, inductivo – deductivo, sistémico, empíricos: observación científica. Para la obtención de la información se aplicó una encuesta mediante un cuestionario. **Resultados:** 72,5 % no tiene conocimiento acerca de los trastornos de conducta alimentaria que se pueden presentar en las

adolescentes embarazadas, 50 % no cumplen con la dieta de forma adecuada durante su periodo de gestación; 47 % limitaron la cantidad de comida, ya sea porque no querer subir de peso o porque ha notado cambios en su imagen corporal, el 85 % considera a la edad como factor influyente para que se presenten trastornos de conducta alimentaria durante el embarazo. 75 % no tiene conocimiento acerca de las complicaciones que se pueden presentar en las madres. **Conclusiones:** la población en estudio desconocían los riesgos y trastornos en la salud tanto para ellas como para su bebé, que producía los trastornos de conducta alimentaria permita al personal de enfermería, lo que permitió implementar estrategias que ayuden a evitar los trastornos de conducta alimentaria en esta población.

**Palabras clave:** Estrategias, trastornos embarazo, adolescentes, conducta alimentaria

#### **ABSTRACT**

**Introduction:** eating disorders can be defined as a psychiatric disorder. **Objective:** to identify the risks of eating disorders in pregnant adolescents at the Type C Nueva San Rafael de Esmeralda-Ecuador health center. **Method:** descriptive, qualitative-quantitative, longitudinal research in pregnant adolescents at the Type C Nueva San Rafael de Esmeralda-Ecuador health center. The population was made up of 40 pregnant adolescents, the methods used were: historical-logical, synthetic analytical, inductive - deductive, systemic, empirical: scientific observation. To obtain the information, a survey was applied using a questionnaire.

**Result:** 72.5 % do not have knowledge about the eating disorders that can occur in pregnant adolescents, 50 % do not comply with the diet adequately during their gestation period; 47 % limited the amount of food, either because they did not want to gain weight or because they have noticed changes in their body image, 85 % consider age as an influential factor for the occurrence of eating disorders during pregnancy. 75 % do not have knowledge about the complications that can occur in mothers. **Conclusions:** the study population was unaware of the risks and health disorders for both themselves and their baby, which caused eating disorders. Allow the nursing staff to implement strategies that help avoid eating disorders in this population.

**Key words:** Strategies, disorders, teenage pregnancy, eating behavior

#### **Cómo citar este artículo:**

Alonzo-Pico OM, Cuasquer-Canacuan EL, Nazate-Chuga ZR. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes embarazadas en el centro de salud tipo C Nueva San Rafael. Gac Med Est [Internet]. 2024 [citado día mes año]; 5(3):e575. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/575>

## **INTRODUCCIÓN**

La investigación aborda los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes embarazadas en el centro de salud Tipo C Nueva San Rafael, que tiene relación con el plan de creación de oportunidades 2021-2025 del país con el objetivo 6, el cual se basa en garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad, ya que el proyecto se encamina a las estrategias de enfermería que contribuyan a la disminución de los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes embarazadas, al mencionar que se impulsarán como prioridades gubernamentales, acciones como estrategias nacional de primera infancia para la prevención y reducción de los trastornos de conducta alimentaria. (1)

Los trastornos alimentarios se pueden definir también como un trastorno psiquiátrico, son más comunes en mujeres y suelen comenzar en la adolescencia, por lo que afecta también



a la etapa fértil. Diversos estudios epidemiológicos, ponen de manifiesto que al menos 1 de cada 20 mujeres pueden experimentar alguna forma de trastorno de alimentación durante el embarazo, donde gestantes adolescentes presentan un gran temor a la ganancia excesiva de peso, por lo que pueden llegar a ver o sentir que su imagen corporal puede verse deteriorada.<sup>(2,3)</sup>

Las estrategias que se implementan en el plan de creación de oportunidades para prevenir o disminuir el porcentaje de los trastornos de conducta alimentaria, son fundamentales para contribuir en el desarrollo del país, además sirven como base y guía para desarrollar estrategias de enfermería, para disminuir los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de salud Tipo C Nueva San Rafael; según lo que se plantea en el objetivo 6, se debe garantizar la salud integral, gratuita y de calidad al impulsar el plan de Ecuador, crece sin desnutrición, al generar mayores oportunidades, en lo físico como en lo cognitivo, tanto en las futuras madres como en los niños.

De acuerdo con el Ministerio de coordinación de la producción, empleo y competitividad en la Agenda de Transformación de la Matriz Productiva, se habla sobre la brecha social que determina la población en estado de indigencia o extrema pobreza, sobre todo en el área rural, por lo tanto, se deduce que los más afectados por la brecha social sin duda alguna, fueron los grupos más vulnerables, por sus condiciones de necesidades básicas.<sup>(4)</sup>

Por tanto, al no contar con una alimentación adecuada o necesaria, conlleva a contraer complicaciones durante el embarazo que pueden afectar a la madre y al feto al presentarse dificultades en el futuro como: bajo peso al nacer, parto prematuro, enfermedad hipertensiva, entre otros; por lo que el principal objetivo es disminuir o evitar los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes embarazadas, en lo cual se debería implementar una alimentación balanceada o una dieta oportuna de acuerdo al estado en el que se encuentra la persona, y de forma específica, al grupo que se eligió para dicho estudio.

Por la problemática existente, nos trazamos como objetivo de investigación, identificar los riesgos de los trastornos alimentarios en adolescentes embarazadas en el centro de salud Tipo C Nueva San Rafael de Esmeralda-Ecuador, que permita al personal de enfermería, implementar estrategias que ayuden a evitar los trastornos de conducta alimentaria en esta población.

## MÉTODO

Se realizó una investigación descriptiva, correlacional de tipo cuali-cuantitativa de carácter longitudinal, en adolescentes embarazadas en el centro de salud Tipo C Nueva San Rafael de Esmeralda, Ecuador. La población estuvo conformada por 40 adolescentes embarazadas perteneciente a este centro, por el método aleatorio simple.

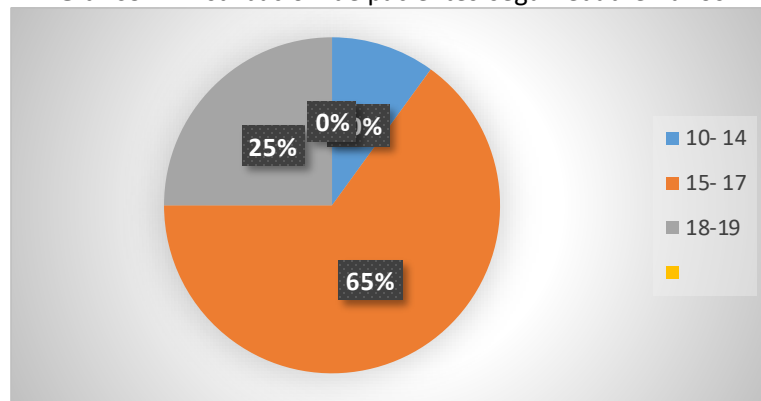


Los métodos utilizados fueron: el histórico lógico, analítico sintético, inductivo–deductivo, sistémico, métodos empíricos: observación científica. Para la obtención de la información se aplicó una encuesta mediante un cuestionario. Este instrumento de recolección de datos se encuentra organizado, redactado de forma clara y con un lenguaje no técnico para lograr la comprensión de las adolescentes encuestadas, de esta manera facilitar el análisis estadístico correspondiente.

## RESULTADOS

En el gráfico se revela que el 65 % de la muestra, son adolescentes que están entre las edades de 15 a 17 años.

**Gráfico 1.** Distribución de pacientes según edad en años



Fuente: encuesta

En la encuesta realizada (tabla 1), muestra que el 72,5 % de la población estudiada no tiene conocimiento acerca de los trastornos de conducta alimentaria que se pueden presentar en las adolescentes embarazadas, el 50 % no cumplen con la dieta de forma adecuada durante su periodo de gestación; 47 % manifiesta que si ha intentado o ha limitado la cantidad de comida ya sea porque no quiere subir de peso o porque ha notado cambios en su imagen corporal, el 85 % considera a la edad como factor influyente para que se presenten trastornos de conducta alimentaria durante el embarazo. 75 % no tiene conocimiento acerca de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo por padecer trastornos de conducta alimentaria.

Por otro lado, el 45 % de la población indica que las causas que más influyen para que se puedan presentar trastornos de conducta alimentaria es el temor a subir de peso, 57,5 % considera que las complicaciones más frecuentes en la madre por trastornos de conducta alimentaria son la ganancia de peso, 67,5 % mencionan que el mayor factor que afecta es el bajo peso al nacer; el 35 % de las gestantes, solo comen más frutas que comidas, 25 % golosinas y, en menor cuantía 7,5 % indica que consume una alimentación variada.

1. Encuesta aplicada a Adolescentes embarazadas en el centro de salud Tipo C Nueva San Rafael de Esmeralda, Ecuador

Encuesta	Si		No		Pocas veces	
	N	%	N	%	N	%
¿Conoce usted acerca de los trastornos de conducta alimentaria que se pueden presentar en adolescentes embarazadas?	11	27,5	29	72,5	0	0
¿Considera usted que la alimentación que ha llevado durante su período de gestación es la adecuada?	8	20	20	50	12	35
¿Ha intentado limitar la cantidad de comida para que influya en su figura o peso?	19	47,5	6	15	15	37,5
¿Considera usted que la edad es un factor que influye para que se pueda presentar trastornos de conducta alimentaria durante el embarazo?	34	85	6	15	0	0
¿Conoce usted acerca de las complicaciones que se conllevan por trastornos de conducta alimentaria durante el embarazo?	10	25	30	75	0	0
<b>¿Cuáles cree usted que son las causas que influyen para que puedan presentarse los trastornos de conducta alimentaria durante su embarazo?</b>					<b>N</b>	<b>%</b>
Falta de recursos económicos					8	20
Miedo subir de peso					18	45
Miedo de perder el control sobre la comida					10	25
Genética					4	10
<b>¿Cuáles considera usted que son las complicaciones más frecuentes que se conllevan por trastornos de conducta alimentaria durante el embarazo?</b>						
Ganancia de peso inadecuada					23	57,5
Aborto					13	32,5
Sangrado vaginal					4	10
<b>¿Cuáles considera usted que son las complicaciones que se pueden presentar el recién nacido por trastornos de conducta alimentaria durante el embarazo?</b>						
Bajo peso al nacer					27	67,5
Retraso en el desarrollo					10	25
Muerte prenatal					3	7,5
<b>¿Qué tipo de alimentos consume con frecuencia?</b>						
Frutas					14	35
Lácteos					5	12,5
Golosinas					10	25
Verduras					4	10
Ninguna					4	10
Todas					3	7,5

Fuente: elaboración propia de los autores

## DISCUSIÓN

Los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes, pueden darse por el temor a aumentar de peso o por las razones citadas en la Agenda de Transformación de la Matriz Productiva,<sup>(4)</sup> el estado de pobreza en la población, de ahí surge la importancia de brindar educación para prevenirlos, ya que si no se logra disminuir o evitar a tiempo, pueden generar problemas tanto en la madre como en el feto.



Uno de los principales propósitos de la Agenda de Coordinación Zonal, es contribuir a la consecución de objetivos, políticas y metas del Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021. Por medio del trabajo colaborativo y conjunto de todos los actores del desarrollo que operan en la Zona, en función de sus competencias, por todas estas razones antes mencionadas, revela gran importancia que tienen los propósitos la agenda zonal con el tema expuesto, ya que se encamina a mejorar el estado de salud de la población elegida para dicho estudio, por lo que se relaciona con la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.<sup>(5)</sup>

Por otro lado, en la provincia de Esmeralda se señala que existe una escasa implementación del Plan de Desarrollo y Ordenamiento territorial, de programas de educación y capacitación al productor rural y sus familias en cuanto a temas de nutrición, por lo tanto, existen problemas de salud por costumbres, malos hábitos alimenticios, pérdida de cultura gastronómica ancestral, ya que el Ecuador es autosuficiente en alimentos y produce una gran variedad de granos, proteínas, frutas y vegetales. Sin embargo, las inequidades sociales inherentes afectan la seguridad nutricional, lo que se debe al acceso y distribución inequitativos de alimentos, así como también la calidad y la estabilidad del consumo. Por estas razones, se decidió que se debe fortalecer y gestionar estrategias, programas de educación nutricional de hábitos alimentarios saludables y revalorización de los patrones de consumo local con alto valor nutritivo.<sup>(6)</sup>

A pesar que Ecuador cuenta con una gran diversidad de alimentos, no se distribuyen de forma correcta al no cubrir toda la población esmeraldeña, como lo cita la prefectura de Esmeraldas, existe una gran inequidad social, porque lleva a la gran mayoría de la población, específicamente los grupos más vulnerables, no cuenten con una alimentación adecuada.

Entre las estrategias a implementar para prevenir los trastornos de conducta alimentaria que se menciona en el plan de desarrollo del cantón Esmeraldas, está la de promover la seguridad y soberanía alimentaria, con principios de igualdad, equidad y solidaridad, a través de la diversificación de la producción familiar, agrobiodiversidad y saberes ancestrales. Fortalecer y potencializar los programas de alimentación, en localidades donde se asienta de forma mayoritaria, la población de las nacionalidades, pueblos indígenas y afroecuatoriano.<sup>(6)</sup>

Con respecto a los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes embarazadas, se pudo observar que este problema se presentan por el temor de subir de peso y perder la figura; pero no se dan cuenta de los efectos que pueden presentarse luego con sus hijos y con ellas mismas; resultados que concuerdan con el estudio de Perichart y colaboradores,<sup>(8)</sup> donde el 68 % de la muestra tuvieron entre 20 y 34 años, con promedio 25,62; 8 % fueron añosas, con una media de 37,88 y un rango de 35 y 46 años. El 62 % de las gestantes, al momento del estudio, presento estado nutricional adecuado según IMC para la edad gestacional, un 27 % tenían sobrepeso y obesidad, y un 12 % bajo peso. De estas últimas, el 37 % eran adolescentes. El 42 % no expresaron distorsión de su imagen

corporal, es decir su percepción coincidió con su estado nutricional. Sobreestimaron la misma 129 embarazadas; sin embargo 78 % de ellas tenían un estado nutricional normal. Del 15 % que subestimó su imagen corporal (n= 45 gestantes), el 69 % se encontraba en sobrepeso u obesidad. Un 80 % de las mujeres con bajo peso sobrestimaron su imagen. Las adolescentes mayormente se percibieron con estado nutricional excesivo (54 %).

Tenesaca y Vásquez <sup>(9)</sup> advierten una relación entre trastornos de la conducta alimentaria, entre otros factores, menor educación y peores condiciones laborales y de vivienda, el perfil clásico de las pacientes con desórdenes alimentarios corresponde a mujeres adolescentes o adultas jóvenes, de alto nivel educacional, y especialmente sensibles al modelo cultural actual de mujer, que se enfoca entre otros objetivos, a la búsqueda del éxito, la soltería y la independencia. <sup>(10,11)</sup> Quizá esto se deba porque tanto la adolescencia como la adultez temprana son las edades de mayor potencial reproductivo, independiente de la existencia de estos hábitos. Tal vez para los factores que recién se mencionan, se necesitaría una muestra mayor para observar diferencias claras en los patrones alimentarios que se asocia a estas variables.

Otra limitación de este estudio fue, la no inclusión de comorbilidades, tales como consumo de drogas, alcohol o tabaco, que puedan ejercer efectos sobre el apetito o la digestión de los alimentos. Asimismo, cabe destacar que esta investigación se realizó en establecimientos pertenecientes al sistema público de salud, donde muy probable no se incluye la evaluación de pacientes de niveles socioeconómicos más altos, que de forma usual, asisten a sistema privado, y que corresponde al segmento poblacional más asociado a patologías alimentarias.

En cuanto a las variables propias del embarazo analizadas en este estudio, llama la atención que un 23,4 % de las encuestadas presenta trastornos de la conducta alimentaria, que si bien puede tratarse en la mayoría de los casos de cuadros subclínicos o que no cumplen los criterios diagnósticos para los síndromes completos de anorexia nerviosa y/o bulimia nerviosa. <sup>(12,13)</sup>

Aunque algunos autores señalan que ciertas complicaciones del embarazo en madres con historia de anorexia nerviosa y bulimia nerviosa no son significativamente diferentes a la población general, <sup>(4,8-10)</sup> la mayoría de la evidencia indica que la presencia de un trastorno alimentario durante la gestación, puede generar múltiples consecuencias, tanto fetales como maternas. Dentro de las fetales se cuentan anomalías faciales congénitas, <sup>(14)</sup> menores puntajes de Apgar de 5 minutos, <sup>(15)</sup> más altas tasas de aborto, <sup>(16)</sup> bajo peso de nacimiento, <sup>(4,12-17)</sup> menor circunferencia craneana y microcefalia, del tubo neural <sup>(18)</sup> y mayor mortalidad perinatal. <sup>(19)</sup> Treasure et al, <sup>(20)</sup> observaron un menor crecimiento fetal, evidencia circunferencia abdominal por debajo del percentil 3 al momento de nacer. Otros estudios <sup>(21-24)</sup> advierten sobre potenciales problemas en la duración de la lactancia, crecimiento y ganancia de peso del recién nacido.



## CONCLUSIONES

Las adolescentes embarazadas que acuden al centro de Salud Nueva San Rafael presentaban riesgos de padecer trastornos de conducta alimentaria, debido a que mediante la investigación realizada se puede constatar que existían diversos factores que influyen de una manera negativa y pueden llegar a presentarse dichos trastornos en las adolescentes, como el no tener conocimiento acerca del tema, no conocía cuales eran las complicaciones que se podían presentar durante el embarazo por trastornos de conducta alimentaria. Esto puede ocasionar que en la población estén presentes riesgos de educación, la falta de compromiso en cuanto a su alimentación y también un factor que es muy preocupante como es la pobreza o el desempleo en la ciudad.

Se logró implementar estrategias que ayudaron a evitar los trastornos de conducta alimentaria en esta población que comprometían la salud de las adolescentes y su bebé mediante la educación que, gracias a las capacitaciones educativas, socialización de trípticos y debates se pudo concientizar a la mayoría de la población sobre los trastornos de conducta alimentaria y las complicaciones que estos pueden desencadenar en un futuro tanto para la madre como para el bebé.

## RECOMENDACIONES

A las autoridades del distrito de salud 08D01, fomentar más actividades educativas constantemente, las cuales permitan impartir un aprendizaje eficaz en cuanto a la buena alimentación y así disminuir los índices de padecer trastornos de conducta alimentaria en las adolescentes embarazadas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Secretaría Nacional de Planificación 2021. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025. SNPP. Gobierno del encuentro. República del Ecuador. [Internet], 2021. [Citado 23 Sep 2024]. Disponible en: <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacio%CC%81n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>
2. Alcarraz Curi L. Edad materna temprana como factor de riesgo de desnutrición durante el primer año de vida. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Sep 25]; 46(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000400015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000400015&lng=es).
3. Arijá-Val V, Santi-Cano MJ, Novalbos-Ruiz JP, Canals J, Rodríguez-Martín A. Caracterización, epidemiología y tendencias de los trastornos de la conducta alimentaria. Nutr. Hosp. [Internet]. 2022, [citado 2024 Sep 25]; 39(2):8-15. Doi: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04173.c>





4. Ministerio de Coordinación de la Producción, Empleo y Competitividad. <https://www.competencias.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/06PPP2013-AGENDA.pdf>
5. Consejo Nacional de Planificación. Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo. Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida. REPÚBLICA DEL ECUADOR. CNP. [Internet], 2017. [Citado el 23 de Sep 2024]. Disponible en: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/EcuadorPlanNacionalTodaUnaVida20172021.pdf>
6. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Esmeralda. Alcaldía de Esmeralda. Plan Cantonal de Desarrollo y Ordenamiento Territorial 2020-2023. Dirección de Planificación y Ordenamiento Territorial (DPOT). [Internet], 2020. [Citado 23 Sep 2024]. Disponible en: <https://esmeraldas.gob.ec/images/LOTAIP/2021/PDOT%202020-2033/Plan%20de%20desarrollo%20y%20ordenamiento%20territorial%202022-2033.pdf>
7. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 1035 DE 2022.
8. Perichart-Perera O, Rodríguez-Cano AM., Gutiérrez-Castrellón P. Importancia de la suplementación en el embarazo: papel de la suplementación con hierro, ácido fólico, calcio, vitamina D y multivitamínicos. Gac. Méd. Méx [Internet]. 2020 [citado 2024 Sep 25]; 156(3):1-26. Doi: <https://doi.org/10.24875/gmm.m20000434>.
9. Tenesaca Bravo AA, Vásquez Cabrera MA. Hábitos alimenticios y estado nutricional de las mujeres embarazadas del Centro de salud de Biblian tipo b. 2019. Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Cuenca-Ecuador. [Internet], 2020. Junio 25. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34543/3/PROYECTO%20DE%20INV ESTIGACION.pdf>
10. Rincón R, Castañeda B. Índice de masa corporal y estado nutricional en adolescentes embarazadas de la consulta de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol méd postgrado [Internet]. 24 de marzo de 2020 [citado 25 de septiembre de 2024]; 36(1):7-13. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/2599>.
11. Franco Poveda K, Holguín Jiménez M, Rivera Salazar G. Valoración nutricional de Enfermería en adolescentes embarazadas. Espirales revista multidisciplinaria de investigación científica, [Internet], 2019. [Citado 24 Sep 2024]; 3(29). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5732/573263328004/573263328004.pdf>
12. Barral T, Delcour C, Luton D. Nutrición y embarazo. EMC - Ginecología-Obstetricia ELSEVIER. [Internet] 2023 [Citado 24 de Sep 2024]; 59(2):1-9. Doi: [https://doi.org/10.1016/S1283-081X\(23\)47724-7](https://doi.org/10.1016/S1283-081X(23)47724-7)



13. Vargas C, Solange M, Pullupaxi G, Paulina A. Alteraciones nutricionales en gestantes adolescentes que asisten a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil año 2020. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada En Enfermería Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Enfermería. Ecuador. [Internet], 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/17158/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-700.pdf>
14. Gómez Candela C, Palma Milla S, Miján de la Torre A, Rodríguez Ortega P, Matía Martín P, Loria Kohen 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 [citado 2024 Sep 25]; 35(1): 49-97. Doi: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.1562>.
15. Bravo García RY, García Ortiz M, Hernández Cedeño V, Sánchez Martínez NJ. Trastornos de la Conducta Alimentaria y Estado Nutricio en Mujeres Embarazadas de 18 a 25 Años de Edad en un Hospital de la Ciudad de Puebla en el Año 2019. Tesis de grado. Univeraidad de las Américas Puebla. Escuela de Ciencias, Dpto de Ciencias de la Salud. [Internet], 2020. [Citado 24 Sep 2024]. Disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lef/bravo\\_garcia\\_ry/etd\\_2051029285484.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lef/bravo_garcia_ry/etd_2051029285484.pdf).
16. Ayuzo-del Valle NC, Covarrubias-Esquer JD. Trastornos de la conducta alimentaria. Rev. mex. pediatr. [Internet]. 2019 [citado 2024 Sep 25]; 86(2): 80-86. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0035-00522019000200080&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522019000200080&lng=es).
17. San Gil Suárez CI, Ortega San Gil Y, Lora San Gil J, Torres Concepción J. Estado nutricional de las gestantes a la captación del embarazo. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021 Jun [citado 2024 Sep 25]; 37(2): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000200008&lng=es).
18. del Pozo Herrero MdelP, Diez Revuelta Á, Fernández Linsenbarth I. Trastornos de la Conducta Alimentaria en mujeres embarazadas. Trabajo de fin de grado. Universidad de Valladolid. Facultad de Medicina. [Internet], 2023. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/61228/TFG-M-N3078.pdf?sequence=1>.
19. Campos del-Portillo R, Matía-Martín P, Castro-Alija MJ, Martínez-Olmos MA, Gómez-Candela C. Prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en la atención sanitaria especializada. Nutr. Hosp. [Internet] 2022 [citado 2024 Sep 25]; 39(2): 128-137. Doi: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04188>.



20. Vázquez Rivero D, Sarasa Muñoz NL, Álvarez Guerra GE, Vilas Bormey MA, Borrego Gutiérrez D, Padrón González Z. Biometría fetal en la confirmación de restricciones del crecimiento intrauterino. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2023 [citado 2024 Sep 26]; 39(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252023000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252023000100011&lng=es).

21. Cucicea MD, Fernández y Fernández- Arroyo M. Prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en la gestación. Trabajo Fin de Grado. Escuela de Enfermería y Fisioterapia, San Juan de Dios. Madrid. [Internet] 2021. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/65239/1/PFG001320.pdf>.

22. Pérez Fuentes S. Trastornos de la conducta alimentaria (TCA) durante la etapa del embarazo. Efectos en la madre y en el feto. Trabajo fin de Grado en Nutrición Humana y Dietética. Facultad de Farmacia Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea. [Internet], 2021. [https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/54305/TFG\\_Perez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/54305/TFG_Perez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Mancera Fernández A, Martín Íñigo ME. Vivencia de las mujeres con trastorno de la conducta alimentaria durante el embarazo. Tesis de Grado. COMILLAS, Universidad Pontificia. FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES. [Internet] 2022. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/61238/TFG-%20Mancera%20Fernandez%2C%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. González Alonso P, Pérez Molina B, Esteban Gonzalo L, Díaz López G. Consecuencias obstétricas y ginecológicas en pacientes con diagnóstico de TCA. Trabajo de fin Grado en Enfermería. Universidad Autónoma De Madrid Facultad De Medicina. [Internet] 2021. Disponible en: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/699480/gonzalez\\_alonso\\_paulatfg.pdf?sequence=1](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/699480/gonzalez_alonso_paulatfg.pdf?sequence=1)

#### **Declaración de conflictos de intereses:**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

#### **Contribución de los autores:**

Conceptualización – Olga Mireya Alonzo Pico,

Curación de datos – Olga Mireya Alonzo Pico, Eliana Lisbeth Cuasquer Canacuan,

Análisis formal – Olga Mireya Alonzo Pico,

Adquisición de fondos – Olga Mireya Alonzo Pico, Eliana Lisbeth Cuasquer Canacuan, Zuly Rivel Nazate Chuga.

Investigación – Olga Mireya Alonzo Pico, Eliana Lisbeth Cuasquer Canacuan, Zuly Rivel Nazate Chuga.



Metodología – Olga Mireya Alonzo Pico, Eliana Lisbeth Cuasquer Canacuan, Zuly Rivel Nazate Chuga.

Administración del proyecto Olga Mireya Alonzo Pico,

Supervisión – Olga Mireya Alonzo Pico,

Validación – Olga Mireya Alonzo Pico, Eliana Lisbeth Cuasquer Canacuan, Zuly Rivel Nazate Chuga.

Visualización – Olga Mireya Alonzo Pico, Eliana Lisbeth Cuasquer Canacuan, Zuly Rivel Nazate Chuga.

Redacción – Olga Mireya Alonzo Pico, Eliana Lisbeth Cuasquer Canacuan, Zuly Rivel Nazate Chuga.

**Financiación:**

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

