III Congreso Nacional de Psicología - 2017

DIFERENCIACIÓN DEL SELF Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

Xavier Sanmartín Vidal: AVALCAB (Asociación Valenciana de Familiares de Pacientes con TCA)

Objetivo: "Estudiar la relación entre el grado de diferenciación de una persona y la probabilidad de que aparezca un trastorno de la conducta alimentaria. La hipótesis de la investigación sostiene que aquellos sujetos que muestran una menor Diferenciación del Self presentan mayores probabilidades de padecer un TCA, lo cual se confirma a través de las correlaciones obtenidas".

Introducción

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) están cada vez más presentes en nuestra sociedad y en la actualidad algunos autores nos advierten que estamos ante una epidemia de casos.

La Terapia Familiar Sistémica cuenta con una gran tradición de autores que han abordado el campo de los TCA como pueden ser M. Selvini (1988, 1900 y 1999), S. Minuchin (1974, 1978 y 1984), L. Onnis (2004, 2011 y 2016) o L. Cancrini (1996) entre otros. Murray Bowen (1971, 1989 y 1991), como parte de su concepción teórica de la Terapia Familiar Sistémica, construyó una escala que medía la Diferenciación del Self de las personas y las distribuía según un continuo que refleja la gravedad de la patología.

La Diferenciación del Self, que se entiende como el grado de fusión/ separación del individuo respecto de su familia de origen y el grado de diferenciación entre el sistema emocional y el sistema racional de una persona, es un concepto similar al de otros autores que hablan de individuación, desvinculación o aglutinamiento familiar.

El objetivo del estudio es comprobar la relación entre el grado de diferenciación de una persona y la probabilidad de que aparezca un trastorno de la conducta alimentaria. La hipótesis de la investigación sostiene que aquellos sujetos que muestran una menor Diferenciación del Self presentan mayores probabilidades de padecer un TCA, lo cual se confirma a través de las correlaciones obtenidas.

Método

Se trata de un estudio correlacional en que se han empleado distintas técnicas para describir y establecer las estructuras y relaciones entre la Diferenciación del Self y la gravedad del cuadro de los TCA, en función de los datos obtenidos por los cuestionarios aplicados. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 21 para el análisis de los resultados.

Descripción de los instrumentos

S-EDE-Q

El S-EDE-Q (Penelo et al, 2012.)

El EDE-Q se califica por una escala de siete puntos: entre más alta es la puntuación, mayor es la severidad del trastorno.

Es un instrumento de autoinforme de 40 ítems que evalúa actitudes, sentimientos y comportamientos relacionados con la alimentación y la imagen del cuerpo en los últimos 28 días. Consta de 22 ítems que evalúan las actitudes hacia la alimentación y el peso, con respuesta en una escala tipo Likert. (Vela et al, 2014).

S-DSI-R

(Rodríguez-González, et al 2015).

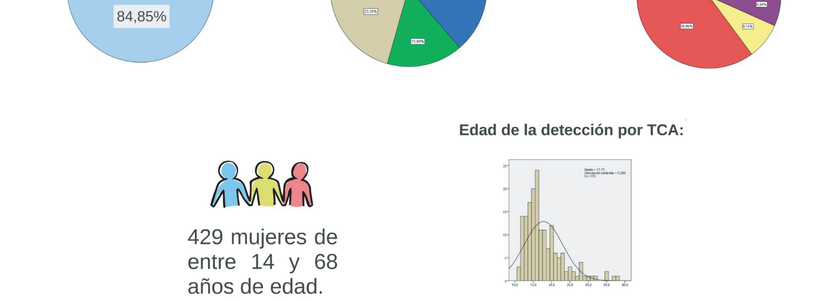
Este cuestionario valora el grado de Diferenciación del Self tanto en su dimensión intrapersonal como interpersonal.

Es una escala de 46 ítems, agrupados en 4 subescalas: Reactividad Emocional (ER, 11 ítems), Desconexión Emocional (EC, 12 ítems), Posición Yo (IP, 11 ítems) y Fusión con Otros (FO, 12 ítems).

Registro de hábitos alimentarios

Escala de diferenciación del Self

Proceso de muestreo



Por la dificultad de encontrar un proceso de muestreo viable se ha considerado la utilización de un procedimiento de snowball (Azorín et al, 1986). Además hemos tenido en cuenta los siguiente:
- Disponibilidad del cuestionario en formato papel y en formato online.
- Uso del mailing y las redes sociales
- Contacto con asociaciones de afectados por los TCA
- Contacto con otras asociaciones
- Metodología Snowball

Resultados

Fiabilidad EDE-Q

Test Alpha de Cronbach

Resultados de su aplicación en España	Resultados del EDE-Q en nuestra investigación
R=.86 EC=.75 WC=.74 SC =.93	R=.86 EC=.86 WC=.86 SC =.93

(Fernández et al, 2013)

Buena fiabilidad del instrumento

Fiabilidad S-DSI-R

Test Alpha de Cronbach

Resultados de su aplicación en España	Resultados del S-DSI-R en nuestra investigación
ER=.88 EC=.85 PG=0.90	ER=.84 EC=.78 PG= 0.85

(Rodríguez-González, et al 2015).

Buena fiabilidad del instrumento

R= Restricción, EC= Preocupación por la ingesta, WC= Preocupación por el peso, SC: Preocupación por la figura corporal

EC= Corte emocional, ER= Reactividad emocional, PG= Puntuación global

EDE-Q & S-DSI-R

Correlación de Pearson

Correlaciones

		EDEQ_R Restricción alimentaria	EDEQ_EC Preocupa alimentación	EDEQ_WC Preocupa peso	EDEQ_SC Preocupa cuerpo	EDEQ_GS Global	DSIR_R (1) Reactividad emocional	DSIR_D (2) Desconexión emocional	DSIR_D (1) Diferenciación del Self
EDEQ_R Restricción alimentaria	Correlación de Pearson	1	,782**	,744**	,782**	,892**	-,498**	-,407**	-,560**
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	N	429	429	429	429	429	420	421	412
EDEQ_EC Preocupa alimentación	Correlación de Pearson	,782**	1	,837**	,849**	,927**	-,516**	-,494**	-,569**
	Sig. (bilateral)	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,000
	N	429	429	429	429	429	420	421	412
EDEQ_WC Preocupa peso	Correlación de Pearson	,744**	,837**	1	,842**	,947**	-,513**	-,449**	-,544**
	Sig. (bilateral)	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,000
	N	429	429	429	429	429	420	421	412
EDEQ_SC Preocupa cuerpo	Correlación de Pearson	,782**	,849**	,842**	1	,957**	-,556**	-,493**	-,594**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000
	N	429	429	429	429	429	420	421	412
EDEQ_GS Global	Correlación de Pearson	,892**	,927**	,947**	,957**	1	-,559**	-,496**	-,597**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000
	N	429	429	429	429	429	420	421	412
DSIR_R (1) Reactividad emocional	Correlación de Pearson	-,498**	-,516**	-,513**	-,556**	-,559**	1	,537**	,660**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000
	N	420	420	420	420	420	420	412	412
DSIR_D (2) Desconexión emocional	Correlación de Pearson	-,407**	-,494**	-,449**	-,493**	-,496**	,537**	1	,673**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000
	N	421	421	421	421	421	412	421	412
DSIR_D (1) Diferenciación del Self	Correlación de Pearson	-,596**	-,569**	-,544**	-,594**	-,597**	,660**	,673**	1
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	
	N	412	412	412	412	412	412	412	412

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

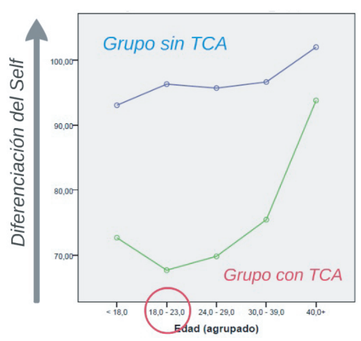
Significativo

Conclusión

Moderada relación inversa entre ambas pruebas (significativa EDE-Q y del S-DSI-R r= -0,597; p<0,001) y una buena consistencia interna de las mismas.

EDE-Q & S-DSI-R por grupos de edad

Análisis de varianza



El grupo que no tienen una puntuación significativa para el diagnóstico de TCA tiene un mayor grado de diferenciación del Self que el grupo que sí que tiene puntuaciones significativas para el TCA.

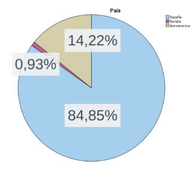
Las disparidades en cuanto a la Diferenciación del Self van disminuyendo a medida que avanza la edad, sobretodo en el grupo de mayores de 40 años.

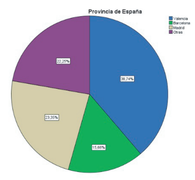
El grupo de 18-23 años es el que presenta mayores diferencias en sus puntuaciones.

Pese a este acercamiento que se produce por la edad ambos grupos presentan una distincción observable en cuanto a su grado de Diferenciación del Self al presentar puntuaciones significativas para el TCA.

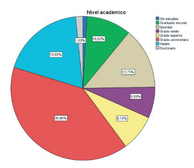
Descripción de la muestra

El territorio:





Nivel académico:



429 mujeres de entre 14 y 68 años de edad.
Media: 28 años

Edad de la detección por TCA:

170 chicas con TCA

Punto álgido: 17 años

Conclusiones

Se pone de manifiesto que se pueden llegar a obtener muestras adecuadas en ámbitos donde el acceso a paciente resulta especialmente complejo y por lo tanto no se pueden utilizar sin más muestreos aleatorios en la población general.

En la realización de este estudio se ha podido comprobar, una vez más, el correcto funcionamiento psicométrico de los instrumentos (S-DSI-R y S-EDE-Q). Hemos podido replicar la fiabilidad de ambos, respecto de otros estudios, y en el caso del S-DSI-R hemos obtenido una estructura factorial similar.

Se ha comprobado que existe una relación significativa inversa, no muy alta, entre el EDE-Q total y el S-DSI-R. Parece razonable concluir que ello es compatible con la hipótesis principal de nuestro trabajo. Valores altos en Diferenciación del Self muestran valores diagnósticos bajos en TCA. Obviamente lo contrario hace ver una menor Diferenciación del Self y parece asociado a valores altos en el EDE-Q y diagnósticos de TCA.

La Diferenciación del Self es un tema a tener muy en cuenta a la hora de realizar intervenciones psicoterapéuticas ya que, como hemos visto, guarda una relación con los TCA. Facilitar una diferenciación del Self puede ser uno de los factores a considerar en este tipo de patologías.

Agradecimientos

Bibliografía

Azorín, F., y Sánchez, J. L. (1986). Métodos y aplicaciones del muestreo. Madrid: Alianza.
Bowen, M (1971). Family therapy and family group therapy. In Comprehensive Group Psychoterapy, ed. H. Kaplan and B. Sadock, pp. 384-421. Baltimore: Williams and Wilkins. (chapter 10).
Bowen, M. (1989). La terapia familiar en la práctica clínica. Desclée de Brouwer.
Bowen, M. (1991). De la familia al individuo. Editorial Paidos, Barcelona.
Cancrini, L., & La Rosa, C. (1996). La caja de Pandora: manual de psiquiatría y psicopatología.
Fernández, M. A. P., Encinas, F. J. L., & i Escursell, R. M. R. (2013). Norms for the Spanish version of the Eating Disorders Examination Questionnaire (S-EDE-Q). Psicothema, 25(1), 107-114.
Minuchin, S. (1974). Families and family therapy. Harvard University Press.
Minuchin, S., & Rosman, B. Baker. L.(1978). Psychosomatic families: Anorexia nervosa in context.
Minuchin, S., & Fishman, H. C. (1984). Técnicas de terapia familiar. México, DF: Paidós.
Onnis, L., Mulé, A. M., & Vietri, A. (2004). Anorexia y bulimia: nuevas tendencias desde la óptica sistémica. Revista de psicoterapia, 15, 58-59.
Onnis, L., & Ceberio, M. (2011). Cuando el cuerpo habla. La Perspectiva Sistémica en psicosomática. Perspectivas sistémicas.
Onnis, L. (2016). El tiempo congelado: Anorexia y bulimia entre individuo, familia y sociedad. Editorial GEDISA.
Penelo, & cols., 2012. Peláez-Fernández, Labrador & Raich, 2013. Colombiana: Elder & Grilo, 2007
Rodríguez-González, M., Skowron, E. A., & Jódar Anchía, R. (2015). Adaptación al español del Differentiation of Self Inventory-Revised (DSI-R).Terapia psicológica, 33(1), 47-58.
Selvini, M., Boscolo, L., Cecchin, G., & Prata, G. (1988). Paradoja y contraparadoja. Paidós, 1ª Edición. Barcelona.
Selvini, M. & Cirillo, M. S.(1990). Los juegos psicóticos en la familia. Paidós.
Selvini, M & Cirillo, S., Selvini (1999). Muchachas anoréxicas y bulímicas. Editorial Paidós.
Vela, B. L., Alarcón, S. H., & Rodríguez, A. M. (2014). Revisión de las herramientas en español para la detección de los trastornos del comportamiento alimentario en adultos. Rev Esp Nutr Comunitaria, 20(3), 109-117.

Mail: xavier.sanmartin@gmail.com - Web: http://xavier.sanmart.in/ - Tel: 616 456 558 - Valencia