

## **BULIMIA Y ANOREXIA EN DIFERENTES CLASES SOCIALES.**

Clave de registro del proyecto: CIN2014A10214

Colegio Martinak

Autores: Luis Manuel Cruz Serna  
Ana Camila González Gallegos  
Juan Daniel Castro Jiménez  
Miriam Lizbeth Partida Rodríguez

Asesor Interno: Profesor Abraham Zambrano Garnica

Asesor Externo: Maestra en Psicología Mónica Serna Chávez

Área de Conocimiento: Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud

Disciplina: Ciencias de la Salud

Investigación Tipo: Documental y de Campo (Cuantitativa)

Lugar y Fecha: México Distrito Federal, 20 de febrero de 2014

## RESUMEN

Español - Spanish

La Anorexia y la Bulimia son trastornos alimenticios que surgen de traumas, estrés, rechazo social (bullying), rechazo amoroso y distintos problemas que propician un cambio radical en la alimentación. No necesariamente todos los trastornos alimenticios se transforman en Anorexia o Bulimia, estos trastornos se dividen en dos; los menos graves y los transitorios que pueden convertirse en Anorexia y Bulimia. La Anorexia es la restricción del alimento, aunque técnicamente la palabra "anorexia" signifique "pérdida de apetito". Los enfermos sufren el mismo apetito que cualquier otra persona a diferencia de la Bulimia, en ésta se consumen alimentos en exceso y se busca una forma de sustraer ese alimento del organismo. Nos enfocamos principalmente en qué clases sociales son afectadas en mayor proporción por este tipo de enfermedades, al igual que la influencia de los medios de comunicación para aumentar o disminuir la existencia de este problema.

Inglés - English:

Anorexia and Bulimia are alimentary disorders that emerge from traumas, stress, social or loving rejection, such as bullying and several problems that make a radical change in the way people eat. Not necessary all alimentary disorders transform into Anorexia and Bulimia. These disorders are divided in two; the less severe and the transiting ones wich can convert in Anorexia and Bulimia. The Anorexia is the restriction of food, although technically, the word "anorexia" means "loss of appetite" the patient suffers the same appetite that any other person, unlike anorexia, in bulimia the person consumes a lot of food and finds the way to eliminate that food from the body. In this investigation, we mainly focused in wich social class is the most affected by this kind of illnesses. At the same time, the influence that the communication media has over the existence of this kind of sicknesses.

## INTRODUCCIÓN

Los trastornos alimenticios son modificaciones de la relación entre la persona y la necesidad de alimentos. Hay eventos menos graves y también eventos transitorios que dependen de la vida cotidiana y de forma más grave pueden volverse una enfermedad como la "Anorexia y Bulimia".

Los transitorios, pueden ser de diferente intensidad y se pueden llegar a resolver solos, se pueden manifestar en el aumento de apetito o igualmente en la disminución de este. Normalmente estos casos tienen una relación con algún hecho emocional con la persona involucrada. Se pueden presentar cuando la persona es rechazada amorosamente o incluso cuando estamos estresados de alguna forma bajo tensión.

Por otro lado los que tienen mayor gravedad, normalmente se dan debido a que la persona involucrada quiere aparentar tener una buena imagen social. También se dan debido a que para la gran mayoría de las personas la belleza esta cien por ciento relacionada con tener una figura delgada.

Haciendo un análisis general sobre lo anterior, las mujeres son más propensas a tener alguno de estos problemas alimenticios, debido a la presión que ejerce la sociedad sobre el pensamiento de que la grasa corporal no es necesaria para la belleza contemporánea.

La anorexia se produce a través de una restricción más o menos radical de los alimentos, acompañado de incubación constante y pensar en la comida.

La Bulimia consiste en comer en exceso y después buscar la forma de que nuestro cuerpo elimine esa comida.

Mucha gente se pregunta ¿Cómo los medios de comunicación conllevan a la sociedad adolescente actual a estados de anorexia y bulimia? Pues realmente si lo hacen, de hecho es una de las principales razones por las cuales las personas tienen este cambio psicológico que los lleva a cambios radicales en la alimentación causando la Anorexia y la Bulimia.

## OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

### OBJETIVO GENERAL

- Nuestro objetivo general es dar a conocer en qué clase se presentan con más frecuencia este tipo de desórdenes alimenticios.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Encontrar cuál es el medio de comunicación que más afecta a cada una de las distintas clases sociales.
- Qué medios de comunicación intervienen más en estos trastornos.

## FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Según la escritora de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM): Gorab Alicia, en el libro de *¿Cómo Ves? Trastornos de la Conducta Alimentaria Anorexia Y Bulimia* de cada 10 mujeres que padecen un trastorno alimenticio un hombre es propenso, esto se debe a que las exigencias de peso y figura son mayores para las mujeres que para los hombres.

Pero aunque las enfermedades de TCA sean más altas en las mujeres se ha observado que el número de hombres que lo padecen va en aumento.

Sin embargo Garab Alicia menciona que estas enfermedades que padecen los hombres reciben otros nombres como vigorexia etc. Puede haber casos de anorexia y bulimia en hombres pero son poco comunes.

Cabe mencionar que como dice el escritor López Madrid, Josep, que en la etapa donde los padres deberían estar más atentos (la adolescencia) los padres descuidan más sus hijos.

El considera que ese es el mayor factor de estos problemas alimenticios ya que es la etapa en la cual un adolescente puede sentirse rechazado ante la sociedad o ante su grupo social, escuela, familia, buscando ser aceptado tomando como ejemplo personas famosas de los medios de comunicación.

La anorexia generalmente comienza en la mitad de la adolescencia (de los 13-19 años) y afecta a una de cada 150 niñas de 15 años de edad.

La anorexia casi siempre comienza con la dieta de cada día, que suele formar parte de la vida de cualquier adolescente. Cerca de un tercio de las anoréxicas tenían sobrepeso antes de comenzar la dieta que les llevó a la anorexia. A diferencia de lo que ocurre en las dietas normales, que finalizan cuando el peso deseado es alcanzado, en la anorexia la dieta y la pérdida de peso continuará llevando el peso de la paciente por debajo del límite normal correspondiente a su edad y altura.

Aunque técnicamente la palabra "anorexia" significa "pérdida de apetito", las pacientes con anorexia realmente tienen un apetito normal, a pesar de que controlen de forma drástica lo que comen. Según transcurre el tiempo, sin embargo, la adolescente con anorexia puede también desarrollar algunos síntomas de bulimia. Ellas pueden provocarse el vómito o utilizar laxantes como forma de controlar su peso. A diferencia de lo que ocurre en las bulímicas puras, su peso continuará siendo muy bajo.

Sin embargo la bulimia es otra enfermedad que afecta a un grupo de edad ligeramente superior al de las pacientes anoréxicas, con frecuencia mujeres con poco más de 20 años que también han tenido un problema de sobrepeso en la infancia y Afecta a tres de cada 100 mujeres en algún momento de sus vidas.

## **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

Nos planteamos una hipótesis y nuestros objetivos con una finalidad de encontrar qué clases sociales son afectadas en mayor proporción por este tipo de enfermedades y que impacto tienen los medios de comunicación ante este grave problema.

Para poder lograr nuestras metas planteadas realizamos un Cronograma en el cual agendamos la creación de las preguntas para la entrevista, las entrevistas a las especialistas en este campo, asesoría de profesor a cargo de la materia, reunión para entrega de trabajo, entrega de documentos entre otras actividades que realizamos durante el transcurso de nuestra investigación.

Comenzamos buscando fuentes hemerográficas como libros, revistas, documentos (Creados por la Secretaria de Salud e igualmente por el Sector Privado como el "Hospital Ángeles del Pedregal"), e incluso en videos informativos (documentales) que hablan acerca de los daños físicos, psicológicos y sociales que son causados por estos trastornos alimenticios.

Debido a lo anterior era necesario para nosotros tener un asesor externo especializado en la materia que nos pudiera brindar orientación sobre el tema.

La asesora externa Mónica Serna Chávez Psicóloga del Programa de Obesidad del Gobierno del Distrito Federal y la Doctora Abigail Jiménez.

Obtuvimos puntos de vista similares de ambas psicólogas especialistas que nos comentaban que estos trastornos se presentan en todas las clases sociales aunque existe un porcentaje mayor en la clase media, media alta y alta debido a que son influenciadas de una forma mayor por la sociedad y los medios de comunicación lo cual nos hizo investigar por qué tienen una influencia tan alta ante estas enfermedades.

Después de haber analizado lo encontrado en las fuentes de información anteriormente mencionadas recopilamos los datos y analizamos las estadísticas encontradas. Sobre estos mismos

datos basamos nuestras conclusiones, hipótesis y desarrollos las cuales funcionaron para tener una investigación precisa y basada en datos acertados al mismo tiempo siendo reales.

## RESULTADOS OBTENIDOS

Basándonos en nuestros objetivos y en el desarrollo de la investigación, encontramos que todas las clases sociales se ven afectadas por estos trastornos, pero debido al impacto que tienen los medios de comunicación uno de los resultados obtenidos fue que la clase social con mayor número de desórdenes alimenticios es la clase alta, debido a la publicidad que distintos medios de comunicación como revistas, televisión e internet manejan, los cuales crean a los famosos estereotipos, quienes finalmente son los que determinan la imagen que las personas con los distintos desórdenes desean tener .

Pero la pregunta es ¿Qué provoca que estos medios de comunicación afecten más a la clase alta? Los medios actualmente se ven divididos debido a la situación económica de las personas, ya que una persona de clase baja no tiene la misma programación en televisión que una persona de clase alta, o no tienen facilitado el acceso a internet o a redes sociales, y el tipo de revistas no es el mismo para estas dos clases, entonces ¿Quién se ve más afectado, una persona que no tienen acceso a mucha información en línea, ni televisiva y las revistas en venta son más simples e incultas o una persona que maneja más información a través una televisión con más de 80 canales, un acceso a internet diario y revistas de moda con información más profunda sobre dietas y consejos para bajar de peso?

La respuesta es que la gente que recibe más información como la clase alta, es la que tiene más orientación sobre este tipo de temas.

## CONCLUSIÓN

Después de leer y entrevistar a algunos psicólogos y pacientes que han sufrido de estos trastornos, continuando con la pregunta realizada en la hipótesis, nuestra conclusión es que sí se ven afectadas por los medios de comunicación ya que no es la misma programación que ven las personas en la clase baja que en la clase alta.

### Aportaciones

Finalmente después de haber terminado la investigación, descubrimos en que clase social se desarrolla más la bulimia y anorexia, así mismo encontramos que medio de comunicación influye más a cada clase social. Esta investigación nos fue útil para realizar estadísticas de estos trastornos, de igual manera los libros, revistas, internet y algunas entrevistas nos ayudaron a llegar a una conclusión y todo lo investigado nos hizo ver a los medios de comunicación desde una perspectiva diferente, no sólo como un medio de publicidad, si no también, un medio lleno de influencias hacia la gente propensa a esta enfermedad. Sin embargo encontramos que esta enfermedad ataca más a la gente con complejos, baja autoestima y necesidad de cambiar su físico para sentirse parte de una sociedad "perfecta".

## Nuevas Propuestas

Nuestras propuestas son las siguientes:

Informarnos de fuentes seguras y confiables, así podremos tener un mayor conocimiento en la materia, además podremos prevenir y detectar las conductas cuando una persona sufre esta enfermedad.

- Si detectamos que una persona está enferma llevarla con un psicólogo que la pueda asesorar y dar un tratamiento adecuado, así se podrán evitar muchos problemas físicos y mentales.
- Nuevas campañas del Gobierno del Distrito Federal y del Sector privado que promuevan y de a conocer que Además del Psicólogo es necesario un equipo interdisciplinario para tratar las complicaciones que contraen estas enfermedades así como: Esofagitis por reflujo, Desgarros Esofágicos, Gastritis Erosivas, Desnutrición (dependiendo del estado de evolución de la enfermedad), Sangrados causados por Úlceras esofágicas y Anales, Neumonía por reflujo, Desequilibrios electrolíticos, etc.
- Crear Alguna Ley que aumente la cantidad de cortes informativos promoviendo el cuidado de nuestro cuerpo, no solo refiriéndose a la Obesidad sino a todos los trastornos alimenticios como la Anorexia y la Bulimia.

5 **Fuentes bibliohemerográficas** y 3 de internet; todas debidamente citadas.

Roberta P. Sherman y Ron A. Thomson, 2008, Bulimia "una guía para familia y amigos"  
Editorial Trillas

Sleisenger M, Fordtan J.S., Enfermedades gastrointestinales Toma II 3a Ed.  
Editorial Panamericana  
Bogotá Colombia 1985

### Fuentes de internet

Retrived from <http://www.cruzroja.es/crj/docs/salud/manual/005.pdf>

Retrived

from

[http://www.inprf.gob.mx/opencms/export/sites/INPRFM/psicosociales/archivos/guias/transtornos\\_alimentacion.pdf](http://www.inprf.gob.mx/opencms/export/sites/INPRFM/psicosociales/archivos/guias/transtornos_alimentacion.pdf)

Retrived

from

[http://www.unizar.es/universidadsaludable/public/documentos/001\\_prevenccion\\_transtornos.pdf](http://www.unizar.es/universidadsaludable/public/documentos/001_prevenccion_transtornos.pdf)