

Detección precoz, en atención primaria, de trastornos de la conducta alimentaria en los adolescentes

Sr. Director: Hemos leído con enorme interés el artículo de Gil et al, publicado recientemente en su revista, «Perfiles sociales, alimentación y predicción de trastornos de la alimentación en adolescentes urbanos andaluces»¹, así como el comentario editorial que lo acompaña, «Atención al adolescente y detección de las alteraciones del comportamiento alimentario: tenemos que dar un paso al frente»².

En primer lugar queremos felicitar a los autores por el excelente trabajo realizado. Creemos que es muy acertada la utilización de la versión abreviada del EAT (Escala de Actitud Alimentaria), el EAT-26, como instrumento de predicción de las alteraciones en los patrones alimentarios en la comunidad. Aunque este cuestionario no indique la presencia de una psicopatía subyacente, nos pone en alerta sobre un patrón de conducta alimentaria alterado, tal como indican Gil et al¹. Posteriormente habrá que descartar si el adolescente cumple los criterios diagnósticos de los «trastornos de la conducta alimentaria» (TCA) y actuar en consecuencia.

También coincidimos con Aguilar² en la dificultad que entraña la prevención de estos trastornos en los adolescentes ya

Palabras clave: Trastornos de la conducta alimentaria. Anorexia nerviosa. Bulimia nerviosa. Adolescente. Atención primaria.

1. *Do you make yourself sick because you feel uncomfortably full?*

¿Tienes la sensación de estar enfermo/a porque sientes el estómago tan lleno que te resulta incómodo?

2. *Do you worry that you have lost control over how much you eat?*

¿Estás preocupado/a porque sientes que tienes que controlar todo lo que comes?

3. *Have you recently lost more than one stone (6,3 kg) in a 3 month period?*

¿Has perdido recientemente más de 6 kg en un período de 3 meses?

4. *Do you believe yourself to be fat when others say you are too thin?*

¿Crees que estás gordo/a aunque otros digan que estás demasiado delgado/a?

5. *Would you say that food dominates your life?*

¿Dirías que la comida domina tu vida?

Cada «sí» = 1 punto. Una puntuación ≥ 2 puntos indica un probable caso de trastorno de la conducta alimentaria.

que éstos, al no sentirse enfermos, no acuden al médico. Por eso, también consideramos de gran utilidad en estos casos el seguimiento de los protocolos que han sido elaborados para estos trastornos, como el del Ministerio de Sanidad y Consumo³, aunque han sido muy poco difundidos y/o utilizados, a pesar de estar a disposición de todos los profesionales que los soliciten.

Una de las mayores dificultades con que nos encontramos en la consulta diaria es el corto espacio de tiempo del que disponemos: ¿10 minutos por paciente? Además, en este grupo de edad debemos aprovechar cualquier consulta, por la razón que sea, para realizar las actividades de prevención que consideremos más oportunas. En este breve tiempo resulta imposible completar el EAT, aunque sea el abreviado con 26 ítems, pero sí podríamos realizar las «preguntas guía» que se recomiendan en el Protocolo antes mencionado³.

En este sentido, recientemente ha sido validado en español un cuestionario para la detección del riesgo de presentar TCA, denominado por su acrónimo en inglés: SCOFF^{4,5} (tabla 1). Su uso y formato son similares a los del test de CAGE, utilizado

para la detección de problemas con el alcohol. Creemos que, por su brevedad y fácil interpretación, podría resultar de gran ayuda en atención primaria⁶.

Rosa Julián Viñals^b, Reyes Ramírez Arrizabalaga^a, Ana Belén Melgar Borrego^a y Ainhoa Gómez Lumbreras^a

^aMedicina de Familia. Centro de Salud Dr. R. Castroviejo. Área 5. Madrid. España.

^bMedicina de Familia y Nutrición Clínica. Centro de Salud Dr. R. Castroviejo. Área 5. Madrid. España.

1. Gil García E, Ortiz Gómez T, Fernández Soto ML. Perfiles sociales, alimentación y predicción de trastornos de la alimentación en adolescentes urbanos andaluces. *Aten Primaria*. 2007;39:7-11.
 2. Aguilar Hurtado E. Atención al adolescente y detección de las alteraciones del comportamiento alimentario: tenemos que dar un paso al frente. *Aten Primaria*. 2007;39:12-3.
 3. Ministerio de Sanidad y Consumo. Protocolo de atención a pacientes con Trastornos del comportamiento alimentario (TCA) dirigido a médicos de atención primaria. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2000.
 4. García-Campayo J, Sanz-Carrillo C, Ibáñez JA, Lou S, Solano V, Alda MR. Validation of the Spanish version of the SCOFF questionnaire for the screening of eating disorders in primary care. *J Psychosom Res*. 2005;59:51-5.
 5. Morgan JF, Reid F, Lacey JH. The SCOFF questionnaire. Assessment of a new screening tool for eating disorders. *BMJ*. 1999;319:1467-8.
 6. Julián Viñals R, Ramírez Arrizabalaga R. Problemas de la alimentación y la autoimagen. En: Guía de actuación en atención primaria. 3.^a ed. Barcelona: semFYC; 2006.
-