

1. Trabajos de difusión en investigación

Distorsión de la imagen corporal en adolescentes con sobrepeso y obesidad

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la distorsión en la percepción de la imagen corporal, en un grupo de 269 adolescentes (127 hombres y 142 mujeres) de entre 11 y 16 años, estudiantes de una Secundaria Técnica de la Ciudad de México. Para recabar la información se utilizaron el dibujo de la figura humana y un cuestionario breve, así como datos antropomórficos (peso y estatura) de cada participante. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), aplicando X^2 (ji-cuadrada), con un nivel de significancia de 0.05. Los resultados obtenidos muestran que existe una mayor subestimación de la imagen corporal a medida que el peso aumenta; lo mismo ocurrió con la negación de dicha subestimación, ya que se encuentra en mayores porcentajes en aquellos individuos con mayor peso. El grado de distorsión de la imagen corporal no varió en función al sexo ni la edad.

ABSTRACT

The aim of this study was to determine the distortion of body image perception in a group of 269 teenagers (127 men and 142 women) between 11 and 16 years old, students from a Technical Secondary School in Mexico City. To obtain the information was used the drawing of the human figure and a brief questionnaire, as well as anthropomorphic data (weight and height) of each participant. Statistical analysis was carried out using the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), applying X^2 (chi-square), with a significance level of 0.05. The results show that there is a greater underestimation of body image as the weight increases; the same happened with the negation of this underestimation, since it is found in higher percentages in those individuals with greater weight. The degree of body image distortion did not vary according to sex or age.

Palabras clave: adolescencia, sobrepeso, obesidad, imagen corporal, distorsión

INTRODUCCIÓN

La obesidad en la infancia y adolescencia tiene un impacto negativo para la salud que se extiende hasta la edad adulta, ya que se incrementa la probabilidad de ser adultos obesos (Álvarez, Esparza, Candia, & Quizán, 2008). Los niños obesos y con sobrepeso presentan una mayor probabilidad de padecer enfermedades cardiovasculares y diabetes a edades más tempranas, amén de las implicaciones psicológicas. Las personas con obesidad son más proclives a distorsionar la imagen corporal, especialmente con subestimación (tipo de distorsión que se conoce como "megarexia" (Brugos, 2005)), lo que implica que no son capaces de advertir su exceso de peso, percibiéndose más delgados y con una figura más agradable, sin que les preocupe su figura, consideran que

su talla es correcta y que no tienen problemas de salud. Se trata, de una distorsión en la percepción de la propia imagen corporal, que corresponde a un problema de origen psicológico que conduce a un aumento de peso, malnutrición y falta de medidas dietéticas para llevar una vida saludable (Esquivel, Martínez, S. M., & Martínez, J. L., 2014). Así mismo, Pino, López, Moreno y Faúndez (2010) consideran que, debido al incremento en los índices de sobrepeso y obesidad, debe darse mayor relevancia a la subestimación [de la imagen corporal] que a la sobreestimación.

MÉTODO

Se trata de una investigación no experimental, de tipo descriptivo, cuyo objetivo fue establecer el grado y tipo de distorsión de la imagen corporal, en un grupo de adolescentes de entre 11 y 16 años de edad, en función del peso corporal, sexo y edad. Se utilizó el dibujo de la figura humana y un cuestionario breve, así como la referencia del peso y la estatura de cada participante. Luego de una selección no probabilística de muestreo por cuota, la muestra se conformó por 269 adolescentes: 127 mujeres y 142 hombres; estudiantes de una Escuela Secundaria Técnica de la Ciudad de México con participación voluntaria y con aprobación de sus padres y maestros.

El concepto, *distorsión de la imagen corporal* se refiere a la comparación entre el peso corporal del sujeto (estatus nutricional) y el dibujo que realizó de sí mismo, buscando determinar si los sujetos se dibujaron de manera acorde a su peso, o si tendieron a dibujarse más esbeltos (subestimación) o más robustos (sobreestimación). El grado de distorsión se clasificó en 3 niveles de subestimación: -1, -2, -3, o bien sobreestimación: +1, +2, +3. Por ejemplo, si un sujeto tenía obesidad, pero el dibujo que realizó correspondía a la imagen de una silueta con peso normal, se clasificó como subestimación de -2; si la silueta del dibujo tenía sobrepeso, entonces se clasificó como subestimación -1; si la silueta del dibujo tenía obesidad, no presentó distorsión. Para obtener el estatus nutricional se recurrió al índice de masa corporal o IMC y a la edad, en los puntos de corte internacionales para bajo peso, sobrepeso y obesidad en niños de 2 meses a 18 años (World Obesity Federation, s/f). Además, se preguntó a cada participante, si creía que se había dibujado más llenito, más delgado o de acuerdo con su peso real. Con las respuestas obtenidas, se estableció si los sujetos podían reconocer la distorsión o si recurren a la negación de la distorsión.

El análisis estadístico de los datos se llevó a cabo mediante el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), aplicando X^2 (ji-cuadrada), con la finalidad de establecer relaciones estadísticamente significativas, entre los 7 posibles cruces de variables, con un nivel de significancia de 0.05 (Tabla 1).

Tabla 1: Cruces de variables tras realizar Ji- cuadrada (χ^2).

VARIABLE	χ^2	GRADOS DE LIBERTAD (df)
Sexo-Distorsión de la imagen	4.567	4
Peso-Distorsión de la imagen	174.783	8*
Peso-Negación de la distorsión	12.297	2*
Edad-Distorsión de la imagen	17.503	20
Distorsión de la imagen- Negación del tipo de distorsión (sujetos con obesidad)	11.037	3*
Distorsión de la imagen- Negación del tipo de distorsión (sujetos con sobrepeso)	10.938	3*
Distorsión de la imagen- Negación del tipo de distorsión (sujetos con peso normal)	3.327	3

Nota: * $p < .05$

RESULTADOS

Encontramos que el 94.4% de los adolescentes con obesidad, presentaron diferentes grados de subestimación, siendo la mayoría de segundo grado (-2). El 83.6% de los participantes con sobrepeso, presentaron subestimación, principalmente de primer grado (-1). El 70.5% de peso normal, no mostró distorsión de la imagen, sólo en este grupo se presentó sobreestimación en un 15.1% de los individuos (Figura 1).

El 61.8 % de los jóvenes con obesidad niegan haber presentado algún tipo de distorsión en el dibujo de ellos mismos, a pesar de sí presentarlo. El 55.6% de las personas con sobrepeso fueron conscientes de su distorsión; pero el porcentaje de personas que lo niegan sigue siendo alto, (44.4%). Esto no ocurre con los adolescentes de peso normal, ya que el 68.7% son conscientes del tipo de dibujo que realizaron (Figura 2).

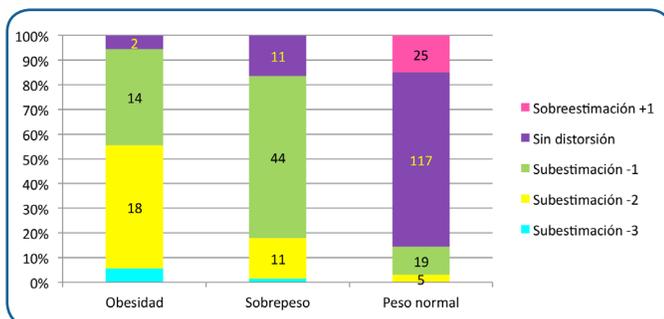


Figura 1: Relación entre peso real y distorsión de la imagen corporal.

En la Figura 3 se observa que los jóvenes con obesidad presentaron -3, hubo consciencia de la existencia de dicha subestimación, mientras que, en aquellos con subestimación de segundo y primer grado, se observó una negación de la

subestimación en un 58.8% y 84.6% respectivamente, lo que sugiere una tendencia a la negación en los participantes con menor grado de subestimación (Figura 3). Esta misma tendencia se muestra en los sujetos con sobrepeso, ya que solamente un sujeto manifestó subestimación de tercer grado (-3), negando su subestimación; en tanto que, respecto a la subestimación de segundo grado (-2), el 10% negaron dicha subestimación; del mismo modo ocurrió, en el 56.1% de los participantes con un grado (-1) de subestimación, quienes negaron la subestimación (Figura 4).

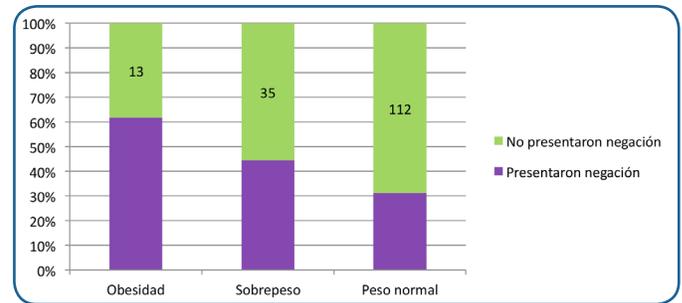


Figura 2: Relación entre peso y negación de la distorsión.

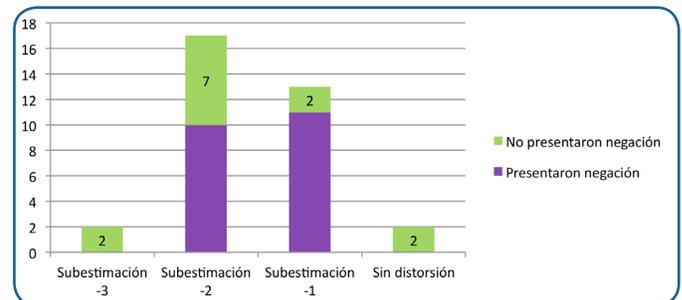


Figura 3: Relación entre distorsión de la imagen y negación en sujetos con obesidad.

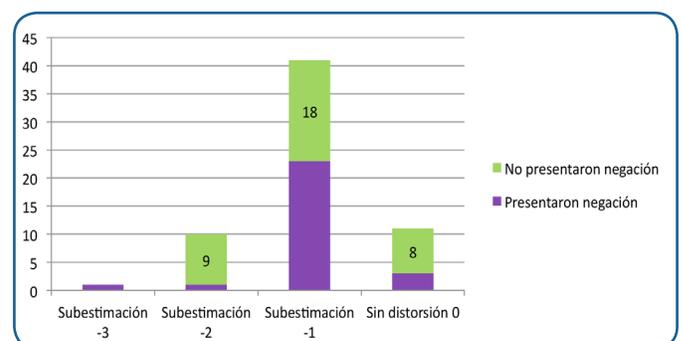


Figura 4: Relación entre distorsión de la imagen y negación en sujetos con sobrepeso.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En los resultados se puede apreciar una mayor subestimación de la imagen corporal a medida que aumenta el peso, lo cual concuerda con el estudio de Martínez-Aguilar et al. (2010) y el de Mujica et al. (2009). Esta subestimación puede explicarse debido a la lejanía que existe entre su cuerpo real y el cuerpo que

socialmente se propone como ideal, que es el cuerpo delgado, impuesto como estereotipo de belleza (Bell & Rushforth, 2010), al cual se le atribuye atractivo, felicidad, popularidad y éxito; es por ello que, cuando un individuo ha interiorizado este cuerpo ideal, y su cuerpo real discrepa de éste, surge insatisfacción hacia el propio cuerpo (Vaquero-Cristóbal et al., 2013). Mientras mayor es la distancia entre ambos cuerpos, el sentimiento de insatisfacción o incomodidad hacia el cuerpo puede aumentar, por lo que pueden no dibujarse a partir de su peso real, dado que ello implicaría una confrontación directa con su sobrepeso u obesidad.

Los resultados indican una tendencia a negar la presencia de distorsión de la imagen corporal conforme aumentaba el peso, es decir, a mayor peso, mayor negación, ésta puede funcionar como mecanismo de defensa para reducir la ansiedad provocada por el sobrepeso u obesidad, características que el adolescente traduce como indeseables. Para Monereo et al. (2012), las personas obesas sufren más presión social y discriminación que cualquier persona con alguna minusvalía física. Los cánones de belleza enaltecen la delgadez como un atributo deseable y mantienen actitudes sociales discriminatorias hacia los obesos, por lo que estos últimos son penalizados desde la infancia; ello implica un factor para generar insatisfacción corporal en quienes padecen obesidad, ya que hay una gran distancia entre su cuerpo real y su cuerpo ideal (Bruchon-Schweitzer, 1992).

Por otra parte, los resultados mostraron que a medida que aumenta el grado de distorsión de la imagen corporal, disminuye el porcentaje de negación, es decir, los adolescentes que presentaron un mayor grado de distorsión, también estuvieron más conscientes de dicha distorsión. No se encontraron diferencias entre el sexo y los niveles de distorsión de la imagen corporal, lo cual difiere de los estudios de Sámano et al. (2015), Maganto y Cruz (2000) y Gómez-Marmol et al. (2013). Tampoco se encontraron diferencias significativas entre edad y distorsión de la imagen corporal, lo cual difiere a los resultados obtenidos por Gómez-Marmol et al. (2013).

REFERENCIAS

- Álvarez, H. G., Esparza, R. J., Candia, P. M. C., & Quizán, P. T. (agosto, 2008). Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes: ¿decisión individual o efecto contextual? El papel de los factores sociales. *Epistemos*, 4, 32-38. Recuperado de <http://www.epistemos.uson.mx/revista.php?id=4>
- Bell, L., & Rushforth, J. (2010). *Superar una imagen corporal distorsionada. Un programa para personas con trastornos alimenticios*. Madrid: Alianza.
- Bruchon-Schweitzer, M. (1992). *Psicología del cuerpo*. Barcelona: Herder.
- Brugos, J. (2005). *Adelgazar sin matarse*. Madrid: Martínez Roca
- Esquivel, H. R. I., Martínez, C. S. M., & Martínez, C. J. L. (2014). *Nutrición y salud* (3ª ed.). México: Manual Moderno.
- Gómez-Marmol, A., Sánchez-Alcaraz, B. J., & Mahedero-Navarrete, M. P. (enero-abril, 2013). Insatisfacción y distorsión de la imagen corporal en adolescentes de doce a diecisiete años de edad. *Ágora para la educación física y el deporte*, 1(15), 54-63. Recuperado de 2016, de http://agora-revista.blogs.uva.es/files/2013/07/agora_15_1d_gomez_et_al.pdf
- Maganto, C., & Cruz, S. (octubre, 2000). La imagen corporal y los trastornos alimenticios: una cuestión de género. *Cuadernos de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente*, 30, 45-

- 58. Recuperado de <http://www.seypna.com/revista-autores/revista-seypna/>
- Martínez-Aguilar, M. L., Flores-Peña, Y., Rizo-Baeza, M. M., Aguilar-Hernández, R. M., Vázquez-Galindo, L., & Gutiérrez-Sánchez, G. (enero-febrero, 2010). Percepciones de la obesidad de adolescentes obesos estudiantes del 7° al 9° grado residentes en Tamaulipas, México. *Revista Latino-americana de Enfermagem*, 18(1), Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n1/es_08.pdf
- Monereo, M. S., Iglesias, B. P., & Guijarro de Armas, G. (2012). *Nuevos retos en la prevención de la obesidad. Tratamientos y calidad de vida*. Bilbao: Fundación BBVA.
- Mujica E, V., Leiva M, E., Rojas M, E., Díaz, N., Icaza, G., & Palomo G, I. (enero, 2009). Discordancia en autopercepción de peso en población adulta de Talca. *Revista médica de Chile*, 137(1), 76-82. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872009000100011>
- Pino, J. L., López, M. Á., Moreno, A. A., & Faúndez, P. T. P. (septiembre, 2010). Percepción de la imagen corporal, del estado nutricional y de la composición corporal de estudiantes de nutrición y dietética de la Universidad del Mar, Talca, Chile. *Revista Chilena de Nutrición*, 37(3), 321-328. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182010000300007>
- Sámano, R., Rodríguez-Ventura, A. L., Sánchez-Jiménez, B., Godínez, M. E. Y., Noriega, A., Zelonka, R., ... Nieto, J. (2015). Satisfacción de la imagen corporal en adolescentes y adultos mexicanos y su relación con la autopercepción corporal y el índice de masa corporal real. *Nutrición Hospitalaria*, 31(3), 1082-1088. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309235369011>
- Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J. M., & López-Miñarro, P. Á. (enero-febrero, 2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27-35. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226055004>
- World Obesity Federation. (s.f.). *Extended International (IOTF) Body Mass Index Cut-Offs for Thinness, Overweight and Obesity in Children*. Recuperado de <http://www.worldobesity.org/resources/child-obesity/newchildcutoffs/>

LECTURAS COMPLEMENTARIAS¹

- Bervoets, L., & Massa, G. (2014). Defining morbid obesity in children based on BMI 40 at age 18 using the extended international (IOTF) cut-offs. *Pediatric Obesity*, 9(5), 94 - 98.
- Cole, T. J. & Lobstein, T. (2012). Extended international (IOTF) body mass index cut-offs for thinness, overweight and obesity. *Pediatric Obesity*, 7(4), 284 - 294.
- Fernández, M. (1996). *El dibujo de la figura humana*. Buenos Aires, Argentina. Psicoteca Editorial.
- Montero, P., Morales, E.M., & Carbajal-Azcona, A. (2004). Valoración de la percepción de la imagen corporal mediante modelos anatómicos, *Antropo*, (8), 107 - 116.
- Opazo- Baeza, V., Rivera-Toledo, J.(200). Indicadores gráficos de la prueba del Dibujo de la Figura Humana en adolescentes hombres y mujeres de 12 a 16 años víctimas de agresiones sexuales. *Revista de Psicología*, 19(1), 80 - 107.
- Quinteros, D. S. (1992). *Técnicas para la toma de medidas antropométricas*. Medellín. Centro de Atención Nutricional.

LIC. NATALIA CARVAJAL NAVARRETE^{1a}
DRA. EVA MARÍA ESPARZA MEZA^{1b}

^{1a}Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México
^{1b}psicol.natalia@hotmail.com, ^{1b}evaesparzam@comunidad.unam.mx

¹ Notas de la Editora.