



Recibido: 2026-06-01

Aceptado: 2026-06-15

Publicado: 2026-07-01

**Relación entre autoestima y los trastornos de la conducta alimentaria en
estudiantes de bachillerato: estudio transversal en Cuenca – Ecuador**

**Relationship between self-esteem and risk of eating disorders in high school
students: a cross-sectional study in Cuenca - Ecuador**

Autores

María Emilia Palmerola Rodas¹

<https://orcid.org/0009-0003-5189-9319>

emilia.palmerola@ucuenca.edu.ec

Universidad de Cuenca

Cuenca – Ecuador

María del Cisne Paredes Mosquera²

<https://orcid.org/0009-0002-9764-8630>

mdelcisne.paredesm@ucuenca.edu.ec

Universidad de Cuenca

Cuenca – Ecuador

Ruth Esther Ulloa Peña³

<https://orcid.org/0009-0009-4774-9266>

ruth.ulloa@ucuenca.edu.ec

Universidad de Cuenca

Cuenca – Ecuador

Elva Susana Rivera Yela⁴

<https://orcid.org/0009-0009-3684-8365>

susana.rivera@ucuenca.edu.ec

Universidad de Cuenca

Cuenca – Ecuador

Braulio Fernando Álvarez Loja⁵

<https://orcid.org/0000-0002-1568-0729>

braulio.alvarez@ucuenca.edu.ec

Universidad de Cuenca

Cuenca – Ecuador



Resumen

Antecedentes: Los trastornos de la conducta alimentaria constituyen un conflicto de salud global, ya que afecta a un 20% en adolescentes y específicamente en mujeres un 94%. **Objetivo:** Determinar la relación entre autoestima y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de bachillerato de Ciencias del Colegio “Técnico Salesiano” 2025-2026, Cuenca – Ecuador. **Metodología:** estudio con enfoque cuantitativo, analítico y de corte trasversal. Mediante una muestra de 224 estudiantes, criterios de inclusión considerados: estudiantes de bachillerato de Ciencias matriculados en el periodo lectivo 2025 – 2026; se aplicaron 2 instrumentos Escala de autoestima de Rosenberg y Cuestionario EAT-26, los datos fueron analizados en el programa IBM SPSS Statics versión 27, la conexión entre autoestima y trastornos alimentarios se analizó con la prueba de chi cuadrado de Pearson. **Resultados:** el 71,4% estuvo conformada por adolescentes presentan autoestima baja, un 21% fue identificado con riesgo de desarrollar trastornos de la Conducta Alimentaria, la prueba de independencia χ^2 arrojó un valor de $p=0,658$. **Discusión:** varios estudios indican que el aumento de los trastornos de la conducta alimentaria responde a múltiples factores y la autoestima es solo un factor más. **Conclusión:** la autoestima baja no influye por si sola en el desarrollo de TCA, pero si se convierte en un factor de vulnerabilidad general.

Palabras clave: Autoestima; Trastornos Alimentarios; Adolescente; Estudiante



Abstrac

Background: Eating disorders constitute a global health problem, affecting 20% of adolescents and specifically 94% of women. Objective: To determine the relationship between self-esteem and the risk of eating disorders in science high school students at the “Tecnico Salesiano” School, 2025-2026, Cuenca, Ecuador. Methodology: A quantitative, analytical, and cross-sectional study was conducted. A sample of 224 students was used, with inclusion criteria being science high school students enrolled in the 2025-2026 academic year. Two instruments were administered: The Roserberg Self-Esteem Scale and the EAT 26 Questionnaire. Data were analyzed using IBM SPSS Statics versión 27. The relationship between self-esteem and eating disorders was analyzed using Pearson’s chi-square test. Results 71,4% of the sample consisted of middle-aged adolescents, with a predominance of females (61,6%). 96,88% of the students presented low self-esteem, and 21% were identified as being at risk of developing eating disorders. The chi-square test of eating disorders is due to multiple factors, and self-esteem is just one of them. Conclusion: Low self-esteem does not, on its own, influence the development of eating disorders, but it does become a general vulnerability factor.

Keywords: Self-Esteem; Eating Disorders In Adolescents; Student



Introducción

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) se han convertidos en una problemática mundial a nivel del bienestar público, prevaleciendo en la población adolescente, caracterizada por distintos cambios físicos, psicológicos y sociales y de versos factores entre ellos la presión del entorno social junto a las creencias generalizadas sobre la belleza que son impulsados por los medias de comunicación, influyendo en la autopercepción corporal generándose así una insatisfacción de la imagen física afectándose el bienestar, siendo una problemático no solo físicos sino emocional y académico, convirtiéndose en un tema de relevancia en el contexto educativo (1).

Es, así donde múltiples estudios han confirmado la existencia de una relación entre la autoestima y los TCA, señalando que mientras exista niveles bajos de autoestima es donde aparece el riesgo para desarrollar conductas alimentarias inadecuadas (2); anorexia nerviosa, bulimia nerviosa y los trastornos de la conducta alimentaria no especificada (TCANE)”, siendo estos alteraciones de las conducta alimentaria dando paso a la distorsión de la percepción corporal (temor a ganar o perder peso); en ese sentido, la autoestima juega un rol fundamental para la construcción del autoconcepto del adolescente, influyendo directamente en el bienestar psicológico y al afrontamientos de las presiones socioculturales (3,4).

En Ecuador hay una deficiencia de evidencia científica en población adolescente escolar sobre el vinculo entre la autoestima y los TCA; mediante estudios previos como el de Chipana y Zapata (2023), han demostrado que la abaja autoestima puede llegar hacer un determinada para desarrollar TCA; sin embargo, persiste la necesidad de investigaciones que abordan dicha problemáticas, considerando las variables sociodemográficas y cultural propias (5).

Por lo cual, se plantea el objetivo principal de este estudio: Determinar la autoestima y los trastornos alimenticios en estudiantes de bachillerato de Ciencias del Colegio “Técnico Salesiano” Cuenca, 2025-2026. En base a ello se plantea los siguientes objetivos específicos: 1. Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio según: edad, sexo, etnia y residencia; 2. Identificar el nivel de autoestima y la prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria; 3. Establecer la relación entre el nivel de autoestima y los trastornos alimenticios.



Metodología

La investigación se realizó con enfoque cuantitativo, analítico y de corte transversal, previo a la aprobación del CEISH de la Universidad de Cuenca; el universo estuvo constituido por 320 estudiantes de bachillerato de Ciencias matriculados en el colegio “Técnico Salesiano” del cantón Cuenca-Ecuador. Como criterio de inclusión se consideró ; estudiantes de bachillerato de Ciencias matriculados en el predio lectivo 2025-2026<; quienes firmaron el asentimiento informados al igual que el consentimiento informado por sus representantes legales; se excluyó a estudiantes pertenencia a atrás de Mecatrónica, Mecanizado y construcciones metálicas, informática, instalaciones, equipos y Maquinas eléctricas, electromecánica automotriz que ya los coordinadores de estas especialidades pertenecen a otras áreas; quienes no acudieron el día de la recolección de datos; quienes presentaron formulario incompleto. Mediante el programa EPIDAT 4.2 se calculó la muestra obteniéndose 176 participantes, distribuidas en estratos de 1° de bachillerato con 57 estudiantes, 2° de bachillerato 58 participantes y 3° de bachillerato 61 participantes, durante el transcurso de recolección de datos se obtuvo mayor apertura y participación alcanzando 224 estudiantes que acataron los criterios de inclusión establecidos, para mejorar la precisión, manteniendo siempre los principios éticos.

Para la valoración de los TCA se implementó el cuestionario Eating Attitudes Test (EAT 26) realizado por Garner y Garfinkel, de la versión reducida del EAT-40, permitiendo valorar las características de la Anorexia y Bulimia, mediante 6 preguntas que hablan de distintos aspectos enlazados con la alimentación y la percepción del cuerpo abordan interrogantes acerca de la dieta, el peso, inconformidad corporal y comportamientos alimentarios inusuales; posteriormente cada pregunta tiene 6 opciones de respuesta con diferente puntuación, esta va desde la puntuación 0 (nunca, casi nunca y alguna veces) 1 (frecuentemente), 2(casi siempre), 3 (siempre). Se obtiene el puntaje total con la suma de las 26 interrogantes, considerando que el ítem 26 se puntúa a la inversa. Evidentemente a mayor puntaje, mayor riesgo de AN o BN (9)

La expresión categórica de las variables cualitativas fueron: edad, sexo, etnia, residencia; se integró la información en una base de datos de Microsoft Excel 2016, el escrutinio de datos fue el con programa IBM SPSS Statics versión 27 por tipo variables se dispuso de frecuencias absolutas y porcentajes para las cualitativas; y tendencia central “media” y de



dispersión “ desviación estándar”, para cuantitativa; la relación entre autoestima y los trastornos alimentarios se valoró por chi cuadrado de Pearson (X²), y para determinar la significativa estadísticas valor P con punto de corte en <0.05, los resultados fueron expresados en tablas simples de doble entrada incluyendo su respectivo análisis.

Resultados y discusión

Tabla 1.

Distribución según variables sociodemográficas

Variable	Frecuencia N= 224	Porcentaje 100%
Edad		
Adolescencia temprana	1	0,4%
Adolescencia media	160	71,4%
Adolescencia tardía	63	28,1%
Sexo		
Hombre	86	38,4%
Mujer	138	61,6%
Etnia		
Mestizo	223	99,6%
Afroecuatoriano	1	0,4%
Residencia		
Urbana	169	75,4%
Rural	55	24,6%

Del 100% de los participantes, el 71,4% estuvo conformada por adolescentes de edad media, el 61,6% se identificaron como sexo mujer, el 99,6% pertenece a la raza mestiza, y el 75,4% habitan en área urbana.

Tabla 2.
Nivel de autoestima

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima		
Autoestima elevada	0	0,0%
Autoestima media	7	3,12%
Autoestima baja	217	96,88%
TOTAL	224	100%

Se evidencia una prevalencia marcada de autoestima baja, la cual caracteriza al 96.88% de los estudiantes (n=217); por otro lado, un porcentaje mínimo del 3.12 % (n=7) reportó un nivel de autoestima media, mientras que según estudiante (0.0%) se ubicó en la categoría de autoestima elevada.

Tabla 3.
Prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Trastornos de la conducta alimentaria		
Sin riesgo de TCA	177	79%
Riesgo de TCA	47	21%
TOTAL	224	100%

Los resultados ilustrados en el atabal 3 indican que gran parte de los estudiantes, equivalente al 79% de la muestra (n=177), no presenta riesgo de padecer estos trastornos; por el contrario, un 21% de los participantes (n=47) fue identificado con riesgo de desarrollar TCA, por lo que constituye una parte sustancial de la población estudiada.

Tabla 4.
Relación de la autoestima con los trastornos de la conducta alimentaria.

Variable	Trastornos de la conducta alimentaria				Total		X ² Valor p
	Sin riesgo de TCA		Riesgo de TCA				
	n	%	n	%	n	%	
Autoestima							
Autoestima media	6	2,7%	1	0,4%	7	3,12%	0,195
Autoestima baja	171	76,3%	46	20,5%	217	96,88%	0,658



Total	177	79,1%	47	20,99%	224	100%
-------	-----	-------	----	--------	-----	------

Dentro del grupo con autoestima baja, el 76,3% se encuentra sin riesgo de TCAS y el 20.5% en riesgo; la prueba de independencia χ^2 arrojó un valor de $p=0.658$, descartando una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables en la población estudiada; por ultimo, la fiabilidad del instrumento quedo respaldada por un alfa de Cronbach de $\alpha=0.851$, lo que avala la consistencia interna de los datos procesados.

En concordancia con la problemática mencionada, este estudio se enfoco en detectar la existencia de los TCA en relación a los parámetros de autoestima que manifiestan los adolescentes; en sus variables sociodemográficas se evidencia que del 100% de los participantes, el 71,% estuvo conformada por adolescentes de edad media, el 61,6% se identificaron como sexo mujer, el 99,6% pertenece a la raza mestiza y el 75,4% habitan en área urbana.

De manera similar, la investigación titulada “Autoestima y riesgo de trastornos alimenticios en adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional “Santiago Fernández García” de Cariamanga, se identifica que el grupo comprendido entre 15 a 19 años fue el más frecuente. Así mismo, se visualiza disparidad en el variables sexo, donde las mujeres con 56,48% representan una mayor prevalencia, complementando el análisis con relación a las variables sociodemográficas tampoco se evidencia una asocian significativamente entre los TCA y factores como la edad, etnia, residencia, no obstante, el sexo “mujer” destacó con mayor prevalencia no solo demuestran que las tiene riesgo de tener problemas con las autoestima baja sino también que desencadenan trastornos alimenticios (13).

En 2022 Ames, menciona en sus estudio que los adolescentes son un grupo etario vulnerables con facilidad al desarrollo trastorno de la conducta alimentaria debido a cambios biológicos, sociales, emocionales propios de esta etapa evolutiva, por su parte el sexo femenino en la etapa de adolescencia esta vinculada a mayor riesgo de TCA, debido a los estándares estéticos, y presión social relacionada con delgadez; como describe Lozada 2020, en su investigación con estudiantes de 14 y 18 años, donde mujeres presentan una mayor preocupación por el peso, lo que se asoció a anorexia y bulimia; de manera similar en 2025 Strada, Servan, Reyes et al, sostiene que el incremento de insatisfacción corporal y vulnerabilidad psicológico se ven afectado por ideales socioculturales por su parte elementos como la etnia y residencia se afectan

por alteración de conductas alimentarias que la internalización de ideas corporales se favorecen con la urbanización y globalización (10, 14, 20, 21)

Con evidencia de los hallazgos alcanzados se puede aseverar que la variables sexo manifiesta un impacto en los niveles de autoestima y la amenazada de desarrollar TCA en los adolescentes, gracias a esta investigación podemos prevenir que estos se desarrollen e incluso añadir programas con equipos multidisciplinarios ayudando a los adolescentes y a su familia como participantes vitales en la misión de prevenir la autoestima baja y los riesgos de TCA.

En cuanto a nivel de autoestima, se evidencia una prevalencia marcada de autoestima baja, la cual caracteriza al 96,88% de los estudiantes: por todo lado, un porcentaje mínimo del 3,12% reporto un nivel de autoestima media, mientras que ningún estudiante 0,0% se ubico en la categoría de autoestima elevada, por su parte el 21% de los participantes fue identificado con vulnerabilidad de general TCA, lo que constituyen una porción significativa de la población estudiada.

La prevalencia de 96,88 % evidencia compromiso importante del bienestar emocional, por lo que es necesario mencionar que la autoestima baja en esta etapa de la vida se asocia a comparación social, inseguridad, vulneración emocional. Como lo demuestran Alaniz, García, Moreno et al. (2023), donde señalan que niveles de autoestima baja se relacionan con adaptación escolar y social difícil, así como con malestar psicológico, de manera similar, la en 2024 la escuela de Postgrado de Psicología y Psiquiatría, destacó como herramienta útil a la escala de Rosenberg aplicable a población joven e identificar autovaloración negativa (9, 11).

Con respecto a los trastornos de la conducta alimentaria el 21% evidencio riesgo de desarrollo, lo que resulta clínicamente relevante al tratarse de población adolescente escolarizada, como lo demostró en 2023 Barakat, McLean, Bryant et al. donde identificó como principales factores asociados a esta patología a perfeccionismo, presión social, ansiedad, e insatisfacción corporal; y de manera similar en 2024 Baker desde la National Eating Disorders Association, señaló el aumento en la prevalencia de conductas alimentarias en jóvenes influenciado por factores psicológicos y socioculturales (16, 18).

El papel específico de la autoestima es considerado de importancia, como lo demuestra Beckers, Larsen y Burk (2023), en su estudio con 2051 adolescentes no evidenció relación directa entre autoestima y desorden en comportamientos alimentarios, siendo esta parte de la problemática, pero no actúa de manera aislada (19).

En contraste con lo teórico, en este estudio no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la autoestima y los trastornos de la conducta alimentaria ($p=0,658$), a pesar de este resultado existe un hallazgo preocupante y relevante de la investigación, debido a que un 96,88% de los adolescentes presentó un nivel bajo de autoestima. Lo que plantea la necesidad de considerar otros factores intervinientes en su desarrollo; no podemos dejar de mencionar que el género mujer predominó con un porcentaje del 61,66%.

No obstante, cabe recalcar que nos menciona Ortiz y Bonilla (2022), en sus análisis hay una existencia de correlación negativa entre las conductas alimentarias de riesgo y la autoestima; de manera similar Beckers et al. (2023), no encontró evidencia suficiente para afirmar que la presencia de problemas alimentarios deriva solo del nivel de autoestima, reforzando la participación de otros elementos sociales y psicológicos (8, 19).

Sin embargo, estudios como el de Silvera, Bergersen, Perry et al. en 2021 si evidenciaron relación fuerte entre autoestima y trastornos de la conducta alimentaria, sobre todo al existir percepción de incompetencia y desvalorización personal; de manera similar en 2023 Sarmiento, en su estudio realizado en adolescentes en la ciudad de Loja, describe evidencia fuerte entre baja autoestima y alto riesgo de trastornos alimenticios, ya que allí se estudió también variables como funcionamiento familiar, presión estética, ansiedad, y contexto sociocultural (14, 15).

De igual forma, la revista Semilla Científica (2023), nos habla sobre la “Autoestima y trastornos alimenticios en adolescentes”, si bien se basa en la autoestima en la cual tiene relación con los TCA, también nos menciona la Pirámide de Maslow, el cual pone en práctica y deduce que son factores predisponentes para esta problemática, la presencia de 1 o 2 de los siguientes: la autorrealización, autoconfianza, regresión y el perfeccionismo (6).

De la misma manera Ruiz, Imaz y Pérez (2022), en su estudio sobre “Autoestima, imagen personal y acoso escolar en los trastornos de la conducta alimentaria”, consensuaron que la alteración de la percepción corporal es uno de los factores de riesgo prevalentes para el desarrollo de TCA, donde se incluyen como rasgo psicológico la baja autoestima (7).

Finalmente, Orellana y Reivan (2025), Recoletas Salud (2023) coincidieron que el desarrollo de los trastornos de las conductas alimentarias da respuesta multifactorial entre ellos: factores biológicos, socioculturales, familiares, psicológicos, y la autoestima es solo uno más de los componentes (15, 21).



Conclusiones

En síntesis, los hallazgos del presente estudio evidencian que no hubo relación estadísticamente significativa entre la autoestima y el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria con ($p=0,658$), sin embargo, existe un punto crítico que es la baja autoestima con mayor prevalencia en gran cantidad de los adolescentes evaluados, lo que posiciona a la autoestima no como un factor directo sino más bien como indicador de vulnerabilidad que influye en el desarrollo de TCA.

La concurrencia de baja autoestima en el 96,88% de la población estudiada, y riesgo considerable de TCA resalta una amplia problemática en salud mental de los adolescentes, donde se integran factores familiares, emocionales, socioculturales, que superan la explicación unidimensional; en aspecto la investigación denota la necesidad de un abordaje integral para la prevención de los trastornos de la conducta alimentaria, con intervenciones efectivas dirigidas al entorno familiar, educativo y social.



Referencias Bibliográficas

Alaniz, G., García, M., Moreno, C., et al. (2023). Estudio de validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población adolescente de educación pública en Jalisco. Revista REDILAT, 4(6), 256-264. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1437>

Ames, A. (2022). Autoestima y desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes y adultos jóvenes [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/15830>

Baker, A. (2024). Causes & risk factors of eating disorders. National Eating Disorders Association. <https://www.nationaleatingdisorders.org/risk-factors/>

Barakat, S., McLean, S., Bryant, E., et al. (2023). Risk factors for eating disorders: Findings from a rapid review. Journal of Eating Disorders, 11(1), 8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36650572/>

Beckers, D., et al. (2023). Self-esteem and negative affectivity as mediators of the prospective links between adolescent interpersonal peer problems and disordered eating behaviors. Eating Behaviors, 156(1). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0195666323001113>

Chipana, R., & Zapata, P. (2023). Autoestima y conductas riesgosas de trastornos alimenticios en estudiantes del colegio privado Leonardo Da Vinci, Ayacucho - 2023 [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2598?mode=simple>

Culqui, A. (2020). Funcionalidad familiar y sintomatología de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de una institución educativa de Callao [Tesis de pregrado, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. <https://repositorio.ucss.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/f95e244b-7e8b-44d1-a1b5-7faa72e76102/content>

Díaz, M., & Tuberquia, V. (2024). Conducta alimentaria en adolescentes escolarizados, Montería 2024 [Tesis de pregrado, Universidad de Córdoba]. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/19bec04f-36a3-4c95-9b32-3f3f12a589a5>



Escuela de Posgrado de Psicología y Psiquiatría. (2024). Qué es la escala de autoestima de Rosenberg. Psicología Clínica. <https://eepsicologia.com/escala-autoestima-rosenberg/>

Gaete, B., & López, C. (2020). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: Una mirada integral. Revista Chilena de Pediatría, 31(5), 10. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000500784

Granados, E. (2025). Los trastornos de conducta alimentaria. ACAB. <https://www.acab.org/es/los-trastornos-de-conducta-alimentaria/que-son-los-tca/tipos-de-tca/>

López, L., Fernández, Y., Torres, A., et al. (2021). Bienestar y autoestima: Un estudio comparativo en estudiantes de los colegios de la Policía Nacional. Revista Logos Ciencia & Tecnología, 13(2), 16. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2422-42002021000200008

Lozada, L. (2020). Análisis de los factores y conductas de riesgo de anorexia y bulimia en estudiantes de 14 a 18 años de edad de un colegio particular ubicado en la ciudad de Quito [Tesis de pregrado, Universidad Internacional del Ecuador]. https://rraae.cedia.edu.ec/vufind/Record/UIDE_978893866117f3db815a6d4a4483a474?si_d=3236192

Orellana, A., & Reivan, G. (2025). Factores de riesgo asociados a la anorexia y bulimia nerviosa: Una revisión bibliográfica. Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica, 9(1). <https://www.investigarmqr.com/2025/index.php/mqr/article/view/54>

Ortiz, N., & Bonilla, P. (2022). Conductas alimentarias de riesgo y su relación con la autoestima en deportistas. Ciencia Latina Revista Multidisciplinar, 6(6), 10240-10258. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4129>

Principales trastornos de la conducta alimentaria: Factores de riesgo. (2023). Recoletas Salud. <https://www.gruporecoletas.com/noticias/principales-trastornos-de-la-conducta-alimentaria-factores-de-riesgo-sintomas-y-tratamiento/>

Ruiz, P., Imaz, C., & Pérez, J. (2022). Autoestima, imagen personal y acoso escolar en los trastornos de la conducta alimentaria. Nutrición Hospitalaria, 39(spe2), 41-48. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000500007



Sandoval, R. (2023). La importancia de la autoestima. Universidad de Guadalajara. http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/bitstream/123456789/3454/1/Importancia_autoestima_Infografia.pdf

Sarmiento, C. (2023). Autoestima y riesgo de trastornos alimenticios en adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional “Santiago Fernández García” de Cariamanga [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/items/4a8a4332-a9c7-42ea-b2d0-db829ea10623>

Strada, G., Serván, B., Reyes, L., et al. (2025). Sociocultural factors in eating disorder: A comprehensive review. *European Psychiatry*, 68(26). <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12437924/>

Verdi, B. (2025). Autoestima y trastornos alimentarios: Cómo romper la relación dañina. *Nutrición en Trastornos de la Conducta Alimentaria*. <https://beatrizverdi.com/autoestima-y-trastornos-alimentarios-como-romper-la-relación-danina/fuete>.

Contribuciones de los autores:

Los autores realizaron la conceptualización, el análisis bibliográfico, la redacción, la revisión, la corrección, la edición y la aprobación de la versión final del manuscrito, asumiendo la responsabilidad de todos los aspectos del informe.

María Emilia Palmerola Rodas¹: Conceptualización del estudio, supervisión del proyecto, validación científica y revisión crítica del manuscrito.

María del Cisne Paredes Mosquera²: Conceptualización del estudio, supervisión del proyecto, validación científica y revisión crítica del manuscrito.

Ruth Esther Ulloa Peña³: Investigación, búsqueda y recopilación bibliográfica, análisis de la literatura científica y redacción del borrador original.

Elva Susana Rivera Yela⁴: Investigación, organización y análisis de la información científica, apoyo en la redacción y revisión del manuscrito.

Braulio Fernando Álvarez Loja⁵: Diseño metodológico, validación de contenidos, revisión crítica, corrección académica y gestión del proyecto.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés