

LA PUBLICIDAD EN INTERNET Y LA PRESENCIA DE TRASTORNOS ALIMENTICIOS EN LOS ADOLESCENTES

Autores: Sergio Constantino Ochoa Encalada¹, Julio Luis Peñafiel Álvarez², Ana Lucía Naspud Bonte³.

Institución: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA.

Correos Electrónicos: scochoae@ucacue.edu.ec; jlpenafiela@ucacue.edu.ec; anaspudb@ucacue.edu.ec

LA PUBLICIDAD EN INTERNET Y LA PRESENCIA DE TRASTORNOS ALIMENTICIOS EN LOS ADOLESCENTES

RESUMEN

En el mundo actual se vive en un avance científico y tecnológico donde la población y muy particularmente los adolescente están cayendo en la adicción en la utilización de estos medios, desencadenando muchos problemas conductuales entre ellos desórdenes alimenticios, puesto que los medios de comunicación bombardean con productos industrializados (comida chatarra) que perjudica enormemente la salud de quienes consumen, a más de estos, poco o nada de conocimiento se tiene sobre el cuidado adecuada de la salud del adolescente dentro y fuera del círculo familiar, los trastornos alimenticios representan en la actualidad el problema de salud más importante de la humanidad, lo que ha motivado la presente investigación denominada, la publicidad en internet y la presencia de trastornos alimenticios en los adolescentes en la Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Quilloac de la Comunidad de Quilloac del Cantón Cañar con 130 estudiantes del noveno y décimo nivel en donde se demuestra claramente que el 69,4% presentan desórdenes alimenticios (anorexia) y el 5,4% (bulimia); un porcentaje mayoritario se mantiene conectados en las redes sociales en la mayoría de tiempo diariamente, al igual un porcentaje muy considerable consumen comida chatarra lo que es urgente emprender una campaña de concientización con la finalidad de conseguir que los adolescentes adopten otro tipo de conducta frente a la publicidad y al uso del internet, para mejorar los hábitos alimenticios que conllevan a disfrutar de una vida saludable.

INTRODUCCIÓN

El mundo, está viviendo los avances de la ciencia y la tecnología, ocasionado cambios en el comportamiento de las personas; el estrés, la ansiedad, la angustia, los problemas psicosociales marchan a pasos agigantados en la sociedad, mismos que el ser humano mayoritariamente no ha podido asimilarlos, acompañado del éxodo a los grandes países del mundo, en busca de oportunidades de trabajo, en tanto que sus hijos de diferentes edades, han quedado abandonados a su suerte, en algunos casos bajo la protección de sus abuelos y otros familiares, que en muchos casos no tienen ningún control sobre ellos, dando lugar a que se originen en los niños y jóvenes ciertos tipos de conducta tales: agresividad, antisociales, de pasividad, desilusión y lo más grave radica que están siendo absorbidos por los medios electrónicos, en especial de la publicidad en internet, los adolescentes de hoy están más conectados y menos comunicados, ingresando a páginas prohibidas que en vez de educar destruyen la mentalidad, comer es necesario para el organismo, pero nuestra juventud renuncia a la comida nutritiva ricas en proteínas, carbohidratos, vitaminas y minerales, prefiriendo comida chatarra (grasas, condimentos o azúcares) que lo único que crean es diversas enfermedades (diabetes, arterioesclerosis, colesterol, celulitis, enfermedades del corazón, etc.)

Los medios de comunicación, bombardean con los modelos de belleza, con le único fin de acrecentar el negocio lucrativo usando nuestros cuerpos y nuestras percepciones como medio para lograrlo y así proyectar a los adolescentes que la mujer ideal es la de contextura delgada.

Ante esta variedad de estímulos electrónicos se desencadenan trastornos alimenticios como:(bulimia, anorexia, vigorexia, ortorexia, diabulimia, permarexia etc.)

En el presente trabajo investigativo se trabajó con 130 estudiantes del noveno y décimo año de la Unidad Educativa Intercultural Bilingüe “Quilloac” de la Comunidad de Quilloac del Cantón Cañar.

Los resultados constituyen indicadores directos para emprender acciones inmediatas y tratar de paliar este problema.

DESARROLLO

LOS TRASTORNOS ALIMENTICIOS

En el tema de los trastornos alimentarios, una de las variables estudiadas es la de la imagen corporal que perciben las personas, ésta se ha asociado frecuentemente con la modificación nociva de los hábitos alimentarios, hasta llegar a constituir un problema de salud. Se ha sugerido que la alteración de la percepción de la imagen corporal es un síntoma precoz de la presencia de trastornos alimentarios como anorexia y bulimia (Sánchez, 2001). Baile, en el 2002 (M, 2009)

Las investigaciones han identificado el centro del control del apetito en la zona del hipotálamo, el cual consiste en un dispositivo neuroendocrino que regula la ingesta de alimentos por parte del organismo. Dicho centro puede verse afectado por circunstancias externas (temperatura ambiental, ingesta de fármacos anorexígenos) e internas (estado hormonal, estado psicológico, problemas circulatorios, nivel de glucosa en sangre, etc.). Así, los trastornos alimentarios se iniciarían por una disfunción hipotalámica desencadenada por un acontecimiento estresante, que aparece generalmente en la adolescencia, de acuerdo con los hallazgos de (Zoraide Lugli-Rivero, 2001).

Los trastornos alimenticios son enfermedades crónicas y progresivas que, a pesar de que se manifiestan a través de la conducta alimentaria, en realidad consiste en una gama muy completa de síntomas entre los que prevalecen una alteración o distorsión de la autoimagen corporal. (Leonardo, 2013)

Los trastornos alimenticios se derivan de desajustes emocionales que viven los adolescentes y la influencia de la cultura de la delgadez quienes con el afán de lucir cuerpos esbeltos frecuentemente adoptan ciertos hábitos alimentarios que terminan siendo nocivas para su salud,

La anorexia. La anorexia consiste en un **trastorno de la conducta alimentaria** que supone una pérdida de peso provocada por el propio enfermo y lleva a un estado de **inanición**. La anorexia se caracteriza por el temor a aumentar de peso, y por una **percepción distorsionada y delirante del propio cuerpo** que hace que el enfermo se vea gordo aun cuando su peso se encuentra por debajo de lo recomendado. Por ello inicia una disminución progresiva del peso mediante ayunos y la reducción de la ingesta de alimentos.

Si la anorexia es el resultado de una forma de manifestación sociocultural, resulta irónico que surjan estos comportamientos en un mundo donde abundan los alimentos; aún a pesar de la actual crisis mundial de alimentos, los trastornos del comportamiento alimentario se dan en el apogeo del mundo globalizado que lleva y trae productos alimenticios de todas partes y de todas clases, (Mónica, 2008)

Siendo la cultura el conjunto de prácticas humanas, los grupos humanos conservan y viven diariamente dicha conducta desde edades tempranas y entre tales acciones está el sistema de alimentación considerando siempre la soberanía alimenticia y la ingesta es limitada porque sus patrones culturales así lo determinan

Una característica de la anorexia es que la persona no solamente desea ser muy delgada, sino que tiene una percepción distorsionada de su propio cuerpo. Y bajan de peso drásticamente y siempre que se mira al espejo se ve una persona gorda

Características de Anorexia

Baja de peso,

Niega tener hambre;

Hace ejercicio de manera excesiva;

Se siente gorda;

Se aísla socialmente

La bulimia

Es una enfermedad siquiátrica, se caracteriza por comer grandes cantidades de alimentos en poco tiempo, seguida casi siempre de vómitos o purgas con intensos sentimientos de culpa y desprecio hacia uno mismo. La enfermedad se inicia normalmente en adolescentes que no se sienten conformes con alguna parte de su cuerpo y se ponen a dieta para adelgazar. Se imponen no comer pan, dulces, pastas y solo quieren comer ensaladas y alimentos hervidos o a la plancha. Pronto comienzan a sentir ansiedad por comer, con lo que al no poder resistir la tentación , rompen el régimen y comiendo esos alimentos prohibidos, de forma rápida y a escondidas. (<http://www.orientared.com>, s.f.)

Esta enfermedad es diferente a la anorexia ya que la persona que tiene este problema no se limita en su ingesta, puesto que come grandes cantidades y elimina provocando

el vómito, a este comportamiento se lo conoce con el nombre de atracones y vaciado y que, en muchos de los casos, no se les puede identificar porque no suben mayormente de peso

La **bulimia nerviosa** es un trastorno de la conducta alimentaria que consiste en una falta de control sobre la comida, con una ingesta de grandes cantidades de alimentos en un corto periodo de tiempo, acompañada por conductas compensatorias como consumo excesivo de laxantes o vómitos autoinducidos. El enfermo mantiene estas conductas en secreto, por lo que a veces es difícil que las personas de su entorno detecten el problema.

(Diana, 2014)

Características de la Bulimia

Bulimia:

Inventa excusas para ir al baño después de terminar la comida;

Come grandes cantidades de comida pero no aumenta de peso;

Utiliza laxantes o diuréticos;

Se aísla socialmente

Causas de la anorexia y la bulimia

No existe una claridad absoluta que determinen las causas de los trastornos alimenticios, se conoce que las edades fluctúan entre los 14 a 18 años, con ciertas excepciones que se puede en algunos casos comienzan tempranas edades. Los adolescentes que están experimentando cambios de orden físico, psicológico, social, biológico y fisiológicos, se sienten inseguros de todo y se escapan de sus manos el control. En el sexo femenino es normal subir de peso al experimentar los cambios, pero ellas sienten temor subir de peso y se interesan por hacer algo para bajar.

En las redes sociales estamos invadidos por imágenes de modelos, actores y famosos de una contextura delgada y con peso inferior de lo normal, originando presión en la población adolescente por ser como ellos y no tener una imagen distorsionada de sus cuerpos. Observan a sus familiares más cercanos subidos de peso y cuando nuestros padres, abuelos comentan sobre los hábitos alimenticios desencadenando la problemática en manera de alimentarse.

- **ORTOREXIA:** Se denomina el trastorno obsesivo que lleva al extremo la alimentación sana y que consiste en un control exhaustivo y cada vez más estricto de los componentes de los alimentos. La ortorexia puede comenzar por limitar mucho la alimentación, evitando la ingesta de carne roja, huevos, azúcares, lácteos y grasas, y agravarse hasta conducir al "aislamiento social", ya que el individuo se agobia (Sanz, s.f.)

- VIGOREXIA o anorexia atlética: trastorno de la conducta alimentaria como consecuencia de una imagen corporal distorsionada. Normalmente afecta a varones que se perciben como "demasiado delgados" y con insuficiente masa muscular, y como consecuencia realizan ejercicio físico de manera continuada y exagerada, rechazan alimentos grasos e incorporan a su dieta gran cantidad de proteínas e hidratos de carbono. (Elena, 2013)

- PERMAREXIA: Es un síndrome psicológico que afecta principalmente al sexo femenino. Las afectadas piensan a todas horas en la comida y en las calorías que ingieren, y siguen de forma permanente y estricta una dieta de adelgazamiento. describir el caso de mujeres y hombres que, obsesionados por el sobrepeso, se someten a dieta permanente y podrían padecer anorexia o bulimia en un futuro cercano.(saludmedicinas.com.mx, 2016)

Los seres humanos nos alimentamos para saciar nuestro apetito y por placer, cuando hacemos con mucha frecuencia se asocia a la canalización de tensiones emocionales, aprendiendo a compensar ciertas falencias, y sentirnos con el estómago bien lleno.

Lo preferente es alimentos de rico sabor sin importar los tipos de condimentos y sazones que se utilizan para su preparación, alimentos llenos de grasas saturadas, con exceso de sal y azúcares y poco a poco le vamos acostumbrando al organismo que día a día exige más para saciar con ese impulso,, pero cuando estamos subidos de peso y queremos someternos a dietas con miras a rebajar de peso, despertamos en nuestro organismo ansiedad y nos sentimos impotentes en cumplir las dietas impuestas por los profesionales de la salud

Tengo un problema con la comida

- Me he sometido a dietas, pero no he podido cumplir a cabalidad
- Me siento culpable por haber abusado de la comida
- Como de prisa sin tener hambre
- Mi ingesta es desordenada sin considerar calidad y cantidad de alimentos
- Como a escondidas para que no me hablen mis familiares
- Como permanentemente sin un horario establecido
- Me siento angustiado (da) por el peso que voy obteniendo día a día.
- Me irrito cuando tengo que comprar ropa y no hay justo a mi medida

Psicoanálisis y teoría de los desórdenes alimenticios

El psicoanálisis desde hace mucho tiempo ha apuntado a la idea de que la relación con la madre es casi la fuente simétrica de los desórdenes alimenticios. Esto bajo una interpretación en que de la madre se toma el primer alimento, primero dentro del útero, por medio de la placenta y el cordón umbilical, y luego a través de la lactancia. El acto de alimentarse queda asociado a la madre, de modo que el estrés de estas primeras

experiencias (por defecto o exceso) modifica el nivel en que el infante se alimentará el resto de su existencia.

Si bien es cierto que muchos de los agregados a su caracterización pueden presentarse por añadidura para que la teoría encaje (como “una madre competitiva”, “competencia entre hermanos”, “negación del deseo sexual”, “negación a la idea de convertirse en mujer”) cuando, parece que en nuestra sociedad de consumo se ha favorecido cada día más la alienante tendencia a tener un cuerpo delgado para alcanzar el estatus social favorecedor de “ser mujer”. (Camargo, 2013)

En nuestra sociedad en algunas familias el ver a sus hijos gordos es porque goza de buena salud e incorporan a la dieta diaria todo tipo de alimentos sin considerar sus propiedades, con el único afán de llenar el estómago y lo que es más las madres de familia exigen a sus hijos que coman cantidad y no calidad y en todo momento del día sin importar si el hijo (a) está o no con hambre y hasta con amenazas, ignorando que este tipo de conductas está desencadenando problemas de alimentación.

CONCLUSIONES

Se llega a las siguientes conclusiones

Los resultados de la investigación demuestran que los Estudiantes investigados el 69,4% presentan desórdenes alimenticios (anorexia) y el 5,4% (bulimia)

El 90,7% de la población investigada se permanecen conectados a las redes sociales hasta altas horas de la noche, porque no viven con sus padres y no tiene una persona que cuide este tipo de conductas

El 89,6% prefieren comida rápida (chatarra) y consumen en el centro educativo, en el regreso a sus hogares y en casa, lo que demuestra el consumo de estos productos perjudiciales para la salud está generalizado.

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía

<http://www.orientared.com>. (s.f.). Obtenido de <http://www.orientared.com>

Camargo, C. (12 de 02 de 2013). Obtenido de clarisacamargo.blogspot.com/2013/02/psicoanalisis-y-teoria-de-los.html

Diana, F. M. (14 de 01 de 2014). Obtenido de extrempsico.blogspot.com/2014/01/bulimia-escrito-por-diana-forero.html

Elena, S. (22 de 03 de 2013).

Leonardo, R. L. (17 de 11 de 2013). Obtenido de desordenes-alimenticios-dianaort.blogspot.com/

M, M. G. (2009). Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*.

Mónica, C. B. (2008). www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/comunicacion/tesis101.pdf.
Obtenido de www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/comunicacion/tesis101.pdf
saludmedicinas.com.mx. (26 de 09 de 2016). Obtenido de
www.saludmedicinas.com.mx › Centro de Salud Mental
Sanz, E. (s.f.). Obtenido de www.muyinteresante.es › Preguntas y Respuestas
Zoraide Lugli-Rivero, M. (2001). Trastornos de alimentación y control personal de la
conducta. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*.