

Entrenamiento cognitivo a través de una aplicación móvil para abordar las cogniciones de los trastornos alimentarios en adolescentes: un ensayo controlado aleatorizado.



Marta Corberán¹, Laura Carratalá-Ricart¹, Odalis. I. Merchán¹, Sandra Arnáez¹ y María Roncero¹
¹ Dpto. Personalidad, evaluación y tratamientos psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Av. Blasco Ibañez, 21. 46010, Valencia, España.

INTRODUCCIÓN

Los **trastornos de la conducta alimentaria (TCA)** presentan una elevada incidencia en la adolescencia, por lo que resulta de especial interés el desarrollo de herramientas de prevención centradas en esta población (Smink et al, 2014). El objetivo del estudio es evaluar la eficacia de una App móvil adaptada a población adolescente (GGED-AD) para trabajar las creencias disfuncionales relacionadas con los TCA.

MÉTODO

Ensayo controlado aleatorizado paralelo con 93 estudiantes de 3ºESO de un centro educativo de la Comunidad Valenciana (edad: $M=13,93$; $DT=0,58$; 60,2% mujeres), aleatorizados en grupo experimental y control.

Cuestionarios: *Eating Disorder Beliefs Questionnaire (EDBQ)*, *Eating Disorder Examination Questionnaire (EDE-Q)*, *Body Appreciation Scale-2 (BAS-2)*, *The Patient Health Questionnaire (PHQ-4)*, *The Single-Item Self-Esteem Scale (SISE)*, y *Eating Disorder Inventory (EDI-3)*.

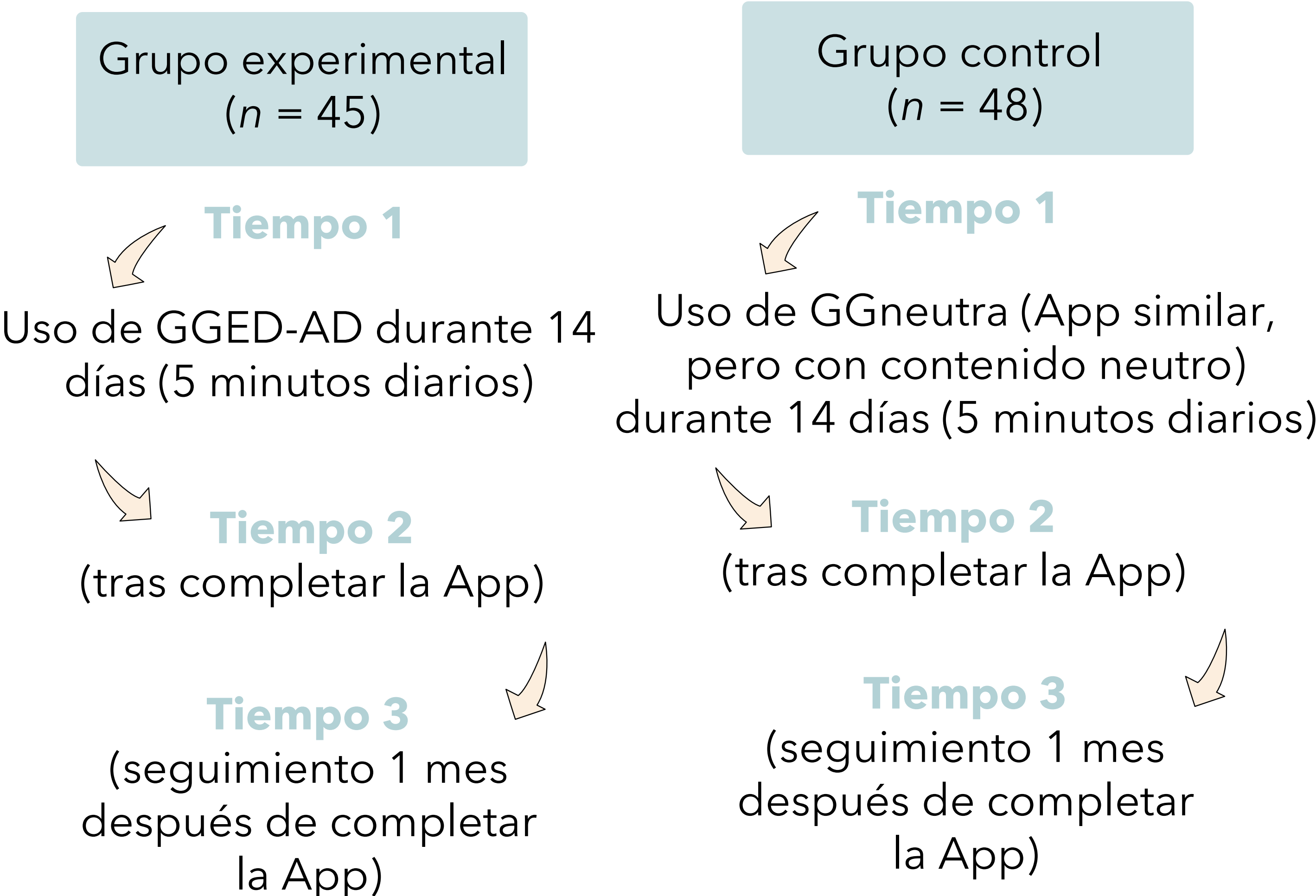
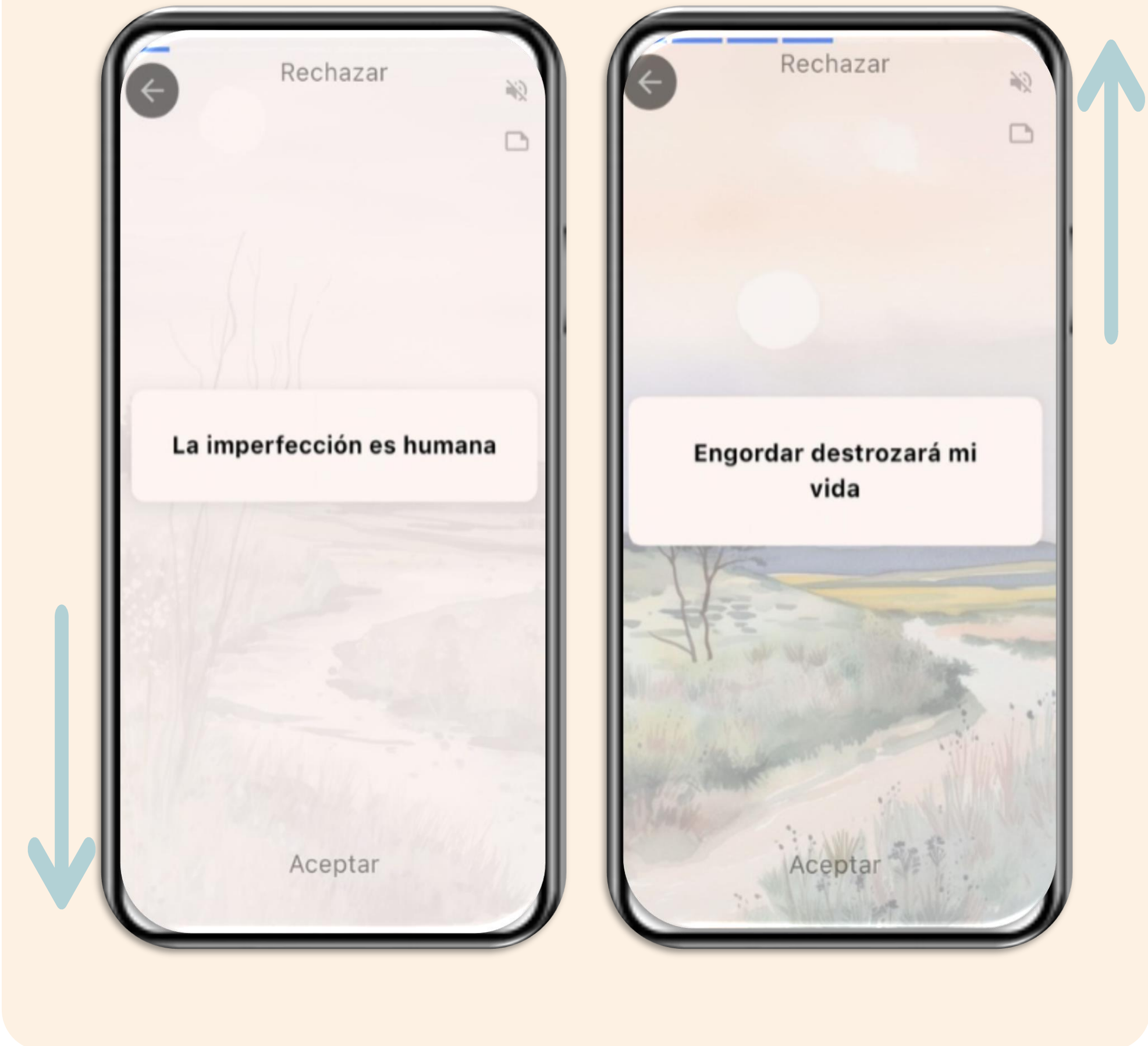


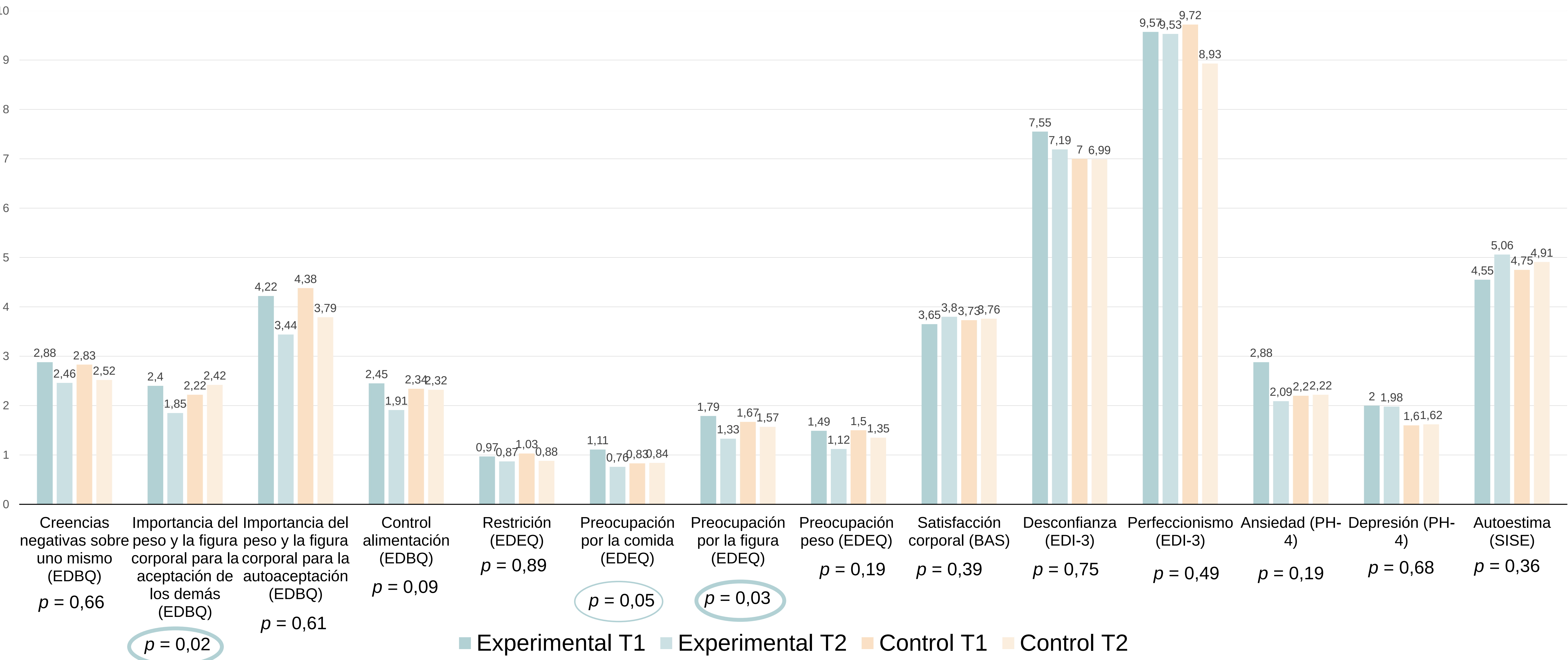
Figura 1. Capturas de pantalla de la App GGED-AD.



RESULTADOS

Se utilizaron modelos de efectos mixtos para medidas repetidas (MMRM, Mallinckrodt et al. 2008) para analizar la diferencia en las medidas de resultado entre los grupos experimental y de control, utilizando un enfoque de intención de tratar.

Tabla 1. Efectos de la intervención basados en un modelo lineal mixto de medidas repetidas.



DISCUSIÓN

Los resultados sugieren que GGED-AD es eficaz en la reducción de algunos síntomas y creencias relacionadas con los TCA. Sin embargo, los resultados son limitados. Este estudio es un diseño de prevención universal, no selectivo (Watson et al., 2016), por lo que los resultados en estos estudios suelen ser limitados. Futuros estudios deberán analizar su eficacia en población de riesgo de padecer TCA.

Bibliografía: Mallinckrodt, C. H., Lane, P. W., Schnell, D., Peng, Y., & Mancuso, J. P. (2008). Recommendations for the Primary Analysis of Continuous Endpoints in Longitudinal Clinical Trials. *Drug Information Journal*, 42(4), 303-319. <https://doi.org/10.1177/009286150804200402>
Smink, F. R., van Hoeken, D., Oldehinkel, A.J. & Hoek, H.W. (2014). Prevalence and severity of DSM-5 eating disorders in a community cohort of adolescents. *International Journal of Eating Disorders*, 47(6), 610-619. <https://doi.org/10.1002/eat.22316>
Watson, H. J., Joyce, T., French, E., Willan, V., Kane, R. T., Tanner-Smith, E. E., ... & Egan, S. J. (2016). Prevention of eating disorders: A systematic review of randomized, controlled trials. *International Journal of Eating Disorders*, 49(9), 833-862. <https://doi.org/10.1002/eat.22577>

Agradecimientos: Proyecto [PID2021-124409OB-I00] financiado/a por MCIN/AEI/ 10.13039/501100011033 y por FEDER Una manera de hacer Europa.

