

Hospitalizaciones por anorexia nerviosa y nerviosa atípica en Chile durante los años 2017-2020

Hospitalizations for atypical nervous and anorexia nervosa in Chile during the years 2017-2020

Javiera Romero T.¹, Gustavo Moncada U.¹, Genoveva Hernández M.¹, Matías Rodríguez F.¹

Recibido el 09 de Septiembre de 2021.

Aceptado el 31 de Octubre de 2021.

Correspondencia: Peter Mc Coll

Correo: pmccoll@unab.cl

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación a este artículo. Sin fuentes de financiamiento.

RESUMEN

Introducción: La anorexia nerviosa (AN) y la anorexia nerviosa atípica (ANA) son trastornos psiquiátricos que se caracterizan por una sobreestimación del volumen y peso del paciente hacia sí mismo. Esta condición puede verse agravada hasta el punto de convertirse en una amenaza para la vida, situación que amerita la hospitalización de urgencia.

Objetivo: Caracterizar la frecuencia de hospitalizaciones por AN y ANA durante los años 2017-2020 en Chile

Materiales y métodos: Estudio observacional transversal, proveniente de una fuente de datos secundaria, el cual analiza la base de datos del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) de hospitalización por AN y ANA entre los años 2017-2020 (n=578) en Chile. Por la naturaleza de este trabajo, no requirió comité de ética ya que no hubo intervención con personas. Declaramos que no existe ningún conflicto de interés.

Resultados: La mayor y menor frecuencia encontrada fueron los años 2019 y 2017 respectivamente. En donde se aprecia un mayor número en el rango etario entre los 15 y 19 años. De estas dos patologías, se observa una frecuencia de hospitalización por AN de 530 (91,7%) y de ANA de 48 (8,3%) pacientes. El sexo femenino es quien posee un 92,39% (534) de hospitalizaciones y además, un promedio de días de hospitalización de 28,8 días, siendo mucho mayor que en el sexo masculino que posee un promedio de 16,9 días de hospitalización.

Conclusión: Si bien no existe gran cantidad de estudios nacionales respecto a estas patologías, podemos observar que existe un número importante de pacientes afectados, los cuales presentan una estadía hospitalaria no menor. Existe una baja de casos durante el 2020, lo que pudiese observarse debido al impacto de la actual pandemia SARS-CoV-2. Los resultados observados son concordantes con la literatura. Es importante seguir estudiando estas patologías, y así prevenir, prevenir y/o evitar las complicaciones asociadas a hospitalizaciones.

Palabras Clave: Hospitalización, Anorexia Nerviosa; Desórdenes Alimenticios; Adolescentes

ABSTRACT

Introduction: Atypical anorexia nervosa (AN) and anorexia nervosa (ANA) are psychiatric disorders characterized by an overestimation of the volume and weight of the patient towards himself. This condition can be aggravated to the point of becoming life-threatening, a situation that warrants emergency hospitalization.

Objective: To characterize the frequency of hospitalizations for AN and ANA during the years 2017-2020 in Chile

Materials and methods: Cross-sectional observational study, from a secondary data source, which analyzes the database of the Department of Health Statistics and Information (DEIS) of hospitalization for AN and ANA between the years 2017-2020 (n = 578) in Chile. Due to the nature of this work, it did not require an ethics committee since there was no intervention with people. We declare that there is no conflict of interest.

Results: The highest and lowest frequency found were the years 2019 and 2017 respectively. Where there is a greater number in the age range between 15 and 19 years. Of these two pathologies, a frequency of hospitalization for AN of 530 (91.7%) and for ANA of 48 (8.3%) patients was observed. The female sex is the one who has 92.39% (534) of hospitalizations and also, an average of days of hospitalization of 28.8 days, being much higher than in the male sex who has an average of 16.9 days of hospitalization.

Conclusion: Although there are not a large number of national studies regarding these pathologies, we can observe that there is a significant number of affected patients, who have no lesser hospital stay. There is a decrease in cases during 2020, which could be observed due to the impact of the current SARS-CoV-2 pandemic. The results observed are consistent with the literature. It is important to continue studying these pathologies, and thus anticipate, prevent and / or avoid complications associated with hospitalizations.

Keywords: Hospitalization; Anorexia Nervosa; Eating Disorders; Adolescent

(1) Estudiante de medicina, Universidad del Alba, Santiago

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son un grupo de enfermedades complejas y de difícil tratamiento. Tienen una prevalencia del 0,5 a 1% de la población general con mayor impacto en las mujeres adolescentes que en hombres adolescentes con una razón de 5:1 (1). Dentro de los TCA podemos encontrar la Anorexia nerviosa (AN), Anorexia nerviosa atípica (ANA), Bulimia nerviosa y otros como la ingestión compulsiva y la pérdida psicógena del apetito. En cuanto a la AN si bien su prevalencia es baja es catalogada como uno de los trastornos más serios de la psiquiatría, debido a que sus consecuencias pueden ser devastadoras y su tratamiento muy complejo (2). Se privilegia su manejo ambulatorio, sin embargo, los riesgos asociados a una mala respuesta al tratamiento o a la falta de adherencia a este por parte del paciente o su familia, conllevan posiblemente a la necesidad de un abordaje intrahospitalario (2).

La AN es un trastorno psiquiátrico severo, dentro de los TCA es la que presenta mayores tasas de mortalidad de alrededor de un 5,1%, altamente relacionada con el suicidio y comorbilidades tanto infecciosas como metabólicas (1). Esta se caracteriza por una sobreestimación del volumen y forma del cuerpo, provocando desnutrición por restricción alimentaria o conductas anormales como ejercicio físico extenuante, uso de laxantes, diuréticos o la auto provocación del vómito, además de un intenso temor a engordar (2-6). Dentro de las clasificaciones nosológicas de la AN, podemos encontrar la AN atípica (ANA), en ella los pacientes comparten las características de la AN recién mencionadas, pero dado sus diferencias clínicas carecen de alguna de ellas, como por ejemplo el marcado miedo a la obesidad podría estar ausente, o pacientes con obesidad o sobrepeso que no considerados significativamente de bajo peso, de todas maneras estos pacientes pueden presentar complicaciones médicas y psiquiátricas igualmente graves, por lo que no deben subestimarse (5).

Se describe una prevalencia mundial de la anorexia nerviosa del 0,4%, mientras que en Estados Unidos es de 0,5 a 1% (2), siendo más frecuente en mujeres que en hombres. Suele debutar en la adolescencia o adultez temprana, presentando un peak de edad para ambos sexos entre los 15 y 19 años (3), siendo marcadamente infrecuente en mujeres de mediana y tercera edad. Siendo la AN un trastorno psiquiátrico, posee las mayores tasas de mortalidad dentro de todos los trastornos psiquiátricos, ya que puede cursar con complicaciones amenazantes para la vida, siendo una de las principales causas de años de vida saludable perdidos o ajustados por discapacidad (AVISA) en mujeres jóvenes y su costo por caso es al menos similar al de la esquizofrenia (2). Existe una serie de comorbilidades que se presentan en diferentes etapas de la enfermedad, sobre todo a medida que el IMC se reduce considerablemente. Las comorbilidades más frecuentes son las de tipo cardiovascular, como bradicardia e hipotensión, continúan las de tipo hepático, con falla hepática, así como también las hidroelectrolíticas que cursan en caso de vómitos reiterados, con posible repercusión en arritmias cardíacas potencialmente fatales, incluso un tercio de las muertes de pacientes con AN son por muerte súbita cardíaca (4), es por esto que los pacientes son hospitalizados, para manejar prontamente las comorbilidades y evitar un desenlace fatal.

Su tasa de mortalidad bruta varía entre el 0 y 22,5%(8) y reincidencia es alta, es más posee una evolución variable en donde solo la mitad de los pacientes supera totalmente el padecimiento, un 30% presenta una mejoría parcial, un 20% vive con la enfermedad de una manera crónica y un 5% puede morir (1). Además es un problema que afecta a muchos jóvenes, niños y niñas dejando secuelas tanto físicas, psicológicas como sociales. Aunque su origen es multifactorial, y no está bien definida su etiología, algunos autores aseveran que existe una relación genética en su aparición (3) aunque el factor social es innegable. Estas características vuelven a la AN un problema tanto médico como social, ya que posee un impacto inmenso en las vidas de las y los pacientes y quienes le rodean. Por todo lo anteriormente descrito, el presente trabajo busca identificar la frecuencia de hospitalizaciones por AN y ANA por edad y sexo durante los años 2017-2020 en Chile.

OBJETIVOS

- Describir la frecuencia de hospitalizaciones por AN y ANA durante los años 2017-2020 en Chile.
- Comparar descriptivamente las hospitalizaciones por anorexia nerviosa y anorexia nerviosa atípica entre los años 2017-2020 por edad y sexos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de tipo observacional descriptivo transversal, el cual se llevó a cabo mediante el análisis de la población hospitalizada en Chile por AN y ANA durante los años 2017-2020, la cual fue agrupada mediante las variables sexo, rango etario y tipo de diagnóstico. La población ha sido clasificada mediante criterios diagnósticos para los tipos de AN establecidos en el Código CIE-10 (OMS 1992).

Los datos fueron recolectados del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Se agruparon mediante el software Microsoft Excel se presentaron en la forma de frecuencia y porcentaje, con el fin de tabular, generar gráficos y tablas. Debido a la naturaleza de este trabajo no fue necesario contar con comité de ética, ya que los datos vienen anonimizados de origen, por lo que se está respetando la ley 19628 sobre la protección de los datos de carácter personal. Además, declaramos que no existe ningún conflicto de interés.

RESULTADOS

Durante el periodo estudiado se identificaron un total de 578 hospitalizaciones, siendo más frecuente la AN con 530 (91,7%) hospitalizaciones, en comparación con ANA que obtuvo 48 (8,3%) hospitalizaciones y en ambos casos el mayor número de hospitalizaciones fue en mujeres con un 92,26% en AN y 93,75% en ANA.(Figura.1) Además con el paso de los años se observa un aumento de hospitalizaciones en el periodo con respecto al 2017, presentando el año 2018 aumento del 30%, 2019 38,3% y finalmente llegando al año 2020 que presenta una disminución con respecto al año 2019 de 18%.

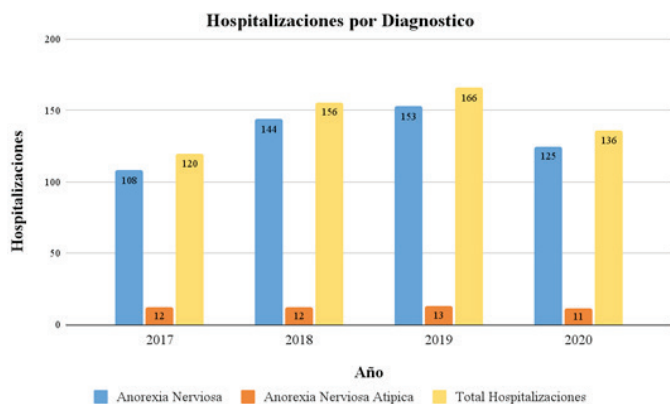


Figura 1. Hospitalizaciones por Anorexia Nerviosa y Atípica durante 2017-2020.

Tanto en la AN como en ANA es más frecuente las hospitalizaciones en mujeres con un total de 534 (92,39%) hospitalizaciones a comparación de los hombres con un total de 44 (7,61%) hospitalizaciones.

A través de los años el número de hospitalizaciones en mujeres varía en un promedio de 24.67 hospitalizaciones por año, a comparación de las hospitalizaciones en hombres que va disminuyendo con el paso del tiempo hasta obtener durante el año 2020 hasta obtener 5 (3,8%) hospitalizaciones totales. (Figura. 2)

Se puede identificar que el mayor número de hospitalizaciones en mujeres se da a partir de los 10 años hasta los 44 años de edad, habiendo un total de 515 hospitalizaciones en este rango de edad, desde el 2017 hasta el año 2020 y en hombres hay un mayor número de hospitalizaciones desde

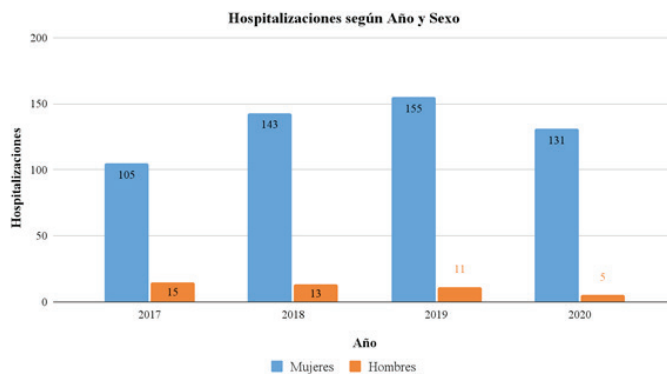


Figura 2. Hospitalizaciones por Anorexia Nerviosa y Atípica durante 2017-2020 según Año y Sexo

los 15 a 19 años de edad, con un total de 22 hospitalizaciones desde el año 2017 hasta el año 2020. Además de que no ha habido hospitalización en niños de 1 a 4 años por AN, sino que solo por ANA.

En cuanto al análisis descriptivo del promedio ponderado de días de hospitalización, corresponde a 26,63 días, y la mediana de los datos ordenados corresponde a 23,4 días. Con un límite superior de 161 días de hospitalización y un mínimo de 1 día. Al igual que el número de hospitalizaciones, es más frecuente en mujeres requerir mayor número de días hospitalizadas con un promedio de 28.8 días, con un máximo de 161 días y un mínimo de 2 días, que en comparación con los hombres, que tiene un promedio de 16.9 días, con un máximo de 58 días y un mínimo de 1 día de hospitalizaciones. Pero en el año 2020 ocurre una excepción en los hombres, ya que hay mayor cantidad de días de hospitalizaciones que en mujeres por ANA.

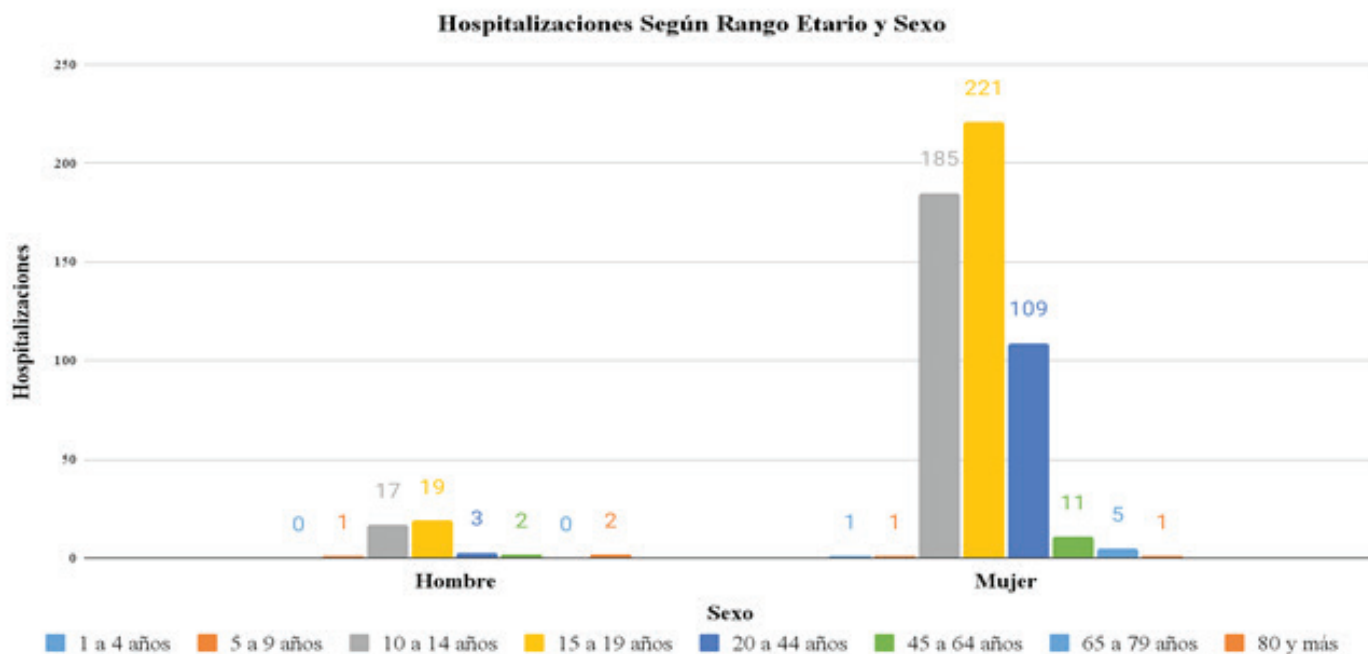


Figura 3. Hospitalizaciones por Anorexia nerviosa y atípica durante 2017-2020 según Rango Etario y Sexo

Promedio de días de hospitalización								
Año	2017		2018		2019		2020	
Edad/Sexo	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
1 a 4	0	-	0	0	0	0	0	0
	0	-	0	0	0	-	13	0
5 a 9	0	-	0	0	161	1	-	-
	0	-	0	0	0	-	-	-
10 a 14	23,5	8,3	28,6	14,5	27	37,1	24,8	0
	31,5	-	11,3	0	12	-	5,7	37
15 a 19	25,9	23,4	24,8	26,8	23,4	9	24,2	10,3
	32,1	-	38,2	9	30	-	17,3	0
20 a 44	28	58	30,9	3	34,3	2	43,7	0
	31,3	-	23,5	0	23	-	22,5	0
45 a 65	35	12	16,3	0	82	-	46	0
	0	-	0	0	0	-	17	0
65 a 79	2	0	2,5	0	13,5	0	0	0
	0	-	0	0	0	-	0	0
80 y más	4	14	0	0	0	0	0	0
	0	-	0	5	0	-	0	0
Promedio Sexo	25,2	19,5	26,9	20,2	28,8	28,1	27,9	10,3
	31,8	-	27,2	7	23,5	-	14,4	37

Tabla 1. Promedio de días de hospitalizaciones por Anorexia nerviosa y atípica durante 2017-2020 según edad y sexo

DISCUSIÓN

La AN y la ANA son trastornos de origen psiquiátrico que se caracterizan por una sobreestimación del volumen y peso del paciente hacia sí mismo, en donde existen varios factores que influyen en su desarrollo y expresión, siendo uno de los escenarios más graves de ambos trastornos es la hospitalización de la o el paciente.

Con respecto a la epidemiología, el escenario chileno no se aleja del mundial. En la población pediátrica la anorexia nerviosa se presenta clásicamente en niñas a principios o mediados de la adolescencia(6) al igual como podemos apreciar en las tablas anteriormente señaladas, donde esta tendencia, en cuanto a las hospitalizaciones, se mantiene; el rango etario más frecuente en Chile es entre los 15 y 19 años con 240 (41,5%) casos, siendo un dato estrechamente relacionado con los resultados de un estudio realizado en Irlanda durante el año 2009, donde el peak de comienzo de AN es entre los 15 y 19 años con una tasa de 49,6 cada 100.000 habitantes (3). En cuanto a un contexto global, El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, cuarta edición, (DSM-IV) Indica que la población femenina entre 12 y 21 años padece un 0,3% anorexia (7), datos que concuerdan con el rango etario más frecuente en Chile expuestos anteriormente.

A partir de este estudio podemos conocer el contexto nacional respecto a la hospitalización de AN y ANA, si bien no existe gran cantidad registros o estudios con respecto a estas patologías en el contexto nacional, se indicó que los

pacientes que cursan con algún trastorno de alimentación en la población adolescente durante los años 2005-2015, los que tenían como diagnóstico AN, el 71% de los casos requirió hospitalización.(1) Actualmente podemos observar que existe un número importante de pacientes afectados, los cuales presentan una estadía hospitalaria no menor, con un promedio sobre los 19 y 7 días para AN y ANA respectivamente, además de un máximo de 161 días de hospitalización. Estos datos cobran relevancia cuando se considera, como se ha mencionado previamente, que si bien su manejo es de tipo ambulatorio, la principal causa de hospitalización es el fracaso de este mismo, lo que nos hace cuestionarnos si es que existe una plena conciencia del alcance que tiene esta complicación. Es relevante agregar que en el último tiempo, causas como la depresión e ideación suicida han aumentado, como razones para el manejo hospitalizado (1) de estas patologías, lo que podría poner en un mismo nivel de importancia las complicaciones tanto físicas como psicológicas de la AN.

Frente a la baja de casos presente durante el año 2020, puede deberse en parte debido al miedo a consultar y asistir de las personas a los servicios de urgencia relacionado con la actual pandemia por el virus SARS-CoV-2, así como la reconversión de camas, viéndose afectado el ya existente déficit de camas psiquiátricas en el país.

Es importante señalar que se pudo observar un aumento en la frecuencia de hospitalización durante el periodo estudiado en el sexo femenino, lo cual se asemeja a un estudio realizado en Holanda, en donde desde el año 1995 a 2010 se

duplicó la incidencia del trastorno y se puede pensar que al verse duplicada la incidencia de estos trastornos, aumentan las complicaciones, por ende también aumentaron las hospitalizaciones (6). Sería importante identificar las causas de estas variaciones en las frecuencias, ya que serían útiles para la prevención y manejo de la AN y ANA.

La escasez de estudios a nivel nacional, dificulta la comparación y análisis de los datos locales. Es importante relacionar la etiología de la AN y ANA con respecto a las estadísticas de las mismas para poder vislumbrar mejor el desarrollo de esta enfermedad en Chile. Encontrar las razones de las variaciones de casos de hospitalización es relevante para poder tener una mejor comprensión de aquellas complicaciones que llevan a esta, y así aspirar a un mejor pronóstico y encontrar a los y las pacientes que podrían desencadenar

complicaciones que lleven a la hospitalización y así poder prevenirlo; por ejemplo se ha observado que los TCA son prevalentes en ciertos grupos (como bailarines, modelos o atletas), observándose que estas agrupaciones tienen el doble de riesgo de padecer TCA y casi el triple de riesgo de padecer AN(9). Es importante que exista una promoción de la salud mental, orientada a educar y concientizar sobre los trastornos de la conducta alimentaria visibilizando las banderas rojas para prevenir situaciones graves como la hospitalización. Esta enseñanza integral, debería abordar tanto temáticas psicológicas como nutricionales que concienticen sobre comportamientos alimentarios que fomenten la salud formando, o reformando hábitos saludables, tanto físicos como mentales y mantener enfocado esta promoción en estos grupos de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Corral A, Espinoza V, Yohannessen K, Loyola P, Balboa P, Torrejón C. Trastornos de la alimentación en pacientes hospitalizados en un Servicio de Salud Mental Pediátrico. *Rev. Chil Pediatr.* 2019;90(3):302-8.
2. Vásquez Nicole, Urrejola Pascuala, Vogel Melina. Actualizaciones en el manejo intrahospitalario de la anorexia nerviosa: recomendaciones prácticas. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2017 Mayo [citado 2021 Jul 20]; 145(5):650-656. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000500013&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000500013>.
3. Neale J, Hudson LD. Anorexia nervosa in adolescents. *Br J Hosp Med (Lond)*. 2020;81(6):1-8.
4. Behar Rosa. Trastornos alimentarios en mujeres adultas (maduras). *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* [Internet]. 2018 [citado 2021 Jul 20]; 56(3): 177-185. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272018000300177&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272018000300177>.
5. Moskowitz L, Weiselberg E. Anorexia nervosa/atypical anorexia nervosa. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care*. 2017;47(4):70-84
6. Morales López María José. Anorexia nerviosa en población pediátrica. *Med. leg. Costa Rica* [Internet]. 2019 Dec [cited 2021 July 30]; 36(2): 46-55. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152019000200046&lng=en
7. Apa, B M, Pincus HA, Frances A, Lopez-Ibor JJ. *Dsm-IV-Tr. Manual de Diagnostico Diferencial*. la Ciudad Condal, España: Elsevier Masson; 2008
8. Gaete P. Verónica, López C. Carolina. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes. Una mirada integral. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2020 Oct; 91(5): 784-793. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000500784&lng=es. <http://dx.doi.org/10.32641/rchped.vi91i5.1534>.
9. Gómez Candela Carmen, Palma Milla Samara, Mián de la Torre Alberto, Rodríguez Ortega Pilar, Matía Martín Pilar, Loria Kohen Viviana et al. Consenso sobre la evaluación y el tratamiento nutricional de los trastornos de la conducta alimentaria: bulimia nerviosa, trastorno por atracón y otros. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2018 [citado 2021 Nov 01]; 35(spe1): 49-97. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000400003&lng=es. Epub 21-Sep-2020. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.1562>.