

Universidad San Francisco de Quito

Campañas de Mercadeo Social

Juntos Contra la Anorexia y Bulimia,
Sonríe Eres Única

Andrea Román

La Anorexia y la Bulimia

Estas dos enfermedades son una epidemia que amenaza la salud de los adolescentes. Se habla mucho de cómo una persona puede ser afectada debido a estas enfermedades. Para muchas mujeres la apariencia física es primordial, lo cual influye para no sentirse bien con su imagen.

Los medios de comunicación tienen mucho que ver en cuanto a la anorexia y la bulimia, debido a que constantemente nos invaden de mensajes con personas atractivas y con éxito. Es conocido que los modelos tienen una obsesión por lucir bien ante el público, es por eso que llegan al fondo y destruyen su cuerpo.

La anorexia y la bulimia son enfermedades que han ido aumentando en el transcurso de los años, a mediados de los 50 y los 60 la incidencia de la anorexia aumentó un 300%. Existen relatos medievales de una misteriosa enfermedad caracterizada por una gran pérdida de peso a partir de una dieta de hambre auto impuesta, que transforma a quien la padece; las primeras descripciones clínicas de la Anorexia nerviosa.

Estas son enfermedades que acaban con la vida de las y los que lo padecen especialmente jóvenes de todas las clases sociales.

Datos Internacionales

Según DEMAC (Documentación y estudios de mujeres) en México

Anorexia y bulimia

- Entre miles de adolescentes 87% hacen dietas sin prescripción médica
- 12% presentan bulimia a través de laxantes diuréticos y provocan el vómito
- 1% adopta conductas de anorexia
- Un 90% de los pacientes son mujeres, es decir, por cada 20 mujeres un hombre padece de este trastorno
- La edad promedio en el que inician los trastornos es de 17 años

Según estudios realizados por el Instituto de Trastornos Alimenticios

Se presentan en adolescentes mujeres, de estos trastornos el 95% se produce entre el principio y el final de las adolescentes. Se asocian a factores culturales, psicológicos emocionales y económicos, con una prevalencia creciente en los últimos años.

Estados Unidos

Según el Centro de Información y Referencia 10 millones de americanos padecen hoy en día de enfermedades de desordenes alimenticios

90% mujeres

10% hombres

La Universidad de Harvard, estima que son 5 millones aproximadamente los afectados.

Según el Instituto Nacional de Salud Mental de los enfermos afectados por anorexia uno de diez muere.

España

Según INSALUD (Instituto Nacional de la Salud) la prevalencia de la anorexia y la bulimia en España el 83.1% eran anoréxicas, 14.7% son bulímicas y el 2.2% restante es de las dos enfermedades conjuntamente. El 92% de estas enfermedades se produjo en jóvenes entre 15 y 29 años de los cuales 92.8% eran mujeres.

Con los datos que maneja ADANER (Asociación en Defensa de la Atención a la Anorexia Nerviosa y Bulimia) Solo en España hace dos años existió medio millón de personas que padecen estas dos enfermedades. 80.000 casos han sido detectados, 500 ingresos hospitalarios y más de 100 muertes. Entre 1998 y 1999 España fue el país europeo con mayor porcentaje de anorexia y bulimia.

Argentina junto con Japón

Uno de cada 100 mujeres se ve afectada por la anorexia o bulimia, tienen una mayor incidencia en adolescentes con desordenes alimenticios. Según un equipo de profesionales del hospital local que lleva a cabo un programa de detención y tratamientos de trastornos alimenticios de las 190 personas atendidas un 37% sufría de anorexia y 15% de bulimia, otras presentaban desordenes alimenticios como la obesidad y el sobrepeso. El 4% eran hombres, el 60% de las personas que padecían la enfermedad no tenían más de 25 años, el nivel socio económico de la mayoría era bajo.

Según un estudio realizado por la universidad de Jaén en España, en Gran Bretaña, Estados Unidos, Suecia y Australia demostraron que el 80% de los adolescentes están preocupados por su imagen corporal, considerándose obesas más del 50% cuando las medidas antropométricas revelaron que solo eran el 25% según la tabla normalizada.

Bulimia

La bulimia es un desorden alimenticio, que tiene como efecto no solo la adicción a los alimentos, existe también un rechazo a estos, con una combinación de atracones esporádicos.

Las personas que padecen esta enfermedad no son capaces de dominar la desesperación que los lleva a comer, por sentimiento de culpa y vergüenza después de ingerir alimentos en altas cantidades de calorías y grasas, les lleva a provocar el vomito, o ingerir laxantes o diuréticos, realizando ejercicios excesivos para eliminar las comidas consumidas.

Los bulímicos padecen de 15 atracones y vómitos por semana sin embargo su peso es normal lo cual es complicado detectar la enfermedad.

Es importante mencionar que en un solo atracón las personas que sufren de bulimia pueden llegar a consumir de 10.000 a 40.000 calorías.

Esta enfermedad se da en adolescente desde los 19 años.

Causas

Influyen los factores psicológicos, biológicos y sociales llevándolos a tener una visión diferente de sí mismo con el temor a subir de peso y engordar.

Los que padecen esta enfermedad constantemente se ven gordos, siendo su peso normal, sin embargo no pueden reducir sus ansias de comer.

Varias veces se presenta esta enfermedad ya que de niñas hacen dieta sin un control médico.

Hasta la actualidad no se conoce la vulnerabilidad biológica del por que el desarrollo de la enfermedad, esta se da por factores como el entorno social, el temor a la burla y las dietas.

Características

1.-Atracones o sobre ingesta de alimentos: se refiere a que el enfermo injiere una gran cantidad de alimentos en periodo corto, pierde el control de consumir y tiene una ansiedad excesiva por comer.

2.- Depresión

3.- Ansiedad

4.- Debilidad

5.- Dolores de cabeza

6.- Hinchazón del rostro por la inflamación de las glándulas salivales

7.- Problemas con los dientes

8.- Mareos

9.- Pérdida de cabello

10.- Irregularidades menstruales

11.- Aumentos y reducciones de peso bruscos

Los enfermos que tienen bulimia también pueden presentar síntomas de cleptomanía, alcoholismo o promiscuidad sexual, pueden desencadenar arritmias, colon irritable, reflujo gastrointestinal, perforación esofágica, roturas gástricas y pancreatitis.

Tratamientos

Existen algunos tratamientos que pueden mantener estable la salud de las personas que padecen de bulimia como por ejemplo la psicoterapia y fármacos. Es importante que la psicoterapia sea realizada por un terapeuta que tenga bastante experiencia en alteraciones del apetito.

Si los pacientes toman un fármaco antidepresivo a menudo puede ayudar controlar la bulimia nerviosa.

Para combatir a la enfermedad es necesario evitar los vómitos, y así mantener estable el funcionamiento metabólico de la persona enferma. Es importante imponer una dieta equilibrada y nuevos hábitos alimenticios.

El tratamiento también involucra la colaboración de la familia.

La curación de la bulimia se da en un 40% de los casos, es una enfermedad que tiende a empeorarse.

Existen más muertes en la bulimia que en la anorexia debido a las complicaciones de los vómitos y el uso de purgativos.

La Anorexia

Definición

Es un trastorno de tipo emocional, se trata de una enfermedad de origen Psíquico, con profundas implicaciones somáticas y sociales, que surge como consecuencia de una mala asimilación y distorsión severa de la imagen corporal, entre el 90 y 95% son mujeres. El 5% de las pacientes diagnosticadas con el trastorno mueren por esta causa.

La persona con este trastorno se niega a mantener su cuerpo con un peso situado dentro de los límites de la normalidad, lo quiere inferior, tiene un inmenso temor a ganar peso y una exagerada preocupación por su silueta.

Características

- 1.- Pérdida severa de peso "obsesión"
- 2.- Amenorrea
- 3.- Constipación
- 4.- No evidencia una patología orgánica, pero podría estar asociada con otras enfermedades.
- 5.- Es un desorden psicológico "mental"
- 6.- Exageración por verse extremadamente flaca, esto se manifiesta a lo largo de la vida del paciente

Paciente posee: baja autoestima, la distorsión de su imagen tiene que ver con su propia percepción visual, esto trae consecuencias de su baja de peso.

Subtipos de anorexia nervosa

Purgativo: utilizan laxantes diuréticos, vomito auto inducido (anorexia-bulímica), como método de control de peso, se relaciona también con carácter impulsivo, abuso de alcohol y otras drogas, mutilación.

Restringido: dietas con control de calorías, grasas, rechazan comida, saltan comidas, comen solas, rituales en la comida y se someten a ejercicio excesivo.

Predisposición Genética: hereditario, familiar haya sufrido un trastorno psicológico o psiquiátrico, depresión o TOC

Biológico: desbalance químico, hormonal (fluctuación constante, nivel de estrógeno bajo)

Factores de Personalidad: autoestima baja, persona insegura que busca aprobación de los demás, introversión, dependencia, falta de asertividad.

Influencia familiar y cultural: presión familia, presión social por la delgadez, medios masivos.

Criterios para diagnóstico

- 1.- Problemas en su comportamiento: marcada predisposición por perder peso
- 2.- Característica Psicopatológica: obsesión verse flacas
- 3.- Desórdenes endocrinológicos: amenorrea perdida al menos tres periodos consecutivos

La Anorexia Nervosa es un trastorno, un estado patológico, no es una debilidad, tiene síntomas específicos y tiene un tratamiento; mientras más tarde el diagnóstico más difícil será salir de la enfermedad.

Este trastorno no surge repentinamente toma tiempo para su evolución, se dispara por una dieta, este no es factor único, niegan el comportamiento, se sustentan en rutinas destructivas graves para la salud, por lo que se convierte en amenaza para la vida.

En la Anorexia nervosa, no pierden el apetito, los rituales empiezan con la disminución en porciones de alimentos, hasta no llegar a comer, sus conductas son bizarras y empiezan a tener relaciones muy pobres con aislamiento social.

Hay hechos que desencadenan el trastorno: Los comentarios negativos respecto al cuerpo, la ridiculización a la persona con respecto al peso como "gordita", la presión

ambiental cumple una función muy importante en la identidad del adolescente, en esta etapa es importante cumplir con los criterios de delgadez y belleza.

Como factores de riesgo : adolescentes que practican deportes, o actividades donde no solo se tiene en cuenta el interés, el esfuerzo y el rendimiento, sino valora mucho la silueta como los casos de bailarinas, modelos, patinadoras, esto va a facilitar que modifique sus hábitos alimentarios para lograr el "ideal delgado".

En otras ocasiones el desencadenante podría ser una insatisfacción general, stress, problemas que no ha podido afrontar, conflictos en la familia, fracaso amoroso, incidente con compañeros.

Pero en otras personas, estos mismos hechos no tienen igual repercusión, y no dan lugar a la anorexia, es preciso que haya *factores previos que predispongan a ello*.

Trastornos somáticos: la mayoría de ellos son debidos a la mala nutrición, sea porque las cantidades son insuficientes, o porque el repertorio alimenticio es limitado y faltan nutrientes, otros deben al abuso de laxantes de diuréticos, o a los vómitos.

Consecuencias

Psicológicas: aparición depresión, ansiedad (niveles bajos de triptófano-Serotonina), irritabilidad, retiro social, perdida libido (bajos niveles de testosterona), reducción de concentración y atención. Asociación con perfeccionismo, introversión.

Físicas: deficiencia de hierro, anemia, desnutrición, lanugo, alopecia, piel seca, deficiencia vitamínica, depresión de proteínas, desbalance electrolítico, complicaciones metabólicas, alteración tiroidal, no ovulan infertilidad por amenorrea.

Complicaciones médicas

- Desbalance electrolítico (vómitos y diarreas)
- Problemas renales
- Sistema cardiovascular: cardiopatías
- Problemas gastrointestinales: dolores abdominales, pancreatitis, colon.

- Endocrinos: amenorrea, disfunción en el hipotálamo, tiroides (hipoglucemia es frecuente en estos pacientes).
- Metabolismo: osteoporosis, niveles bajos de estrógeno, asociado a factores nutricionales, deficiencia de zinc y otras vitaminas.
- Infertilidad, depresión postparto,
- Dermatológico: alopecia, hemorragias o cambio de color en el rostro, foto sensibilidad (hipersensibilidad al frío)
- Complicaciones dentales: por inducción al vomito, descalcificación de dientes.
- Problemas en el SNC, cerebro-espinal
- Sistema inmunológico: aumenta el riesgo de infecciones bacterianas, enfermedades virales, bajos niveles inmunoglobulina.

La Anorexia y la Bulimia en el Ecuador

En el Ecuador no existen cifras exactas sobre estas dos enfermedades, sin embargo los resultados son que en Cuenca existe un 15 % de mujeres que padecen estos problemas alimenticios. Se estima que de cada 5 personas tres tienen bulimia y anorexia.

The Center

Era una franquicia donde atendían a personas con problemas de drogadicción y enfermedades como la bulimia y la anorexia, actualmente se retiró del país este centro.

NOOS Clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas

Esta clínica realiza tratamientos para la anorexia y bulimia brindando especialidades psicológicas.

Hospital de los Valles

Colaboran con tratamientos para personas con problemas de trastornos alimenticios.

La Fundación Amor y Energía "Am-en"

"Brindamos **terapia a caballo** (Hipo terapia, Equino terapia, Montar terapéuticamente), Equitación y Volting y "Rehabilitación Global a base de Terapia a caballo" mediante la aplicación de terapias alternativas y convencionales a personas con diferentes discapacidades (Autismo, Síndrome de Down, parálisis cerebral, retardo mental, esclerosis múltiple, poliomielitis, espina bífida, ciegos, sordos, anorexia, bulimia, problemas de aprendizaje, lenguaje, y comportamiento, rehabilitación después de accidentes)."

Objetivo de la fundación

"La Fundación tiene como propósito contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de grupos sociales vulnerables de áreas urbanas y rurales.

El objetivo de la fundación es promover la salud, integración social, igualdad de oportunidades y la rehabilitación de niños, jóvenes y adultos con discapacidad mediante terapias convencionales y alternativas que restablecen la armonía del ser humano con el medio ambiente. "

Datos

Ecuador no existen cifras sobre la incidencia de esta enfermedad, sin embargo consultorios y centros médicos mantienen un sub registro de acuerdo a los casos que tratan.

The Center trató el año pasado alrededor de 120 casos provenientes de varias ciudades del país.

El tratamiento dura entre nueve y 18 meses, lapso que variará de acuerdo a la gravedad del caso y a la respuesta y compromiso que el paciente muestre para su recuperación.
(GAP)

En el Ecuador se han presentado casos en los estratos sociales más bajos.

Costo de tratamiento:

El tratamiento para una persona afectada por estas enfermedades va desde una consulta médica con un psicólogo 40 dólares, y cuando la persona es internada es de 500 a 800 dólares mensuales dentro de un centro para un control diario del paciente.

Fundación Cre´ser

The Center y Fundación Cre´ser

Su enfoque se basa en la metodología desarrollada por el Dr. Gregory L. Jantz, fundador de The Center, llamada "The Whole Person Approach," la cual trata a la persona en su parte física, emocional, relacional, espiritual e intelectual. Esta metodología ha venido evolucionando desde más hace 30 años, con un marcado éxito y reconocimiento a nivel internacional.

Las adicciones, entre las cuales se incluyen los desórdenes alimenticios (eating disorders), son enfermedades producidas por problemas emocionales y psicológicos.

Diagnosticarlas, identificarlas y, sobre todo, darles el correcto tratamiento es la única forma de encarar esta enfermedad progresiva y mortal, logrando así que nuestros pacientes y sus familias puedan alcanzar una buena calidad de vida.

En "The Center" están especializados en el tratamiento de desórdenes alimenticios, enfocados en la persona y su familia.

En el mundo actual el número de personas que padecen de estas enfermedades está en aumento. En el centro cuentan con uno de los niveles más altos de recuperación, no solo de América Latina sino también en comparación con EE.UU.

Como franquicia Norteamericana se especializa en el tratamiento de:

- o Anorexia
- o Bulimia
- o Drogas
- o Alcohol

¿Por qué nace The Center?

The Center nace hace 11 años a raíz de una experiencia familiar vivida por la directora.

Se creó como alternativa de solución a las adicciones y desórdenes alimentarios, enfermedades que se han convertido en los últimos años en uno de los problemas más graves de salud a nivel mundial.

Es el único centro en el país con licencia internacional para el tratamiento de: Anorexia, Bulimia, Alcoholismo y Drogadicción.

Datos

En el 2011 The Center registro 2000 personas visitan el centro pero 800 siguen y culminan el tratamiento.

Atienden a varias personas de diferentes provincias

0,013% son las personas afectadas por esta enfermedad en el país

Misión

Cuidar del ser humano de una forma integral, teniendo en cuenta su aspecto físico, emocional, relacional, intelectual y espiritual, por medio de un equipo de profesionales comprometidos y dedicados en una causa común.

Visión

Salvar Vidas

Fundación Cre´ser

Creada para la recaudación de fondos y apoyo en tratamientos de recuperación para mejorar la calidad de vida, creando conciencia sobre la importancia de la salud mental.

Su modo de trabajo se desarrolla mediante un análisis de situación económica de quienes acuden y necesitan un sustento para acceder a un tratamiento, definiendo así, el modo de trabajo y soporte que se acredita a cada problema por separado

Equipo

La Fundación Cre'Ser se desenvuelve conjuntamente con la comunidad terapéutica The Center, los cuales prestan sus servicios para contribuir con la recuperación de los pacientes, quienes sufren diferentes trastornos, tratando así de cumplir los objetivos de mejora, superación y cura planteados por los mismos.

Campañas y su desarrollo

BTL

Objetivo:

Dar un mensaje de forma dinámica a los espectadores sobre la importancia de los trastornos alimenticios,

Metodología

Uso de un muñeco de cartón en el que se colocaron varios desprendibles de frutas y alimentos saludables, las personas podían elegir el desprendible que más le guste y al reverso de cada uno, tenía diferentes palabras como: salta, juega, márchate, come, entre otras, para luego escribir una frase en una cartelera relacionada con el tema y finalmente firmar la carta de respaldo que posteriormente se va usar en el activismo.

Expectativa. – Entregamos globos con diferentes palabras.

Informativa.- Charla al momento de escribir el mensaje.

Recordación. El desprendible del muñeco.

Lugar	Fecha	Hora de inicio	Finalización
Centro Comercial la Esquina. Cumbayá	27 de abril	16h00	19h00
Plaza de las Américas. En Quito	28 de abril	18h00	21h00

Plaza Antara. En Cumbayá	29 de abril	16h00	18h30
--------------------------	-------------	-------	-------

Activismo.

Objetivo

Convocar al mayor número de personas interesadas en el tema, con el fin de concientizar al Ministerio de Salud Pública para que elaboren el levantamiento de datos de cuantas personas tienen trastornos alimenticios en el país.

Metodología.

Realizamos una marcha, donde participaron alrededor de 25 personas, con carteles de petición al Ministerio de Salud Pública para el levantamiento de estadísticas, también se recopiló firmas de respaldo. Al final del evento se entregó la carta de petición adjunto a las firmas de respaldo en la secretaría general del Ministerio.

Informativa.- Pancartas

Recordación.- Firmas de respaldo

Fecha: Jueves 10 de Mayo.

Lugar	Hora de inicio	Hora de finalización
Ministerio de Salud Pública	10h00	12h00

Evento Desfile de Modas Eres Única.

Objetivo

Dar a conocer a 13 mujeres de toda estatura y medida demostrando que cada persona es única y se valora como es.

Recaudar fondos con la venta de 125 entradas en beneficio de la fundación CreSer.

Metodología

Desfile de moda Eres Única.

FECHA: Miércoles 16 de Mayo.

Lugar	Hora de inicio	Hora de finalización
USFQ	19h30	21h30

Expectativa.- Entradas

Informativa y Recordación.- El Desfile

Actividades de la Campaña

Producto: Bolsa ecológica impermeable de dos colores turquesa y rosado, el valor de cada cartera es de 5 dolares.

Resultados medibles

- BTL entrega de 150 globos en los tres centros comerciales, Centro comercial la Esquina, Plaza de las Américas y Plaza Antara en Cumbayá.
- Activismo 25 personas participaron en la marcha, firmas de respaldo de 240 personas incluidas las 25 de la marcha.
- Copia de la propuesta y firmas de respaldo entregado en la secretaria general del Ministerio de Salud Pública.
- Evento Desfile de Modas 125 entradas vendidas.
- Recaudación de 700 dólares líquidos para entregar a la fundación CreSer.
- Auspicates, WOOM, NAFNAF, FASHIONLANA, BYCO, LIQUORS.
- Medios, Entrevista en Ecuador TV en el programa Que Nota de las 17h00.

- Estimamos que nos cubran el evento tres medios de comunicación Teleamazonas, Gama TV, Ecuavisa.

Logros

Durante las campañas tuvimos la oportunidad de salir en Ecuador Tv en un programa juvenil que se transmite martes y viernes a las 17h 30 promocionando las fases de la campaña de BTL y invitando a la gente para que asista al activismo y al desfile de modas como evento final de las campañas.

Valor de freepress:

7 minutos – 1.500 dólares

La madrina de nuestra campaña es Maria Caridad Del Castillo ex reina de Quito, ella es la vocera oficial.

Mónica Guarderas será la que mencione unas palabras sobre la fundación durante el desfile final.

Estimado del número de personas que se impacto con la campaña

BTL	150
Activismo	240
Evento	200
Medios	4000
Redes sociales	2000
Total:	6590

Lecciones aprendidas

- Después de finalizar la campaña hemos tenido la oportunidad de conocer a fondo los trastornos alimenticios y la importancia de dar a conocer a los demás.
- Ser creativos en informar la importancia de los trastornos de la conducta alimentaria.

- Aprendimos a manejar las relaciones públicas con los medios de comunicación y los posibles auspiciantes.
- Valoramos la importancia del trabajo en equipo.
- Saber manejar las diferentes fases de la campaña, en cuanto al tiempo y los recursos.

Bibliografía

Autor desconocido, "Personas que han padecido Anorexia o Bulimia". Obtenido en línea el 12 de Febrero del 2012, desde: <http://www.todoanymia.com/famosas.html>

Autor desconocido, "Alimentación". Obtenido en línea el 12 de Febrero del 2012, desde: http://teoriadelacultura.blogspot.com/2007/05/estados-unidos-de-norteamrica-en-los_16.html

Autor desconocido, "Enfermedades". Obtenido en línea el 11 de Febrero del 2012, desde: <http://www.dmedicina.com/enfermedades/psiquiatricas/anorexia>

Autor desconocido, "ADANER, Anorexia Nerviosa". Obtenido en línea el 14 de Febrero del 2012, desde:

http://www.adaner.org/index.php?option=com_content&view=article&id=51&Itemid=63

Autor Desconocido, "Organización Mundial de la Salud". Obtenido en línea el 13 de febrero de 2012, desde:

http://search.who.int/search?q=anorexia+y+bulimia&ie=utf8&site=default_collection&client=_es&proxystylesheet=_es&output=xml_no_dtd&oe=UTF-8&ip=192.188.53.215&access=p&sort=date:D:L:d1&entqr=3&entsp=a&lr=lang_es&ud=1&start=10

CENETEC, "Prevención de la Anorexia y Bulimia", Obtenido en línea el 13 de Febrero del 2012 desde:

http://www.cvsp.cucs.udg.mx/guias/TODAS/SSA_113_08_ANOREXIANERVIOSA_BULIMIA/SSA_113_08_EyR.pdf

Autor desconocido, "Anorexia y Bulimia", obtenido en línea el 11 de febrero del 2012 desde: http://www.lacruzdemalta.es/para/para_entender/anor_bul/conoce/conoce_anybul.htm

Autor desconocido, " El Mundo.es", Mas de 2.700 personas afectadas por anorexia y bulimia en Baleares. Obtenido en línea el 11 de febrero del 2012, desde: <http://www.elmundo.es/elmundo/2011/04/23/baleares/1303577457.html>

Verónica Espinosa, "Anorexia y Bulimia", "Diario el Hoy". Obtenido en línea el 24 de Febrero del 2012 desde:

<http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/alerta-anorexia-y-bulimia-se-dan-cada-vez-a-edad-mas-temprana-522285.html>

Testimonio, autor anónimo, "Anorexia ", realizado el 23 de Febrero del 2012.

Entrevista a psicóloga, Teresa Borja, "Anorexia y Bulimia", realizada el 27 de Febrero del 2012.

Entrevista a nutricionista, Nancy Jaramillo, "Anorexia y Bulimia", realizada el 24 de Febrero del 2012.

Tatiana del Rosario, Cedillo Jurado, Andrea de Fátima Salazar Ordoñez, Jorge

Washington Supo García, Lcdo. Alex Espinoza Cárdenas. "Campaña para prevenir el incremento de casos de Anorexia y Bulimia entre la juventud estudiantil de la ciudad de Guayaquil" Obtenido en línea el 26 de Febrero del 2012 desde:

<http://www.dspace.espol.edu.ec/bitstream/123456789/10224/1/>

Campa%C3%B1a%20para%20prevenir%20el%20incremento%20de%20casos%20de%20Anorexia%20y%20Bulimia.pdf