



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**INFLUENCIA DE LA RELACIÓN MATERNO-FILIAL EN EL
DESARROLLO DE ANOREXIA EN MUJERES ADULTAS
EMERGENTES**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

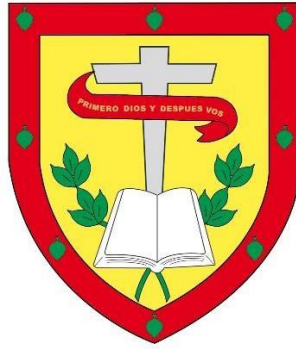
AUTOR: KARINA MICHELLE JÁUREGUI TINTIN

DIRECTOR: MARIA JOSE VINTIMILLA ESPINOZA

CUENCA- ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**INFLUENCIA DE LA RELACIÓN MATERNO-FILIAL EN EL
DESARROLLO DE ANOREXIA EN MUJERES ADULTAS EMERGENTES**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTOR: KARINA MICHELLE JÁUREGUI TINTIN

DIRECTOR: MSc. MARÍA JOSE VINTIMILLA ESPINOZA

CUENCA - ECUADOR


2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Karina Michelle Jáuregui Tintin portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0107558736**. Declaro ser la autora de la obra: **“Influencia de la relación materno-filial en el desarrollo de anorexia en mujeres adultas emergentes”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **23 de octubre de 2025**

F: 

Karina Michelle Jáuregui Tintin

C.I. 0107558736

Cuenca, 23 de octubre de 2025

CERTIFICACIÓN

Yo, **Maria Jose Vintimilla Espinoza**, con cédula de identidad N° **0105605695** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación con el tema: “**Influencia de la relación materno-filial en el desarrollo de anorexia en mujeres adultas emergentes**”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **Karina Michelle Jáuregui Tintin**, bajo mi supervisión.

Atentamente;



Mgst. Maria Jose Vintimilla Espinoza
DIRECTORA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE
PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimientos

A mi hermano Mateo, por ser mi compañero de vida, por tu cariño, tu admiración, tu humor que calma y esa manera tan sencilla de recordarme que todo va a estar bien. Por mirarme con alegría y confianza. Por enseñarme, sin proponértelo que la vida es más llevadera y plena contigo a mi lado. Una de las razones para no desistir ha sido verte seguir mis pasos.

A mami Normi, por su fe inquebrantable en mí, que no venció ni en los momentos más difíciles. Gracias por tus oraciones y tu ternura, fueron abrigo cuando el miedo me visitaba. Siempre supiste como contagiarme la esperanza, infundirme valor y arrullarme desde el corazón.

A mi abuelita Gladys, por ser luz, por sus consejos, por sus sabias enseñanzas y por cada gesto que me alentó sin que lo supiera. Gracias por ser de raíces fuertes y por transmitirme esa seguridad de saber quién soy y de dónde vengo.

A Tobías, mi fiel compañero, quien me enseñó acerca del amor más puro y sincero. Gracias por acompañar cada momento de mi vida, por alentar mis desvelos, recibir mis lágrimas sin juzgar y alegrarme cada día. Eres la prueba de que el amor todo lo puede, especialmente cuando te siento en mis brazos.

A Emilia, por caminar junto a mí en este camino, compartiendo nervios, lágrimas y risas que nos convirtieron en las mejores amigas que somos hoy. Por cada momento de apoyo incondicional, por estar, por quedarte y por recordarme que siempre hay un motivo para seguir. Gracias por demostrarme que la amistad también se expresa con cuidado, cariño y compañía constante. Gracias por ser testigo de este viaje que hoy se hace realidad. Eres sin duda la mejor compañera para todo.

A mi docente, el Dr. Reivan, por haber sido una guía durante mi formación. Su constante apoyo y orientación fueron fundamentales para mi desarrollo académico. Agradezco profundamente sus enseñanzas y el compromiso con el que me acompañó en este proceso.

Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía y mi fuerza en cada paso. Por sostenerme en los momentos de dificultad y concederme la sabiduría y la claridad necesarias para discernir en la senda correcta. Por revelarme mi verdadero potencial y conducirme, con infinita paciencia y amor, hacia el lugar que Él había preparado para mí. Por abrir puertas y por hacer que las oportunidades llegaran a mi vida a perseguirme. Porque sin Su presencia, Su gracia y Su voluntad, nada de lo que hoy celebro habría sido posible.

A mí, por haber surgido de incontables luchas con la fe intacta y las ganas inquebrantables de salir adelante. Por ser la mujer que demostró que el impulso nació de mí y que la fuerza para luchar por hacer realidad mis sueños y construir el futuro que, de niña, anhelé, siempre estuvo en mi interior. Por confiar en mi propósito, por lograr impulsarme a continuar y a crecer. Esto representa mi más grande ilusión y un profundo orgullo personal. Por aprender a confiar, por sanar, por crecer y por llegar hasta aquí: más fuerte, más sabia y más consciente. Siendo este el logro más significativo de mi vida, quizás solo yo pueda comprenderlo plenamente, porque solo yo sé todo lo que tuve que enfrentar para alcanzarlo. Es un homenaje a mi fuerza silenciosa, a mi persistencia y a mi capacidad de amar lo que hago.

A mi papi, por ser el primero en confiar en mí. Por tu amor, por acompañarme cada día con tus palabras de aliento, siempre me recordaron que soy capaz. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo, la importancia de la disciplina y la grandeza de la humildad. Eres mi modelo de constancia y fortaleza, cada uno de mis pasos lleva impregnado algo de tus enseñanzas. Gracias por estar, aún en los silencios, pero con tu apoyo firme y con tu orgullo que me edifica. Te agradezco por ser mi refugio.

A mi mami, por ser la personificación del amor incondicional, por apoyarme y hacer que este y muchos de mis sueños se hagan posibles con tu paciencia y entrega diaria. Gracias por ser mi fuente, por fortalecerme en los momentos de incertidumbre, por secar mis lágrimas cuando las fuerzas decaían y por celebrar cada paso de este camino. Por demostrarme lo que significa estar presente y enseñarme con tu ejemplo a amar sin condiciones, cada una de mis metas lleva impreso el amor de mamá. Te agradezco por ser mi motor.

Resumen

Introducción: El incremento de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), especialmente de la anorexia, en mujeres adultas emergentes, ha suscitado una creciente preocupación, pues se relaciona con factores familiares, en particular con la relación madre-hija, misma que puede influir en la imagen corporal y los comportamientos alimentarios, promoviendo conductas restrictivas y preocupación exagerada por el peso. **Objetivo general:** Analizar cómo la relación materno-filial incide en la aparición de la anorexia en mujeres adultas emergentes. **Metodología utilizada:** Tipo cualitativo y revisión bibliográfica, escogiendo artículos científicos publicados entre el año 2019 y 2025 en bases de datos como: Scielo, PubMed, Redalyc, Dialnet, ProQuest y Scopus. Se utilizaron estrategias de búsqueda combinadas con operadores booleanos para refinar la búsqueda de estudios pertinentes. Entre los resultados obtenidos de los 24 documentos seleccionados, se destacan ciertos patrones de interacción entre madres con actitudes sobreprotectoras, como sensibilidad hacia la apariencia física, estilos de apego inseguros y baja cohesión emocional. Se ha identificado que estos factores favorecen el desarrollo de la anorexia en la adultez emergente. Por otro lado, se identificaron como factores protectores, la implicación materna y una interacción afectiva positiva. **Conclusión:** La relación materno-filial representa un factor relevante en el desarrollo de conductas alimentarias alteradas. Por lo tanto, promover vínculos seguros, mantener una comunicación abierta y brindar apoyo emocional deben considerarse estrategias fundamentales para la prevención del trastorno.

Palabras clave: Relaciones familiares, anorexia, factores de riesgo.

Abstract

Introduction: The increase in eating disorders (EDs), particularly anorexia, in emerging adult women has raised growing concern, as it is related to family factors, especially the mother-daughter relationship, which can influence body image and eating behaviors, promoting restrictive behaviors and exaggerated concern about weight. **General objective:** To analyze how the mother-daughter relationship affects the onset of anorexia in emerging adult women. **Methodology used:** A qualitative literature review was conducted, selecting scientific articles published between 2019 and 2025 in databases such as SciELO, PubMed, Redalyc, Dialnet, ProQuest, and Scopus. Search strategies combined with Boolean operators were used to refine the search for relevant studies. Among the results obtained from the 24 selected documents, certain patterns of interaction between mothers with overprotective attitudes, such as sensitivity to physical appearance, insecure attachment styles, and low emotional cohesion, stand out. These factors have been identified as contributing to the development of anorexia in emerging adulthood. On the other hand, maternal involvement and positive emotional interaction were identified as protective factors. **Conclusion:** The mother-child relationship is a relevant factor in the development of disordered eating behaviors. Therefore, promoting secure bonds, maintaining open communication, and providing emotional support should be considered fundamental strategies for preventing the disorder.

Keywords: Family relationships, anorexia, risk factors.

Contenido

- Introducción.....10**
- Pregunta Guía.....13**
- Justificación13**
- Objetivo General14**
- Diseño14**
- Materiales y métodos14**
- Estrategias de búsqueda14**
- Criterios de selección.....15**
- Criterios de Inclusión15*
- Criterios de exclusión.....15*
- Extracción de datos.....15**
- Análisis de datos.....17**
- Desarrollo.....18**
- Factores maternos asociados al desarrollo de la anorexia en adultas emergentes.....25**
- Conclusiones.....26**
- Referencias.....29**
- Anexos34**

Introducción

La anorexia es un trastorno alimentario que consiste en la restricción severa de la ingesta calórica, además, las personas que han sido diagnosticadas experimentan un intenso miedo a ganar peso y la percepción de su imagen corporal se encuentra distorsionada. Según la Asociación Americana de Psiquiatría, detalla en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) (2014) que este trastorno alimentario se diagnostica con relación a la edad, sexo, desarrollo y salud física, las personas que padecen anorexia no perciben la gravedad del bajo peso corporal afectando principalmente a mujeres jóvenes, con más frecuencia en la adultez temprana; la salud física, psicológica y emocional se ven comprometidas.

De igual manera, existen factores psicológicos como la ansiedad, el perfeccionismo y la baja autoestima que afectan al comportamiento de las personas ante la alimentación y la imagen corporal, se resalta la complejidad de su impacto en el desarrollo y la perpetuación del trastorno. Sumado a lo anterior, se considera que el manejo inadecuado de las emociones frente a la comida, pueden desencadenar una respuesta disfuncional, resultando en aversión y restricciones alimentarias excesivas (Rueda & Rodríguez, 2022).

Por otra parte, la conexión entre madre e hija se refiere a la relación de índole afectivo y psicológico que existe entre ambas, lo que influye en el desarrollo emocional. En lo que respecta a la anorexia, las dinámicas de esta relación pueden ser cruciales para que el trastorno surja y persista. Si la madre muestra un comportamiento excesivamente controlador, sobreprotector o rígido, puede provocar una relación emocional limitada o inestable, lo que impacta la estructuración de la autoimagen saludable durante el proceso de desarrollo. Esta situación puede explicarse, por la carencia de un espacio seguro para la expresión de emociones caracterizado por la ambivalencia afectiva y la inseguridad. Cuando los hijos se sienten rígidamente controlados y vulnerables, pueden internalizar una autoimagen distorsionada y experimentar baja autoestima, factores psicológicos influyentes en el desarrollo de la anorexia y otros trastornos vinculados (Leonidas & Dos Santos, 2023).

Es fundamental destacar la prevalencia de este trastorno en los individuos jóvenes, puesto que, se ha identificado que la anorexia inicia en la adolescencia, con una prevalencia que varía entre el 0.7% y el 6% de la población. Este trastorno tiene una alta tasa de mortalidad y puede desencadenar graves complicaciones de salud física y psicológica, como la desnutrición severa y trastornos emocionales vinculados a la baja autoestima, la ansiedad y la depresión (Lotery et al., 2024).

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018) considera que los problemas de alimentación son un grave problema de salud global, dado que afectan a un porcentaje de la población mundial que oscila entre el 0.5% y el 1%. Esta situación tiene un impacto considerable en la salud física y emocional de los individuos que representan una carga significativa para los sistemas de salud. Además, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Los Estados Unidos (2024), ha publicado que los trastornos de la alimentación afectan a individuos de cualquier edad, etnia, origen racial, peso corporal y sexo. En algunos casos aparentemente pueden estar saludables, pero están extremadamente enfermas.

Es importante mencionar que, en adultos jóvenes, la familia ejerce un impacto considerable en la imagen corporal y los comportamientos alimenticios, de tal forma que los comentarios sobre el cuerpo o la alimentación se relacionan con un incremento en los síntomas de una dieta desequilibrada y una disminución de la satisfacción corporal, mientras que el respaldo familiar actúa como un factor de protección. Como resultado de la investigación se entiende que, la mezcla de presión y respaldo familiar sugiere inquietudes alimentarias y corporales en esta fase evolutiva, enfatizando que, las relaciones familiares influyen en actitudes y comportamientos vinculados con la alimentación (Nebel, 2024).

En el escenario anterior, se reconoce que la imagen de sí mismo se ve moldeada por los deseos y expectativas de los padres, especialmente de la madre. La influencia de cómo los padres ven y esperan que sus hijos sean, influye profundamente en la autopercepción. Esta influencia es parte de un conjunto de deseos y expectativas que operan dentro del núcleo familiar. En muchos casos, este atrapamiento emocional y psicológico en los deseos familiares puede dificultar el desarrollo de una identidad propia, ya que la persona tiende a internalizar estas expectativas (Cala, 2022).

Costa y Oliveira (2023) resaltan que la familia tiene un impacto crucial en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos de conducta alimentaria, lo cual hace que su participación sea un componente esencial del tratamiento. Por este motivo, se ha comenzado a incluir a los familiares en el procedimiento terapéutico. Con el objetivo de potenciar la participación de la familia en el tratamiento y, como resultado, ayudar a que el paciente se recupere, se proponen intervenciones dirigidas por un equipo multidisciplinario basado en estudios sobre los estilos de afrontamiento y los roles parentales.

Por otro lado, Chapman et al. (2023) confirman que, las dinámicas familiares pueden influir

tanto positiva como negativamente en la salud emocional de los hijos. Se ha encontrado que madres con trastornos alimentarios pueden transmitir estos problemas a sus hijos, debido a la normalización de actitudes alimentarias disfuncionales. Esto podría fomentar la adopción de ideales poco saludables sobre el cuerpo y la comida. La presencia de expectativas maternas elevadas y la crítica constante hacia la apariencia incrementa el riesgo a desarrollar anorexia. Al respecto, Ferreira et al. (2021) propone que la dinámica de las familias con miembros que desarrollan TCA generalmente presenta patrones convergentes en cuanto a la configuración de la fusión de la relación madre-hija, el control obsesivo por parte de las madres y la fragilidad o inconsistencia afectiva.

En lo que respecta al párrafo anterior, se considera que el nexo afectivo con la madre en mujeres con anorexia está caracterizado por poca o total ausencia de atención de sus progenitoras y el vínculo se vuelve ambivalente, oscilando entre cercanía e hipervigilancia por parte de la madre. Además, tienden a relacionarse con otras figuras a través de comparaciones, priorizando la delgadez (Craba et al., 2023). Asimismo, Marzola et al. (2021) a través de una revisión sistemática de factores que influyen en el desarrollo fetal y el periodo neonatal evidencian que, los elementos biológicos y fisiológicos de la madre suelen generar una susceptibilidad precoz al surgimiento de trastornos alimenticios. Estos autores, otorgan relevancia al componente emocional-afectivo de la madre que contribuye con comportamientos sanos y estables de los hijos; en este escenario, no restan importancia a lo biológico-fisiológico que de igual manera hay que considerarlos para analizar y comprender el andamiaje conductual de los hijos.

Por otra parte, Michelon et al. (2020) analizaron el efecto del estrés prenatal materno en mujeres con anorexia nerviosa frente a controles sanos. Se detectó que las madres de los pacientes habían experimentado acontecimientos estresantes más graves durante el embarazo, y que la gravedad de éstos se compartían significativamente con la rigidez cognitiva y la perseverancia de sus hijas. El aporte de este autor sugiere que la situación de estrés que experimentan las madres en su período de gestación predispone a la aparición de rasgos anoréxicos en las hijas de edad adulta, se entiende que los TCA, pueden visualizarse mucho antes que se manifiesten, por lo tanto, pueden atenderse previamente.

De acuerdo con, Frau (2024) las madres con historial de anorexia nerviosa experimentan un alto riesgo de problemas perinatales, como un bajo peso o estatura al nacer, un indicador biológico que podría predisponer al surgimiento de trastornos alimenticios durante la adultez en

ascenso. El hallazgo respalda la noción de que los factores maternos transgeneracionales son cruciales en la transferencia del riesgo a los descendientes, donde la historia clínica de la madre y las condiciones biológicas del embarazo se fusionan con factores psicosociales posteriores para generar rutas de riesgo hacia la anorexia y otros trastornos.

En resumen a lo planteado con anterioridad, se cree que las madres con antecedentes de anorexia enfrentan un alto riesgo de que sus hijos pudieran desarrollar trastornos alimenticios en la adultez, lo que indica la necesidad de avanzar en propuestas integrales en la prevención y el tratamiento, considerando aspectos biomédicos y sociales que minimicen la transmisión del riesgo entre generaciones.

Pregunta Guía

¿Cómo influye la relación materno filial en la aparición de la anorexia en mujeres adultas emergentes?

Justificación

Desde un valor teórico y de conocimiento, esta investigación pretende enriquecer la comprensión sobre cómo las dinámicas familiares, en particular la relación madre-hija, influyen en la aparición y el curso de la anorexia. Las experiencias emocionales tempranas, como la falta de apoyo materno o la presión por cumplir con ideales físicos, pueden tener repercusiones significativas en la salud mental y emocional de la adultez temprana como un factor determinante en el desarrollo de este trastorno (Villar del Saz & Baile, 2023).

El estudio realizado por Guillen et al. (2024) que en términos de relevancia social la anorexia es un problema severo que no solo afecta la salud física y emocional de las mujeres, sino que, también conlleva un alto costo social en términos de mortalidad y morbilidad. El contenido de este artículo se posiciona como un aporte teórico que puede ser revisado en busca de conocimiento para profundizar en este problema de salud y su prevalencia, así como, las alternativas de abordaje y el logro del bienestar individual, familiar y social (Guillen et al., 2024).

Los resultados del estudio de Mateos et al. (2021) muestran que la relación madre-hija ayuda a detectar factores desencadenantes en etapas tempranas y, a la vez, permiten establecer intervenciones más pertinentes y efectivas para prevenir y tratar la anorexia en esta población. Los resultados hallados pueden aprovecharse, desde una perspectiva de desarrollo y práctica, para crear programas de intervención que incluyan a los familiares en el tratamiento de la anorexia. Estar involucrados los padres, sobre todo la madre, ha sido demostrado como esencial para que los jóvenes con trastornos de alimentación se recuperen.

Por lo tanto, este estudio propone un marco para la intervención familiar, fomentando una relación saludable y de soporte emocional en el abordaje de la anorexia. Finalmente, en términos de utilidad metodológica, tiene un enfoque bibliográfico que posibilitará la síntesis y el análisis de las investigaciones anteriores sobre la anorexia, enfocándose en los factores emocionales y la relación entre madre e hijo. Esto favorecerá un mejor entendimiento de las principales variables implicadas en el desarrollo de la anorexia, lo que permitirá detectar patrones cruciales y posibles campos para intervención en investigaciones posteriores.

Objetivo General

Analizar cómo la relación materno filial incide en la aparición de la anorexia en mujeres adultas emergentes.

Materiales y métodos

Diseño

La investigación se realizó con enfoque cualitativo, tipo revisión documental narrativa e investigación bibliográfica descriptiva.

Estrategias de búsqueda

Para delimitar la búsqueda se elaboró una estrategia enfocada en identificar estudios científicos significativos acerca del impacto de la relación materno-filial en los desórdenes del comportamiento alimentario en mujeres adultas emergentes. Se emplearon términos clave como anorexia, la relación entre madre e hija y la dinámica familiar, fusionados a través de operadores booleanos para mejorar la recuperación de datos. El operador AND posibilitó la conexión directa entre términos, garantizando que los resultados incluyeran todas las palabras clave; O se utiliza para incluir sinónimos y variantes terminológicas.

La ecuación de búsqueda quedó estructurada de la siguiente manera: “anorexia OR trastorno de la conducta alimentaria” AND “relación materno filial OR vínculo madre-hija”; “Anorexia” AND “adultas emergentes” AND “relación materno filial”; “anorexia OR eating disorder” AND “mother-child relationship OR mother-daughter bond”; “anorexia” AND “emerging adults” AND “mother-child relationship”.

Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica, se recurrió a bases de datos de reconocimiento académico y científico, con la finalidad de asegurar información reciente, confiable y relevante. Dentro de las bases de datos empleadas estaban, Scielo, PubMed, Redalyc, Dialnet, ProQuest y Scopus. Estas proporcionaron acceso a publicaciones científicas, en psicología y nutrición. La investigación se concentró en aspectos vinculados con la relación materno-filial, alteraciones en

el comportamiento y alimentario, se dio prioridad a las publicaciones de los últimos cinco años para garantizar la pertinencia y actualidad de los descubrimientos examinados.

Criterios de selección

Se definieron criterios de selección para llevar a cabo la revisión bibliográfica, con el objetivo de asegurar que la información fuese relevante y tuviera un alto nivel científico. Se tomaron en cuenta estudios publicados en los cinco años anteriores, accesibles en bases de datos académicos reconocidos, que abordaron directamente el asunto de interés y mostraron una metodología clara en sus hallazgos.

Criterios de Inclusión

Se consideraron como criterios de selección, publicaciones entre 2019 y 2025 para garantizar la actualidad, fuentes en español, inglés y portugués, estudios transversales, correlacionales, estudios de caso y controles que cumplieron el rigor científico y revisiones bibliográficas, también, se consideraron estudios longitudinales y experimentales. La población de estudio se centró en adultas emergentes dentro del grupo etario de 19 a 29 años, debido a que esta etapa del desarrollo está marcada por transiciones significativas en el ámbito emocional, social y sobre todo familiar.

Además, se priorizó que los estudios pertenecieran a las áreas de psicología clínica, ya que estas disciplinas ofrecen herramientas esenciales para comprender y tratar estos fenómenos desde una perspectiva integral. Las fuentes seleccionadas, además de ser socialmente comparables, garantizaron la alineación con el objetivo asegurando la validez y pertinencia de los resultados.

Criterios de exclusión

Se establecieron como criterios de exclusión los estudios donde participaron los sujetos que no cumplían con las condiciones predefinidas, tales como, encontrarse en el rango de edad de 19 a 29 años y pertenecer a contextos socioculturales que enfatizaron la relación materno-filial. Asimismo, se excluyeron participantes con condiciones clínicas de comorbilidad. Igualmente, se descartaron documentos que, no abordaron específicamente el problema de estudio o que fueron publicados fuera del período comprendido entre los años 2019 y 2025.

Extracción de datos

La información se extrajo de los documentos seleccionados, donde se ubicaron datos relevantes como el objetivo, la población, las variables estudiadas, las conclusiones y los resultados. Para la exactitud de los resultados, se realizó una búsqueda de palabras clave en bases

de datos científicos, ajustando filtros de idioma, tiempo y tipo de estudio. Después, se realizó un primer análisis del título y del resumen para determinar si las investigaciones cumplían con los criterios establecidos. En última instancia, se examinó el texto completo de los artículos preseleccionados para determinar su calidad metodológica, relevancia y contribuciones particulares a la finalidad de la investigación, garantizando así que los datos recopilados fueran relevantes.

Se presenta a continuación, la tabla 1, que detalla la base de datos utilizadas para la selección de documentos examinados y la cadena de búsqueda con las palabras clave y los operadores booleanos:

Tabla 1. Cadena de búsqueda

Base de datos	Cadena de búsqueda
Scielo	“anorexia OR trastorno de la conducta alimentaria” AND “relación materno filial OR vínculo madre-hija”
PubMed	“anorexia OR eating disorder” AND “mother-child relationship OR mother-daughter bond”
Redalyc	“anorexia OR trastorno de la conducta alimentaria” AND “relación materno filial OR vínculo madre-hija”
Dialnet	“Anorexia” AND “adultas emergentes” AND “relación materno filial”
ProQuest	“anorexia” AND “emerging adults” AND “mother-child relationship”
Scopus	“anorexia” AND “emerging adults” AND “mother-child relationship”

Nota. Base de datos y cadena de búsqueda utilizadas en la investigación

Se ubicó un total de 430 artículos dentro de las seis bases de datos consultadas, Scielo, PubMed, Redalyc, Dialnet, ProQuest y Scopus; de esta totalidad fueron eliminados 65 documentos duplicados y 120 con contenido poco relevante para la investigación. Este primer cribado permitió seleccionar 245 artículos que fueron analizados mediante los criterios de inclusión y exclusión, quedando segregados 145. La selección de 100 documentos fue sometida a la lectura completa y detallada del contenido y se eliminaron 76, quedando incluidos 24 documentos para la formar parte de la investigación.

Análisis de datos

La revisión bibliográfica se realizó de manera cualitativa, interpretando, sintetizando y analizando la información recogida de los estudios seleccionados. Para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados, se revisó la calidad de cada artículo según la confiabilidad de las herramientas utilizadas, el diseño metodológico, el tipo de estudio, el tamaño de la muestra y la significancia de las conclusiones. Se priorizaron las publicaciones en revistas científicas de alto impacto.

Se destaca, el procedimiento de filtrado y jerarquización de los estudios según su rigor metodológico, de manera de asegurar que las evidencias identificadas obtuvieran un nivel adecuado de validez y confiabilidad. La información extraída se analizó de acuerdo al objetivo del estudio y las características de las variables, como la relación madre-hija, la dinámica familiar y los patrones de alimentación en mujeres adultas emergentes. Estas acciones, facilitaron la identificación de patrones, tendencias y vínculos relevantes entre las variables, diferencias y coincidencias entre las investigaciones.

Con relación, a la técnica de análisis más adecuada se implementó la síntesis narrativa, que es un método de tipo cualitativo para examinar, condensar y mostrar los hallazgos de los documentos sobre el tema de la relación materno- filial en el desarrollo de anorexia. Para ello, se elaboró textos que integraron y explicaron los resultados de forma sencilla, clara y comprensible. Este método es especialmente útil cuando se trata de investigaciones con datos textuales y no numéricos, y cuando el objetivo es construir una narrativa que explique relaciones, patrones o asociaciones, en este caso, sobre la relación materno filial y anorexia. La integración de estos resultados incluyó la explicación de cómo las dinámicas, características o conflictos en la relación madre-hija pueden influir en la aparición de trastornos alimentarios como la anorexia, explicando teóricamente estos vínculos y apoyando con evidencia empírica y conceptual. En definitiva, este método permitió obtener conclusiones sólidas, detectar vacíos en la bibliografía y ofrecer un entendimiento completo del tema investigado, contribuyendo directamente a responder la interrogante principal y lograr el propósito general del estudio.

El procedimiento para realizar una síntesis narrativa consiste en, primero, recopilar y seleccionar documentos relevantes relacionados con el tema de estudio, en este caso, la relación materno-filial en el desarrollo de anorexia. Luego, se resumen y condensan los hallazgos principales de estos documentos, integrándolos en textos que expliquen de forma clara y

comprensible los resultados observados. Durante este proceso, se identifica y relaciona cómo las dinámicas, características o conflictos de la relación entre madre e hija influyen en la aparición de trastornos alimenticios, combinando evidencia empírica y conceptual. Finalmente, la síntesis narrativa permite construir una narrativa coherente que explica patrones, relaciones y asociaciones entre los datos cualitativos, detecta vacíos en la bibliografía y genera conclusiones sólidas que contribuyen al entendimiento integral del tema investigado, facilitando responder la pregunta principal del estudio.

Desarrollo

Incidencia de la relación materno filial en la aparición de la anorexia en mujeres adultas emergentes

Ferreira et al (2021), evidenciaron en su revisión integrativa que la forma en la que la madre influye va a depender de su perfil de personalidad, también, se relaciona con su conducta alimentaria y las actitudes de la progenitora, otros aspectos a destacar es el tipo de vínculo madre-hija y la manera en que se comunican las mismas. Por lo que la relación materno filial se considera como un factor predisponente determinada por el predominio de una relación fusional y simbiótica, y por la presencia de un apego inseguro y un alto nivel de conflictividad.

De acuerdo con este aspecto, es relevante referir que la salud mental de la madre es determinante en la estructuración de la relación madre-hija, puesto que afecta de manera significativa el desarrollo del área emocional, afectiva y social de la infanta, lo que puede escalar hacia situaciones más complejas durante el ciclo vital.

El estudio de Grønningsæter, et al. (2020), realizado bajo un enfoque cualitativo se concentra en las experiencias de los padres, subrayando a través del análisis de contenido de Graneheim y Lundman que las madres de mujeres adultas con anorexia atraviesan un estado de alerta constante y soledad, sintiéndose dominadas por la enfermedad en casa. Existe evidencia de una correlación entre la duración de la enfermedad y las experiencias de los padres.

En el estudio comparativo de Goshen et al (2023), se evidenció asociaciones significativas entre niveles bajos de funcionamiento reflexivo materno y mayores síntomas de anorexia nerviosa y rasgos psicológicos de trastornos de alimentación. Un modelo de mediación planteó una vía serial en la que el bajo funcionamiento reflexivo materno y paterno se relaciona con mayor desajuste psicológico y finalmente a mayor gravedad de los síntomas de anorexia. En este aspecto, se evidencia la influencia significativa de las actitudes de los progenitores sobre la presencia de

TCA en las hijas, especialmente puede surgir este trastorno cuando los padres se muestran poco cercanos y preocupados por las menores.

Mediante su estudio narrativo, Alzagal y Hamamra (2024) proponen que, las interacciones materno-filiales marcadas por la codependencia y el control excesivo pueden ser un elemento provocador de la anorexia. El investigador sostiene que la intromisión de la madre puede debilitar la independencia y el desarrollo de la identidad de la hija, incitándola a ejercer el control sobre la nutrición como un medio para recuperar su autodeterminación. Estos autores, verificaron en su estudio la postura tóxica de una madre supervisora en exceso, que interfiere de manera impositiva en los hábitos nutricionales de la hija, este aporte es un reflejo más que enriquece la premisa de los daños que produce una relación distorsionada entre madre-hija.

El estudio comparativo de Amiento et al (2025), muestra que las madres de adultas con anorexia muestran una capacidad de adaptación reducida y se consideran menos eficientes en su función de madres. Esto indica que si la madre tiene problemas para adaptarse a los retos que le plantea la enfermedad de su hija, una dinámica familiar disfuncional puede ser un elemento determinante en el desarrollo y aparición de anorexia. Desde esta perspectiva, la situación de una madre anoréxica es una limitante significativa al momento de acompañar a las hijas en su proceso de desarrollo, esta contribución, amplía el análisis y las conclusiones sobre la relación madre-hija como detonante del TCA.

Gorrel et al. (2019), en su investigación de revisión bibliográfica sobre la terapia familiar para la anorexia nerviosa en adultos jóvenes enfatiza la necesidad de una relación segura entre madre e hija. El artículo plantea que restaurar esta relación no solo es protector, sino que es esencial para la recuperación. Ello implica que una buena relación materno-filial puede atenuar los riesgos y ser un recurso terapéutico para tratar los síntomas de la anorexia. Este aporte, apunta hacia un factor protector ante la presencia de la anorexia, le asigna un puesto relevante a la relación sana y equilibrada entre madre e hija como soporte para superar el TCA, esta visión enfatiza la participación del terapeuta, quien puede apoyarse en los beneficios que brinda una adecuada interacción materno-filial.

El estudio de Takimoto (2022) de enfoque cuantitativo y diseño descriptivo destaca cómo las prácticas de alimentación de las madres, como presionarlas para que comieran o controlando su peso, se asocian con actitudes y comportamientos alimentarios desordenados en las hijas. Sus hallazgos respaldan la idea de que la dinámica alimentaria que la madre creada en la infancia y

adolescencia puede ser un factor de riesgo para desarrollar anorexia en la adultez emergente, al generar una relación disfuncional con la comida y el cuerpo. Este aporte, confirma los planteamientos anteriores, resalta los patrones y hábitos alimentarios aprendidos en el hogar como determinantes en la aparición del TCA, lo que se ha identificado en las fuentes consultadas.

La revisión de las investigaciones develó la importancia de la relación entre la madre y la hija en el desarrollo de comportamientos alimenticios en mujeres adultas en desarrollo. Por su parte, Potterton et al. (2025) realizaron un estudio de enfoque cualitativo y por medio de entrevistas evaluaron el apoyo familiar en adultos emergentes con anorexia nerviosa, este análisis cualitativo examina las vivencias de respaldo de familiares y amigos en adultos en desarrollo con anorexia nerviosa. Como resultados se encontraron que, el apoyo materno, aunque a veces se siente como presión, afecta la manera en que las hijas enfrentan sus hábitos alimenticios, desarrolló tanto comportamientos de cuidado como de conflicto emocional.

Según estos autores, la participación de la madre en el vínculo madre-hija es de vital importancia para generar una relación afectiva y segura, que afirme el desarrollo de comportamientos equilibrados y adaptativos en las hijas al interactuar en el ámbito emocional y social.

Por su parte, Chapman et al. (2024) realizaron una investigación cualitativa de las perspectivas maternas sobre la transmisión intergeneracional de los trastornos alimentarios. Los resultados indicaron que las madres están conscientes de su influencia en las conductas alimentarias de sus hijas, reconociendo cómo ciertas dinámicas familiares, como las críticas hacia el físico, la presión por ajustarse a los ideales corporales y la sobreprotección, fomentan la preocupación por la imagen corporal y la restricción alimentaria, las cuales se ven reforzadas por patrones emocionales complejos, donde la comunicación afectiva y las expectativas familiares moldean la percepción de la autoimagen y la autoestima de las hijas. En efecto, los patrones de perfección y belleza heredados del núcleo familiar y especialmente de la madre, son determinantes para el desempeño emocional y social, cuando estos patrones están distorsionados el autoconcepto y la autoimagen se ven afectados.

Los resultados subrayan la importancia de considerar la calidad de la relación madre-hijo en las intervenciones preventivas y terapéuticas, ya que la manera en que interactúan en el día a día y las estrategias familiares para afrontar la alimentación pueden favorecer la recuperación o

mantener los comportamientos alterados de la alimentación. Además, la investigación encontró que la conciencia de las madres sobre su influencia puede ser un punto de partida para efectuar cambios positivos en la dinámica familiar, promoviendo relaciones más sanas y reduciendo los factores de riesgo para la anorexia en mujeres adultas emergentes.

El estudio realizado por Spivak-Lavi et al. (2023) de enfoque cuantitativo encontraron que la participación materna en la vida de sus hijas adultas emergentes se relaciona con cambios en la imagen corporal y en los hábitos alimentarios, lo que indica que la participación de las madres puede influir en la gravedad de los comportamientos alimentarios y la imagen de sí mismas de las jóvenes. Los resultados indican que la participación materna no solo determina la gravedad de las conductas alimentarias, sino que también afecta la autoestima y la autoimagen de los jóvenes. También se encontraron patrones de interacciones materno-filiales en que el apoyo emocional, la guía sobre hábitos saludables y la comunicación abierta ayudan a disminuir las conductas restrictivas, en tanto que la sobrepresión o la crítica hacia el cuerpo las aumentan.

La investigación encontró que la empatía, la disponibilidad afectiva y la participación en la vida diaria de las hijas se relacionan con una mejor regulación emocional y actitudes más adaptativas hacia la alimentación. Estos hallazgos subrayan la importancia de la diada madre-hija como elemento a considerar en las estrategias terapéuticas y preventivas dirigidas a mujeres adultas emergentes. Esto se hace para promover intervenciones que fortalezcan vínculos positivos y reduzcan el riesgo de que comportamientos alimentarios alterados se cronifiquen.

Esta contribución teórica, da soporte al tema desarrollado hasta ahora, puesto que valora la presencia y relación que la madre establece con la hija, hasta el punto de influir en la aparición de los síntomas del TCA.

El estudio de Erriu et al. (2020) es una revisión bibliográfica de las relaciones familiares y hallaron que la diada madre-hija es un predictor en el inicio y mantenimiento de las conductas alimentarias alteradas, ya que las expectativas irreales y la baja cohesión emocional contribuyen a que se desarrollen estos patrones. Los hallazgos indican que la relación madre-hija es un factor que influye en el desarrollo y mantenimiento de las conductas alimentarias alteradas, ya que ciertas dinámicas, como la presión hacia los estándares irreales de belleza, la crítica y la baja cohesión familiar, favorecen el desarrollo y mantenimiento de las conductas alteradas. Esta la revisión de literatura, evidencia que la comunicación disfuncional, el bajo apoyo emocional y la sobre exigencia materna se relacionan con una mayor preocupación por la imagen corporal y conductas

restrictivas en las hijas adultas emergentes.

Mientras que, el estudio de enfoque cuantitativo de White et al. (2023) que recalca la influencia de la cultura corporal en la familia, ya que las interacciones centradas en burlas hacia el peso y la forma corporal pueden aumentar la preocupación por la imagen y las conductas restrictivas, alterando la salud mental de las adultas en formación. Los hallazgos indican que estas dinámicas familiares generan un ambiente autoevaluativo y presionante que lleva a las personas a estar más insatisfechas con su cuerpo y a internalizar estándares de belleza poco realistas. Además, la investigación muestra que los estilos de comunicación y las actitudes de las madres afectan la manera en que las hijas internalizan su imagen corporal y regulan su alimentación, ya que la falta de apoyo emocional y la crítica se relacionan con conductas alimentarias alteradas.

La investigación realizada por Karlstad et al. (2021) de abordaje cualitativo, centrado en la experiencia de los padres, siendo las madres quienes lidiaron con sus hijas con TCA, empleando diversas estrategias, desde buscar ayuda profesional hasta establecer límites, evidenciando que la calidad de la relación materno-filial influye en el progreso y recuperación de las hijas. La investigación reveló que las madres emplean diversas estrategias, desde buscar ayuda profesional, acompañar en terapias, hasta imponer límites y reglas en la alimentación. Los resultados muestran que la calidad de la relación madre-hija en términos de comunicación abierta, empatía, disponibilidad emocional influye directamente en el curso clínico y la rehabilitación de las hijas, modificando positivamente sus patrones de alimentación e imagen corporal.

De igual manera, se identificaron patrones de interacción disfuncionales, como la sobreprotección o la insistencia en la conformidad con los estándares corporales, pueden entorpecer la recuperación y mantener conductas restrictivas. Esta investigación destaca la necesidad de fortalecer la diada madre-hija en las intervenciones clínicas, no sólo como un recurso de apoyo emocional, sino como un factor protector ante la consolidación de conductas alimentarias alteradas en mujeres adultas emergentes.

Talmon y Tsur (2021) hallaron en su revisión bibliográfica que, los conflictos entre madre e hija aumenta la posibilidad de desarrollar y mantener comportamientos alimenticios desadaptativos, mientras que la participación de la madre en las intervenciones terapéuticas mejora los resultados clínicos y el cumplimiento del tratamiento. Los resultados muestran que las discusiones frecuentes, las críticas y la falta de apoyo emocional crean un ambiente familiar que refuerza la preocupación por la imagen corporal y las conductas restrictivas o compensatorias. En

cambio, la implicación materna en las terapias, tanto en las familiares como en las individuales, se relacionó con mejores resultados clínicos, mayor cumplimiento terapéutico y disminución de las conductas alteradas.

Además, el estudio encontró que la calidad de la interacción materno-filial, empatizando, comunicándose y estando disponible emocionalmente, es un factor protector que favorece la recuperación y la regulación emocional de las hijas. Estos hallazgos destacan la importancia de involucrar a las madres en los programas de intervención y prevención, no solo como soporte en el tratamiento, sino como agentes de cambio en los patrones de interacción que mantienen los trastornos de la alimentación.

Dodge et al. (2024) descubrieron a través de la revisión bibliográfica que la dieta restrictiva y la comunicación presionante de las madres son patrones habituales que se vinculan con una mayor inquietud por la imagen corporal y comportamientos restrictivos. Por tanto, se requieren estrategias familiares que promuevan relaciones seguras, abiertas y de respaldo emocional. Los resultados de la investigación indicaron que estas dinámicas implican estar siendo siempre criticado por la apariencia indicaron que, estas dinámicas implican estar siendo siempre criticado por la apariencia, las expectativas poco realistas y las comparaciones con los estándares sociales o familiares, creando un ambiente emocionalmente tenso las expectativas poco realistas y las comparaciones con los estándares sociales o familiares, creando un ambiente emocionalmente favoreciendo la internalización de conductas desadaptativas.

También se encontró que la falta de apoyo emocional y la falta de comunicación empática hacen a las hijas más susceptibles de desarrollar estos patrones alimentarios problemáticos. Por eso, los autores recalcan la importancia de desarrollar estrategias familiares que promuevan relaciones afectivas seguras, una comunicación abierta y un apoyo emocional permanente, ya que estas intervenciones favorecen el bienestar psicológico de las hijas y son factores protectores para que no se perpetúen conductas restrictivas y se consoliden trastornos de la conducta alimentaria.

Gruber et al. (2021) llevaron a cabo una investigación de enfoque cuantitativo en donde subrayaron las intervenciones familiares promoviendo vínculos emocionales seguros, la comunicación franca y el respaldo emocional, dado que el vínculo entre madre e hija es un elemento relevante en la evolución de comportamientos alimentarios modificados en mujeres adultas en desarrollo. La investigación mostró que formas de relacionarse como la crítica, la presión por el físico o la falta de escucha activa favorecen la continuidad de conductas restrictivas

y preocupaciones excesivas por la imagen corporal. En cambio, el fomento de relaciones materno-filiales empáticas, comprensivas, participativas en la vida diaria de las hijas, favorece la regulación emocional, disminuye la internalización de estándares corporales irreales y mejora la adherencia a estrategias de intervención terapéutica.

Además, se destacó que estas interacciones positivas hacen que las hijas tengan mayor autoestima, hábitos alimentarios más saludables y resistencia ante factores de riesgo, lo que demuestra que fortalecen el vínculo afectivo y la comunicación en la familia es un factor protector en la prevención y el manejo de las conductas alimentarias desadaptativas.

Así mismo, desde un enfoque centrado en el contexto familiar, un análisis conducido por Carpinelli et al. (2024), examinaron la relación entre los patrones de apego materno y la presencia de la anorexia en sus hijas, resaltando la relevancia del vínculo afectivo en los trastornos de alimentación. El propósito central de fue examinar los estilos de apego en la adultez de madres con hijas diagnosticadas con anorexia, así como analizar la calidad del funcionamiento familiar, los niveles de afectividad positiva y negativa, y la percepción de autoeficacia parental. La participación en este estudio fue voluntaria e incluyó once díadas madre-hija a quienes se aplicaron distintos test estandarizados tales como la Escala de Funcionamiento General del Dispositivo de Evaluación Familiar, el Cuestionario de Relaciones, la Escala de Autoeficacia Parental y la Escala de Afecto Positivo y Negativo.

La evidencia obtenida demostró que el 45,5% de las madres presentaban un estilo de apego temeroso-avoidante, mientras que solo el 18,2% mostró un apego seguro. El resto se dividió entre estilos ansiosos y evitativos, con total de 18,2% cada uno. Se indica que el apego inseguro de las madres, junto con un entorno familiar disfuncional es caracterizado por presión excesiva, baja cohesión emocional y expectativas poco realistas, lo cual repercute considerablemente en la aparición y mantenimiento de conductas alimenticias en las hijas.

De manera que, el implementar intervenciones sistémicas familiares enfocadas principalmente en la relación materno-filial promueve la reestructuración de patrones de apego disfuncionales, fortalece la autoeficacia parental y mejora la comunicación emocional en el núcleo familiar.

Factores maternos asociados al desarrollo de la anorexia en adultas emergentes

La investigación de Goshen et al. (2023) acerca del funcionamiento reflexivo de los padres en familias con anorexia nerviosa reveló que una carencia de mentalización (habilidad para entender los estados mentales propios y ajenos) en las madres está vinculada con una intensificación de los síntomas en las hijas en desarrollo. Las mujeres con poco materno mostraron síntomas más graves de anorexia, con una reducción de la autoestima, pérdida de confianza en sí mismas y dificultades en el manejo emocional, lo que demuestra que la baja sensibilidad mental de la madre aumenta la posibilidad de sufrir el trastorno.

En una investigación comparativa, Barakat et al. (2023) examinaron factores de riesgo tempranos y corroboraron que las expectativas maternas altamente elevadas y las posturas negativas hacia el peso durante la niñez tienen una evaluación significativa con el peligro de desórdenes alimenticios en la adultez naciente. El análisis reveló que la ausencia de calor emocional y la separación afectiva materna son elementos habituales en mujeres con anorexia, lo que refuerza la hipótesis de que los patrones de relaciones disfuncionales aumentan la vulnerabilidad subsiguiente.

El estudio clínico de Abbate et al. (2025) halló que, los síntomas depresivos y sentimientos de ineficacia personal eran más frecuentes en madres de mujeres adultas emergentes con anorexia de inicio tardío que en aquellas cuyo inicio fue en la adolescencia, eran menos resilientes y se sentían más incompetentes. Esto se relacionó con la demora en la búsqueda de ayuda profesional para sus hijas, demostrando el efecto del estado materno en el curso del trastorno.

Mientras que, el estudio realizado por Posluszny et al. (2022), encontró que, las prácticas maternas enfocadas en la parte corporal median la asociación entre la percepción materna y el riesgo de conductas alimentarias alteradas. Además, se encontró que una comunicación familiar centrada en el control de peso era una vía que impactaba negativamente la autoimagen y favorecía estrategias alimentarias restrictivas.

En una muestra de adultos jóvenes con diagnóstico de anorexia, los patrones maternos sobreprotectores y controladores se relacionaron con mayor deseo de delgadez y disconformidad corporal y mayor ansiedad rasgo. Estas las tendencias interrelacionales confirman que el estilo sobreprotector de la madre favorece la anorexia. Estas tendencias interpersonales corroboran que el estilo de protección y control materno no solo provoca el trastorno, sino que lo perpetúa y fortalece con el paso del tiempo, obstaculizando la recuperación y perpetuando un ciclo perjudicial

de dependencia emocional y alimentaria. Además, se descubrió que las hijas algunas a estas dinámicas muestran una menor habilidad para autocontrolar sus emociones y una mayor dependencia del criterio materno, lo que las hace más propensas a conducta (Sahota et al., (2024).

Fitzpatrick (2023) realizó un estudio fenomenológico con madres que experimentaron anorexia, descubriendo que la experiencia de ser madre puede tanto provocar recaídas como transformarse en un impulsor de la recuperación. Concretamente, algunas madres manifestaron un incremento en su autoexigencia por el cuidado de sus hijos, mientras que otras experimentaron que la obligación hacia sus hijos les impulsó a buscar tratamiento. Esto resalta que la percepción del papel materno puede ser un factor de protección o de peligro, en función del entorno emocional.

En jóvenes universitarias, la interacción entre madre e hija en torno al control del peso y la administración de la dieta se asocia con un incremento en la insatisfacción corporal y el peligro de seguir pautas alimenticias disfuncionales cuando el control materno es predominante; por otro lado, la autonomía respaldada por la madre está relacionada con mejores resultados en la imagen corporal. La comprobación reciente de la Agencia Compartir de Madre e Hija en el Manejo del Peso (SAWMS) en alumnos universitarios evidenció que las maneras en que las madres "colaboren" con sus hijas (control vs. respaldo a la independencia) tienen un impacto directo en la gestión del peso y la satisfacción corporal durante la adultez en desarrollo (Shao et al., (2023).

Conclusiones

La revisión de la literatura científica reveló sustento a la premisa sobre la relación madre-hija como factor influyente en el desarrollo de la anorexia en mujeres adultas emergentes. Los estilos interactivos, como la sobreprotección, la preocupación corporal, los estilos inseguros de apego y la comunicación afectiva, dan forma a la imagen corporal y a las conductas alimentarias de las hijas. Los resultados destacan que refuerzan los vínculos afectivos seguros, la comunicación abierta y la participación materna positiva en la vida de las hijas son factores preventivos para disminuir la presencia de conductas alimentarias alteradas en la adultez emergente.

Los estudios revisados indican que los estilos de relación madre-hija, como la sobreprotección, la preocupación por el físico y los estilos inseguros de apego, son factores importantes en el inicio de la anorexia en mujeres adultas en el desarrollo. La participación materna, la comunicación emocional y las expectativas poco realistas influyen en la regulación emocional, la autopercepción y las conductas alimentarias de las hijas. Estos resultados muestran que la dinámica familiar, específicamente la relación madre-hija, es determinante en el desarrollo

de conductas restrictivas y preocupaciones por la imagen corporal, destacando la importancia de fomentar vínculos seguros y la comunicación abierta en la familia.

La evidencia científica sugiere que factores maternos como estilos autoritarios de crianza, sobreprotección, historia de trastornos alimenticios y valoraciones negativas hacia el cuerpo se relacionan con un mayor riesgo de anorexia en adultos emergentes. La influencia materna se evidencia en la interiorización de estándares de belleza irreales, la preocupación excesiva por el peso y las conductas restrictivas en las hijas. Estas interacciones ilustran cómo los factores individuales de la madre y los factores familiares se combinan para dar lugar a conductas alimentarias problemáticas y su continuación, destacando la importancia de las intervenciones dirigidas a la madre y la calidad de la relación familiar para fomentar hábitos saludables y fortalecer la autoestima de las hijas.

Con relación al diseño, la mayoría de los estudios analizados son de diseño cualitativo de corte transversal, esta característica metodológica implica limitaciones importantes para establecer relaciones de causa-efecto entre las variables estudiadas, considerando que estos diseños tienen el objetivo de describir e interpretar las experiencias, percepciones y significados atribuidos a la relación materno-filial y su vinculación con la anorexia, además, no hay que probar hipótesis causales. Estos estudios centrados en análisis de relatos, percepciones y patrones, develan un conocimiento amplio, pero no permiten determinar si la relación problemática es una causa directa que genera la anorexia o si es el producto de la consecuencia del trastorno que afecta las interacciones familiares. Por otro lado, los estudios de corte transversal capturan datos de un momento único en el tiempo, mientras que, los diseños longitudinales que plantean la observación de secuencias temporales y transformaciones que viabilizan inferir causalidad. En los casos, cuando no hay seguimiento temporal se observa un obstáculo para conocer si los patrones de interacción observados preceden al trastorno o si son resultado de este.

También, se identificó un sesgo de selección en las investigaciones que abordaron la temática examinada, considerado un problema metodológico importante que limita la validez y generalización de los resultados. Esto se explica porque múltiples investigaciones utilizaron muestras pequeñas, conformadas mediante técnicas por conveniencia y voluntarias, en contextos diversos. Buena parte de estas muestras no representan adecuadamente la diversidad cultural, socioeconómica y geográfica de la población general de mujeres adultas emergentes. La limitación se evidencia porque los hallazgos pueden estar sesgados hacia experiencias específicas de ciertos

grupos, impidiendo extrapolar los resultados hacia otros colectivos con condiciones de vida, dinámicas familiares y valores culturales distintos. Sumado a esto, la mayoría de información proviene de relatos subjetivos de las participantes, lo que genera otros sesgos, como: sesgo de memoria y pueden distorsionar y olvidar situaciones pasadas. También, existe el sesgo de interpretación, vinculados a perspectivas y emociones personales que determinan en gran medida la narrativa de las interacciones familiares. En este caso, se identifica poca precisión para establecer asociaciones claras entre la relación materno-filial y la anorexia.

Los resultados encontrados evidencian que, la relación madre-hija influye en el desarrollo de la anorexia en mujeres adultas emergentes, también abren puertas para la prevención e intervención clínica. Fortalecer la díada madre-hija con programas psicoeducativos, terapias familiares y espacios de comunicación afectiva puede ser una estrategia para disminuir la vulnerabilidad a la anorexia y otras conductas alimentarias desadaptativas. Además, fomentar estilos de crianza flexibles, relaciones de apego seguro y un acompañamiento materno favorable no solo beneficia la salud mental de las hijas, sino que también apoya el desarrollo de hábitos alimenticios más saludables, reduciendo factores de riesgo y fortaleciendo factores protectores en la adultez emergente.

Referencias

- Alzaga, N., & Hamamra, B. (2024). The M(other)-Daughter Relationship in McCurdy's I'm Glad My Mom Died: Codependency, Anorexia Nervosa, and self Dis(re)covery. *Journal of Gender Studies*, 24(1).
https://www.researchgate.net/publication/378175900_The_Mother-Daughter_Relationship_in_McCurdy's_I'm_Glad_My_Mom_Died_Codependency_Anorexia_Nervosa_and_self_Disrecovery
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición (DSM-5)*. Editorial Médica Panamericana.
<https://www.federaciocatalanadah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Amianto, F., Dell, G., Marcotulli, D., Davico, C., & Martinuzzi, A. (2025). Parents of Adolescents with Anorexia Nervosa and Parents of Adult Women with Anorexia Nervosa. *Nutrients*, 17(7). <https://www.mdpi.com/2072-6643/17/7/1115>
- Barakat, S., McLean, S., Bryant, E., Le, A., Marks, P., & Touyz, S. (2023). Risk factors for eating disorders: findings from a rapid review. *Journal of Eating Disorders volume*, 11(8). <https://jeatdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40337-022-00717-4>
- Cala, G. (2022). El metamorfeo puberal y sus fallas: bulimia y anorexia. *Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología*, 2(4). h. 084/396.pdf
- Carpinelli, L., Savarese, G., & Giorgia, D. (2024). Attachment Patterns of Mothers with Daughters Affected by Anorexia Nervosa: Exploring Psychosocial Dimensions and Intervention Perspectives. *Annals of Medical and Health Sciences Research*.
<https://www.amhsr.org/articles/attachment-patterns-of-mothers-with-daughters-affected-by-anorexia-nervosa-exploring-psychosocial-dimensions--and-inter.pdf>
- Chapman, L., Cartwright, S., & J. Lester, K. (2023). I think it is woven through me, and sadly that means it is woven through our family life”: the experiences and support needs of mothers with eating disorders. *Journal of Eating*, 11(1). <https://doi.org/10.1186/s40337-023-00868-y>
- Chapman, L., Lester, K., & Cartwright, S. (2024). Maternal perspectives on the intergenerational transmission of eating disorders. *Journal of Eating Disorders*, 12(123).

- <https://jeatdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40337-024-01088-8>
- Costa, A., & Oliveira, A. (2023). Parental Feeding Practices and Children's Eating Behaviours: An Overview of Their Complex Relationship. *Healthcare*, 11(3).
<https://doi.org/10.3390/healthcare11030400>
- Craba, A., Mazza, M., Marano, G., Crosta, M. L., Moroni, F., Di Pietro, S., Balocchi, M., Della Casa, S., Rinaldi, L., Janiri, L., & Sani, G. (2023). Defense Mechanisms and Parenting Styles in Patients with Anorexia and Bulimia. *Observational Study*, 211(3), 174-181.
<https://doi.org/10.1097/nmd.0000000000001597>
- Dodge, E., Baudinet, J., Austin, A., Eisler, I., Le Grange, D., & Dimitropoulos, G. (2024). Family therapy for emerging adults with anorexia nervosa: Expert opinion on evidence, practice considerations, and future directions. *European Eating Disorders Review*, 24.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/erv.3129>
- Erriu, M., Cimino, S., & Cerniglia, L. (2020). The Role of Family Relationships in Eating Disorders in Adolescents: A Narrative Review. *Behav Sci (Basel)*, 10(4).
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7226005/>
- Ferreira, I., De Sousa, A., Azevedo, L., Lonidas, C., Dos Santos, M., & Pessa, R. (2021). The Influence of Mothers on the Development of Their Daughter's Eating Disorders: An Integrative Review. *Arc. Clin. Psychiatr*, 41(3).
<https://www.scielo.br/j/rpc/a/LBt4z7yTvGJsTfHpKJF9RR/?lang=en>
- Fitzpatrick, M., Clarke, V., Ramsey, C., & Moller, N. (2023). Being a mother with anorexia: A phenomenological study of seeking and receiving professional support for white heterosexual women in the UK. *Special Section: Grounded Theory in Qualitative Research*, 23(4), 1144-1154.
https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/capr.12687?utm_source=chatgpt.com
- Frau, C. (2024). ¿Los trastornos de la conducta Alimentaria en madres aumentan el Riesgo de complicaciones fetales? Universidad de Illes Balears [Tesis de grado].
<https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/171045>
- Gorrell, S., Loeb, K., & Grange, D. (2019). Family-based Treatment of Eating Disorders. *Psychiatr Clin North Am*, 42(2), 193-204.
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6764593/?utm_source=chatgpt.com
- Goshen, D., Stein, D., Kurman, J., Farbstein, D., Enoch, A., & Aival, E. (2023). The association

- between deficiencies in paternal and maternal reflective functioning and anorexia nervosa symptomatology. *Journal of Eating Disorders* 11(116).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37434261/>
- Grønningsæter, A., Thomassen, S., Karlstad, J., & Brinchmann, B. (2020). Parents' experiences of having an adult daughter with an eating disorder. *Sykepleien Forskning*, 15, 1-17.
<https://sykepleien.no/sites/default/files/pdf-export/pdf-export-81474-en.pdf>
- Gruber, M., König, D., Holzhäuser, J., Castillo, D., Blüml, V., & Jahn, R. (2021). Parental feeding practices and the relationship with parents in female adolescents and young adults with eating disorders: A case control study. *PLOS ONE*, 15(11).
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371%2Fjournal.pone.0242518>
- Guillen, B., Jaramillo, P., Guillén, X., Guillén, C., & Verdugo, L. (2024). Debut de trastornos alimentarios en adolescentes (Anorexia – Bulimia) en el período 2020-2024 en Cuenca - Ecuador. *Revista Médica Ateneo*, 53-5. <https://doaj.org/article/3904c3cc>
- Karlstad, J., Fredriksen, C., Wattum, M., & Brinchmann, B. (2021). The experiences and strategies of parents' of adults with anorexia nervosa or bulimia nervosa: a qualitative study. *BMC Psychiatry*, 21(338).
<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-021-03345-5>
- Leonidas, C., & Dos Santos, M. (2023). Cuidados Maternos Primários e Gênese dos Transtornos Alimentares na Perspectiva de Mães de Jovens com Anorexia e Bulimia. *Psico-USF, Bragança Paulista*, 2(3). <https://doi.org/10.1590/1413-82712023280302>
- Lotery, E., Bell, R., Combe, G., Biddle, L., & Bould, H. (2024). Qualitative study of the impact on recovery of peer relationships between female inpatients during treatment for anorexia nervosa in the United Kingdom. *The International Journal of Eating* 57), 353–362.
<https://doi.org/10.1002/eat.24102>
- Marzola, E., Cavallo, F., Panero, M., Porliod, A., Amodeo, L., & Abbate, G. (2021). The role of prenatal and perinatal factors in eating disorders: a systematic review. *Archives of Women's Mental Health*, 24(21), 185-204.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s00737-020-01057-5>
- Mateos, E., Ruiz Sastre, P., & Moreno de Lara, F. (2021). Relación madre-hija en los trastornos de conducta alimentaria, una visión desde el psicoanálisis. *Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental*, 2(3).

- <https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-8-2021-44-PON14.pdf>
- Michelon, S., Tenconi, E., Bonello, E., Degortes, D., Toffol, M., & Favaro, A. (2020). Prenatal stress exposure as a risk factor for anorexia nervosa: A controlled study. *European Psychiatry*, 4(17). https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/article/prenatal-stress-exposure-as-a-risk-factor-for-anorexia-nervosa-a-controlled-study/C634E6775737103BA56A37541C05293C?utm_source=chatgpt.com
- National Institute of Mental Health. (2024). *Trastornos de la alimentación: Lo que debe saber*. <https://www.nimh.nih.gov/sites/default/files/health/publications/espanol/los-trastornos-de-la-alimentacion/trastornos-de-la-alimentacion-lo-que-debe-saber.pdf>
- Nebel, M. (2024). Family pressure and support on young adults' eating behaviors and body image: The role of gender. *Appetite*, 196(24). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38368910/>
- Posluszny, Quick, V., & Worobey, J. (2022). Disordered eating in college women: associations with the mother-daughter relationship and family weight-related conversations. *Eat Weight Disord*, 27(1), 243-251. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33774808/>
- Potterton, R., Brown, G., & Schmidt, U. (2025). "I thought if my parents got involved, then they'd make me get better": emerging adults' experiences of support from family and friends during anorexia nervosa. *J Eat Disord*, 13(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40355976/>
- Rueda, J., & Rodríguez, M. (2022). Neurobiología, Temperamento y nuevos enfoques en el tratamiento de la Anorexia Nerviosa del adulto. *Iztacala*, 12(1). <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2022.1.727>
- Sahota, N., Shott, M., & Frank, G. (2024). Parental styles are associated with eating disorder symptoms, anxiety, interpersonal difficulties, and nucleus accumbens response. *Eat Weight Disord*, 29(1). <https://doi.org/10.1007/s40519-024-01684-2>
- Shao, J., Chang, E., Tsong, Y., Chen, C., & Borelli, J. (2023). The mother–daughter Shared Agency in Weight Management Scale (SAWMS): development, validation, and implications for body dissatisfaction. *Journal of Eating Disorders*, 11(27). https://jeatdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40337-023-00747-6?utm_source=chatgpt.com
- Spivak, Z., Latzer, Y., & Katz, R. (2023). The role of mothers' involvement in their daughters' self-esteem and dieting behaviors. *Health Care for Women International*, 45(5).

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07399332.2023.2183205>

Takimoto, Y. (2022). Características sociodemográficas y clínicas de adultos tratados y no tratados con bulimia nerviosa o trastorno por atracón reclutados para un estudio de investigación a gran escala. *Revista de Trastornos Alimentarios*, 10(110).

https://jeatdisord.biomedcentral.com/articles?page=25&query=prevention&searchType=journalSearch&sort=Relevance&tab=keyword&utm_source=chatgpt.com

Talmon, A., & Tsur, N. (2021). Intergenerational transmission of childhood maltreatment and eating disorder behaviors: Shedding light on the mother-daughter dyad and grandmother-mother-daughter triad. *Children and Youth Services Review*, 109(21).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0190740921002851>

Villar del Saz, M., & Baile, J. (2023). La influencia de las redes sociales como factor de riesgo en el desarrollo de la anorexia y la bulimia nerviosas durante la adolescencia. *Revista Tecnología Ciencia y Educación* (24,), 141-168.

<http://dx.doi.org/10.51302/tce.2023.743>

White, H., Sharpe, H., & Plateau, C. (2023). Family body culture, disordered eating and mental health among young adult females during COVID-19. *Eating Behaviors*, 51(23).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471015323000922>

Anexos
Anexo 1. Tabla resumen de los hallazgos

Autor	Objetivo	Tipo de estudio	Unidades muestrales	Resultado/ aspecto discutido
Grønningsæter, et al. (2020)	Describir las experiencias de padres que tienen una hija adulta con un trastorno alimentario grave.	Cualitativo	Cinco madres y seis padres de hijas adultas (de 21 a 23 años) que padecían anorexia o bulimia.	Las responsabilidades que muchos familiares asumen por sus seres queridos y los cuidados que brindan constituyen una parte clave de los recursos para la atención adecuada de los TCA. Es importante que las enfermeras encargadas y otro personal sanitario estén familiarizados con las experiencias de los padres para poder acompañar a los padres y familiares con relación al trastorno alimentario y el rol de cuidador.
Goshen et al (2023)	Examinar si los padres de pacientes con AN se caracterizan por una menor capacidad de mentalización y si ésta está asociada con una mentalización deteriorada, la sintomatología de AN y rasgos psicológicos relacionados con los trastornos alimentarios (TA) en las hijas.	Cuantitativo	Treinta y dos tríadas familiares (padres, madres e hijas) (N = 195).	Los resultados aportan un fuerte respaldo empírico a los modelos teóricos que sugieren que déficits en la mentalización parental pueden representar correlatos importantes de la presencia y severidad de síntomas de TA en la anorexia nerviosa. Además, resaltan la relevancia de la capacidad de mentalización paterna en este contexto.
Alzaghal y Hamamra (2024)	Examinar la relación disfuncional y codependiente madre-hija, centrada en el control de la figura materna sobreprotectora y anorexia de la hija codependiente madre-hija	Cuantitativo	Una madre y su hija	la intromisión de la madre puede debilitar la independencia y el desarrollo de la identidad de la hija, incitándola a ejercer el control sobre la nutrición como un medio para recuperar su autodeterminación. La relación ambivalente se muestra a través de conductas de cuidado inapropiado, manipulación, parentificación, proyección e intromisión, que son efectos de la codependencia.
Amiento et al (2025)	Explorar las características de los padres de hijas con AN, comparando aquellas con diferentes edades de inicio y edades al momento del ingreso, para identificar posibles factores contribuyentes desde el lado parental.	Cuantitativo	69 adolescentes y 56 adultas diagnosticadas con AN, junto con 73 controles sanos (HC). Las 80 madres y 69 padres de las participantes se compararon con controles en términos de la edad de inicio y la edad al ingreso de sus hijas.	Varios rasgos de personalidad y psicopatológicos distinguieron a los padres de las participantes con AN del grupo HC en ambas condiciones. Tanto las madres de las participantes con AN de inicio en la adolescencia como en la adultez, con cualquier edad al ingreso, mostraron mayores niveles en la faceta de evitación del daño y menor autodirección, así como mayor sensación de insuficiencia e inseguridad social que los controles. Los padres presentaron menos trastornos y fueron más indulgentes y compasivos, pero con menor definición de roles. Específicamente, las madres de hijas con inicio adolescente de AN y edad más joven al ingreso fueron más propensas a la depresión. En contraste, las madres de hijas con ingreso en la adultez mostraron menor recurso y mayores niveles de sensación de insuficiencia

Takimoto (2022)	Explorar los impactos psicosociales y económicos en quienes cuidan a alguien con un TA en Nueva Zelanda.	Cuantitativo descriptivo	Cuidadores (N = 121) de personas que tenían o todavía tenían un TA auto-reportado (82.6% anorexia nerviosa)	percibida. Las pérdidas para los cuidadores incluyeron ingresos y productividad reducida, costos de viaje y otros gastos diversos. Los cuidadores reportaron impactos psicosociales significativos en varias dimensiones, incluyendo la vida familiar, las relaciones interpersonales y su propio bienestar personal.
Potterton et al. (2025)	Explorar las experiencias de apoyo de familiares y amigos entre adultos jóvenes con anorexia nerviosa	Cualitativo	Muestra por conveniencia (N = 10)	Se identificaron cinco temas clave en las experiencias de los participantes: sentirse aislados y carecer de amigos cercanos; (resistir la implicación de la familia debido a percibirlos como parte del problema; sentir los sentimientos de la familia y amigos; desear límites flexibles; y (v) sentir ambivalencia hacia la experiencia vivida por familiares y amigos.
Chapman et al. (2024)	Ampliar y profundizar la comprensión actual de las experiencias de madres con trastornos alimentarios.	Cualitativo	Participaron dieciocho madres	Se identificaron cuatro temas principales relacionados con los impactos de tener un trastorno alimentario en los hijos y la transmisión intergeneracional: Impactos: perspectivas maternas sobre las formas en que tener un trastorno alimentario afectó a sus hijos, y sus reflexiones sobre cómo ellas mismas fueron afectadas por sus propios padres. Romper el ciclo: estrategias empleadas por las madres para evitar que sus hijos desarrollen trastornos alimentarios. Comunicación sobre el trastorno alimentario: experiencias maternas acerca de revelar o no revelar a sus hijos que tenían un trastorno alimentario. Necesidades de apoyo: necesidades de apoyo materno y familiar percibidas en relación con romper los ciclos de transmisión intergeneracional.
Spivak-Lavi et al. (2023)	Desarrollar un programa de prevención de patologías de la alimentación desordenada (PAD) con énfasis en la participación materna	Cuantitativo	118 jóvenes junto con sus madres, participantes	La participación materna en la vida de sus hijas adultas emergentes se relaciona con cambios en la imagen corporal y en los hábitos alimentarios, lo que indica que la participación de las madres puede influir en la gravedad de los comportamientos alimentarios y la imagen de sí mismas de las jóvenes. También se encontraron patrones de interacciones materno-filiales en que el apoyo emocional, la guía sobre hábitos saludables y la comunicación abierta ayudan a disminuir las conductas restrictivas, en tanto que la sobrepresión o la crítica hacia el cuerpo las aumentan
	Analizar las interacciones centradas en	Cuantitativo	120 jóvenes con sus madres	Las dinámicas familiares generan un ambiente

White et al. (2023)	burlas hacia el peso y la forma corporal			autoevaluativo y presionante que lleva a las personas a estar más insatisfechas con su cuerpo y a internalizar estándares de belleza poco realistas. Además, los estilos de comunicación y las actitudes de las madres afectan la manera en que las hijas internalizan su imagen corporal y regulan su alimentación.
Carpinelli et al. (2024),	Examinar los estilos de apego en la adultez de madres con hijas diagnosticadas con anorexia	Cuantitativo	90 madres y sus hijas con AN	Los patrones de apego materno y la presencia de la anorexia en sus hijas, resalta la relevancia del vínculo afectivo en los trastornos de alimentación, asimismo, se consideran importantes la calidad del funcionamiento familiar, los niveles de afectividad positiva y negativa, y la percepción de autoeficacia parental.
Barakat et al. (2023)	Examinar factores de riesgo tempranos y expectativas maternas altamente elevadas ante los desórdenes alimenticios de las hijas en la adultez naciente	Cuantitativo	135 madres y sus hijas	La ausencia de calor emocional y la separación afectiva materna son elementos habituales en mujeres con anorexia, lo que refuerza la hipótesis de que los patrones de relaciones disfuncionales aumentan la vulnerabilidad subsiguiente.
Posluszny et al. (2022),	Analizar las prácticas alimentarias restrictivas de las madres y el riesgo de conductas alimentarias alteradas	Cuantitativo	60 madres y sus hijas	La comunicación familiar centrada en el control de peso es una vía que impacta negativamente la autoimagen y favorece la aparición de comportamientos alterados en cuanto la alimentación
Abbate et al. (2025)	Determinar los síntomas depresivos y sentimientos de ineficacia en madres de mujeres adultas emergentes con anorexia.	Cuantitativo	25 madres con síntomas depresivos y sus hijas con anorexia	El inicio tardío de los síntomas depresivos en las madres de hijas con anorexia, demostró menos conductas resilientes en las madres con hijas cuyo inicio fue en la adolescencia, estas madres se sentían más incompetentes. Esta situación se vinculó con la demora en la búsqueda de ayuda profesional para sus hijas, demostrando el efecto del estado materno en el curso del trastorno.
Fitzpatrick (2023).	Conocer la experiencia de madres con anorexia con énfasis en recaídas y recuperación	Cualitativo	12 participantes	Algunas madres manifestaron un incremento en su autoexigencia por el cuidado de sus hijos, mientras que otras experimentaron que la obligación hacia sus hijos les impulsó a buscar tratamiento. Esto resalta que la percepción del papel materno puede ser un factor de protección o de peligro, en función del entorno

Karina Michelle Jáuregui Tintin portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0107558736**. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Influencia de la relación materno-filial en el desarrollo de anorexia en mujeres adultas emergentes”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **23 de octubre de 2025**

F: 

Karina Michelle Jáuregui Tintin

C.I. 0107558736