

POLIANTEA

REVISTA ACADÉMICA DE LA FSCC DEL POLI

ISSN-L: 1794-3159 / E-ISSN: 2145-3101

Vol. 20 Núm. 2 (2025)



Percepciones de los servicios de salud por personas con anorexia y bulimia nerviosa en la ciudad de Bogotá en 2024

Perceptions of Health Services Among People With Anorexia Nervosa and Bulimia Nervosa in Bogotá in 2024

Sofía Robles, Camila Andrea Castellanos Roncancio, Luis Eduardo Mojica, María Alejandra López, Lina María González Ballesteros, Daniela Amado, Sara Mosquera, Isabella Vallejo

Pontificia Universidad Javeriana
isabellavallejo@javeriana.edu.co

Publicado: 03 de febrero de 2026

Cómo citar este artículo: Robles, S.; Castellanos, C.; Mojica, L.; López, A.; González, L.; Amado, D.; Mosquera, S.; Vallejo, I. (2025). Percepciones de los servicios de salud por personas con anorexia y bulimia nerviosa en la ciudad de Bogotá en 2024. Revista Poliantea. 20 (2). 1-3. <https://doi.org/10.15765/ekorx540>

Resumen

Introducción: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son afecciones mentales complejas, con un crecimiento significativo especialmente entre mujeres jóvenes. A pesar de su impacto, muchas personas no buscan ayuda profesional. En Colombia, el acceso a servicios de salud mental se ve limitado por barreras sociales, económicas y geográficas. La percepción del paciente influye directamente en la adherencia al tratamiento, pero ha sido poco explorada en Bogotá, donde urge investigar esta dimensión subjetiva. **Objetivos:** comprender cómo perciben los servicios de salud las personas con trastornos de la conducta alimentaria (TCA). **Metodología:** En 2023 se llevó a cabo en Bogotá un estudio cualitativo bajo un enfoque interpretativista y constructivista, se empleó muestreo teórico con máxima variabilidad y técnica de “bola de nieve”. Se realizaron dos grupos focales y dos entrevistas a profundidad, que fueron analizadas mediante codificación temática hasta alcanzar saturación. **Resultados:** Se identificaron cuatro categorías centrales: el diagnóstico, la percepción de la atención recibida, el tipo de servicio (público o privado) y la modalidad de pago. En general, las experiencias relatadas fueron negativas, marcadas por el estigma del diagnóstico y la escasa empatía del personal sanitario. Varias pacientes señalaron que sus elecciones alimentarias eran malinterpretadas como parte del trastorno, lo que dificultaba la relación terapéutica. Las barreras económicas limitaron el acceso oportuno, lo que llevó a muchas a recurrir a servicios privados, percibidos como más eficaces pero costosos. También se reportaron demoras en la atención multidisciplinaria. Emergieron además tres temas clave: las expectativas del paciente, los factores que modifican la evolución del trastorno (como el entorno familiar) y el papel de los medios digitales, que influyen en el autodiagnóstico y la relación médico-paciente. **Conclusión:** Mejorar la empatía clínica y reducir las barreras de acceso es crucial para fortalecer la adherencia al tratamiento.

Palabras clave: Percepción del paciente, Acceso a servicios de salud mental, Estigma

Abstract

Introduction: Eating disorders (EDs) are complex mental health conditions that have shown significant growth, especially among young women. Despite their impact, many people do not seek professional help. In Colombia, access to mental health services is limited by social, economic, and geographic barriers. Patients' perceptions directly influence treatment adherence, yet this subjective dimension has been underexplored in Bogotá, where there is an urgent need to investigate it. **Objectives:** To understand how people with eating disorders (EDs) perceive health services. **Methodology:** In 2023, a qualitative study was conducted in Bogotá under an interpretivist and constructivist approach. Theoretical sampling with maximum variability and a snowball technique were used. Two focus groups and two in-depth interviews were conducted and analyzed through thematic coding until data saturation was reached. **Results:** Four central categories were identified: diagnosis, perceptions of the care received, type of service (public or private), and payment modality. Overall, participants reported negative experiences, marked by stigma related to the diagnosis and limited empathy from healthcare staff. Several patients noted that their food choices were misinterpreted as part of the disorder, which hindered the therapeutic relationship. Economic barriers limited timely access, leading many to turn into private services, perceived as more effective but costly. Delays in multidisciplinary care were also reported. In addition, three key themes emerged: patient expectations, factors that modify the course of the disorder (such as the family environment), and the role of digital media, which influences self-diagnosis and the physician-patient relationship. **Conclusion:** Improving clinical empathy and reducing access barriers are crucial to strengthening treatment adherence.

Keywords: Patient perception; access to mental health services; stigma.