

POLIANTEA

REVISTA ACADÉMICA DE LA FSCC DEL POLI

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

Vol. 20 Núm. 2 (2025)



Neurobiología del trastorno dismórfico corporal

Neurobiology of Body Dysmorphic Disorder

Dubis Marcela Rincón Barreto

Universidad Católica Luis Amigó

dubis.rinconba@amigo.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-8322-889X>

Publicado: 03 de febrero de 2026

Cómo citar este artículo: Rincón, D. (2025). Neurobiología del trastorno dismórfico corporal. Revista Poliantea. 20 (2). 1-3. <https://doi.org/10.15765/7dam3e77>

Resumen

Introducción: El trastorno dismórfico corporal (TDC) ha sido clasificado dentro del grupo de los trastornos de ansiedad (APA, 2014), con una prevalencia estimada de aproximadamente 2% (Brohede, et al. 2015; Veale, Gledhill, Christodoulou & Hodsoll, 2016) y se caracteriza por la comorbilidad con trastornos de la conducta alimentaria, el trastorno sexual compulsivo y de control de impulsos (Vargas, Palacios, González, De la Peña, 2008) El DSM-5 define el trastorno dismórfico corporal como una preocupación excesiva por los defectos o imperfecciones físicas (APA, 2014) y es considerado un subtipo del trastorno obsesivo compulsivo, en tanto dicha preocupación puede ser definida como obsesión, expectativa aprehensiva o miedo y dificultades en la percepción, a la cual se agregan comportamientos compulsivos, por ejemplo, la práctica recurrente de cirugías plásticas, la rasgadura de la piel, la revisión en el espejo, el aseo excesivo y el camuflaje de partes del cuerpo (Grant & Phillips, 2005; Giraldo-O'Meara & Belloch, 2017). **Objetivo:** Presentar una revisión sistemática sobre los aspectos neurobiológicos que caracterizan la dismorfia corporal. **Metodología:** Para este estudio se emplearon las bases de datos PubMed, MedLine, Embase, Science Direct y Bibliomed y los descriptores “trastorno dismórfico corporal”, “evaluación de síntomas” y “comorbilidad” tanto en inglés como en español, fue posible establecer las siguientes categorías para el análisis de la información: dimensión histórica del TDC, epidemiología y comorbilidades del TDC y sus correlatos neurobiológicos. **Resultados:** Se encontró que el TDC está asociado a otros trastornos mentales y a síntomas como ideación e intentos de suicidio; en cuanto a la edad, se describe un inicio a los 16 años; y sobre la neurobiología del TDC, algunos estudios indican cambios en la corteza occipital y los circuitos frontoestriatales y límbicos. **Conclusión:** El análisis permitió concluir que el trastorno dismórfico corporal (TDC) presenta un inicio temprano, alta comorbilidad con otros trastornos mentales

Palabras clave: Trastorno dismórfico corporal; neurobiología; comorbilidad; ideación suicida.

Abstract

Introduction: Body dysmorphic disorder (BDD) has been classified within the group of anxiety disorders (APA, 2014), with an estimated prevalence of approximately 2% (Brohede et al., 2015; Veale, Gledhill, Christodoulou, & Hodsoll, 2016). It is characterized by comorbidity with eating disorders, compulsive sexual behavior disorder, and impulse-control disorders (Vargas, Palacios, González, & De la Peña, 2008). The DSM-5 defines body dysmorphic disorder as an excessive preoccupation with perceived defects or flaws in physical appearance (APA, 2014) and it is considered a subtype of obsessive-compulsive disorder, insofar as this preoccupation may be conceptualized as an obsession, apprehensive expectation, fear, and perceptual difficulties. This is accompanied by compulsive behaviors such as recurrent cosmetic surgery, skin picking, mirror checking, excessive grooming, and camouflaging body parts (Grant & Phillips, 2005; Giraldo-O'Meara & Belloch, 2017). **Objective:** To present a systematic review of the neurobiological aspects that characterize body dysmorphic disorder. **Methodology:** For this study, the databases PubMed, MedLine, Embase, ScienceDirect, and Bibliomed were used. The descriptors "body dysmorphic disorder," "symptom assessment," and "comorbidity" were applied in both English and Spanish. The following categories were established for data analysis: the historical dimension of BDD, the epidemiology and comorbidities of BDD, and its neurobiological correlates. **Results:** BDD was found to be associated with other mental disorders and with symptoms such as suicidal ideation and suicide attempts. Regarding age, onset has been described at around 16 years. In terms of BDD neurobiology, some studies report changes in the occipital cortex and in frontostriatal and limbic circuits. **Conclusion:** The analysis concluded that body dysmorphic disorder (BDD) has an early onset and high comorbidity with other mental disorders.

Keywords: Body dysmorphic disorder; neurobiology; comorbidity; suicidal ideation.