

# POLIANTEA

REVISTA ACADÉMICA DE LA FSCC DEL POLI

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

Vol. 20 Núm. 2 (2025)



## Modelo de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria desde la terapia de esquemas

Risk Model for Eating Disorders from a Schema Therapy Perspective

Leidy Tatiana Castañeda Quirama

Politécnico Grancolombiano

[lcastaneda@poligran.edu.co](mailto:lcastaneda@poligran.edu.co)

<https://orcid.org/0000-0002-1132-4241>

**Publicado:** 03 de febrero de 2026

**Cómo citar este artículo:** Castañeda, L. (2025). Modelo de riesgo de trastornos de la conducta alimentaria desde la terapia de esquemas. 20 (2). 1-3. <https://doi.org/10.15765/q5fnyz13>

## Resumen

**Introducción:** Existen diversas evidencias que respaldan que el ejercicio excesivo es consecuencia de un trastorno de la conducta alimentaria (TCA) de base, inducido por esquemas maladaptativos tempranos (EMTS) que generan un impacto negativo en la percepción del peso y la imagen corporal. **Objetivo:** Probar el ajuste de un modelo predictivo de riesgo que permita hacer inferencias sobre la magnitud de los efectos causales de los EMTS sobre el riesgo de TCA y la dependencia al ejercicio físico (DEF). **Metodología:** Diseño no experimental, observacional, analítico, transversal. Se seleccionó una muestra por conveniencia de 320 mujeres usuarias de gimnasios en la ciudad de Medellín y se aplicaron los siguientes instrumentos: YSQF para medir los esquemas maladaptativos tempranos; YPI para identificar los estilos parentales; PID-5 para evaluar los rasgos disfuncionales de la personalidad; BDI-II para estimar niveles de depresión; escala de ansiedad de Zung para valorar niveles de ansiedad; CEA para establecer las estrategias de afrontamiento; SATAQ-4 para identificar las actitudes socioculturales hacia la apariencia; EAT-26 para determinar riesgo de anorexia y bulimia, y YFAS para valorar riesgo de trastorno por atracones. **Resultados:** a través de un modelo de ecuaciones estructurales se logró explicar el 61.2% del riesgo de TCA, a partir de las variables mediadoras. La regresión de la variable riesgo de dependencia al ejercicio físico (DEF) logró explicarse en un 31.3% a partir del riesgo de TCA y los hábitos de ejercicio, indicando un óptimo poder explicativo. **Conclusión:** Los esquemas de imperfección y estándares inflexibles, asociados a un estilo parental de punitividad, perfeccionismo e imperfección, junto con un estilo de afrontamiento evitativo, depresión y ansiedad (tanto en los componentes clínicos actuales como en los antecedentes) incrementan el riesgo de un TCA y consecuentemente de DEF.

**Palabras clave:** Esquemas mal adaptativos tempranos, Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria, Dependencia al ejercicio físico, Modelo de ecuaciones estructurales.

## Abstract

**Introduction:** There is growing evidence indicating that excessive exercise is a consequence of an underlying eating disorder (ED), driven by early maladaptive schemas (EMS) that negatively affect perceptions of weight and body image. **Objective:** To test the fit of a predictive risk model that allows inferences about the magnitude of the causal effects of EMS on ED risk and exercise dependence (EDep). **Methodology:** A non-experimental, observational, analytical, cross-sectional design was used. A convenience sample of 320 female gym users in the city of Medellín was selected. The following instruments were administered: the YSQF to measure early maladaptive schemas; the YPI to identify parenting styles; the PID-5 to assess dysfunctional personality traits; the BDI-II to estimate depression levels; the Zung Anxiety Scale to assess anxiety levels; the CEA to determine coping strategies; the SATAQ-4 to identify sociocultural attitudes toward appearance; the EAT-26 to determine risk of anorexia and bulimia; and the YFAS to assess risk of binge eating disorder. **Results:** Using a structural equation model, 61.2% of ED risk was explained through mediating variables. Regression for the risk of exercise dependence (EDep) explained 31.3% of the variance based on ED risk and exercise habits, indicating strong explanatory power. **Conclusion:** Schemas related to defectiveness and unrelenting standards—associated with a punitive parenting style, perfectionism, and feelings of imperfection—together with avoidant coping, depression, and anxiety (both current clinical components and prior history) increase the risk of an eating disorder and, consequently, exercise dependence.

**Keywords:** Early maladaptive schemas; eating disorder risk; exercise dependence; structural equation modeling.