

POLIANTEA

REVISTA ACADÉMICA DE LA FSCC DEL POLI

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

Vol. 20 Núm. 2 (2025)



Abordaje farmacológico de los trastornos de la conducta alimentaria: evidencia, indicaciones y desafíos clínicos

Pharmacological Management of Eating Disorders: Evidence, Indications, and
Clinical Challenges

Sara Carolina Escobar Bustamante

Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria CIGE

sarac822s@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-7930-7300>

Publicado: 03 de febrero de 2026

Cómo citar este artículo: Escobar, S. (2025). Abordaje farmacológico de los trastornos de la conducta alimentaria: evidencia, indicaciones y desafíos clínicos. 20 (2). 1-3. <https://doi.org/10.15765/9bzs4m44>

Resumen

Introducción: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) representan una preocupación creciente debido a su aumento en prevalencia e impacto en la salud mental y física. Su tratamiento es complejo y, aunque puede ser eficaz, mantiene tasas de remisión entre 40% y 60% en los principales subtipos diagnósticos: anorexia nerviosa, bulimia nerviosa y trastorno por atracón. Las directrices internacionales recomiendan las intervenciones psicoterapéuticas como primera línea de tratamiento; no obstante, ante las recaídas y respuestas parciales, ha surgido interés en el uso de fármacos como tratamiento primario o complementario. **Objetivos:** Revisar la evidencia científica disponible sobre el abordaje farmacológico de los TCA, sus indicaciones y desafíos clínicos. **Metodología:** Búsqueda en bases de datos bibliográficas de artículos publicados entre 2015 y 2025 que evaluaran el uso de fármacos en el tratamiento de TCA. **Resultados:** La evidencia es limitada. En anorexia nerviosa, el fármaco con mayor respaldo es la olanzapina, con beneficios restringidos al aumento de peso y sin cambios significativos en la psicopatología. En bulimia nerviosa, los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) han demostrado eficacia en la reducción de atracones y purgas, mientras que el topiramato ha mostrado beneficios adicionales en la insatisfacción corporal y la búsqueda de delgadez. En el trastorno por atracón, la lisdexanfetamina ha evidenciado capacidad para reducir atracones y prevenir recaídas; los ISRS han mostrado utilidad en el control de impulsos, y el topiramato ha sido eficaz en la disminución de síntomas. **Conclusión:** El abordaje farmacológico de los TCA es un campo que requiere mayor investigación. Algunos fármacos han demostrado mejoras en síntomas específicos, pero su uso debe integrarse en un abordaje multidimensional e individualizado, complementando las intervenciones psicológicas y nutricionales.

Palabras clave: Tratamiento farmacológico, Evidencia clínica, Anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, trastorno por atracón, enfoque multidimensional

Abstract

Introduction: Eating disorders (EDs) are a growing concern due to their increasing prevalence and their impact on both mental and physical health. Treatment is complex and, although it can be effective, remission rates remain between 40% and 60% across the main diagnostic subtypes: anorexia nervosa, bulimia nervosa, and binge-eating disorder. International guidelines recommend psychotherapeutic interventions as the first-line treatment; however, given relapse and partial response, interest has emerged in the use of pharmacotherapy as a primary or adjunctive treatment. **Objectives:** To review the available scientific evidence on the pharmacological management of EDs, including its indications and clinical challenges. **Methodology:** A search was conducted in bibliographic databases for articles published between 2015 and 2025 that evaluated the use of medications in the treatment of EDs. **Results:** The evidence is limited. In anorexia nervosa, the medication with the strongest support is olanzapine, with benefits largely restricted to weight gain and no significant changes in psychopathology. In bulimia nervosa, selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) have shown efficacy in reducing binge eating and purging, while topiramate has demonstrated additional benefits in body dissatisfaction and drive for thinness. In binge-eating disorder, lisdexamfetamine has shown the ability to reduce binge episodes and prevent relapses; SSRIs have shown usefulness in impulse control, and topiramate has been effective in reducing symptoms. **Conclusion:** Pharmacological management of EDs is a field that requires further research. Some medications have demonstrated improvements in specific symptoms, but their use should be integrated into a multidimensional, individualized approach, complementing psychological and nutritional interventions.

Keywords: Pharmacological treatment; clinical evidence; anorexia nervosa; bulimia nervosa; binge-eating disorder; multidimensional approach.