

# Medición de Alimentación Emocional: Una Revisión Sistemática según los criterios PRISMA

Measurement of Emotional Eating: A Systematic Review according to PRISMA criteria  
Medição da Alimentação Emocional: Uma Revisão Sistemática de acordo com os critérios PRISMA



<https://doi.org/10.59993/simbiosis.V.5i9.74>

**Ireri Atzimba Paleo Garnica**  
[ipaleo90@gmail.com](mailto:ipaleo90@gmail.com)  
<https://orcid.org/0009-0008-9799-8298>  
Universidad de Aguascalientes,  
Aguascalientes, México

**Gabriela Navarro Contreras**  
[g.navarro@ugteo.mx](mailto:g.navarro@ugteo.mx)  
<https://orcid.org/0000-0003-4744-2351>  
Universidad de Guanajuato,  
León, Guanajuato, México

**Marina Liliana González -Torres**  
[liliana.gonzalez@edu.uaa.mx](mailto:liliana.gonzalez@edu.uaa.mx)  
<https://orcid.org/0000-0003-0560-6274>  
Universidad Autónoma de  
Aguascalientes, Aguascalientes, México

**Fabiola González Betanzos**  
[fbetanzos@umich.mx](mailto:fbetanzos@umich.mx)  
<https://orcid.org/0000-0003-4585-7211>  
Universidad Michoacana  
de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, México

**Mónica Fulgencio Juárez**  
[monica.fulgencio@umich.mx](mailto:monica.fulgencio@umich.mx)  
<https://orcid.org/0000-0002-9715-4764>  
Universidad Michoacana de  
San Nicolás de Hidalgo, Morelia,

Artículo recibido 28 de abril 2024 / arbitrado 15 de mayo 2024 / aceptado 26 de junio 2024 / publicado 03 de enero 2025

## RESUMEN

### Palabras clave:

Revisión sistemática;  
Alimentación  
emocional; Propiedades  
psicométricas; Escalas;  
Medición

La Alimentación Emocional (AE) se identifica principalmente mediante instrumentos de autoinforme, sin embargo, no existe un estándar de oro para evaluarlo, lo que dificulta saber qué escala usar para este propósito. El objetivo del presente artículo fue conocer los instrumentos de medición que han sido utilizados para evaluar la AE en adultos y sus propiedades psicométricas. Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA en las bases de Scopus, Pubmed, PsylInfo, Web of Science, Cochrane, Science Direct, y Redalyc. Los resultados muestran que a nivel nacional e internacional existen 12 instrumentos para medir esta variable y dos escalas validadas para población mexicana. Hacen falta más estudios que aporten evidencias de validez de constructo. La diversidad de enfoques conceptuales reflejados en los diferentes instrumentos de medición de la AE subraya la complejidad del constructo. Se resalta la relevancia de seleccionar el instrumento adecuado en función de los objetivos específicos del estudio y la población objetivo, considerando aspectos como la definición del constructo, la exhaustividad de la evaluación y las dimensiones relacionadas.

## ABSTRACT

### Keywords:

Systematic review;  
Emotional eating;  
Psychometric properties;  
Scales; Measurement

Emotional Eating (AE) is primarily identified through self-report instruments. However, no gold standard for assessing it makes it difficult to know which scale to use. The objective of this article was to identify the measurement instruments that have been used to evaluate AE in adults and their psychometric properties. A systematic review followed the PRISMA guidelines in Scopus, Pubmed, PsylInfo, Web of Science, Cochrane, Science Direct, and Redalyc databases. The results show 12 instruments to measure this variable at the national and international levels and two scales validated for the Mexican population. More studies are needed to provide evidence of construct validity. The diversity of conceptual approaches reflected in the different instruments for measuring the AE underlines the complexity of the construct. The relevance of selecting the appropriate instrument based on the study's specific objectives and the target population is highlighted, considering aspects such as the construct's definition, the evaluation's exhaustiveness, and the related dimensions.



## RESUMO

A Alimentação Emocional (AE) é identificada principalmente por meio de instrumentos de autorrelato, porém, não existe um padrão ouro para avaliá-la, dificultando saber qual escala utilizar para esse fim. O objetivo deste artigo é conhecer os instrumentos de medida que têm sido utilizados para avaliar a EA em adultos e suas propriedades psicométricas. Foi realizada uma revisão sistemática seguindo as diretrizes PRISMA nas bases de dados Scopus, Pubmed, PsycInfo, Web of Science, Cochane, Science Direct e Redalyc. Os resultados mostram que, nacional e internacionalmente, existem 12 instrumentos para medir esta variável e duas escalas validadas para a população mexicana. Mais estudos são necessários para fornecer evidências de validade de construções. A diversidade de abordagens conceituais refletidas nos diferentes instrumentos de medição da AE sublinha a complexidade do construto. Destaca-se a relevância de selecionar o instrumento adequado com base nos objetivos específicos do estudo e na população-alvo, considerando aspectos como a definição do construto, a exaustividade da avaliação e as dimensões relacionadas.

**Palavras-chave:** Revisão sistemática; Alimentação emocional; Propriedades psicométricas; Escalas; Mensuração

## INTRODUCCIÓN

El constructo de Alimentación Emocional (AE) o “Emotional eating”, ha sido definido desde diversas teorías como el modelo de regulación de alimentos (Stunkard y Messick, 1985), como “la tendencia

a consumir alimentos en respuesta a estados emocionales negativos” (Van Strien et al., 1986), desde el modelo transaccional del estrés y afrontamiento como “un patrón de alimentación que se refiere al uso de alimentos como estrategia de afrontamiento ante el estrés y las emociones” (Ozier et al., 2007). Actualmente puede ser considerado como el proceso mediante el cual las emociones influyen en la elección y cantidad del consumo de alimentos, que puede llevar a un patrón de alimentación inadecuado (Vannucci et al., 2015; Michopoulos et al., 2015).

Desde el punto de vista biológico, se considera la AE algo paradójico, ya que es diferente del hambre fisiológica. En el curso normal del proceso hambre-saciedad la ingesta se inicia debido a la falta de energía y nutrientes en el cuerpo, regulado por una necesidad metabólica que surge por el desequilibrio energético (Manning & Batterham, 2014). Siguiendo este modelo cuando una persona experimenta estrés, genera la liberación de hormonas inhibitoras del apetito (Blair, et al., 1991). Podría pensarse que las emociones negativas también suprimen el hambre. Sin embargo, se ha observado que algunas personas ingieren grandes cantidades de comida tras experimentar emociones negativas.

Aunque la AE se definió originalmente al comer en respuesta a emociones negativas, actualmente hay una serie de estudios que muestran que las emociones positivas también pueden disparar una mayor ingesta de alimentos (Cardi et al., 2015). Como tal, varias investigaciones (Bongers, et al., 2013; Geliebter & Aversa, 2003; Sultson, et al., 2017) han aceptado que las emociones positivas también forman parte de la AE. Sin embargo, todavía existe una gran controversia sobre la validez del constructo de AE y la diversidad de teorías para explicar sus mecanismos y facilitar

su operacionalización (Bongers & Jasen 2016; Van Strien, et al., 2005; Vázquez-Vázquez, et al., 2019).

La alimentación emocional (AE) está vinculada a problemas como la obesidad y los trastornos alimentarios, relacionándose especialmente con los atracones. Su comprensión es crucial para abordar comportamientos alimentarios problemáticos. Sin embargo, la evaluación de la AE es desafiante. Según Bongers y Jasen (2016), los autoinformes no siempre reflejan la realidad de los hábitos alimentarios. Estudios recientes cuestionan la validez de las escalas actuales, sugiriendo que los altos puntajes podrían indicar tendencias hacia la alimentación descontrolada o reactiva más que AE per se (Adriaanse et al., 2011; Altheimer et al., 2021; Braden et al., 2020; Bongers & Jansen, 2016).

Tener una visión general actualizada y precisa sobre las escalas de medición de la AE puede ayudar a identificar las diferentes concepciones que se tiene del constructor y de su operacionalización, al mismo tiempo permite identificar las fortalezas y debilidades de dichas escalas en relación con poblaciones específicas, poder comparar e identificar las que tienen mejores propiedades en términos de confiabilidad y de evidencias de validez, lo cual puede contribuir a una mejor comprensión del fenómeno.

Por lo tanto, el objetivo de la presente revisión sistemática es conocer los instrumentos de medición que han sido utilizados para evaluar la AE en adultos e identificar sus propiedades psicométricas.

## MÉTODO

### Estrategia de búsqueda

Se efectuó una revisión sistemática conforme a PRISMA (Page et al., 2021), enfocándose en términos MeSH y palabras clave de Pubmed y el Tesauro de la APA, como "Measurement" y "Psychometrics". Las estrategias de búsqueda combinaron "Emotional eating" con "Weights and measures", "Psychometrics", entre otros, utilizando operadores booleanos. La revisión se realizó en enero de 2023 a través de siete bases de datos, incluyendo "Science Direct" y "Scopus". Se priorizaron estudios cuantitativos de ciencias sociales y salud, de 2011 a 2022, en inglés o español, que fueran accesibles gratuitamente y examinaran escalas de alimentación emocional, su adaptación lingüística, y propiedades psicométricas en adultos. Se excluyeron publicaciones anteriores a 2011 y documentos no disponibles en texto completo.

Los artículos fueron encontrados con base en las combinaciones que se presentan en la tabla 1.

**Tabla 1.** Resultados derivados de la búsqueda

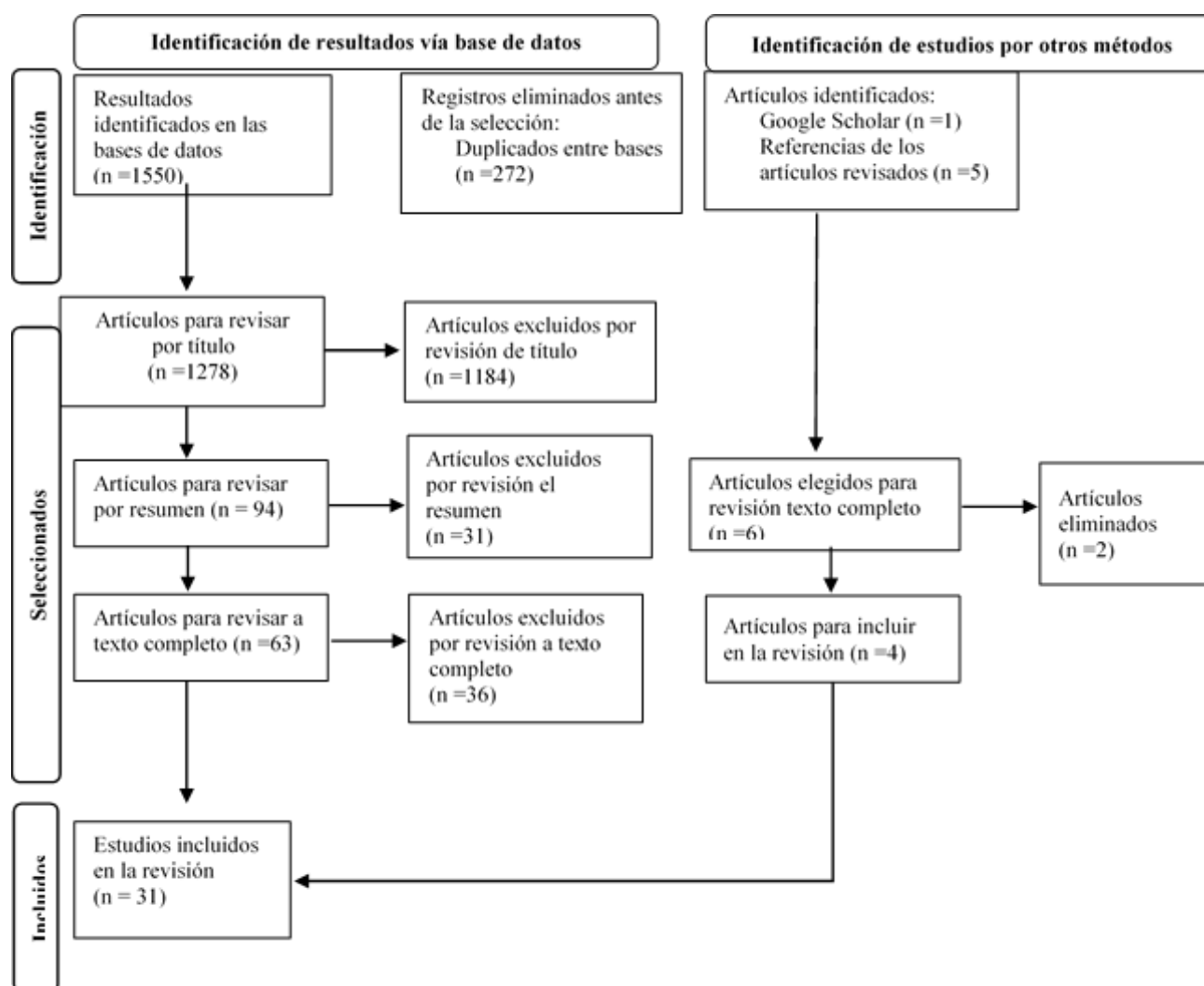
| Base o metabuscador | Sintaxis                                                                                               | Número de resultados de artículos |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Pubmed              | ((psychometrics) OR (weights and measures)) AND ("emotional eating")                                   | 63                                |
| PsycINFO            | (Emotional eating) AND (Measurement or Scaling OR Test Administration OR Inventories OR Psychometrics) | 78                                |
| Web of Science      | ("Emotional eating") AND (Psychometrics OR Measurement OR Scaling OR Inventories)                      | 535                               |
| Scopus              | (Emotional eating) AND (Measurement or Scaling OR Test Administration OR Inventories OR Psychometrics) | 321                               |

| Base o metabuscador | Sintaxis                                                                        | Número de resultados de artículos |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Science Direct      | ("Emotional eating") AND (psychometrics OR "weights and measures")              | 454                               |
| Cochrane            | ("emotional eating") AND (psychometrics OR "weights and measures" OR scaling))  | 75                                |
| Redalyc             | "Ingesta Emocional" AND evaluación OR test OR psicométricas                     | 22                                |
|                     | "Emotional eating" AND Psychometrics OR Measurement OR Scaling OR Psychometrics | 2                                 |

### Selección de estudios

En la Figura 1 se muestra el diagrama de flujo en el cual se describen los pasos de selección de estudios para ser integrados en la RS.

**Figura 1.** Diagrama de flujo de selección de estudios



**Fuente:** Elaboración propia, basado en Page et al. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71.

Tras aplicar este método basado en el marco PRISMA con una búsqueda sistemática en múltiples bases de datos, enfocándose en estudios cuantitativos accesibles y recientes, se procedió a la recopilación y análisis detallado de los datos pertinentes. A continuación, se presentan los resultados obtenidos, los cuales proporcionan una visión comprensiva de las herramientas de evaluación de la alimentación emocional en adultos, incluyendo sus propiedades psicométricas y la relevancia de cada instrumento en diversos contextos de investigación y práctica clínica.

## RESULTADOS

La Tabla 2 presenta un resumen detallado de los instrumentos identificados para la medición de la Alimentación Emocional (AE) en adultos a nivel nacional e internacional. Esta tabla se estructura en columnas que describen distintos aspectos de cada estudio, incluyendo el autor(es) y año del estudio, el instrumento utilizado para medir la AE, el país donde se realizó el estudio, evidencias de validez y confiabilidad, dimensiones y número de ítems de cada instrumento, su relación con otras variables, la fiabilidad del instrumento (indicada generalmente a través de coeficientes alfa de Cronbach), la población a la que va dirigido el instrumento, el tamaño de la muestra y detalles demográficos específicos como la edad y género de los participantes.

De los instrumentos destacados en la Tabla 2, el Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) es uno de los más frecuentemente utilizados, habiendo sido objeto de múltiples estudios de validez en diversos países y mostrando propiedades psicométricas robustas. Sin embargo, el DEBQ no es de acceso libre para su uso en investigación y adaptación a nuevos contextos, y la AE es solo una de las dimensiones que este evalúa.

El Emotional Eating Scale (EES) evalúa la asociación entre las emociones negativas y la alimentación, adaptándose tanto a personas con sobrepeso como a la población general, aunque sus factores varían entre las versiones de 25 y 31 ítems. El Emotional Eating Questionnaire (EEQ), en su versión en español, se centra en una dimensión específica de la alimentación emocional para la población general. Por su parte, el TFEQ es notable por su aplicación en población mexicana, aunque su subescala de AE es limitada a tres ítems y omite la respuesta alimentaria a emociones positivas. El EITI aborda una gama más amplia incluyendo la identidad alimentaria, y el FEED se focaliza en emociones negativas en contextos clínicos. El PNEES, disponible en español, cubre emociones positivas y negativas, siendo versátil para diversos estudios. Finalmente, el EAE, adaptado para México, incorpora una perspectiva cultural en la AE pero con limitaciones en la confiabilidad de algunas dimensiones.

En relación con el diseño de los ítems de las escalas que se analizaron, a excepción del EMAQ, la mayoría consisten en una serie de preguntas o afirmaciones sobre el deseo o la frecuencia de la ingesta de alimentos en respuesta a emociones negativas y, a veces, positivas, que se responden en una escala de Likert, por ejemplo, nunca hasta muy a menudo.

En esta investigación se destaca la diversidad de formas de evaluar el constructo en términos de definición del constructo, de la exhaustividad con la que se evalúa y las dimensiones relacionadas, por lo que considera la importancia de seleccionar el instrumento adecuado en función de los objetivos específicos del estudio y la población objetivo.

**Tabla 2.** Instrumentos identificados que miden la AE en adultos

| Autor (es), año             | Instrumento utilizado           | País    | Evidencias de validez                                                                                                      |            |     |     |     | Evidencias de confiabilidad | Población a quien va dirigido                            | Muestra                                                                                                                                     |
|-----------------------------|---------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |                                 |         | Dimensiones y número de ítems                                                                                              | Constructo | AFE | AFC | MES |                             |                                                          |                                                                                                                                             |
| 1. Brunault, et al. (2015)  | DEBQ (Lluch et al., 1996)       | Italia  | 1. Alimentación emocional (AE) (emociones difusas + emociones definidas) 2. Externalidad (E) 3. Restricción cognitiva (RC) | CA         | S   | N   | N   | IMC, Edad                   | Fiabilidad                                               | Personas con normopeso y con obesidad                                                                                                       |
|                             |                                 |         |                                                                                                                            |            |     |     |     |                             |                                                          | n=149<br>G1. 74 pacientes normopeso Edad: $\bar{x}$ =34.6 (m=45, h=29)<br>G2. 75 pacientes con obesidad (m=49, h=26). Edad: $\bar{x}$ =42.1 |
| 2. Barrada, et al. (2016)   | DEBQ (Van Strien, et al., 2002) | Holanda | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                                                          | CA         | N   | N   | S   | No indica                   | $\omega = (.95, .80, .92)$<br>$\alpha = (.96, .81, .93)$ | Población general                                                                                                                           |
|                             |                                 |         |                                                                                                                            |            |     |     |     |                             |                                                          | n=2173, (m=1251, h=922) Edad: $\bar{x}$ =39.6                                                                                               |
| 3. Dakanalis, et al. (2013) | DEBQ (Dakanalis, et al., 2013)  | Italia  | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                                                          | CA         | S   | S   | S   | EAT-26                      | $\alpha = (.96, .93, .92)$<br>$r = (.92, r = .96, .94)$  | Población general                                                                                                                           |
|                             |                                 |         |                                                                                                                            |            |     |     |     |                             |                                                          | n=990<br>AFE n=495, (m=239, h=256). Edad: $\bar{x}$ =35.1, $\pm$ 7.9<br>AFC n=495 (m=253, h=242). Edad: $\bar{x}$ =34.8                     |

|                                   |                                                     |          |                                                                                                 |                                                                                                      |   |   |   |                                 |                                                                          |                            |                                                                                                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Malachowska, et al., (2021)    | DEBQ (Malachowska, et al., 2021)                    | Polonia  | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                               | CA                                                                                                   | S | S | S | KomPAN                          | Confiabilidad compuesta: $\alpha = (.97, .87, .92)$                      | Sobrepeso y Obesidad       | n=1000 (m=500, h=500). Edad: $\bar{x}$ =41.3                                                                          |
| 5. Subramaniam, et al. (2017)     | DEBQ (Subramaniam, et al., 2017)                    | Malasia  | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                               | CA                                                                                                   | N | S | N | No indica                       | $\alpha = (.91, .81, .85)$                                               | Pacientes ambulatorios     | n=398 (m=269, h=129). Edad: $\bar{x}$ =32.6                                                                           |
| 6. Bozan, et al. (2011)           | DEBQ (Van Strien et al., 1986)                      | Turquía  | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                               | CA                                                                                                   | S | N | N | EAT-40                          | $\alpha = (.92, .90, .96)$ . $r = (.90, .96, .94)$                       | Universitarios             | n=518 (m=346, h=172). Edad: $\bar{x}$ =18.98                                                                          |
| 7. Bailly, et al. (2012)          | DEBQ (Lluch, et al., 1996)                          | Francia  | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                               | CA                                                                                                   | S | S | N | No indica                       | $\alpha = (.90, .70, .71)$                                               | Adultos mayores de 65 años | n=262 (m=178, h=84). Edad: $\bar{x}$ =73.49                                                                           |
| 8. Nagl, et al. (2016)            | DEBQ (Grunert, 1989)                                | Alemania | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                               | CA                                                                                                   | S | S | N | IMC, sexo, edad                 | $\alpha = (.94, .89, .92)$                                               | Población general          | n=2513 (m=1349, h=1119) Edad: $\bar{x}$ =48.79                                                                        |
| 9. Arhire et al. (2021)           | DEBQ (Van Strien et al., 1986)                      | Rumanía  | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                               | CA                                                                                                   | S | N | N | IMC, sexo                       | $\alpha = (.95, .91, .85)$                                               | Universitarios             | n=503 (m=76.7%) IMC $\bar{x}$ =24.2, DE=4.4. Edad: $\bar{x}$ =30.3                                                    |
| 10. Dutton, & Dovey (2016)        | DEBQ (Van Strien et al., 1986)                      | Malta    | 1. AE, 2. E 3. RC                                                                               | CA                                                                                                   | S | S | N | EAT-26, IMC                     | $\alpha = (.94, .83, .87)$                                               | Mujeres                    | n=586. AFE: (n=270). Edad: $\bar{x}$ =37.4. AFC: n=316, $\bar{x}$ =35.5                                               |
| 11. Bourdier, et al. (2017)       | EMAQ (Geliebter & Aversa, 2003; Nolan et al., 2010) | Francia  | 1. Emociones positivas 2. Emociones negativas 3. Situaciones positivas 4. Situaciones negativas | Emociones y situaciones que modulan la ingesta de alimentos (disminución, estabilización o aumento)" | S | S | N | IMC, sexo                       | $\alpha = (.75, .85)$ CCI= .736, .761                                    | Estudiantes universitarios | Muestra 1 n=604 (h=242 m=362) Edad: $\bar{x}$ =21.3, $\pm$ 4.57 muestra 2 n=75 (m=70 h=5) $\bar{x}$ =22.6, $\pm$ 4.27 |
| 12. Zhu, et al. (2013)            | EES-25 (Arnou, Kenardy, & Agras, 1995)              | China    | 1. Ansiedad, depresión, 2. Enojo-hostilidad, 3. Emoción positiva                                | AE                                                                                                   | S | N | N | PANAS, SCL-90, EDI-1, EAT, SCS, | $\alpha = (.85, .82, .83, .86, .89)$ $r=0.89$                            | Estudiante universitarios  | Muestra 1 n=286 (m=165, h=121). Muestra 2 n=543 (m=336 h=207)                                                         |
| 12. Duarte & Pinto-Gouveia (2014) | EES-25 (Arnou, et al., 1995)                        | Portugal | 1. Depresión 2. Ansiedad y                                                                      | AE                                                                                                   | S | S | N | BES, IMC, MAAS,                 | $\omega = 0.90$ (1. $\omega = 0.89$ , 2. $\omega = 0.76$ , 3. $\omega =$ | Mujeres universitaria      | Muestra 1. AFE n=506                                                                                                  |



|                                          |                                                   |                   |                                                                                                                 |    |   |   |   |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          |                                                   |                   | activación somática<br>3. Estados de ira                                                                        |    |   |   |   | BIAAQ,<br>DAAS-21,<br>EDE-Q                                                                                                                                                                       | 0.88) 1. r=<br>70, 2. r=.40, r=.36)                                                   | s                                      | $\bar{x}=24.71, \pm 9.13$ . Muestra 2<br>AFC n= 512 $\bar{x}=21.81, \pm 4.12$ .                                                                |
| 13.Koball, et al.<br>(2012)              | EES-31 (Arnou,<br>et al., 1995)                   | Estados<br>Unidos | 1.Depresión 2.<br>Aburrimiento 3.<br>Ansiedad e Ira                                                             | AE | S | N | N | IMC                                                                                                                                                                                               | $\alpha=0.93$ (.88, .87,<br>.83)                                                      | Estudiantes<br>universitari<br>os      | n=139(m=98, h=41)<br>Edad: $\geq 18$ años                                                                                                      |
| 14.Schneidera, et<br>al. (2012)          | EES-25 (Arnou,<br>et al., 1995)                   | Estados<br>Unidos | 1.Depresión 2.<br>Ansiedad y<br>activación somática<br>3. Estados de ira                                        | AE | N | N | N | Palatabilidad<br>de los<br>alimentos,<br>IMC, SCID-<br>NP, POMS,<br>TFEQ,<br>SCID-NP                                                                                                              | $\alpha=(2.85, 3.89)$                                                                 | Población<br>General                   | n=60. Muestra 1 n=37<br>(m=24, h=36) Edad:<br>$\bar{x}=31.78, \pm 10.59$ . Muestra 2<br>n=23 (m=20, h=3) Edad:<br>$\bar{x}=38.35, \pm 11.20$ ) |
| 15.Sosa-Cordobés,<br>et al. (2017)       | EEQ (Garaulet<br>et al., 2012)                    | España            | 1.Alimentación<br>impulsiva 2. Estado<br>de ánimo/afecto                                                        | AE | S | S | N | SF-36, EQ-<br>5D, HADS-<br>D, IMC                                                                                                                                                                 | $\alpha=.859$ . (.80, .78)<br>ICC = (0.924; p <<br>0.001)                             | Estudiantes<br>universitari<br>os      | n=1282 Edad $\bar{x}=22, \pm 5.10$                                                                                                             |
| 16. González, et al.<br>(2018)           | TFEQ-18<br>(Karlsson et<br>al.2000)               | Brasil            | 1.Restricción<br>alimentaria 2.<br>Comer sin control<br>3. Alimentación<br>emocional                            | CA | N | S | S | IMC                                                                                                                                                                                               | $\alpha=(0.86-0.89=$<br>CR=0.87-0.89                                                  | Población<br>general                   | n= 775 Edad:<br>$\bar{x}=20.9, \pm 2.8$<br>Muestra 1 (prueba) n= 390<br>Muestra 2 (Validación) n =<br>385                                      |
| 17.Jauregui-<br>Lobera, et al.<br>(2014) | TFEQ-18 -SP (<br>Jauregui-lobera,<br>et al. 2014) | España            | 1.Restricción<br>alimentaria (RA) 2.<br>Alimentación<br>descontrolada (AD)<br>3. Alimentación<br>emocional (AE) | CA | S | N | N | IMC,<br>Percepción<br>del peso,<br>frecuencia en<br>medir su<br>peso, forma<br>del cuerpo,<br>ingesta de<br>alimentos,<br>hacer o no<br>dieta, IPAQ,<br>percepción<br>de actividad<br>física, SES | $\alpha=.83$ ( $\alpha=.74,$<br>.87,.79)                                              | Población<br>general                   | n=281(m= 119 h=162.<br>Edad<br>$\bar{x}=18.38, \pm 6.31$                                                                                       |
| 18.Mostafavi, et al.<br>(2017)           | TFEQ-16<br>(Mostafavi, et<br>al., 2017)           | Irán              | 1.Hambre, 2.RA<br>3.AE                                                                                          | CA | S | S | N | CES, FCQ,<br>BDI, SAS,<br>AVAS,<br>WHG                                                                                                                                                            | $\alpha=0.73$ ( $\alpha=.84,$<br>$\alpha=.64, \alpha=.70$ ) r=<br>(.87 p =<br>0,001). | Mujeres con<br>sobrepeso u<br>obesidad | n=168 Edad: 18-60<br>$\bar{x}=39, \pm 10.9$                                                                                                    |

|                                           |                                                    |                   |                                                                                                                                                      |                                                                                  |   |   |   |                               |                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19.Brytek-Matera,<br>et al. (2017)        | TFEQ-18<br>(Karlsson et<br>al.2000)                | Polonia           | 1.RA 2. AD 3. AE                                                                                                                                     | CA                                                                               | N | S | N | No indica                     | $\alpha=(.78,.84.86)$                                               | Mujeres<br>con<br>sobrepeso u<br>obesidad | n=237 mujeres n=200 con<br>peso normal (IMC de 18,5 a<br>24,99) Edad: $\bar{x}=24.56,$<br>$\pm 10.9$<br>37 mujeres con<br>obesidad (IMC $\geq 30$ ).<br>Edad:<br>$\bar{x}=32.56 \pm 15.85$ |
| 20.Duarte, et al.<br>(2017)               | TFEQ-R21<br>(Tholin, et al.,<br>2005)              | Portugal          | 1.RA 2. AD 3. AE                                                                                                                                     | CA                                                                               | N | S | N | FSCRS<br>DASS-21<br>EDE-Q OAS | $\alpha=(.83, .84,.92)$                                             | Población<br>general                      | n=468, (m=314, h=154)<br>Edad: 18-60<br>$\bar{x}=32.58, \pm 11.49$                                                                                                                         |
| 21.Wrzecionkowsk<br>a, & Aragón<br>(2012) | TFEQ-R18<br>(Wrzecionkows<br>ka y Rivera,<br>2012) | México            | 1.RA 2. AD 3. AE                                                                                                                                     | CA                                                                               | S | S | N | IMC                           | $\alpha=(.84,.73, .59)$                                             | Población<br>general                      | n=342<br>(m=232 h=110) $\bar{x}=40 \pm 14$                                                                                                                                                 |
| 22.Lazarevich, et<br>al. (2015)           | EADES<br>(Lazarevich, et<br>al., 2015)             | México            | 1. El comer<br>relacionado con la<br>emoción y el estrés<br>2. La valoración de<br>los recursos3.<br>Evaluación de<br>factores externos<br>de estrés | Ingesta de<br>alimentos<br>como<br>resultado<br>del estrés<br>y las<br>emociones | S | N | N | IMC                           | $\alpha=(.92)$                                                      | Población<br>general                      | n= 232<br>(m=146, h=69)<br>Edad: 17 a 29<br>$\bar{x}=21.3, \pm 3$                                                                                                                          |
| 23.Blake, et al.<br>(2013)                | EITI (Blake, et<br>al., 2013)                      | Estados<br>Unidos | 1. Identidad<br>alimentaria<br>saludable 2.<br>Emocional 3.<br>Carne 4. Exigente                                                                     | La<br>identidad<br>alimentari<br>a                                               | N | S | N | Ingesta de<br>Alimentos       | $\alpha=(.82, .76, .68,$<br>.61). r= (.78, .84,<br>.66.78; p<.0001) | Población<br>general                      | Muestra 1 n=817 (m=646,<br>h=172) $\bar{x}=57.2, \pm 14.5$<br><br>Muestra 2 (tes-retest)<br>n=94 (m=75, h=19)<br>$\bar{x}=59.1, \pm 11.8$                                                  |
| 24. Garaulet,<br>(2012)                   | EEQ (Garaulet,<br>et al., 2012)                    | España            | 1.Desinhibición, 2.<br>Tipo de alimento 3.<br>Culpa.                                                                                                 | AE                                                                               | S | N | N | MEQ                           | $\alpha=(.77, .65, 0.61), r$<br>= (.70)                             | Adultos con<br>obesidad                   | N= 354 (m=297, h=57)<br>edad $\bar{x}=39, \pm 12$<br><br>Muestra 2 (tes-retest)<br>n=122                                                                                                   |

|                             |                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                              |    |   |   |   |                              |                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25. Cassioli et al. (2021)  | FEED (Cassioli, et al, 2021)                           | Italia | 1. Depresión 2. Enjojo 3. Ansiedad                                                                                                                                                                                           | AE | S | N | N | EES EDE-Q<br>BES SCL-90-R    | Muestra 1. $\alpha = (.89)$<br>$r = (.93)$ . Muestra 2. $\alpha = (.96)$                                                                         | Población clínica con TCA u obesidad | Muestra 1. N=94 (m=72, h=22) edad 18-65; $\bar{x} = 37 \pm 13.2$ Muestra 2. N=234, AN=37, $\bar{x} = 25.68, \pm 9.80$ B=28 $\bar{x} = 27.92, \pm 9.80$ TA=35 $\bar{x} = 42.37, \pm 11.46$ O=82 $\bar{x} = 48.06 \pm 13.93$ , DM2=52 $\bar{x} = 69.29 \pm 11.30$ |
| 26. Manchon, et al. (2021)  | PNEES (Manchon, et al., 2021)                          | España | 1. Emociones negativas 2. Emociones positivas                                                                                                                                                                                | AE | N | S | N | HADS TFEQ-R18 BULIT-R EAT-26 | $\alpha = .96, \alpha = .92$ , y la puntuación total ( $\alpha = .94$ ); ( $\omega = .96, \omega = .92$ y $\omega = 0.96$ para puntuación total) | Población general                    | n=628<br>$\bar{x} = 27.53 \pm 12.70$ (m=440, h=188)                                                                                                                                                                                                             |
| 27. Ghafouri, et al. (2022) | SEES (Meule, et al, 2018) EEQ (Garaulet, et al., 2012) | Irán   | EES: 1. Positivo (subescala feliz) 2. Emociones desagradables, pero de baja excitación (tristeza) 3. Emociones desagradables, pero de alta excitación (ira y ansiedad). El EEQ 1. Desinhibición, 2. Tipo de comida, 3. Culpa | AE | N | S | N | BAQ                          | SEES $\alpha = (.88)$<br>EEQ: $\alpha = (.81)$                                                                                                   | Población general                    | N= 489 Edad: $\bar{x} = 33.26 \pm 9.93$ (m=440, h=49)                                                                                                                                                                                                           |

|                          |                           |                |                                                                                                                         |    |   |   |   |           |                                                                                                  |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28. Ho, et al. (2022)    | WREQ-C (Ho et al., 2022)  | China          | 1. Restricción de rutina, 2. Restricción compensatoria, 3. Susceptibilidad a señales externas 4. Alimentación emocional | CA | N | S | S | No indica | $\alpha = .76, .78, .72, .89$                                                                    |                                                                                       | N= 1007 (18 y 71 años)<br><br>Muestra 1. Desarrollo del instrumento<br>n = 503 (m=368, h=135)<br>$\bar{x} = 32.5 \pm 13.15$<br><br>Muestra 2 Validación n = 504 (m=371, h=133)<br>$\bar{x} = 32.7 \pm 13.9$ |
| 29. James, et al. (2017) | WREQ (Schembre, 2009)     | Estados Unidos | 1. Restricción de rutina, 2. Restricción compensatoria, 3. Susceptibilidad a señales externas 4. Alimentación emocional | CA | N | S | N | No indica | $\alpha = .61, .80, .82, .93$                                                                    | Mujeres con sobrepeso u obesidad que se encuentran en intervención de pérdida de peso | n=186, Edad $\bar{x} = 50 \pm 10.6$ , IMC $34 \pm 4.2$ kg/m <sup>2</sup>                                                                                                                                    |
| 30. Rojas, et al. (2016) | EAE (Rojas, et al., 2016) | México         | 1. Emoción, 2. Familia, 3. Indiferencia, 4. Cultura 5. Efecto del alimento                                              | AE | S | S | N | No indica | $\alpha = .956, \alpha = .767$ , $\alpha = .694, \alpha = .803$ , $\alpha = .478$ . General. .93 | Población general                                                                     | n=795 m= 433, h=362 Edad 18 y 60 ( $\bar{x} = 34, \pm 14.4$ ),                                                                                                                                              |



**Nota:** Alimentación emocional= AE; CA=Conducta Alimentaria; AFE=Análisis Factorial Exploratorio; AFC= Análisis Factorial Confirmatorio; MES=Modelo Ecuaciones Estructurales, S=Sí; N=No; EAT-26=Eating Attitudes Test-26; KomPAN= Questions from the Dietary Habits and Nutrition Beliefs Questionnaire; EAT-40=Eating Attitudes; Test-40; IMC= Índice de Masa Corporal; PANAS=Positive and Negative Affect Schedule; SCL-90=Symptom checklist-90, EDI-1=Eating disorder inventory; SCL-90=Symptom checklist-90, EDI-1=Eating disorder inventory, EAT=Eating Attitude Test; BES=Binge Eating Scale; MAAS=Mindful Attention Awareness Scale; BIAAQ=Body Image Acceptance and Action Questionnaire; DAS-21=Depression Anxiety Stress Scale; EDE-Q=Eating Disorders Examination Questionnaire; SCID-NP=Structured Clinical Interview for DSM-III-R (SCID); POMS=Profile of Mood States Manual; TFEQ=Three-Factor Eating Questionnaire; SF-36=The SF-36 Health Questionnaire; HADS-D =Hospital Anxiety and Depression Scale Depression Subscale; IPAQ=International Physical Activity Questionnaire; SES=Self-Esteem Scale; CES=Compulsive Eating Scale; FCQ=Food Craving Questionnaire; BDI=Beck Depression Inventory; SAS=Spielberger Anxiety Scale; AVAS=Appetite Visual Analogue Scale, WHG=Weight and Height Gage; FSCRS=Forms of Self-Criticizing and Reassuring Scale; OAS=Other as Shamer Scale; MEQ=Mindful-Eater- Questionnaire; EES=The Emotional Eating Scale; EDE-Q=Eating Disorders Evaluation-Questionnaire; BES=Binge Eating Scale; SCL-90-R=Symptom Checklist-90; HADS=Hospital Anxiety and Depression Scale; TFEQ-R18=The Three-Factor Eating Questionnaire; BULIT-R=Binge Eating subscale from Bulimia Test-Revised; BAQ=The Body Awareness Questionnaire. \*  $p < 0.05$ . \*\* $p < 0.01$ . \*\*\* $p < 0.001$ .

**Tabla 3.** *Tabla resumen de los artículos encontrados*

| Instrumento                                       | Idioma/País            | Dimensiones                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1. The Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) | Idioma/País            | 1 Alimentación emocional (emociones difusas, emociones específicas),     |
|                                                   | Francés/ Francia       | 2. Externalidad, 3. Restricción cognitiva                                |
|                                                   | Inglés/Holanda         |                                                                          |
|                                                   | Polaco/Polonia         |                                                                          |
|                                                   | Italiano/Italia        |                                                                          |
|                                                   | Turco/Turquía          |                                                                          |
|                                                   | Francés/ Francia       |                                                                          |
|                                                   | Alemán/Alemania        |                                                                          |
|                                                   | Rumano/Rumania         |                                                                          |
| 2. The Three Factor Eating Questionnaire (TFEQ)   | Maltés/Malta           |                                                                          |
|                                                   | Malayo/Malasia         |                                                                          |
|                                                   | Persa/Irán             | 1.Hambre, 2. Restricción 3. Alimentación emocional                       |
|                                                   | Portugués/ Brasil      | 1.Restricción alimentaria 2. Comer sin control 3. Alimentación emocional |
|                                                   | Español/España         |                                                                          |
| 3. The Emotional Eating Scale (EES)               | Polaco/ Polonia/       |                                                                          |
|                                                   | Portugués/ Portugal    |                                                                          |
|                                                   | Español/México         |                                                                          |
|                                                   | Chino/ China           | 1.Ansiedad, depresión, 2. enojo/hostilidad, 3. emoción positiva          |
| 4. Weight-Related Eating Questionnaire (WREQ)     | Portugués/ Portugal    | 1.Depresión 2. Ansiedad y activación somática 3. Estados de ira          |
|                                                   | Inglés/ Estados Unidos | 1. Depresión 2. Aburrimiento 3. Ansiedad e Ira                           |
|                                                   | Chino/China            | Restricción de rutina, 2. Restricción compensatoria,                     |
|                                                   | Inglés/Estados Unidos  | 3. Susceptibilidad a señales externas 4. Alimentación emocional          |

| Instrumento                                                              | Idioma/País            | Dimensiones                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. The Emotional Appetite Questionnaire (EMAQ)                           | Francés/ Francia       | 1. Emociones positivas (EMAQ-PE), 2. Emociones negativas (EMAQ-NE)<br>3. Situaciones positivas (EMAQ-PS) 4. Situaciones negativas (EMAQ-NS)                       |
| 6. Emotional Eater Questionnaire (EEQ)                                   | Español/España         | 1. Alimentación impulsiva 2. Estado de ánimo/afecto                                                                                                               |
| 7. The Eating Appraisal Due to Emotions and Stress Questionnaire (EADES) | Español/México         | 1. El comer relacionado con la emoción y el estrés 2. La valoración de los recursos 3. Evaluación de factores externos de estrés                                  |
| 8. The Eating Identity Type Inventory (EITI)                             | Inglés/ Estados Unidos | 1. Identidad alimentaria saludable 2. Emocional 3. Carne 4. Exigente                                                                                              |
| 9. The Florence Emotional Eating Drive (FEED)                            | Italiano/Italia        | 1. Depresión 2. Enojo 3. Ansiedad                                                                                                                                 |
| 10. Positive-Negative Emotional Eating Scale (PNEES)                     | Estonia                | 1. Emociones negativas 2. Emociones positivas                                                                                                                     |
| 11. The Salzburg Emotional Eating Scale (SEES)                           | Persa/Irán             | 1. Positivo (subescala feliz) 2. Emociones desagradables, pero de baja excitación (tristeza) 3. Emociones desagradables, pero de alta excitación (ira y ansiedad) |
| 12. Escala de Alimentación Emocional                                     | Español/México         | 1. Emoción, 2. Familia, 3. Indiferencia, 4. Cultura 5. Efecto del alimento                                                                                        |

## DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue explorar y evaluar los instrumentos de autorreporte diseñados para medir la alimentación emocional (AE) y examinar sus propiedades psicométricas. A través de una revisión sistemática, identificamos doce herramientas prominentes (DEBQ, EMAQ, EES, EEQ, TFEQ-18, EADES, EITI, FEED, PNEES, SEES, WREQ-C, EAE) utilizadas tanto a nivel nacional como internacional, lo que refleja la riqueza de enfoques en el estudio de la AE. Estos abarcan desde medidas específicas de AE hasta instrumentos que incluyen la AE como una subcategoría dentro de un estilo de alimentación más amplio.

La diversidad de instrumentos plantea la pregunta de si la AE es un constructo único o un aspecto de otros constructos. Esto se ejemplifica en la manera en que se clasifica a los individuos según su estilo de alimentación y cómo se cuestiona el papel

de la AE dentro de esta clasificación. Los ítems de las herramientas suelen centrarse en el deseo de comer durante estados emocionales negativos, un aspecto que ha sido criticado por su falta de consistencia con la evidencia experimental y la preocupación por medir percepciones en lugar de frecuencias de conductas alimentarias emocionales reales.

La AE, que comúnmente se asocia con emociones negativas, solo es considerada en su relación con emociones positivas por una minoría de los instrumentos revisados. Este hallazgo sugiere una laguna en la comprensión integral del constructo y sus manifestaciones. La importancia de diferenciar entre emociones y estados de ánimo en la medición de la AE se resalta, dada su relevancia para la interpretación de la ingesta de alimentos como respuesta emocional. A esto se suma la relevancia del contexto en la conducta de AE, que se evidencia en el hecho de que el EMAQ es el único instrumento que

diferencia entre las situaciones que desencadenan la ingesta.

Los tipos de alimentos consumidos en respuesta a emociones no están incluidos en la mayoría de las escalas de AE, lo cual podría limitar la comprensión de este fenómeno. La inclinación hacia alimentos altamente palatables en momentos de carga emocional es un aspecto crucial que no ha sido abordado de manera suficiente en la investigación actual.

La validez y confiabilidad de los instrumentos varían ampliamente. Algunos, como el DEBQ, han demostrado una estructura factorial coherente y aplicabilidad internacional, mientras que otros, como el FEED y el EADES, aún requieren más estudios que respalden su validez. El uso del análisis factorial exploratorio y la limitada aplicación en muestras específicas es un punto débil para ciertos instrumentos. La estructura factorial y la confiabilidad reportadas también muestran variaciones entre diferentes poblaciones y estudios.

La relación de la AE con variables como el índice de masa corporal (IMC), edad y sexo ha sido explorada, revelando una gama de prevalencias y asociaciones. La comprensión de estas relaciones es esencial, especialmente en el contexto de la diversidad de muestras. Es notable que los hallazgos más recientes sugieren que la AE no está directamente relacionada con el estado nutricional, lo que pone en duda las concepciones anteriores que asociaban principalmente la AE con el sobrepeso y la obesidad.

Los instrumentos de AE han mostrado resultados divergentes en términos de prevalencia y asociación con diversas variables demográficas. Algunos estudios destacan una mayor incidencia de AE en mujeres, mientras que otros no encontraron

diferencias significativas entre sexos, particularmente en poblaciones adolescentes. Similarmente, estudios sobre la prevalencia en relación al peso corporal han mostrado una tendencia a la AE en personas con normopeso que desafía los resultados de investigaciones anteriores. Estas discrepancias subrayan la influencia de las diferencias metodológicas y de muestras en los resultados de la AE.

Además, se observan discrepancias en cuanto a las variables asociadas con la AE. Por un lado, se reconoce el impacto del estrés y las emociones negativas, mientras que otros estudios enfatizan la presencia de la AE en respuesta a emociones positivas, lo que sugiere la relevancia de la intensidad emocional y las habilidades de regulación emocional. Esto se refleja en la inclusión de emociones positivas en la evaluación de la AE en cuatro de los instrumentos revisados, una consideración probablemente influenciada por diferencias culturales.

La revisión destaca la omisión frecuente de aspectos culturales en el desarrollo y validación de instrumentos de AE, lo cual puede sesgar la comprensión del fenómeno. Se recomienda la inclusión de elementos culturales y familiares para una valoración más ajustada a la realidad sociocultural de la población objetivo, como lo ilustra la EAE desarrollada por Rojas y García-Méndez (2017), que incorpora la cultura y la familia como factores relevantes.

## CONCLUSIONES

La revisión actual ha puesto de manifiesto la diversidad y complejidad de los instrumentos utilizados para medir la alimentación emocional (AE). La identificación de doce instrumentos, que

varían desde enfoques específicos hasta aquellos que integran la AE como parte de un constructo más amplio, subraya la necesidad de una mayor clarificación conceptual y metodológica en este campo.

Así mismo, se ha demostrado la necesidad de revisar y proponer instrumentos válidos y confiables en la clínica y la investigación para identificar y evaluar la eficacia de las intervenciones dirigidas a la AE, ya que se ha observado que mientras que herramientas como el DEBQ han demostrado consistencia y aplicabilidad internacional, otras, como el FEED y el EADES, requieren validaciones adicionales para establecer su utilidad en diferentes contextos culturales y demográficos.

Por otro lado, la revisión ha evidenciado una falta de atención a las emociones positivas y al contexto situacional en la medición de la AE, además de una falta de precisión en la medición de conductas alimentarias específicas. La investigación futura debe abordar estos retos, enfocándose en una recolección más objetiva de la ingesta alimentaria y la influencia de las emociones en la elección de alimentos.

Finalmente, dado que la relación entre la AE y variables como el IMC, la edad y el sexo presenta una ampliagamadeprevalenciasyasociaciones, resaltando la complejidad del fenómeno, es imperativo adoptar un enfoque interdisciplinario que considere una variedad de factores en el desarrollo de instrumentos de AE, asegurando que sean culturalmente sensibles y aplicables en diversas poblaciones, integrando la psicología y la nutrición para mejorar la comprensión de cómo diferentes estados emocionales influyen en la ingesta alimentaria, y facilitará el desarrollo de intervenciones más efectivas y personalizadas.

## REFERENCIAS

- Adriaanse, M. A., de Ridder, D. T., & Evers, C. (2011). Emotional eating: Eating when emotional or emotional about eating? *Psychology and Health*, 26(1), 23-39. <https://doi.org/10.1080/0887044090320762>
- Alzheimer, G., Giles, G. E., Remedios, J. D., Kanarek, R. B., & Urry, H. L. (2021). Do emotions predict eating? The role of previous experiences in emotional eating in the lab and in daily life. *Appetite*, 158. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2020.105016>
- Arhire, L. I., Niță, O., Popa, A. D., Gal, A. M., Dumitrașcu, O., Gherasim, A., Mihalache, L., & Graur, M. (2021). Validation of the Dutch Eating Behavior Questionnaire in a Romanian Adult Population. *Nutrients*, 13(11), 3890. <https://doi.org/10.3390/nu13113890>
- Arnou, B., Kenardy, J., & Agras, W. S. (1995). The emotional eating scale: The development of a measure to assess coping with negative affect by eating. In *International journal of eating disorders*. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(199507\)18:1<79::AID-EAT2260180109>3.0.CO;2-V](https://doi.org/10.1002/1098-108X(199507)18:1<79::AID-EAT2260180109>3.0.CO;2-V) Bagby, R. M. M., Parker, J. D. A., & Taylor, G. J
- \*Bailly, N., Maitre, I., Amand, M., Hervé, C., & Alaphilippe, D. (2012). WITHDRAWN: The Dutch Eating Behaviour Questionnaire (DEBQ): Assessment of eating behaviour in an aging French population. *Appetite*, Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2012.08.013>
- Barrada, J. R., van Strien, T., & Cebolla, A. (2016). Internal Structure and Measurement Invariance of the Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) in a (Nearly) Representative Dutch Community Sample. *Eur. Eat. Disorders Rev*, 24(6), 503-509. <https://doi.org/10.1002/erv.2448>
- Blair, H., Wing, R., & Wald, A. (1991). The effects of laboratory stressors on glycemic control and gastrointestinal transit time. *Psychosomatic Medicine*, 53, 133-143. <https://doi.org/10.1097/00006842-199103000-00003>
- Blake, C. E., Bell, B. A., Freedman, D. A., Colabianchi, N., & Liese, A. D. (2013). The Eating Identity Type Inventory (EITI). Development and associations with diet. *Appetite*, 69, 15-22. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2013.05.008>
- Bongers, P., & Jansen, A. (2016). Emotional eating is not what you think it is and emotional eating



- scales do not measure what you think they measure. *Frontiers in Psychology*, 7, 1932. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01932>
- Bongers, P., Jansen, A., Havermans, R., Roefs, A., & Nederkoorn, C. (2013). Happy eating: the underestimated role of overeating in a positive mood. *Appetite*, 67, 74–80. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2013.03.017>
- Bourdier, L., Lalanne, C., Morvan, Y., Kern, L., Romo, L., & Berthoz, S. (2017). Validation and Factor Structure of the French-Language Version of the Emotional Appetite Questionnaire (EMAQ). *Frontiers in psychology*, 8, 442. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.00442>
- Bozan, N., Bas, M., & Asci, F. H. (2011). Psychometric properties of Turkish version of Dutch Eating Behaviour Questionnaire (DEBQ). A preliminary results. *Appetite*, 56(3), 564–566. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2011.01.025>
- Braden, A., Emley, E., Watford, T., Anderson, L., & Musher-Eizenman, D. (2020). Self-reported emotional eating is not related to greater food intake: Results from two laboratory studies. *Psychology and Health*, 35(4), 500–517. <https://doi.org/10.1080/08870446.2019.1649406>
- Brunault, P., Rabemampianina, I., Apfeldorfer, G., Ballon, N., Couet, C., Réveillère, C., ... & El-Hage, W. (2015). The Dutch Eating Behavior Questionnaire: Further psychometric validation and clinical implications of the French version in normal weight and obese persons. *Presse Med*, 44(12), e363–72. <http://dx.doi.org/10.1016/j.lpm.2015.03.028>
- Brytek-Matera, A., Rogoza, R., & Czepczor-Bernat, K. (2017). The Three-Factor Eating Questionnaire-R18 Polish version: Factor structure analysis among normal weight and obese adult women. *Archives of Psychiatry and Psychotherapy*, 19(3), 81–90. <https://doi.org/10.12740/APP/76342>
- Cappelleri, J. C., Bushmakin, A. G., Gerber, R. A., Leidy, N. K., Sexton, C. C., Lowe, M. R., & Karlsson, J. (2009). Psychometric analysis of the Three-Factor Eating Questionnaire-R21: Results from a large diverse sample of obese and non-obese participants. *International Journal of Obesity*, 33, 611–620. <http://dx.doi.org/10.1038/ijo.2009.74>
- Cardi, V., Leppanen, J., & Treasure, J. (2015). The effects of negative and positive mood induction on eating behaviour: A meta-analysis of laboratory studies in the healthy population and eating and weight disorders. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 57, 299–309. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2015.08.011>
- Cassoli, E., Calderani, E., Fioravanti, G., Lazzeretti, L., Rotella, C. M., Rossi, E., Ricca, V., Mannucci, E., & Rotella, F. (2022). The Florence Emotional Eating Drive (FEED): a validation study of a self-report questionnaire for emotional eating. *Eating and weight disorders : EWD*, 27(2), 751–759. <https://doi.org/10.1007/s40519-021-01216-2>
- Dakanalis, A., Zanetti, M. A., Clerici, M., Madeddu, F., Riva, G., & Caccialanza, R. (2013). Italian version of the Dutch Eating Behavior Questionnaire. Psychometric proprieties and measurement invariance across sex, BMI-status and age. *Appetite*, 71, 187–195. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2013.08.010>
- Duarte, C., & Pinto-Gouveia, J. (2015). Returning to emotional eating: the emotional eating scale psychometric properties and associations with body image flexibility and binge eating. *Eating and weight disorders: EWD*, 20(4), 497–504. <https://doi.org/10.1007/s40519-015-0186-z>
- Duarte, P. A. S., Palmeira, L., & Pinto-Gouveia, J. (2020). The Three-Factor Eating Questionnaire-R21: a confirmatory factor analysis in a Portuguese sample. *Eating and weight disorders: EWD*, 25(1), 247–256. <https://doi.org/10.1007/s40519-018-0561-7>
- Dutton, E., & Dovey, T. M. (2016). Validation of the Dutch Eating Behaviour Questionnaire (DEBQ) among Maltese women. *Appetite*, 107, 9–14. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.07.017>
- Garaulet, M., Canteras, M., Morales, E., López-Guimera, G., Sánchez-Carracedo, D., & Corbalán-Tutau, M. D. (2012). Validation of a questionnaire on emotional eating for use in cases of obesity: the Emotional Eater Questionnaire (EEQ). *Nutrición hospitalaria*, 27(2), 645–651. <https://doi.org/10.1590/S0212-16112012000200043>
- Geliebter, A., & Aversa, A. (2003). Emotional eating in overweight, normal weight, and underweight individuals. *Eating behaviors*, 3(4), 341–347. [https://doi.org/10.1016/s1471-0153\(02\)00100-9](https://doi.org/10.1016/s1471-0153(02)00100-9)
- Ghafouri, S., Abdollahi, A., Suksatan, W., Chupradit,

- S., Asmundson, A. J. N., & Thangavelu, L. (2022). Psychometric comparison of the Persian Salzburg Emotional Eating Scale and Emotional Eater Questionnaire among Iranian adults. *Journal of eating disorders*, 10(1), 17. <https://doi.org/10.1186/s40337-022-00541-w>
- Ho, M., Smith, R., Chau, P. H., Chung, C. Y., Schembre, S. M., & Fong, D. Y. T. (2022). Psychometric Evaluation of the Chinese Version of a Weight-Related Eating Questionnaire Using an Item Response Theory Approach. *Nutrients*, 14(8), 1627. <https://doi.org/10.3390/nu14081627>
- James, B. L., Loken, E., Roe, L. S., & Rolls, B. J. (2017). The Weight-Related Eating Questionnaire offers a concise alternative to the Three-Factor Eating Questionnaire for measuring eating behaviors related to weight loss. *Appetite*, 116, 108–114. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2017.04.023>
- Jáuregui-Lobera, I., García-Cruz, P., Carbonero-Carreño, R., Magallares, A., & Ruiz-Prieto, I. (2014). Psychometric properties of Spanish version of the Three-Factor Eating Questionnaire-R18 (Tfeq-Sp) and its relationship with some eating- and body image-related variables. *Nutrients*, 6(12), 5619–5635. <https://doi.org/10.3390/nu6125619>
- Karlsson J, Persson L-O, Sjöström L, Sullivan M (2000) Psychometric properties and factor structure of the Three-Factor Eating Questionnaire (TFEQ) in obese men and women. Results from the Swedish Obese Subjects (SOS) study. *Int J Obes Relat Metab Disord* 24, 1715–1725. <https://doi.org/10.1038/sj.ijo.0801442>
- Koball, A. M., Meers, M. R., Storfer-Isser, A., Domoff, S. E., & Musher-Eizenman, D. R. (2012). Eating when bored: revision of the emotional eating scale with a focus on boredom. *Health psychology : official journal of the Division of Health Psychology, American Psychological Association*, 31(4), 521–524. <https://doi.org/10.1037/a0025893>
- Lazarevich, I., Irigoyen, E., Velázquez, M., & Zepeda, M. (2016). Relationship among obesity, depression, and emotional eating in Young adults. *Appetite*, 107, 639–644. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.09.011>
- Lluch, A., Kahn, J., Stricker-Krongrad, A., Ziegler, O., Drouin, P., & Méjean, L. (1996). Internal validation of a French version of the Dutch eating behaviour questionnaire. *European psychiatry : the journal of the Association of European Psychiatrists*, 11(4), 198–203. [https://doi.org/10.1016/0924-9338\(96\)88391-X](https://doi.org/10.1016/0924-9338(96)88391-X)
- Macht M. (2008). How emotions affect eating: a five-way model. *Appetite*, 50(1), 1–11. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2007.07.002>
- Małachowska, A., Jeżewska-Zychowicz, M., & Gębski, J. (2021). Polish Adaptation of the Dutch Eating Behaviour Questionnaire (DEBQ): The Role of Eating Style in Explaining Food Intake—A Cross-Sectional Study. *Nutrients*, 13(12), 4486. <http://dx.doi.org/10.3390/nu13124486>
- Manchón, J., Quiles, M. J., Quiles, Y., & López-Roig, S. (2021). Positive and Negative Emotional Eating Are Not the Same-The Spanish Version of the Positive-Negative Emotional Eating Scale (PNEES). *Frontiers in psychology*, 12, 709570. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.709570>
- Manning, S., & Batterham, R. L. (2014). The role of gut hormone peptide YY in energy and glucose homeostasis: twelve years on. *Annual review of physiology*, 76, 585–608. <https://doi.org/10.1146/annurev-physiol-021113-170404>
- Martins, B. G., da Silva, W. R., Maroco, J., & Campos, J. A. D. B. (2021). Psychometric characteristics of the Three-Factor Eating Questionnaire-18 and eating behavior in undergraduate students. *Eating and weight disorders : EWD*, 26(2), 525–536. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-00885-9>
- Meule, A., Reichenberger, J., & Blechert, J. (2018). Development and Preliminary Validation of the Salzburg Emotional Eating Scale. *Frontiers in psychology*, 9, 88. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00088>
- Michopoulos, V., Powers, A., Moore, C., Villarreal, S., Ressler, K., Bradley, B. (2015). The mediating role of emotion dysregulation and depression on the relationship between childhood trauma exposure and emotional eating. *Appetite*, 91, 129–136. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2015.03.036>
- Mostafavi, S. A., Akhondzadeh, S., Mohammadi, M. R., Eshraghian, M. R., Hosseini, S., Chamari, M., & Keshavarz, S. A. (2017). The Reliability and Validity of the Persian Version of Three-Factor Eating Questionnaire-R18 (TFEQ-R18) in Overweight and Obese Females. *Iranian*



- journal of psychiatry, 12(2), 100–108.
- Nagl, M., Hilbert, A., de Zwaan, M., Braehler, E., & Kersting, A. (2016). The German Version of the Dutch Eating Behavior Questionnaire: Psychometric Properties, Measurement Invariance, and Population-Based Norms. *PloS one*, 11(9), e0162510. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0162510>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., McGuinness, L. A., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ (Clinical research ed.)*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Rojas, A. & García, M. (2017). Construcción de una Escala de Ingesta Emocional. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*. 3(45), 85-95. <https://doi.org/10.21865/RIDEP45.3.07>
- Schembre, S., Greene, G., & Melanson, K. (2009). Development and validation of a weight-related eating questionnaire. *Eating behaviors*, 10(2), 119–124. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2009.03.006>
- Schneider, K. L., Panza, E., Appelhans, B. M., Whited, M. C., Oleski, J. L., & Pagoto, S. L. (2012). The emotional eating scale. Can a self-report measure predict observed emotional eating?. *Appetite*, 58(2), 563–566. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2012.01.012>
- Sosa-Cordobés, E., García-Padilla, F. M., Ortega-Galán, Á. M., Sánchez-Alcón, M., Garrido-Fernández, A., & Ramos-Pichardo, J. D. (2022). Psychometric Properties of the Emotional Eater Questionnaire in University Students. *International journal of environmental research and public health*, 19(17), 10965. <https://doi.org/10.3390/ijerph191710965>
- Stunkard A. & Messick, S. (1985) The three-factor eating questionnaire to measure dietary restraint, disinhibition and hunger. *J Psychosom Res* 29 (1), 71-83. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(85\)90010-8](https://doi.org/10.1016/0022-3999(85)90010-8)
- Subramaniam, K., Low, W. Y., Chinna, K., Chin, K. F., & Krishnaswamy, S. (2017). Psychometric Properties of the Malay Version of the Dutch Eating Behaviour Questionnaire (DEBQ) in a Sample of Malaysian Adults Attending a Health Care Facility. *The Malaysian journal of medical sciences : MJMS*, 24(4), 64–73. <https://doi.org/10.21315/mjms2017.24.4.8>
- Sultson, H., Kuk, K., & Akkermann, K. (2017). Positive and negative emotional eating have different associations with overeating and binge eating: Construction and validation of the Positive-Negative Emotional Eating Scale. *Appetite*, 116, 423–430. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2017.05.035>
- Tholin, S., Rasmussen, F., Tynelius, P., & Karlsson, J. (2005). Genetic and environmental influences on eating behavior: the Swedish Young Male Twins Study. *The American journal of clinical nutrition*, 81(3), 564–569. <https://doi.org/10.1093/ajcn/81.3.564>
- Van Strien, T., Engels, R., Van Leeuwe J, & Snoek H. (2005). The Stice model of overeating: tests in clinical and non-clinical samples. *Appetite*, 45(3), 205-213. <https://doi.org/10.1016/j.appet>
- Van Strien, T. (2002). DEBQ. Dutch Eating Behavior Questionnaire. Thames Valley Test Company: Bury St Edmunds
- Van Strien, T., & Ouwens, M. A. (2007). Effects of distress, alexithymia and impulsivity on eating. *Eating Behaviors*, 8(2), 251–257. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2006.06.004>
- Van Strien, T., Frijters, J. E. R., Bergers, G. P. A., & Defares, P. B. (1986). The Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) for assessment of restrained, emotional, and external eating behavior. *International Journal of Eating Disorders*, 5, 295–315. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(198602\)5:2<295::AID-EAT2260050209>3.0.CO;2-T](https://doi.org/10.1002/1098-108X(198602)5:2<295::AID-EAT2260050209>3.0.CO;2-T)
- Vannucci, A., Nelson, E., Bongiorno, D., Pine, D., Yanovski, J., & Tanofsky-Kraff, M. (2015). Behavioral and neurodevelopmental precursors to binge-type eating disorders: Support for the role of negative valence systems. *Psychological Medicine*, 45(14), 2921-2936. <https://doi:10.1017/S003329171500104X>
- Vázquez-Vázquez V., Bosques-Brugada L, Guzmán-Saldaña R., Romero-Palencia A., Reyes-Jarquín K., Franco-Paredes K. (2019). Revisión del constructo y fundamentos teóricos de la alimentación emocional. *Educación y Salud Boletín Científico*. Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de

Hidalgo, 8 (15),255-263 <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/issue/archive>.

Wrzecionkowska, D., & Rivera Aragón, S. (2021). Three-Factor Eating Questionnaire-R18 (TFEQ-R18) Spanish Version: Factor Structure Analysis Among Normal Weight and Overweight Adults. *Acta de Investigación Psicológica*, 11(1), 84-94. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2021.1.376>

Zhu, H., Cai, T., Chen, G., & Zhang, B. (2013). Validation of the emotional eating scale among Chinese undergraduates. *Social Behavior and Personality: an international journal*, 41(1), 123-134. <https://doi.org/10.2224/sbp.2013.41.1.123>.

Fueron incluidos en la revisión sistemática