

UC San Diego

UC San Diego Previously Published Works

Title

An introduction to the special issue on the state of the art research on treatment and prevention of eating disorders on ethnic minorities

Permalink

<https://escholarship.org/uc/item/4x83139r>

Journal

Eating Disorders, 27(2)

ISSN

1064-0266

Authors

Perez, Marisol

Ramirez, Ana L

Trujillo-ChiVacuán, Eva

Publication Date

2019-03-04

DOI

10.1080/10640266.2019.1583966

Copyright Information

This work is made available under the terms of a Creative Commons Attribution License, available at <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Peer reviewed



Eating Disorders

The Journal of Treatment & Prevention

ISSN: 1064-0266 (Print) 1532-530X (Online) Journal homepage: www.tandfonline.com/journals/uedi20

An introduction to the special issue on the state of the art research on treatment and prevention of eating disorders on ethnic minorities

Marisol Perez, Ana L. Ramirez & Eva Trujillo-ChiVacuán

To cite this article: Marisol Perez, Ana L. Ramirez & Eva Trujillo-ChiVacuán (2019) An introduction to the special issue on the state of the art research on treatment and prevention of eating disorders on ethnic minorities, *Eating Disorders*, 27:2, 101-109, DOI: [10.1080/10640266.2019.1583966](https://doi.org/10.1080/10640266.2019.1583966)

To link to this article: <https://doi.org/10.1080/10640266.2019.1583966>



Published online: 08 Mar 2019.



Submit your article to this journal [↗](#)



Article views: 697



View related articles [↗](#)



View Crossmark data [↗](#)



Citing articles: 2 View citing articles [↗](#)



An introduction to the special issue on the state of the art research on treatment and prevention of eating disorders on ethnic minorities

Marisol Perez ^a, Ana L. Ramirez^b, and Eva Trujillo-ChiVacuán^c

^aDepartment of Psychology, Arizona State University, Tempe, AZ, USA; ^bDepartment of Psychiatry, University of California San Diego Eating Disorders Center for Treatment and Research, San Diego, CA, USA; ^cComenzar de Nuevo Research Center and Tecnológico de Monterrey, School of Medicine & Health Sciences, Monterrey, Mexico

Overview

In 2001, the U.S. Surgeon General report, titled *Mental Health: Culture, Race, and Ethnicity*, documents how racial and ethnic minorities were absent from research and practice in the treatment of mental health problems within the United States (US Department of Health and Human Services, 2001). Since then, there has been a rise in research examining the etiology, prevention and treatment of ethnic minorities across the mental health spectrum, including eating disorders. However, multicultural research in eating disorders (ED) is still in its infancy. ED and eating pathology are now well recognized entities known to affect all racial and ethnic groups. Nevertheless, evidence based treatments for EDs have been developed and tested only in Caucasian populations (Reyes-Rodríguez & Bulik, 2010). As a result, when it comes to the treatment of ethnic minority individuals suffering from EDs, clinicians face a conundrum: how to provide culturally sensitive treatments while adhering to evidence-based practice. Evidence-based practice in the field of psychology is a three-legged approach encompassing the best available research, clinician expertise, and patient's characteristics, culture, and preferences (American Psychological Association Presidential Task Force, 2006). For clinicians treating ethnic minorities with EDs, there have been no randomized controlled trials examining current evidence-based interventions for minority populations and limited examination of ethnic minorities in treatment. Thus, the aim of the current special issue is to contribute to the best available research component of evidence-based practice in EDs with ethnic minorities.

Of note, it is difficult to present and discuss research on ethnic minorities with a social justice lens. Race and ethnicity are socially constructed variables, and within this issue, we use the United States' definitions of race and ethnicity. Race and ethnicity are dynamic variables that evolve across time

at both the individual and group level (Perez & Plasencia, 2017). The terms “Black”, “Hispanic” or “Latinx”, “Asian” or “Asian American” consist of diverse groups of individuals from vastly different cultural backgrounds, who may not subscribe to that identity or vary in their degree of ethnic self-identification across time and context (Kiang & Fuligni, 2009; Saylor & Aries, 1999). For example, immigrant individuals when entering the United States are assigned a racial/ethnic category regardless of the degree to which the individual identifies with that category. For this issue, it is also important to keep in mind that there can be substantial variability across racial and ethnic groups in the degree to which culturally-relevant variables influence ED symptoms and distress (Franko, Becker, Thomas, & Herzog, 2007; Perez & Plasencia, 2017).

This special issue

Racial and ethnic minorities can experience sub-clinical and diagnostic levels of ED symptoms, and can present for treatment within the United States (Marques et al., 2011). Given the dearth of research on racial and ethnic minorities, the goal of this special issue was to compile the latest research on ED symptoms and correlates, prevention, and treatment that can be used to inform immediate clinical practice and future research. To maximize the impact and reach of this special issue, all abstracts are provided in both English and Spanish. In addition, three articles focused on the prevention and treatment of eating disorders in Latinx individuals have also been made available in both English and Spanish. This special issue is divided into three sections.

In section 1, “Cultural, Ethnic and Racially Diverse Differences in Disordered Eating Correlates,” there are two articles that examine the prevalence rates of eating pathology across college-attending men and women. The article by Bruening and Perez examines weight compensatory behaviors across ethnic minority women including Native American/American Indian. Compared to White women, Asian American, Native American/American Indian and Hispanic/Latinx women reported comparable rates of excessive exercise, self-induced vomiting, and laxative misuse. Similarly, the article by White and colleagues examines eating pathology, drive for muscularity and body checking across ethnic minority men, which is an understudied population. Asian American and Hispanic/Latino men reported the highest levels of eating pathology. Further, the relationship between drive for muscularity and body checking to eating pathology was moderated by ethnicity, where Asian American men had the strongest association. The article by Brossof and colleagues examines the comorbidity of social anxiety and ED symptoms across Asian American and European American women. For Asian American women, social appearance anxiety prospectively predicted ED symptoms, and was associated with social

anxiety. In contrast, for European Americans, maladaptive perfectionism prospectively predicted ED symptoms. This study highlights the importance of considering cultural variations on treatment targets when treating social anxiety and EDs. All three studies highlight the importance of examining the generalizability of previously established associations between symptoms, severity of eating pathology, and risk factors across minority groups. For each article, significant ethnic and racial differences emerged. The final article in this section, by Lim and colleagues, examines racial differences in disordered eating and parent feeding between African American and Caucasian children. Among treatment seeking families with youth between the ages of 8 to 18, there were more similarities than differences in disordered eating. This is in contrast to epidemiological studies that often find African American samples have lower rates of disordered eating.

Section 2, “Prevention Research with Ethnic and Racially Diverse Individuals,” consists of two articles dedicated to prevention-related research. The first article by Rodgers and colleagues examines the diversity of samples found within ED prevention trials, noting the low rates of ethnic and racial minorities in trials. This work extends the findings from the 2001 Surgeon General’s report to ED prevention (US Department of Health and Human Services, 2001). The article by Rodgers and colleagues examines rates of appearance esteem, body image, appearance comparison, and self-compassion across an ethnic and racially diverse sample recruited for a mobile technology-based prevention trail. To address the gap in the literature noted by Rodgers and colleagues, the article by Rutzstein and others examines the efficacy of a cognitive dissonance and media literacy prevention program among Latina adolescents. The prevention program reduced drive for thinness, thin-ideal internalization, body image concerns, and bulimic symptoms, with reductions in drive for thinness and body dissatisfaction being maintained through follow-up. This article is available in both English and Spanish.

Section 3, “Treatment and Treatment Experiences with Ethnic and Racially Diverse Individuals,” aims to examine empirically supported treatments and experiences with treatment among ethnic and racially diverse clients. Research has previously documented racial and ethnic disparities in access to mental health treatment (Hart, Granillo, Jorm, & Paxton, 2011). In the article by Higgins Neyland and Bardone-Cone, Latinas with a history of binge eating disorder or bulimia nervosa reported stigma, shame and costs of treatment as the most influential barriers to seeking or receiving services. In addition, women with higher acculturation levels tended to perceive treatment as more helpful. The second article by Alvarado-Sánchez and colleagues is a case study examining the use of cognitive remediation therapy for a Mexican woman with anorexia nervosa as part of residential treatment. Currently, there is little to no literature examining cognitive remediation among Latinx clients (Alvarado-Sánchez, Alvarez-Rayón, & Mancilla-Díaz, 2019), thus this article is available in both

English and Spanish. Findings from this case study suggest that cultural differences between the client and the existing literature on cognitive remediation therapy did not hinder the effectiveness of the intervention. The third article by Reyes-Rodriguez and colleagues describes a cognitive behavioral treatment for Latinas with EDs that includes an adjunctive family session component. The inclusion of key family members was viewed as a more culturally sensitive approach to treatment that reduced stressors in family relationships (particularly as it pertained to food and eating), increased family resilience, and treatment engagement. Given the focus of the cultural adaptation of an empirically supported treatment, this article is also available in English and Spanish.

In reading the introductions and background literature across all the articles in this issue, it is clear that more research is being conducted across ethnic and racially diverse groups that addresses the gap raised by the 2001 Surgeon General report. However, in many ways mental health research on racial and ethnic minorities is still in its infancy. Our hope is that the current special issue provides one more significant addition to the literature in an effort to secure the inclusion of multiple ethnic and racially diverse individuals across the spectrum of evidence-based research on EDs, from prevalence to prevention to treatment. Future research efforts will need to prioritize the inclusion of as many diverse groups as possible in the piloting of novel treatments, randomized controlled trials to establish an evidence-base, and in highlighting the nuances and treatment adaptations when working with specific groups of ethnically and racially diverse individuals. These approaches will be another important step to enable practitioners to successfully apply available ED evidence-based treatments across the spectrum of ethnicities and cultures.

Introducción a la edición especial de la situación actual de la investigación en tratamiento y prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en minorías étnicas

Marisol Perez^a, Ana L. Ramirez^b and Eva Trujillo-ChiVacuán^c

^aDepartment of Psychology, Arizona State University, Tempe, AZ, USA; ^bUniversity of California San Diego Eating Disorders Center for Treatment and Research, San Diego, CA, USA; ^cCentro de Investigación Comenzar de Nuevo y Tecnológico de Monterrey, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Monterrey, México

Resumen

En el 2001, el reporte de Salud Pública de USA, titulado *Salud Mental: Cultura, Raza y Etnia*; se documenta cómo las minorías raciales y étnicas estuvieron ausentes de la investigación y práctica en el tratamiento de los problemas de salud mental en los Estados Unidos (US Department of Health and Human Services, 2001). Desde entonces, ha habido un aumento en la investigación de la etiología, prevención y tratamiento de minorías étnicas en todo el espectro de salud mental, incluyendo los trastornos de la conducta alimentaria. Sin embargo, la investigación multicultural en los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) todavía se encuentra en su infancia. Los TCA y la patología alimentaria son ahora entidades bien reconocidas que sabemos afectan todos los grupos raciales y étnicos. Sin embargo, los tratamientos basados en la evidencia para TCAs han sido desarrollados y probados solamente en poblaciones Caucásicas (Reyes-Rodríguez & Bulik, 2010). Como resultado, cuando se trata del tratamiento de individuos de minorías étnicas que sufren un TCA, los clínicos enfrentan un enigma: cómo proporcionar tratamientos culturalmente sensibles mientras se adhieren a las prácticas basadas en la evidencia. La práctica basada en la evidencia en el campo de la psicología es un abordaje de tres patas que abarca la mejor investigación disponible, la experiencia del clínico y las características del paciente, cultura y preferencias (American Psychological Association Presidential Task Force, 2006). Para los clínicos tratando minorías étnicas con TCAs, no ha habido ensayos controlados aleatorios que examinen las intervenciones actuales basadas en la evidencia para poblaciones minoritarias y una limitada evaluación de las minorías étnicas en tratamiento. Por lo tanto, el objetivo de esta edición especial es contribuir al mejor componente de investigación disponible de prácticas basadas en la evidencia en los TCAs con minorías étnicas.

Es de destacar que es difícil presentar y discutir investigación sobre minorías étnicas con una perspectiva de justicia social. La raza y la etnicidad son variables socialmente construidas, y dentro de esta edición, utilizamos la

definición de los Estados Unidos para raza y etnia. La raza y etnia son variables dinámicas que evolucionan a lo largo del tiempo tanto a nivel grupal como individual (Perez & Plasencia, 2017). Los términos “Negro”, “Hispanico” o “Latino”, “Asiático” o “Asiático-Americano” consisten de diversos grupos de individuos de antecedentes culturales muy variados y diferentes, que pueden no suscribirse a esa identidad o variar en el grado de auto-identificación étnica a lo largo del tiempo y contexto. (Kiang & Fuligni, 2009; Saylor & Aries, 1999). Por ejemplo, los inmigrantes cuando ingresan a los Estados Unidos son asignados a una categoría racial/étnica independientemente del grado de identificación que el individuo tenga con la categoría. Para este problema, también es importante tener en cuenta que puede haber una variabilidad sustancial a través de los grupos raciales y étnicos en la medida en la que las variables culturalmente relevantes influyen los síntomas de TCA y estrés (Franko, Becker, Thomas, & Herzog, 2007; Perez & Plasencia, 2017).

Esta edición especial

Las minorías raciales y étnicas pueden experimentar síntomas de TCA de niveles subclínicos y diagnósticos, y pueden presentarse para tratamiento en los Estados Unidos (Marques et al., 2011). Dada la escasez de investigaciones sobre minorías raciales y étnicas, el objetivo de esta edición especial fue compilar las últimas investigaciones en síntomas y correlatos, prevención y tratamiento de TCA que pueden ser utilizados para informar la práctica clínica inmediata y las investigaciones futuras. Para maximizar el impacto y alcance de esta edición especial, todos los resúmenes se han publicado en Inglés y Español. Además, tres artículos enfocados en prevención y tratamiento de los trastornos de la conducta alimentaria en Latinos también están disponibles tanto en Inglés como en Español. Esta edición especial está dividida en tres secciones.

En la sección 1, “Las Diferencias Culturales, Étnicas y Raciales de las Conductas Alimentarias Anormales se Correlacionan” hay dos artículos que evalúan los rangos de prevalencia de la patología alimentaria en mujeres y hombres universitarios. El artículo por Bruening y Perez examina las conductas compensatorias del peso en las mujeres de minorías étnicas incluyendo Nativas Americanas/Indias Americanas. Comparado a mujeres Blancas, las mujeres Asiáticas-Americanas, Nativas Americanas/Indias Americanas e Hispánicas/Latinas reportaron rangos comparables de ejercicio excesivo, vómito auto-inducido, y mal uso de laxantes. Similarmente, el artículo de White y colegas examina la patología alimentaria, búsqueda de muscularidad y chequeo corporal en hombres de minorías étnicas, que es una población sub-estudiada. Los hombres Asiático Americanos e Hispanico/Latinos reportaron los niveles más altos de patología alimentaria. Además, la relación entre búsqueda de muscularidad y chequeo corporal con patología

alimentaria fue moderada por la etnicidad, donde los hombres Asiático Americanos tuvieron la asociación más fuerte. El artículo por Brosos y colegas examina la comorbilidad de la ansiedad social y los síntomas de TCA en mujeres Asiático Americanas y Europeas Americanas. Para las mujeres Asiático Americanas, la ansiedad por la apariencia social predijo prospectivamente los síntomas de TCA, y fue asociada con ansiedad social. En contraste en las Europeas Americanas, el perfeccionismo mal-adaptativo predijo prospectivamente síntomas de TCA. Este estudio destaca la importancia de considerar las variaciones culturales en los objetivos de tratamiento cuando se trate la ansiedad social y los TCAs. Los tres estudios resaltan la importancia de examinar la generalización de las asociaciones establecidas entre los síntomas, la severidad de la patología alimentaria, y los factores de riesgo en los grupos minoritarios. Para cada artículo, surgieron diferencias raciales y étnicas significativas. El artículo final de esta sección, por Lim y colaboradores, examina las diferencias raciales en conductas alimentarias anormales y la alimentación de los padres entre niños Afroamericanos y Caucásicos. Entre las familias que buscaban tratamientos con jóvenes entre 8 y 18 años de edad, hubo más similitudes que diferencias en conductas alimentarias anormales. Esto en contraste con los estudios epidemiológicos que usualmente encuentran las muestras de individuos Afroamericanos con rangos menores de conductas alimentarias anormales.

Sección 2, “Investigación en Prevención con Individuos Étnica y Racialmente Diversos,” consiste de dos artículos dedicados a la investigación relacionada a la prevención. El primer artículo por Rodgers y colaboradores examina la diversidad en las muestras encontradas en los ensayos de prevención de TCA, haciendo notar la baja tasa de minorías raciales y étnicas en los ensayos. Este trabajo extiende los hallazgos del 2001 del reporte de Salud Pública de USA para prevención de TCA (US Department of Health and Human Services, 2001). El artículo por Rodgers y colaboradores examina las tasas de estima en la apariencia, imagen corporal, comparación de la apariencia y autocompasión en muestras étnica y racialmente diversas reclutadas por un ensayo de prevención basado en tecnología móvil. Para abordar la brecha en la literatura señalada por Rodgers y colaboradores, el artículo por Rutzstein y otros examina la eficacia de la disonancia cognitiva y los programas de prevención con enfoque en alfabetización en medios entre adolescentes Latinas. El programa de prevención redujo la búsqueda de delgadez, la internalización del ideal de delgadez, las preocupaciones por la imagen corporal, y los síntomas bulímicos, con reducciones en la búsqueda de delgadez e insatisfacción corporal que se mantuvieron en el seguimiento. Este artículo está disponible tanto en Inglés como en Español.

Sección 3, “Tratamiento y Experiencias de Tratamiento en Individuos Étnica y Racialmente Diversos”, tiene como objetivo examinar los tratamientos empíricamente soportados y experiencias de tratamiento entre clientes étnica

y racialmente diversos. La investigación ha documentado previamente disparidades raciales y étnicas en el acceso a los tratamientos de salud mental (Hart, Granillo, Jorm, & Paxton, 2011). En el artículo por Higgins Neyland y Bardone-Cone, las Latinas con historia de trastorno de atracones o bulimia nervosa reportaron estigma, vergüenza y costos de tratamiento como las barreras más importantes para buscar o recibir servicios. Además, las mujeres con niveles de aculturación más altos tuvieron tendencia a percibir el tratamiento como más útil. El segundo artículo por Alvarado-Sánchez y colegas es un estudio de caso que examina el uso de la terapia de remediación cognitiva para una mujer Mexicana con anorexia nervosa como parte de un tratamiento residencial. Actualmente, hay poca o nula literatura que examine la terapia de remediación cognitiva en clientes Latinos (Alvarado-Sánchez, Alvarez-Rayón, & Mancilla-Díaz, 2019), en consecuencia este artículo está disponible tanto en Inglés como en Español. Los hallazgos de este estudio de caso sugieren que las diferencias culturales entre el cliente y la literatura existente sobre terapia de remediación cognitiva no obstaculizaron la efectividad de la intervención. El tercer artículo por Reyes-Rodríguez y colaboradores describe el tratamiento cognitivo conductual para Latinas con TCAs que incluye un componente de sesión de familia complementario. La inclusión de miembros clave de la familia fue vista como un abordaje culturalmente más sensible al tratamiento que redujo estresores en las relaciones familiares (particularmente en lo que se refería a la comida y la alimentación), incrementó la resiliencia familiar, y el compromiso con el tratamiento. Dado el enfoque de la adaptación cultural de un tratamiento empíricamente soportado, este artículo fue traducido a Inglés y Español.

Al leer las introducciones y los antecedentes bibliográficos de todos los artículos en esta edición, es claro que se está realizando más investigación entre los grupos étnica y racialmente diversos que abordan la brecha señalada por el reporte de Salud Pública del 2001. Sin embargo, en muchas maneras la investigación de la salud mental en minorías étnicas y raciales todavía está en la infancia. Nuestra esperanza es que esta edición especial proporcione una adición más a la literatura en un esfuerzo para asegurar la inclusión de múltiples individuos étnica y racialmente diversos en todo el espectro de investigación basada en la evidencia de los TCAs, desde prevalencia a prevención a tratamiento. Los esfuerzos de investigación en el futuro necesitarán priorizar la inclusión de la mayor cantidad de grupos diversos que sea posible en los pilotajes de tratamientos novedosos, ensayos controlados aleatorios para establecer una base de evidencia, y resaltar los matices y adaptaciones al tratamiento cuando se trabaja con grupos específicos de individuos étnica y racialmente diversos. Estos abordajes serán otro paso importante para permitir a los profesionales aplicar exitosamente los tratamientos disponibles para TCA basados en la evidencia en todo el espectro de culturas y etnias.

ORCID

Marisol Perez  <http://orcid.org/0000-0002-0915-2145>

References/Referencias

- Alvarado-Sánchez, N., Alvarez-Rayón, G., & Mancilla-Díaz, J. M. (2019). Cognitive remediation therapy in Mexico as a treatment for anorexia nervosa: A case study. *Eating Disorders: Journal of Treatment and Prevention*.
- American Psychological Association Presidential Task Force. (2006). Evidence-based practice in psychology. *American Psychologist*, 61, 271–285. doi:10.1037/0003-066X.61.4.271
- Franko, D. L., Becker, A. E., Thomas, J. J., & Herzog, D. B. (2007). Cross-ethnic differences in eating disorder symptoms and related stress. *International Journal of Eating Disorders*, 40, 156–164. doi:10.1002/eat.20341
- Hart, L. M., Granillo, M., Jorm, A. F., & Paxton, S. J. (2011). Unmet need for treatment in the eating disorders: A systematic review of eating disorder specific treatment seeking among community cases. *Clinical Psychology Review*, 31, 727–735. doi:10.1016/j.cpr.2011.03.004
- Kiang, L., & Fuligni, A. J. (2009). Ethnic identity in context: Variations in ethnic exploration and belonging within parent, same-ethnic peer, and different-ethnic peer relationships. *Journal of Youth and Adolescence*, 38(5), 732–743. doi:10.1007/s10964-008-9278-7
- Marques, L., Alegria, M., Becker, A. E., Chen, C., Fang, A., Chosak, A., & Diniz, J. B. (2011). Comparative prevalence, correlates of impairment, and service utilization for eating disorders across US ethnic groups: Implications for reducing ethnic disparities in health care access for eating disorders. *International Journal of Eating Disorders*, 44, 412–420. doi:10.1002/eat.20787
- Perez, M., & Plasencia, M. (2017). Psychological perspectives on ethnic minority eating behavior and obesity. Santa Barbara, CA: Praeger Books.
- Reyes-Rodríguez, M. L., & Bulik, C. M. (2010). Hacia una adaptación cultural para el tratamiento de trastornos alimentarios en latinos en Estados Unidos. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 1(1), 27–35.
- Saylor, E. S., & Aries, E. (1999). Ethnic identity and change in social context. *The Journal of Social Psychology*, 139(5), 549–566. doi:10.1080/00224549909598416
- US Department of Health and Human Services. (2001). *Mental health: Culture, race, and ethnicity – A supplement to Mental Health: A report of the surgeon general*. Rockville, MD.