

**INVENTARIO BREVE DE ATRACÓN
(Patricio R. Arias, 2020)**

A continuación se presentan varias experiencias que las personas suelen vivir frente a la comida, marque cuanto se identifica según la escala que se muestra a continuación:

MARQUE SEGÚN LA SIGUIENTE ESCALA:				
0=NUNCA 1=EN OCASIONES 2= PARCIALMENTE DE ACUERDO 3=COMPLETAMENTE DE ACUERDO				
1. EXPERIMENTÓ LA SENSACIÓN DE PÉRDIDA DE CONTROL SOBRE LA INGESTA DEL ALIMENTO (EJEMPLO: SENSACIÓN DE NO PODER PARAR DE COMER O NO PODER CONTROLAR EL TIPO O LA	0	1	2	3
2. CANTIDAD DE COMIDA QUE SE ESTÁ INGIRIENDO)	0	1	2	3
3. LA INGESTA DE ALIMENTO FUE EN UN CORTO ESPACIO DE TIEMPO (EJEMPLO: EN UN PERÍODO DE 2 HORAS) EN CANTIDAD SUPERIOR A LA QUE LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS INGERIRÍAN EN UN PERÍODO DE TIEMPO SIMILAR Y EN LAS MISMAS CIRCUNSTANCIAS.	0	1	2	3
4. LA INGESTA DE COMIDA FUE MUCHO MÁS RÁPIDA DE LO NORMAL	0	1	2	3
5. COMIÓ HASTA SENTIRSE DESAGRADABLEMENTE LLENO	0	1	2	3
6. INGIRIÓ GRANDES CANTIDADES DE COMIDA A PESAR DE NO TENER HAMBRE	0	1	2	3
7. COMIÓ A SOLAS PARA ESCONDER SU VORACIDAD	0	1	2	3
8. SENTIÓ DISGUSTO CON USTED MISMO, DEPRESIÓN, O GRAN CULPABILIDAD DESPUÉS DEL ATRACÓN	0	1	2	3
9. SUELE SENTIR PROFUNDO MALESTAR AL RECORDAR LOS ATRACONES	0	1	2	3
TOTAL				

