

Trastornos de la conducta alimentaria

Ana Isabel Sánchez Marcos. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA). Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Salamanca.

Ana Herrero Ruiz. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA). Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Salamanca.

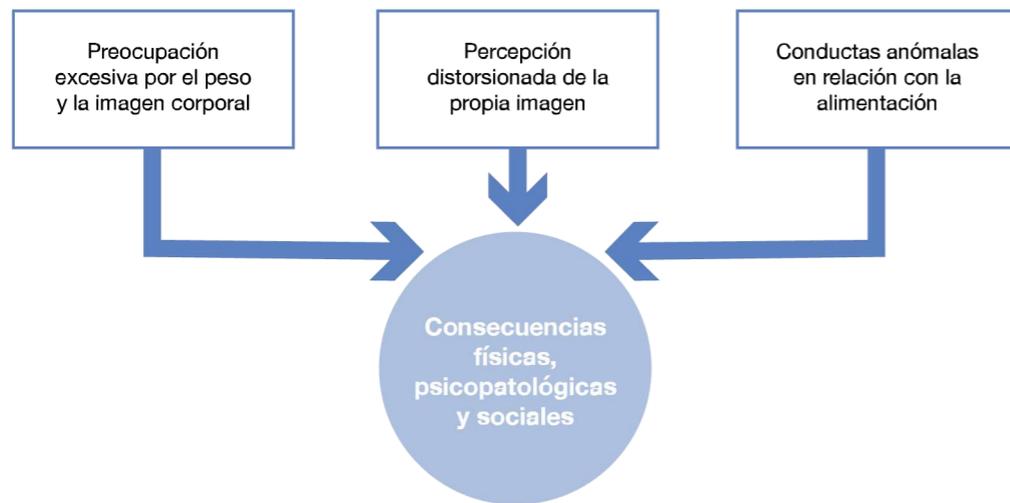
M.ª Teresa Mories Álvarez. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA). Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Salamanca.

Introducción

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son un grupo de trastornos psiquiátricos caracterizados por una preocupación excesiva por el peso y la imagen corporal, con una percepción distorsionada de esta, que provocan una conducta alterada ante la ingesta de alimentos y/o la aparición de comportamientos encaminados a controlar el peso. Esta alteración ocasiona problemas físicos y del comportamiento psicosocial. Tienen una etiopatogenia compleja y multifactorial, y son la tercera enfermedad más frecuente en adolescentes.

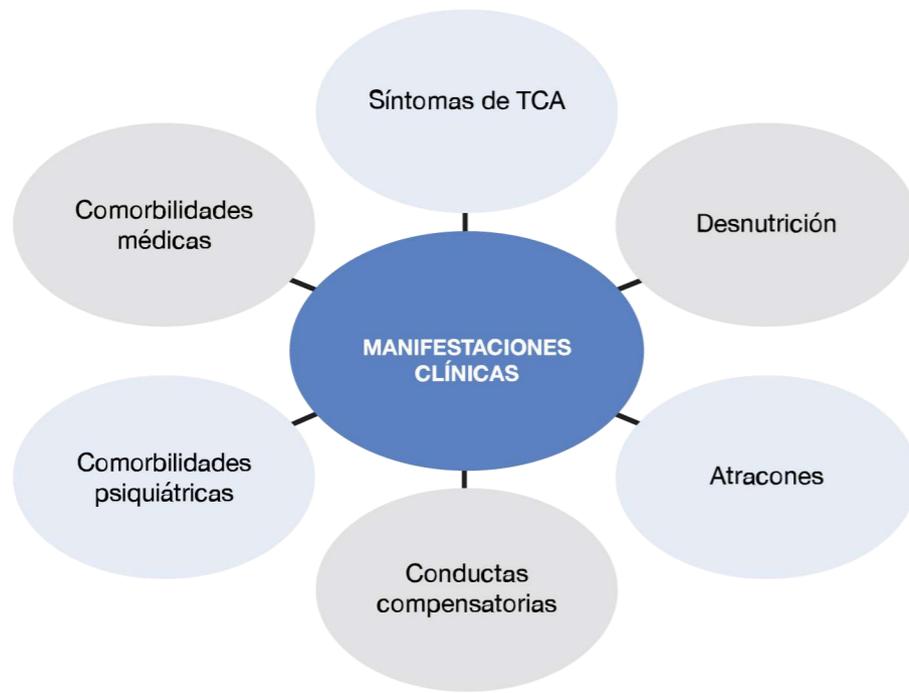
Es la enfermedad psiquiátrica con mayor mortalidad (6 veces mayor que la población general) y afecta fundamentalmente a mujeres jóvenes, con graves consecuencias físicas y psicológicas, y complicaciones en la gestación.

Diagnóstico

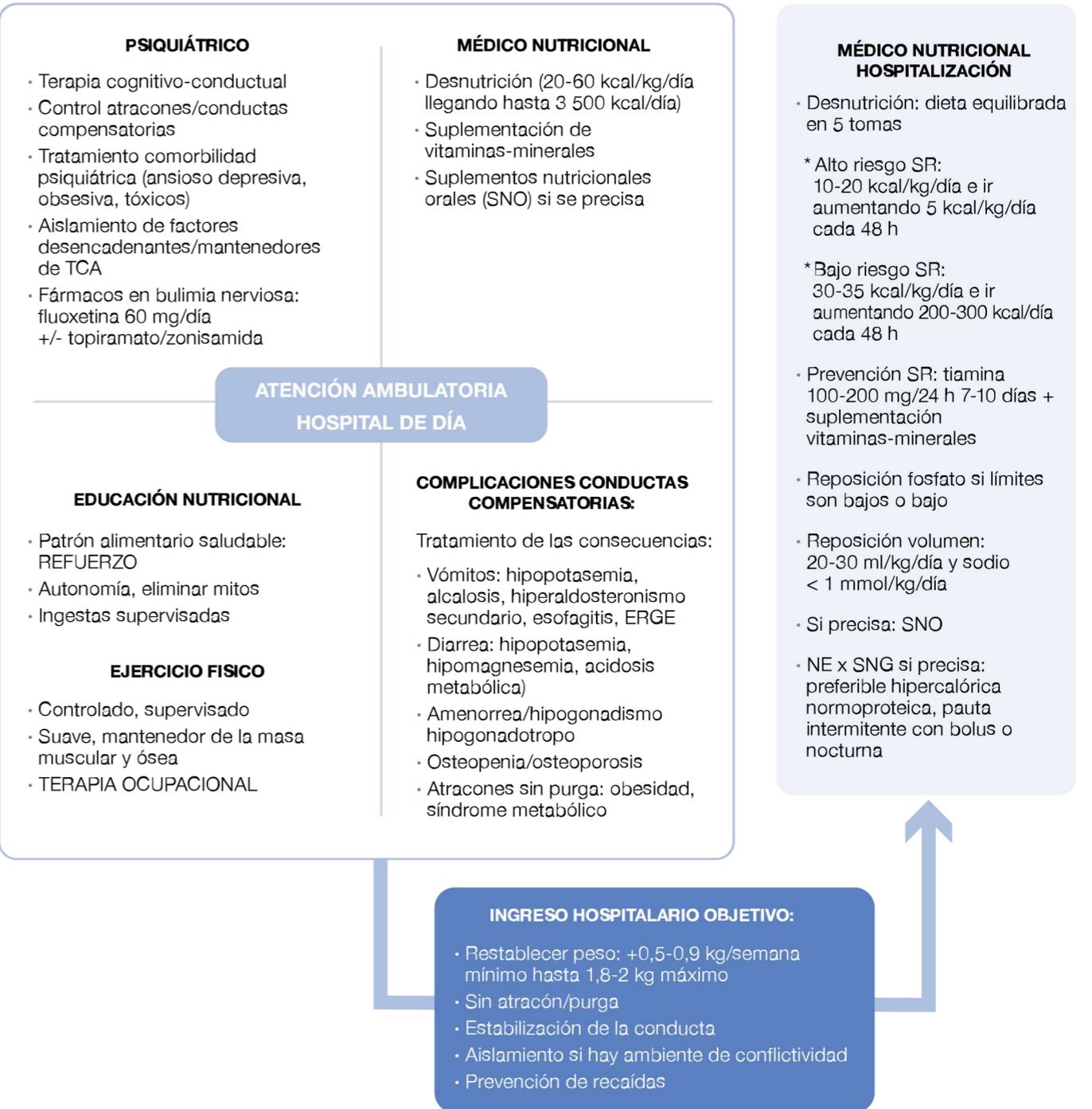


Criterios diagnósticos DSM-5

- ANOREXIA NERVIOSA
- BULIMIA NERVIOSA
- TRASTORNO POR ATRACÓN
- Otro trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos especificado
- Trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos no especificado
- Pica. Trastorno por rumiación



Enfoque terapéutico



No olvides...

1. El tratamiento multidisciplinario (psiquiátrico y médico-nutricional) temprano mejora notablemente las posibilidades de curación: CRIBADO Y DIAGNÓSTICO TEMPRANO
2. Los pacientes con obesidad y DM1 son un grupo de riesgo para desarrollar un TCA: si hay mal control de enfermedad, valorar CRIBADO TCA.
3. La EDUCACIÓN NUTRICIONAL es clave en todas las etapas del proceso de atención: prevención, tratamiento de todos los TCA (paciente y familias) y prevención de recaídas.
4. Evitar el reposo absoluto salvo riesgo vital o de caída: la ACTIVIDAD FÍSICA adaptada a la situación clínica y la ingesta calórica forma parte del tratamiento.
5. Un importante porcentaje de estos pacientes se CRONIFICAN: construye una buena relación médico-paciente basada en la empatía y trabaja en equipo multidisciplinario desde el primer día.