



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

“PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACION”

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ASIGNATURA:

Seminario de tesis

PRESENTA

Luis Ángel Mendoza Chable

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtro. Iván Alberto Morales Ocaña

VILLAHERMOSA, TABASCO, 18 DE ENERO DE 2020.

Planteamiento del problema

La anorexia y la bulimia son trastornos alimentarios. El trastorno alimentario más grave es la anorexia nerviosa, que se caracteriza por un peso corporal peligrosamente bajo.

La bulimia nerviosa no es tan frecuentemente mortal, pero afecta seriamente el bienestar de los enfermos y puede tener serias complicaciones médicas.

Alrededor de 1 de cada 250 mujeres y 1 de cada 2.000 hombres experimentarán anorexia nerviosa en algún momento. La afección generalmente se desarrolla alrededor de la edad de 16 o 17 años.

La bulimia es alrededor de dos a tres veces más común que la anorexia nerviosa, y el 90% de las personas con la condición son mujeres. Por lo general, se desarrolla alrededor de la edad de 20 años.

El comportamiento más común que conducirá a un trastorno alimenticio como Anorexia y Bulimia es hacer dietas.

En la CIE-10 la anorexia y bulimia se ubican dentro del capítulo de los síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos en la categoría de desórdenes mentales y comportamentales. La descripción del cuadro es la siguiente:

“Es un trastorno caracterizado por pérdida de peso intencional, inducida y mantenida por el paciente. Se presenta habitualmente en muchachas adolescentes y mujeres jóvenes, aunque puede afectar también a muchachos adolescentes y a hombres jóvenes, al igual que a niños que se acercan a la pubertad y a mujeres mayores, hasta la menopausia. El trastorno se asocia con una psicopatología específica, en la cual se mantiene como idea recurrente y

sobrevalorada un temor a la obesidad y a la flaccidez de la silueta corporal, por la cual el paciente se autoimpone un límite de peso bajo. Habitualmente hay desnutrición de gravedad variable, con alteraciones endocrinas y metabólicas secundarias y con perturbaciones de las funciones corporales. Entre los síntomas se cuentan la elección de una dieta restringida, el ejercicio excesivo, el vómito y las purgas inducidas, y el uso de anorexígenos y de diuréticos.

Excluye: pérdida del apetito (R63.0), pérdida del apetito de origen psicógeno (F50.8)”

A diferencia de la anorexia, la descripción del cuadro de la bulimia es la siguiente:

“Síndrome caracterizado por episodios repetidos de ingesta excesiva de alimentos y una preocupación excesiva por el peso corporal, que conducen a un patrón de atracones seguidos de vómitos o uso de purgantes. Este trastorno comparte muchas características psicológicas con la anorexia nerviosa, incluyendo la preocupación excesiva por el peso y las figuras corporales. Los vómitos repetidos pueden dar lugar a trastornos del equilibrio electrolítico y a complicaciones somáticas. A menudo, pero no siempre, hay antecedentes de un episodio temprano de anorexia nerviosa, con un intervalo comprendido entre pocos meses y varios años”.

La causa general y obvia de la anorexia es el miedo a engordar o padecer un trastorno dismórfico corporal, una visión distorsionada del propio cuerpo. El paciente se ve gordo cuando en realidad su peso está por debajo de lo que se considera saludable.

Sin embargo, detrás de estos problemas pueden esconderse otros. Por ejemplo, según la Guía Práctica de Psicología, dirigida por el doctor y psiquiatra J.A Vallejo-Nágera hay distintas teorías sobre qué conduce a las pacientes a dejar de comer:

“Los psicoanalistas lo atribuyen a un rechazo inconsciente a la feminidad . Muchos casos se inician tras un periodo de obesidad y la preocupación de la familia o de la paciente por recuperar la línea. El conflicto con la familia, especialmente con la madre, es otro de los elementos constantes que se observan tras la anorexia. Los organicistas atribuyen la anorexia mental a un trastorno hormonal previo o un déficit hipotalámico. Los conductistas a que no han aprendido la sensación de hambre y sencillamente no comen. No está comprobada ninguna de estas interpretaciones”.

Existen factores de diversos tipos que influyen en el desarrollo de la bulimia nerviosa. Determinados rasgos de personalidad, como la inseguridad o la tendencia a la impulsividad, hacen que las personas sean más vulnerables a desarrollar la enfermedad.

También puede influir el que existan antecedentes familiares de bulimia y de depresión. El haber tenido obesidad, con los comentarios sociales que ello conlleva, también supone un factor de riesgo. La presencia de un conflicto, ya sea familiar, entre amigos, de pareja o laboral, suele ser la causa desencadenante en personas predispuestas.

Al igual que en la anorexia nerviosa, el inicio de una dieta de adelgazamiento por la influencia actual del modelo social de extrema delgadez es un factor a veces determinante. Algunas profesiones o aficiones como gimnastas, bailarinas o modelos, tienen mayor riesgo de desarrollarla.

Justificación

La anorexia y la bulimia son diferentes enfermedades, que principalmente es más común en adolescentes y mujeres jóvenes. Estas enfermedades son consideradas como trastornos de la conducta alimentaria, es por ello que se considera un tema importante debido a que es un

problema que se da en diversos países del mundo. Tanto la anorexia como la bulimia son enfermedades que son más comunes en las mujeres, esto se debe a que muchas de las adolescentes y jóvenes pretenden tener una figura que las haga sentir menos delgada a pesar de que lo estén.

Es importante llevar este trabajo de investigación debido a que en la actualidad muchas adolescentes y jóvenes se someten a dietas que a la larga afectan su salud y exponen su vida. Es por ello que en este trabajo de investigación es importante conocer, las causas, consecuencias y tratamientos de estos trastornos alimentarios.

Bibliografía

Muñoz,retena,C.(2019, 06 de marzo), Que son la Anorexia y Bulimia.

https://www.geosalud.com/salud_mental/anorexia_bulimia.htm

Ortiz, Fuertes, J.,Perez,R., & Hernandez, Antonio. (2010, Marzo), Tastornos de la conducta alimentaria:Anorexia y Bulimia. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-trastornos-conducta-alimentaria-anorexia-bulimia-X0212047X10489696>

Safont., N. (2019, 01 de noviembre). ¿Porque se produce la anorexia?.

<https://www.aboutespanol.com/por-que-se-produce-la-anorexia-1088447>

World Health Organization. (1994). Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10 :

clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Madrid : Editorial Médica

Panamericana