

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Paliativa

Cuadro Comparativo:

Caquexia y Anorexia

Docente:

Dra. Ana Laura Domínguez Silva

Alumno:

Víctor Eduardo Concha Recinos

Semestre y Grupo:

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 11 de Septiembre
de 2021

Diferencias	Anorexia	Caquexia
Definición	Trastorno de origen neurótico que se caracteriza por un rechazo sistemático de los alimentos y que se observa generalmente en personas jóvenes	Alteración profunda del organismo que aparece en la fase final de algunas enfermedades y que se caracteriza por desnutrición, deterioro orgánico y gran debilitamiento físico.
Etiología	Se desconoce la etiología de la anorexia nerviosa. Además de ser mujer, se han identificado pocos factores de riesgo. En la sociedad occidental, la obesidad se considera poco atractiva y poco saludable y el deseo de ser delgado es dominante, incluso entre los niños. (Es decir, sería por cuestiones de estética.)	La causa primaria de la caquexia no es la anorexia ni la disminución de la ingesta calórica. Más bien, este cuadro metabólico complejo implica catabolismo tisular; hay una disminución de la síntesis de proteínas y un aumento de su degradación.
Características	Se caracteriza por el peso corporal anormalmente bajo, el temor intenso a aumentar de peso y la percepción distorsionada del peso.	Se caracteriza por una importante y progresiva pérdida de peso corporal, así como por anorexia, astenia, anemia, náuseas crónicas e inmunosupresión.
Epidemiología	En México, cada año se registran cerca de 20 mil casos de anorexia y bulimia, siendo la población de entre 15 y 19 años de edad la más afectada.	La caquexia afecta al 15-40% de los pacientes con cáncer en el momento o del diagnóstico, llegando hasta el 60-80% en casos de enfermedad avanzada.
Fisiopatología	Los trastornos endocrinológicos son frecuentes en la anorexia nerviosa e incluyen Bajos niveles de hormonas gonadales Niveles ligeramente reducidos de tiroxina (T4) y triyodotironina (T3) Aumento de la secreción de cortisol	La desnutrición energético-proteica (DEP) es el primer paso a la caquexia relacionada con otra enfermedad o por sí misma; la inanición puede ser aguda o crónica; ambas modalidades son similares en sus fases iniciales, diferenciándose la crónica de la aguda por la velocidad con la cual se depleta la energía almacenada.

	<p>Pueden aparecer deshidratación y alcalosis metabólica y el potasio y/o sodio sérico puede ser bajo; todos se agravan por los vómitos inducidos y el uso de laxantes o diuréticos.</p>	
<p>Clasificación</p>	<p>El tipo restrictivo: los pacientes restringen la ingesta de alimentos pero no tienen regularmente atracones ni conductas de purga; algunos pacientes se ejercitan excesivamente.</p> <p>El tipo con atracones/purga: los pacientes presentan regularmente atracones, luego se inducen el vómito y/o abusan de laxantes, diuréticos o enemas.</p>	<p>Precachexia: pérdida de peso de menos del 5% del peso corporal.</p> <p>Caquexia: pérdida de peso superior al 5% del peso corporal.</p> <p>Caquexia refractaria: se refiere a pacientes con caquexia cuyos tratamientos contra el cáncer ya no funcionan y tienen una esperanza de vida de menos de 3 meses.</p>