

**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Guadalupe Recinos Vera*

*Nombre del tema: Anorexia nerviosa y bulimia nerviosa.*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Psicopatología II*

*Nombre del profesor: Bella Raquel López García*

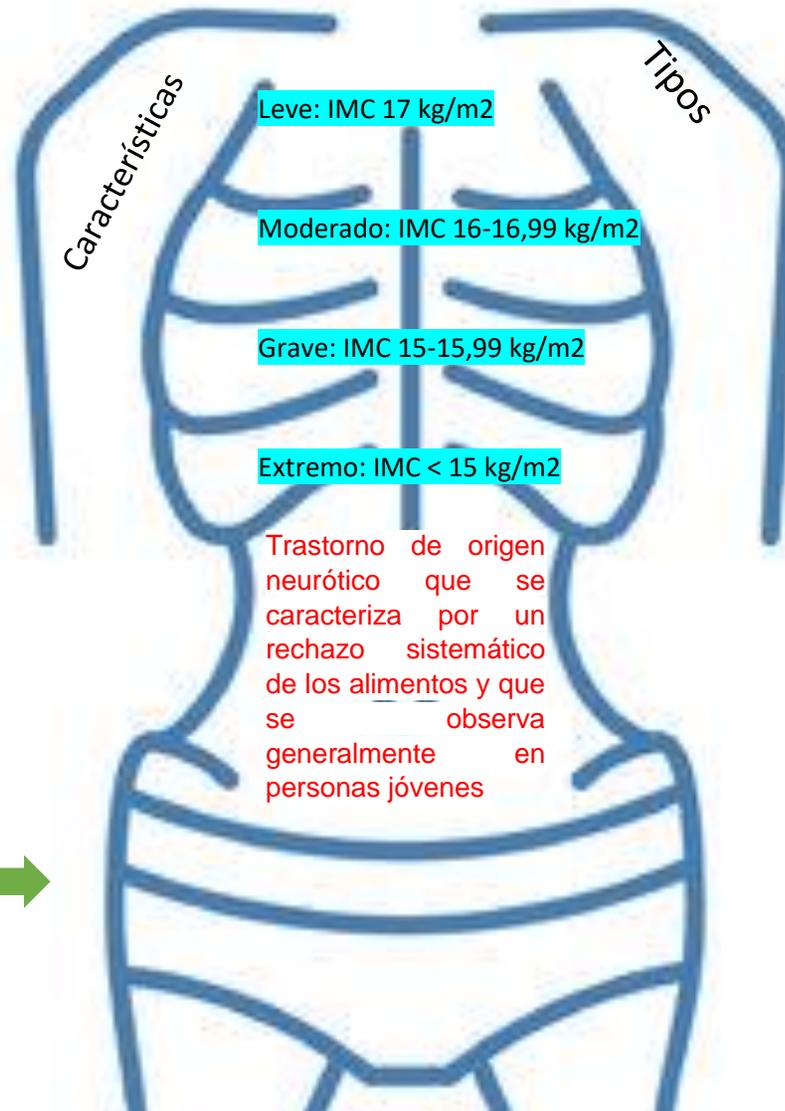
*Nombre de la Licenciatura: Psicología General*

*Cuatrimestre: 7mo*

*Grupo: "A"*

*Frontera Comalapa, Chiapas 17 de Octubre del 2021*

- a) Restricción de la ingesta energética en relación con las necesidades, que conduce a un peso corporal significativamente bajo
- b) Miedo intenso a ganar peso o a engordar
- c) Alteración en la forma en que uno mismo percibe su propio peso o constitución



**Restrictivo:** o describe presentaciones en las que la pérdida de peso es debida sobre todo a la dieta, el ayuno y/o el ejercicio excesivo.

**Atracones/purgas:** Durante los últimos tres meses, el individuo ha tenido episodios recurrentes de atracones o purgas

Datos: Muchas personas con anorexia nerviosa tienen signos y síntomas depresivos, como ánimo deprimido, aislamiento social, irritabilidad, insomnio y disminución del interés por el sexo, cuando tienen un peso muy bajo

¿Cómo actuar?

- ❖ Profesionales:
  - ✓ Atención primaria: diagnóstico precoz.
  - ✓ Salud mental: atención durante una enfermedad
- ❖ Familias
  - ✓ Actuar desde prevención: sistema de valores donde el peso no sea el eje central
- ❖ Sociedad
  - ✓ Promover la tolerancia a la diversidad.
  - ✓ Cambiar el chip, delgadez no es igual a éxito.

# ANOREXIA NERVIOSA

- A. Episodios recurrentes de atracones
  1. Ingestión, en un período determinado
  2. Sensación de falta de control sobre lo que se ingiere durante el episodio
- B. Comportamientos compensatorios inapropiados recurrentes para evitar el aumento de peso, como el vómito autoprovocado, el uso incorrecto de laxantes, diuréticos u otros medicamentos, el ayuno o el ejercicio excesivo.
- C. Los atracones y los comportamientos compensatorios inapropiados se producen, de promedio, al menos una vez a la semana durante tres meses.
- D. La autoevaluación se ve indebidamente influida por la constitución y el peso corporal.
- E. La alteración no se produce exclusivamente durante los episodios de anorexia nerviosa.

Leve: Un promedio de 1-3 episodios de comportamientos compensatorios inapropiados a la semana. Moderado: Un promedio de 4-7 episodios de comportamientos compensatorios inapropiados a la semana. Grave: Un promedio de 8-13 episodios de comportamientos compensatorios inapropiados a la semana. Extremo: Un promedio de 14 episodios o más de comportamientos compensatorios inapropiados a la semana.

Trastorno de la alimentación de origen neurótico que se caracteriza por períodos en que se come compulsivamente, seguidos de otros de culpabilidad y malestar, con provocación del vómito.

#### ¿Cómo actuar?

##### ❖ Profesionales:

- ✓ Atención primaria: diagnóstico precoz.
- ✓ Salud mental: atención durante una enfermedad

##### ❖ Familias

- ✓ Actuar desde prevención: sistema de valores donde el peso no sea el eje central

##### ❖ Sociedad

- ✓ Promover la tolerancia a la diversidad.
- ✓ Cambiar el chip, delgadez no es igual a éxito.

# BULIMIA NERVIOSA