

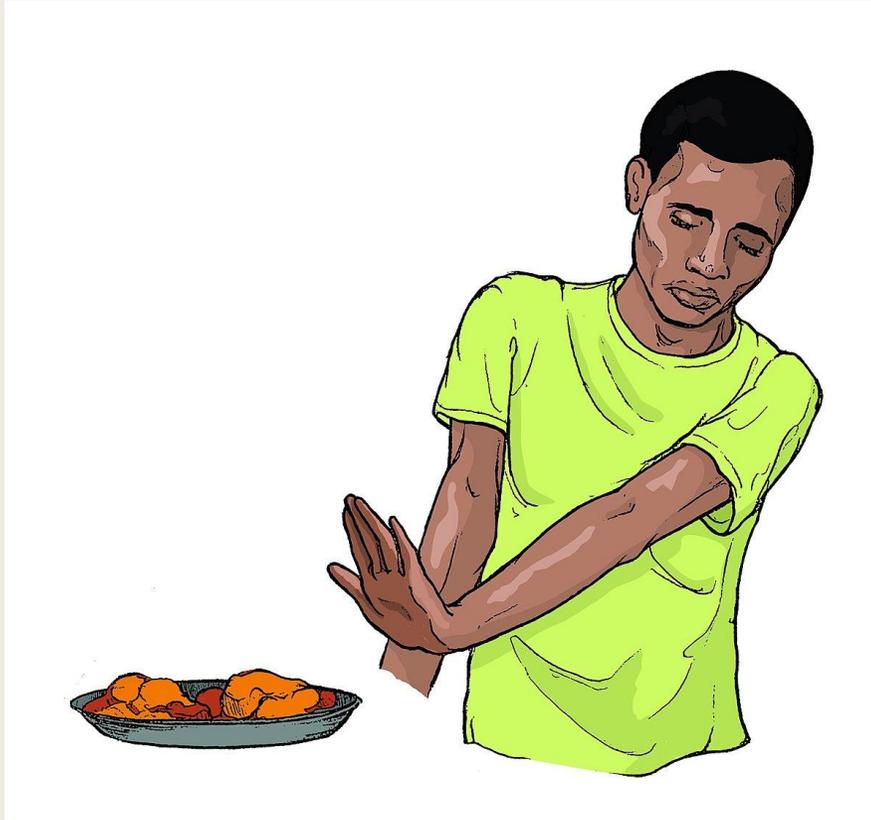
A thick black L-shaped frame surrounds the text. It starts at the top left, goes down, then right, then up, and finally right again at the bottom right.

# ANOREXIA Y BULIMIA

Freth Hiram Gutiérrez Díaz.

# Anorexia

- Falta anormal de ganas de comer.

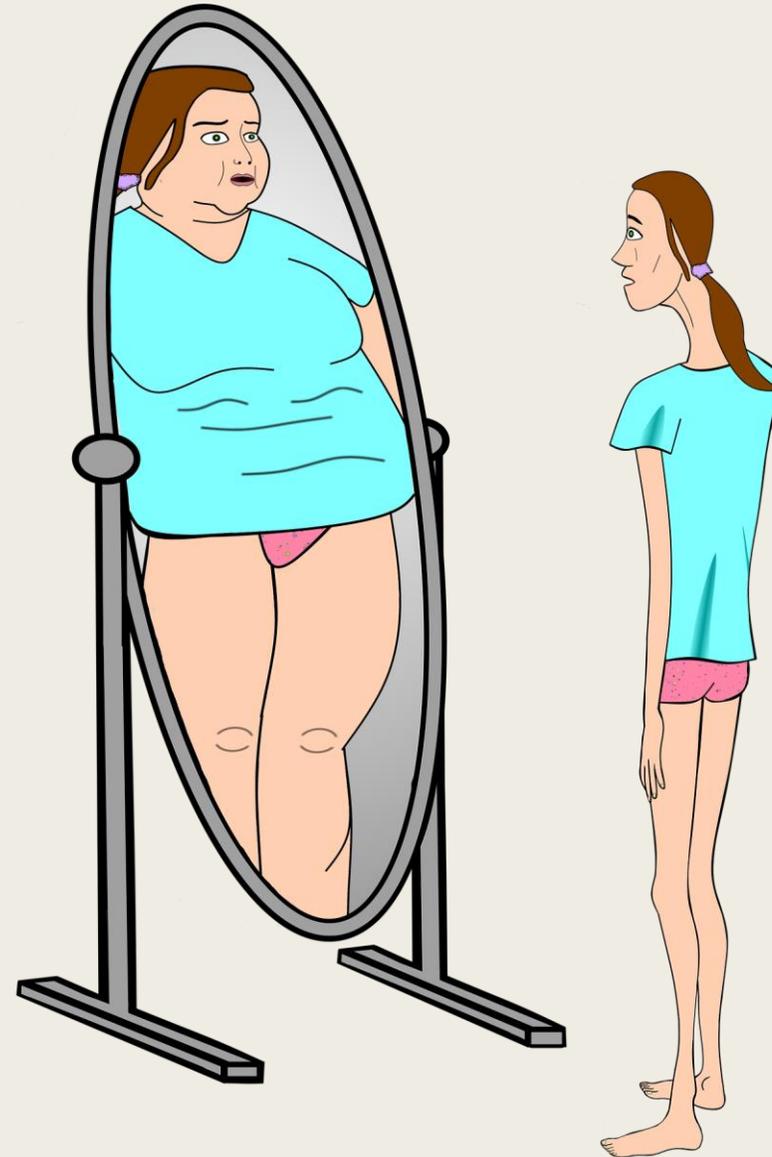


Trastorno alimenticio caracterizado por la distorsión de la imagen corporal, acompañado de un adelgazamiento extremo, que lleva al individuo a poseer un fuerte miedo en adquirir peso.

# Características y síntomas

- Es causada por un disturbio psicológico que acarrea que el individuo visualice una imagen física propia distorsionada.

- Los pacientes de anorexia buscan la flacidez extrema, pudiendo llegar a un cuadro de desnutrición extrema.



- Como consecuencia del adelgazamiento extremo aparecen algunos signos físicos como piel seca y rugosa, caída del cabello, pérdida de la menstruación durante al menos 3 ciclos consecutivos.

- Síntomas psicopatológicos como estados de tristeza, angustia, irritabilidad o aislamiento social.

- La personalidad de estos pacientes suele ser de perfeccionismo y de autoexigencia en sus vidas, que se acompaña de una baja autoestima.

Se suelen establecer dos tipos de anorexia:

**La anorexia de tipo restrictivo o típico** se caracteriza por la pérdida de peso se produce a través de la dieta, el ayuno o el ejercicio excesivo.



•**La anorexia de tipo compulsivo o purgativo** se caracteriza por la ingestión de alimentos, y una posterior provocación del vómito o la utilización de productos como laxantes, diuréticos o enemas para evitar un aumento de peso.

# causas

- **Factores predisponentes:** individuales, familiares y culturales.
- **Factores precipitantes:** situaciones de crisis, como pérdidas afectivas o inicio de dieta estricta por insatisfacción personal o corporal.
- **Factores perpetuantes:** clínica de desnutrición y clínica afectiva asociada (ansiedad, depresión...).



# Riesgos



- Alteraciones digestivas (por atracones, vómitos, uso de laxantes).
- Problemas de corazón (por malnutrición).
- Alteraciones bioquímicas en la sangre (potasio o sodio bajos).
  - Cambios endocrinos u hormonales y falta de calcio en los huesos.

se ha demostrado la mayor frecuencia de descalcificación del hueso y osteoporosis en chicas con anorexia. Esta osteoporosis hace que chicas adolescentes tengan los huesos descalcificados al mismo nivel que una mujer de 50 a 60 años.



# tratamiento

- El tratamiento consiste en terapia. La terapia conversacional puede ayudar con la autoestima y los cambios en el comportamiento.



## Medicamentos

- No hay medicamentos aprobados para tratar la anorexia porque ninguno ha demostrado funcionar bien. Sin embargo, los antidepresivos u otros medicamentos psiquiátricos pueden ayudar a tratar otros trastornos de salud mental como depresión o ansiedad.



# BULIMIA

- Es un trastorno alimentario por el cual una persona tiene episodios regulares de comer una gran cantidad de alimento (atracones) durante los cuales siente una pérdida de control sobre la comida. La persona utiliza luego diversas formas, tales como vomitar o consumir laxantes (purgarse), para evitar el aumento de peso.



# CARACTERISTICAS Y SINTOMAS

- Preocuparse por la forma del cuerpo y el peso
- Vivir con miedo de aumentar de peso
- Repetir episodios de comer cantidades excesivas de alimentos de una sola vez
- Sentir una pérdida de control durante el atracón, como si no pudieras dejar de comer o no pudieras controlar lo que comes
- Forzar el vómito o hacer demasiado ejercicio para no aumentar de peso después de un atracón
- Usar laxantes, diuréticos o enemas después de comer cuando no son necesarios
- Ayunar, restringir las calorías o evitar ciertos alimentos entre atracones
- Usar suplementos dietéticos o productos a base de hierbas en exceso para bajar de peso

# FACTORES DE RIESGO

- **Biología.** Las personas con familiares de primer grado (hermanos, padres o hijos) con un trastorno alimenticio pueden ser más propensas a desarrollar un trastorno alimenticio, lo que indica un vínculo genético posible. Tener sobrepeso durante la niñez o la adolescencia puede aumentar el riesgo.



- **Problemas psicológicos y emocionales.** Los problemas psicológicos y emocionales, como la depresión, los trastornos de ansiedad o el consumo de sustancias están estrechamente ligados a los trastornos alimenticios. Las personas con bulimia pueden tener sentimientos negativos sobre ellas mismas. En algunos casos, los eventos traumáticos y el estrés ambiental pueden ser factores que contribuyen a la enfermedad.



- **Dieta.** Las personas que siguen dietas tienen un riesgo mayor de desarrollar trastornos alimenticios. Muchas personas con bulimia restringen de forma grave las calorías entre episodios de atracones, lo cual puede desencadenar en una necesidad de comer compulsivamente otra vez y luego purgarse. Otros desencadenantes para los atracones incluyen estrés, una mala autoimagen corporal, alimentos y aburrimiento.



# COMPLICACIONES

- Autoestima negativa y problemas con las relaciones y el funcionamiento social.
- Deshidratación, que puede llevar a problemas médicos importantes, como insuficiencia renal.
- Problemas del corazón, como latidos irregulares o insuficiencia cardíaca.
- Caries dental severa y enfermedad de las encías.
- Períodos ausentes o irregulares en las mujeres.
- Problemas digestivos.
- Ansiedad, depresión, trastornos de personalidad o trastorno bipolar.



# DIFERENCIAS ENTRE LA ANOREXIA Y LA BULIMIA

- Ambas se encuentran dentro de los trastornos de la conducta alimentaria y la principal similitud entre ellas es la preocupación excesiva por el aumento de peso y la existencia de otros problemas emocionales ya mencionados.
- La diferencia radica en que las personas con bulimia mantienen su peso. Por el contrario, en la anorexia hay una pérdida constante y excesiva de peso. Asimismo, esta generalmente empieza en la adolescencia. La bulimia, por el contrario, aparece entre los 18 y 25 años.
- Las personas con anorexia no tienen conciencia de la enfermedad. En cambio, en la bulimia las personas se dan cuenta que existe un problema en su conducta alimentaria.