



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**QUINTO SEMESTRE
CUARTO PARCIAL**

**PSIQUIATRIA
SUPER NOTA
BULIMIA NERVIOSA
ANOREXIA NERVIOSA**

**DOCENTE: Dr. Julio Andrés Ballinas
ALUMNA: Angélica Montserrat Mendoza Santos**

ANOREXIA NERVIOSA

Es un síndrome caracterizado por tres criterios fundamentales: (1) **inanición autoinducida de intensidad significativa**, (2) **búsqueda implacable de la delgadez o un miedo mórbido a la obesidad** y (3) **presencia de signos y síntomas médicos debidos a la inanición**

Suele asociarse con distorsiones de la imagen corporal: la percepción de ser de un tamaño alarmantemente grande, a pesar de haber una delgadez evidente

La edad de inicio más habitual está entre los 14 y 18 años. Se estima que este trastorno se presenta en alrededor del 0.5-1% de las adolescentes

Se ha estimado una prevalencia cercana al 5% en mujeres jóvenes con algunos síntomas de anorexia nerviosa y que no cumplen con los criterios diagnósticos

Al parecer, es más habitual en países desarrollados y puede verse con mayor frecuencia entre mujeres jóvenes con profesiones que exigen delgadez (**p. ej. moda, danza**). Se asocia con depresión, fobia social y trastorno obsesivo-compulsivo.

En las causas de la anorexia nerviosa intervienen factores biológicos, sociales y psicológicos. Algunas pruebas indican tasas de concordancia mayores entre gemelos monocigóticos que entre dicigóticos.

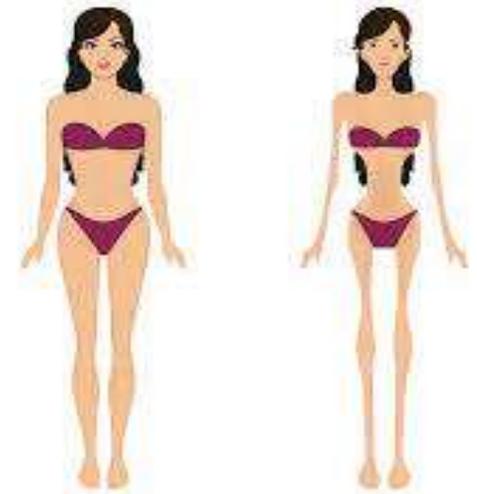
Los principales trastornos del estado de ánimo se presentan con mayor frecuencia en miembros de la familia que en la población general.

Se ha observado un aumento en los antecedentes familiares de depresión, dependencia del alcohol y trastornos de la alimentación. También se han registrado indicios de un mayor riesgo de anorexia nerviosa entre hermanas

Los pacientes con anorexia nerviosa respaldan su comportamiento gracias al énfasis que pone la sociedad en la delgadez y el ejercicio.

Las familias de los niños que presentan trastornos de la conducta alimentaria, en especial los subtipos con atracones o purgas, pueden mostrar niveles elevados de hostilidad, caos y aislamiento, así como niveles bajos de atención y empatía.

Los intereses profesionales y no profesionales interactúan con otros factores de vulnerabilidad para aumentar la probabilidad de desarrollar trastornos de la conducta alimentaria



BULIMIA NERVIOSA

Este trastorno se caracteriza por episodios recurrentes de atracones combinados con conductas inapropiadas destinadas a evitar el aumento de peso

La bulimia nerviosa es más prevalente que la anorexia nerviosa, y oscila entre el 1 y 4% en las mujeres jóvenes

Factores biológicos. Se ha propuesto la participación de la serotonina y la noradrenalina. En algunos pacientes con bulimia nerviosa que presentan vómitos, las concentraciones séricas de endorfinas están elevadas, por lo que la sensación de bienestar que experimentan después de vomitar puede estar mediada por las concentraciones elevadas de estos neurotransmisores

El malestar físico (p. ej., dolor abdominal o náuseas) o la interrupción social ponen fin al atracón, al que a menudo le siguen sentimientos de culpa, depresión o repulsión hacia uno mismo.

Al igual que con la anorexia nerviosa, este trastorno es mucho más frecuente en las mujeres que en los hombres, pero comienza en etapas más avanzadas de la adolescencia, e incluso puede producirse durante las primeras fases de la vida

Factores sociales. Al igual que con la anorexia nerviosa, los pacientes con bulimia nerviosa tienden a mostrar un alto rendimiento y a responder a las presiones de la sociedad a favor de la delgadez.

A diferencia de los pacientes con anorexia nerviosa, quienes presentan bulimia nerviosa suelen mantener un peso normal.

Alrededor del 20% de las mujeres universitarias tienen síntomas bulímicos transitorios en algún momento de sus años de estudio. Aunque la bulimia nerviosa generalmente se presenta en mujeres jóvenes con peso normal, en ocasiones puede haber antecedentes de obesidad.

Factores psicológicos. Los pacientes con bulimia nerviosa, al igual que los afectados por anorexia nerviosa, tienen problemas con las exigencias de la adolescencia, pero los primeros son más extrovertidos, irascibles e impulsivos que los segundos

