



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
MEDICINA HUMANA  
CAMPUS COMITAN**



TEMA:  
ANOREXIA NERVIOSA

MATERIA:  
CLINICA DE PEDIATRIA

ALUMNA:  
DANIELA ELIZABETH CARBAJAL DE LEÓN

GRADO Y GRUPO:  
SEPTIMO A

DOCENTE:  
DR. ADRIAN ESPINO PEREZ

---

COMITAN DE  
DOMINGUEZ CHIAPAS  
03 DE JULIO DEL 2025



# ANOREXIA NERVIOSA



1

## DEFINICION

Trastorno caracterizado por una pérdida autoinducida de peso, bien por restricción de la ingesta de alimentos y/o por la utilización de métodos purgativos (vómitos autoinducidos) que puede tener consecuencias muy graves y poner en peligro la vida del paciente

4

## MANIFESTACIONES

- La pérdida de peso o la desnutrición
- Fijación por determinados alimentos
- Alteración grave en los mecanismos de alimentación (forzada y/o persecutoria)
- Cese brusco de la alimentación después de un desencadenante
- Retraso del crecimiento

## VALORACIÓN PSIQUIÁTRICA

Se investiga si el niño o adolescente presenta distorsión de la imagen corporal, miedo intenso a subir de peso o conductas como restricción calórica, evitación de alimentos, uso de laxantes o ejercicio excesivo.

También se explora la motivación detrás de la pérdida de peso (búsqueda de control, aceptación social, ansiedad).

## ANOREXIA NERVIOSA

2

## EPIDEMIOLOGIA

Más frecuencia en el sexo femenino y en la adolescencia, aunque cada vez se registran más casos de niñas preadolescentes e incluso escolares, así como de varones.

3

## ETIOLOGIA

- Dinámicas familiares disfuncionales
- Disfunción de neurotransmisores: serotonina, dopamina y noradrenalina alteradas.
- Baja autoestima y necesidad de control.
- Distorsión de la imagen corporal.
- Ideal de delgadez promovido por redes sociales, moda y medios.
- Ambientes deportivos demandantes

5

## FISIOPATOLOGIA

Alteraciones neurobiológicas en los sistemas de serotonina, dopamina y noradrenalina, lo que afecta el apetito, el estado de ánimo y el control de impulsos. Estas disfunciones, junto con la actividad anormal en áreas cerebrales como la corteza prefrontal, contribuyen a la distorsión de la imagen corporal y a la conducta restrictiva alimentaria. El cuerpo responde a la desnutrición con mecanismos adaptativos que perpetúan el trastorno.

6

## DIAGNOSTICO

- Hemograma, perfil férrico (ferritina, transferrina, hierro), iones, calcio-fósforo-fosfatasa alcalina.
- Glucemia, proteinograma, transaminasas, urea y creatinina, colesterol, triglicéridos.
- Vitaminas A, B12, ácido fólico y 25-OH-vitamina D3



# Bibliografía

---

- García, J. J. G. (2020). Manual de pediatría.