UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN

MATERIA:
CLÍNICA DE PEDIATRÍA

ALUMNA:
XÓCHITL MONSERRATH JIMENEZ DEL AGUA Y CULEBRO

GRADO Y GRUPO:
SEPTIMO "A"

DOCENTE:
DR. ADRIAN ESPINO PEREZ

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS
03 JULIO DEL 2025

ANOREXIA NERVIOSA

MANIFESTACIONES CLÍNICAS GENERALES

1. Comportamiento alimentario
2. Físicas generales
3. Gastrointestinales
4. Endocrinas
5. Psiquiátricas/conductuales
6. Escolares/sociales

1. Restricción intencional, conteo obsesivo de calorías, ayuno prolongado, rechazo a comer en público.
2. Pérdida de peso, retraso del crecimiento, piel seca, cabello quebradizo, bradicardia, hipotensión, fatiga.
3. Estreñimiento, dolor abdominal.
4. Amenorrea (o retraso puberal), hipotermia.
5. Miedo intenso a ganar peso, distorsión de la imagen corporal, ansiedad, irritabilidad, aislamiento social.
6. Bajo rendimiento escolar, aislamiento de amigos y familiares

FISIOPATOLOGÍA

Hipotálamo

En condiciones normales, el hipotálamo regula el apetito y el metabolismo mediante la interacción de neurotransmisores y hormonas. En la anorexia nerviosa, hay un desequilibrio importante en estos sistemas. El neurotransmisor GABA, que tiene efecto inhibidor sobre la ansiedad, disminuye su actividad, mientras que la serotonina y la dopamina, claves en la regulación emocional y del apetito, presentan alteraciones que favorecen la ansiedad, el perfeccionismo y la obsesión por el control del peso corporal.

DIFERENCIAS CLÍNICAS

- FÍSICAS: Pérdida de peso, bradicardia, piel seca, lanugo, osteopenia, amenorrea, retraso puberal
- PSIQUIÁTRICAS: Miedo a ganar peso, distorsión de la imagen corporal, ansiedad, depresión, perfeccionismo, trastornos obsesivo-compulsivos.
- METABÓLICAS: Hipoglucemia, hipokalemia, alteraciones tiroideas (baja T3), hiponatremia, aumento de cortisol

BIBLIOGRAFÍA

J.J, García et.al (2020). Anorexia nerviosa. Manual de Pediatría. Pag (30-33)