



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Yari Karina Hernández Chacha*

*Parcial : 4to parcial*

*Nombre de la Materia: Clínica de Pediatría*

*Nombre del profesor:*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.*

*7 Semestre Grupo A*

## Resumen Extenso: Anorexia Nerviosa

### Definición

La anorexia nerviosa es un trastorno de la conducta alimentaria que se caracteriza por una restricción voluntaria de la ingesta alimentaria, un miedo intenso a ganar peso y una alteración significativa de la percepción del cuerpo. Las personas que padecen esta enfermedad mantienen un peso corporal anormalmente bajo para su edad, sexo y estatura. A menudo, estas personas se ven a sí mismas con sobrepeso incluso cuando están peligrosamente delgadas.

### Epidemiología

La anorexia nerviosa afecta principalmente a adolescentes y adultos jóvenes, especialmente mujeres, aunque también puede presentarse en varones. Se estima que entre el 0.5% y 1% de las mujeres adolescentes sufren de anorexia nerviosa. La edad de inicio más común es entre los 14 y 18 años. Los trastornos alimentarios han ido en aumento debido a presiones sociales, culturales y mediáticas sobre la imagen corporal.

### Etiología

La causa exacta de la anorexia nerviosa es multifactorial. Incluye factores genéticos, biológicos, psicológicos y socioculturales. Entre los factores predisponentes se encuentran antecedentes familiares de trastornos alimentarios, depresión o ansiedad. Psicológicamente, los rasgos de perfeccionismo, baja autoestima y el deseo de control son comunes. La influencia de los medios de comunicación y el ideal de delgadez extrema también juegan un papel importante.

### Clasificación según DSM-5

El DSM-5 clasifica la anorexia nerviosa en dos subtipos:

- Tipo restrictivo: el paciente pierde peso principalmente mediante dieta, ayuno o ejercicio excesivo.
- Tipo con atracones/purgas: el paciente presenta episodios de atracones seguidos de conductas compensatorias como vómitos autoinducidos o uso de laxantes.

### Cuadro clínico

Los síntomas incluyen pérdida de peso significativa, miedo intenso a ganar peso, imagen corporal distorsionada, amenorrea (en mujeres), alteraciones gastrointestinales, fatiga, intolerancia al frío, y signos físicos como piel seca, caída del cabello, uñas quebradizas y bradicardia. A nivel psicológico, se puede observar ansiedad, depresión, aislamiento social y negación del problema.

## Complicaciones

Las complicaciones médicas de la anorexia nerviosa son múltiples y pueden ser graves, incluyendo alteraciones cardiovasculares (bradicardia, hipotensión), osteoporosis, anemia, hipoglucemia, alteraciones electrolíticas, infertilidad, falla multiorgánica y riesgo elevado de suicidio. La anorexia nerviosa presenta una de las tasas de mortalidad más altas entre los trastornos psiquiátricos.

## Diagnóstico

El diagnóstico se basa en los criterios del DSM-5, evaluación del estado nutricional, entrevistas clínicas y pruebas de laboratorio para identificar complicaciones. La historia clínica debe incluir la evolución del peso, hábitos alimentarios, salud menstrual y evaluación de comorbilidades psiquiátricas.

## Tratamiento

El abordaje debe ser multidisciplinario, incluyendo médicos, psicólogos, psiquiatras y nutriólogos. La psicoterapia cognitivo-conductual es el tratamiento de elección. Es fundamental el restablecimiento nutricional progresivo bajo supervisión médica. En casos graves con riesgo vital, puede requerirse hospitalización. El tratamiento farmacológico con antidepresivos puede ser útil en presencia de comorbilidades como depresión o ansiedad.

## Pronóstico

El pronóstico varía según la severidad, duración de la enfermedad y la respuesta al tratamiento. Una intervención temprana mejora las posibilidades de recuperación. Sin embargo, algunas personas pueden presentar recaídas o un curso crónico. La tasa de mortalidad puede llegar hasta el 10%. El apoyo familiar y el seguimiento prolongado son clave en la evolución del paciente.