

# Trastornos de la conducta alimentaria (TCA) y de la ingestión de alimentos

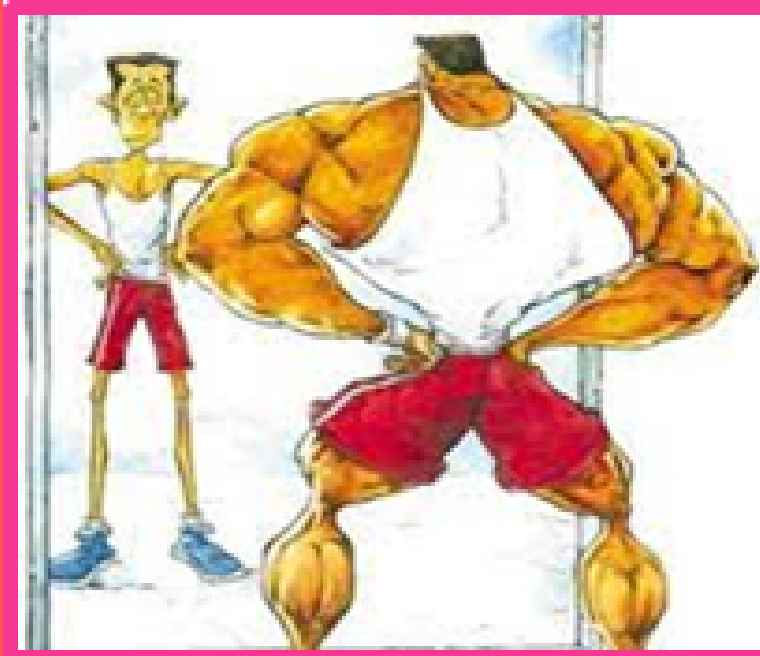


**Gobierno  
de Misiones**



**Ministerio de  
Prevención de  
Adicciones y  
Control de Drogas**

# Una Imágen...más que mil palabras...





1

Se piensa mucho en la comida, cuerpo, figura

2

Se preocupa por la calidad y se deja de lado el disfrutar

3

Aparece reiteradas veces la culpa

**Alimentarse adecuadamente y hacer actividad física son pilares de una vida saludable; pero que pasa si:**



**Es Hora de Reflexionar**





## Factores predisponentes

Vulnerabilidad o sensibilidad del  
paciente

Socio-cultutales, Individuales y  
familiares

Biológicos.

## Factores desencadenantes

Estresores

Dietas/prácticas de control del  
peso.

Situaciones típicas del ciclo vital

## Factores perpetuantes

Rasgos de la personalidad

Red Social escasa

Dificultad en el manejo de  
conflictos

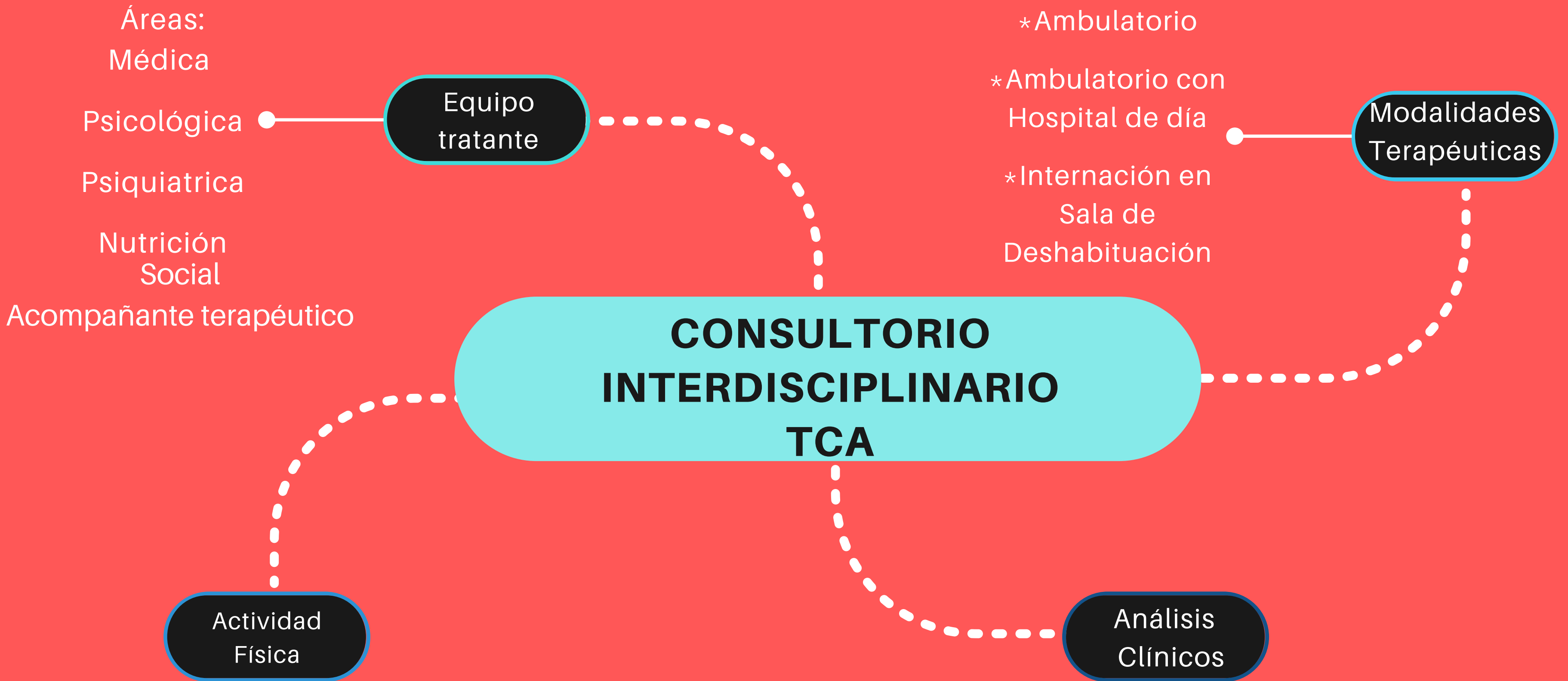


# 1er consultorio Interdisciplinario de TCA

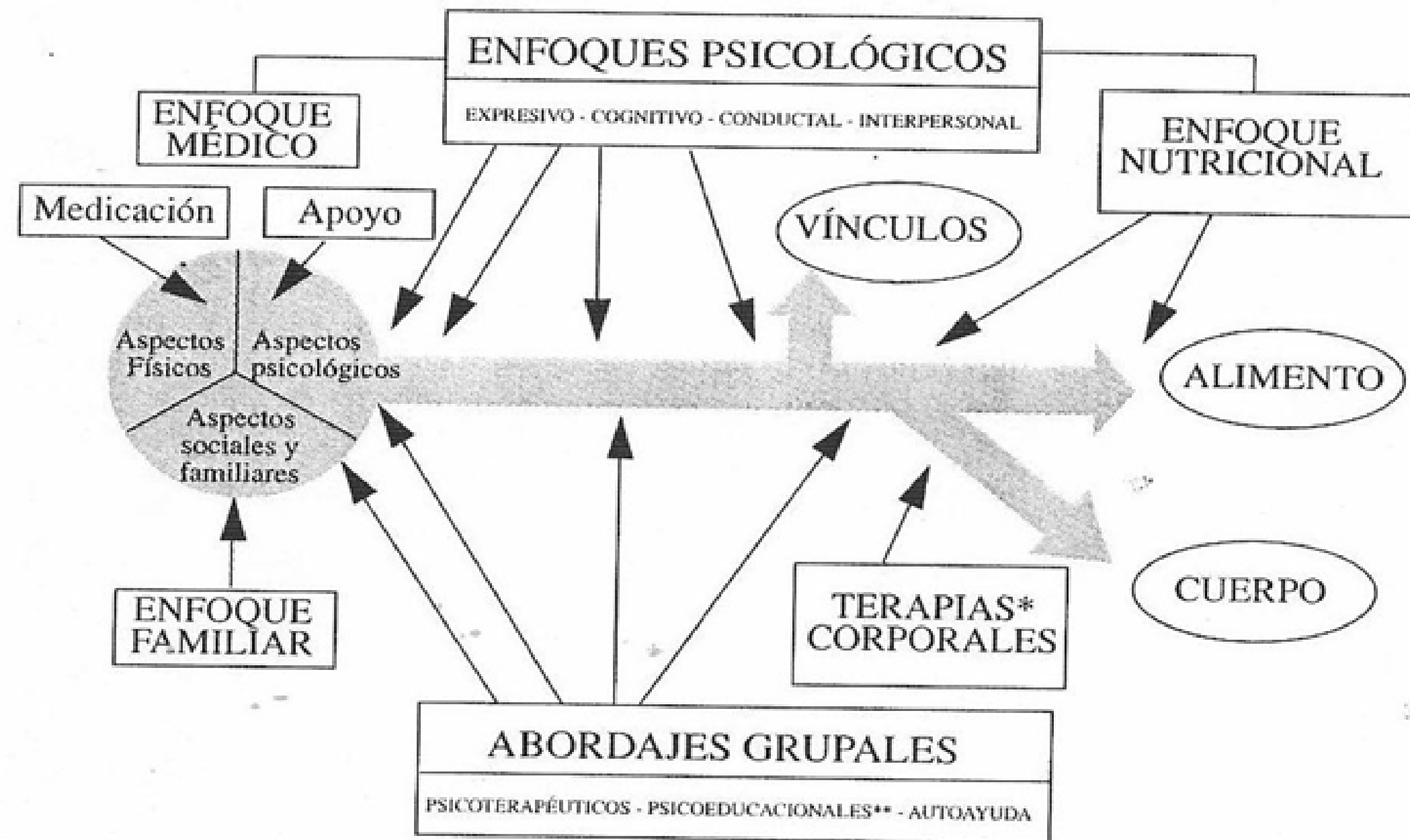
1 de Julio de  
2021













# Signos de Alarma

## 1 Somáticas

## 2 Conductuales

1

Crecimiento detenido o retardado  
Cambio pronunciado o fluctuaciones frecuentes  
en el peso

Incapacidad para ganar peso

Fatiga

Constipación, diarrea y dificultades GI frecuentes

Susceptibilidad a fracturas

Menarca retardada

Anormalidades electrolíticas



2 Cambio de hábitos alimenticios Dificultad para  
comer en frente de los demás  
Rechazo a pesarse o chequeo  
constante del peso  
Depresión y aislamiento social Cambios de humor  
frecuentes sin motivo aparente  
Ejercicio excesivo  
Interés excesivo por temas nutricionales (canti-  
de calorías, composición nutricional, etc.)  
Rituales con la comida



# ABORDAJE NUTRICIONAL

*LOGRAR ALIANZA TERAPÉUTICA PARA POSIBILITAR  
EL ÉXITO EN EL TRATAMIENTO*



1. Alianza terapéutica.
2. Historia de la enfermedad.
3. Conducta alimentaria
4. Registro alimentario
5. Evaluación antropométrica.



# SCOFF

- Es un cuestionario elaborado por Morgan y colaboradores que consta únicamente de 5 preguntas. Fue desarrollado de acuerdo a los criterios del DSM-IV para TCA. Se da un punto por cada respuesta positiva. Un puntaje > 2 indica un caso probable de algún TCA. Es un instrumento efectivo para detectar conductas de riesgo para TCA, no para dar diagnóstico. Es sencillo, fácil de recordar, aplicar y evaluar. Puede aplicarse de forma oral o escrita.
- Cuestionario
- 1-¿Te sientes mal cuando estas demasiado lleno o satisfecho de comida?
- 2-¿Te preocupa haber perdido el control sobre la comida?
- 3-¿Has perdido recientemente más de 6 Kg de peso en un periodo de tres meses?
- 4-¿Te consideras gordo aunque los demás te dicen que eres delgado?
- 5-¿Dirías que la comida domina tu vida?

SCOFF

Morgan J., F. Reid and H. Lacey, 1999. The SCOFF questionnaire: assessment of a new screening tool for eating disorders. BMJ. 319:1467-1468

MI REGISTRO ALIMENTARIO							
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DESAYUNO	😊😊😊						
ALMUERZO	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊
MERIENDA	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊
CENA	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊
COLACIÓN	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊
LÍQUIDOS	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊
ACTIVIDAD FÍSICA	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊	😊😊😊
OBJETIVO SEMANAL							

## Exploración :

- antecedentes personales
- antecedentes familiares
  - hábitos alimentarios
- medicación y o tratamiento que recibe



En base a esto se solicita:

\*Laboratorio

\*ECG

Rx Toráx

Otros: endoscopía, TAC

**\*Tratamiento: se resuelve en equipo,  
depende del tipo TCA**



## Abordaje Médico

**CRITERIOS DE  
INTERNACIÓN**

Bradicardia o arritmias

desnutrición severa,  
deshidratación ,  
trastornos  
hidroeléctricos.

Hipotensión arterial,  
-Hipotemia

Peso inferior al 30% para  
la talla y la edad (en  
adultos IMC menor de 15)



## Consideraciones:

- \*Establecer un vínculo terapéutico.
- \*Ofrecer un lugar de reconocimiento y confianza
- \*Lograr el reconocimiento de emociones y sensaciones
- \*Despertar el interés por la recuperación.

## Abordaje Psicológico



# Perspectiva Psicoanalítica

- \* Importancia de los vínculos.
- \* La función del otro en la constitución subjetiva.
- \* El trastorno de la conducta alimentaria expresa un padecimiento que no puede ser expresado de otro modo.
- \* La conducta actuada toma el lugar del trabajo psíquico de representación.

Se trata, entonces, no sólo de modificar el trastorno de la conducta alimentaria, sino también el modo de relación con los otros



- Condición socio familiar.
- Antecedentes familiares: sobrepeso, TCA (trastornos de la conducta alimentaria), adicciones u otros trastornos mentales.

Factores Familiares predisponentes de patología familiar.

- \*Disfunción familiar
- \*Falta de límites entre generaciones, aplicación rígida o imprevisible de las normas .

Factores Socio-culturales: cánones de belleza y estereotipos asociados al éxito. Prejuicios contra la obesidad.

Tratamientos previos realizados.



# ABORDAJE SOCIAL



¡GRACIAS!

