



I Congreso Virtual Internacional de Psicología

del 15 marzo al 14 de abril de 2017

BULIMIA, ANOREXIA Y DISTIMIA EN ADULTO

Juan Antonio Tiscar Martínez, María Del Mar Magán Magán, Pablo José Ortega Morales.

juanantoniotiscar@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Mujer de 47 años con trastorno de la conducta alimentaria.

MOTIVO DE CONSULTA

Acude a consulta por consumo de varios comprimidos de diazepam.

ANTECEDENTES PERSONALES

Como AP destacan artrosis cervical C5 a C7 con Hernia discal C6-C7 con irradiación, fumadora, amigdalectomizada, asma bronquial extrínseca con alergia a olivo, gramíneas y parietaria, anorexia y bulimia.

ENFERMEDAD ACTUAL

Tras el episodio de ingesta medicamentosa, en la que no presentó en ningún momento de la estancia en el centro (6 horas) cuadro clínico que indicara la realidad de dicha ingesta. En la entrevista clínica refiere estar en tratamiento por bulimia desde los 26 años tras separación de pareja, no refiriendo problemas previos a esta edad. Trabaja actualmente de envasadora en almacén. Estuvo en tratamiento por consulta privada durante varios años. Refiere que se ha tomado los comprimidos de diazepam por insomnio de 5 días, tras haber dejado el tryptizol. Actitud demostrativa, tristeza, apatía, baja autoestima, últimamente muy irritable y no acepta su cuerpo, con ansiedad e insomnio últimamente. En el momento de la consulta, cuadro compatible con bulimia por la no aceptación de su cuerpo. Presenta Índice de Masa Corporal (IMC) 17.7 (peso 42 Kg, talla 1,54m). Refiere mala relación con su madre, ella se crió con su abuela que ya falleció.

Se deriva a salud mental para valoración del gesto y episodio de bulimia. Se deriva también a endocrino-nutrición.

EXPLORACIÓN DE LAS FUNCIONES PSÍQUICAS

No presenta alteración de la memoria, ni motora, ni sensitiva, ni de la percepción, ni del lenguaje, ni del nivel de conciencia, ni del pensamiento, ni de la conducta, con buena orientación

BULIMIA, ANOREXIA Y DISTIMIA EN ADULTO

temporoespacial. En lo que respecta al estado emocional se observan síntomas negativos con distimia y distorsión de la imagen corporal.

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

Trastorno de Ansiedad Generalizado, Distimia, Depresión mayor, Trastorno Depresivo Recurrente, Hipertiroidismo, Enfermedades Somáticas (Diabetes Mellitus, Neoplasias del Sistema Nervioso Central,...)

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Trastorno de ansiedad generalizada, Trastorno de la conducta alimentaria, Distimia

TRATAMIENTO

Acudió al día siguiente al psiquiatra con cambio de tratamiento a fluoxetina 20 mg, e ir subiendo tratamiento hasta 3 comprimidos al día (total 60mg).

EVOLUCIÓN

Mejora el cuadro con aumento de peso (50 kg e IMC 21) temporalmente para volver a recaer en varias ocasiones, sobre todo por problemas de pareja, con consumo de tóxicos y excitantes (alcohol y cocaína). Ha faltado a citas con Nutricionista, Psiquiatra, Psicólogo y con Médico de Atención Primaria. Solo acude a citas por urgencias cuando presenta episodio de descompensación.

Se le explica en consulta que debe acudir a citas regladas y no consumir tóxicos ni excitantes. En los últimos 2 años ha tenido tres recaídas de su trastorno de la conducta alimentaria que precisaron tiempos de incapacidad laboral largos (mayores de 3 meses en las tres ocasiones). Actualmente IMC 20, pero cuadros de ansiedad frecuentes.

ACTUALIDAD SOBRE EL TRASTORNO DE ALIMENTACIÓN

La información que hay sobre los trastornos de alimentación se enfoca hacia los adolescentes y juventud, pero en la actualidad está tomando peso el problema de alteración en la conducta alimentaria de los adultos, e incluso en ancianos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martín Murcia F.M. (2003). Trastornos de la conducta alimentaria en: Cangas, A.J, Maldonado, L.A. y López, M. Manual Psicología Clínica y General (Vol. I), Granada: Alborán, capítulo 14, pág. 320-336
2. Ministerio de Sanidad y Consumo. (2009). Guía de Práctica Clínica en el SNS. ISBN: 978-84-393-8010-8

BULIMIA, ANOREXIA Y DISTIMIA EN ADULTO

3. Ruiz prieto I. (2011). Trastornos de la conducta alimentaria en adultos mayores. Trastorno de la conducta alimentaria 14. 1611-1623
4. Unikel Santoncini C., Caballero Romo A., (2010) Guía Clínica para trastornos de la Conducta Alimentaria. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz México (Serie: Guías Clínicas para la Atención de Trastornos Mentales). ISBN: 978-607-460-161-9.