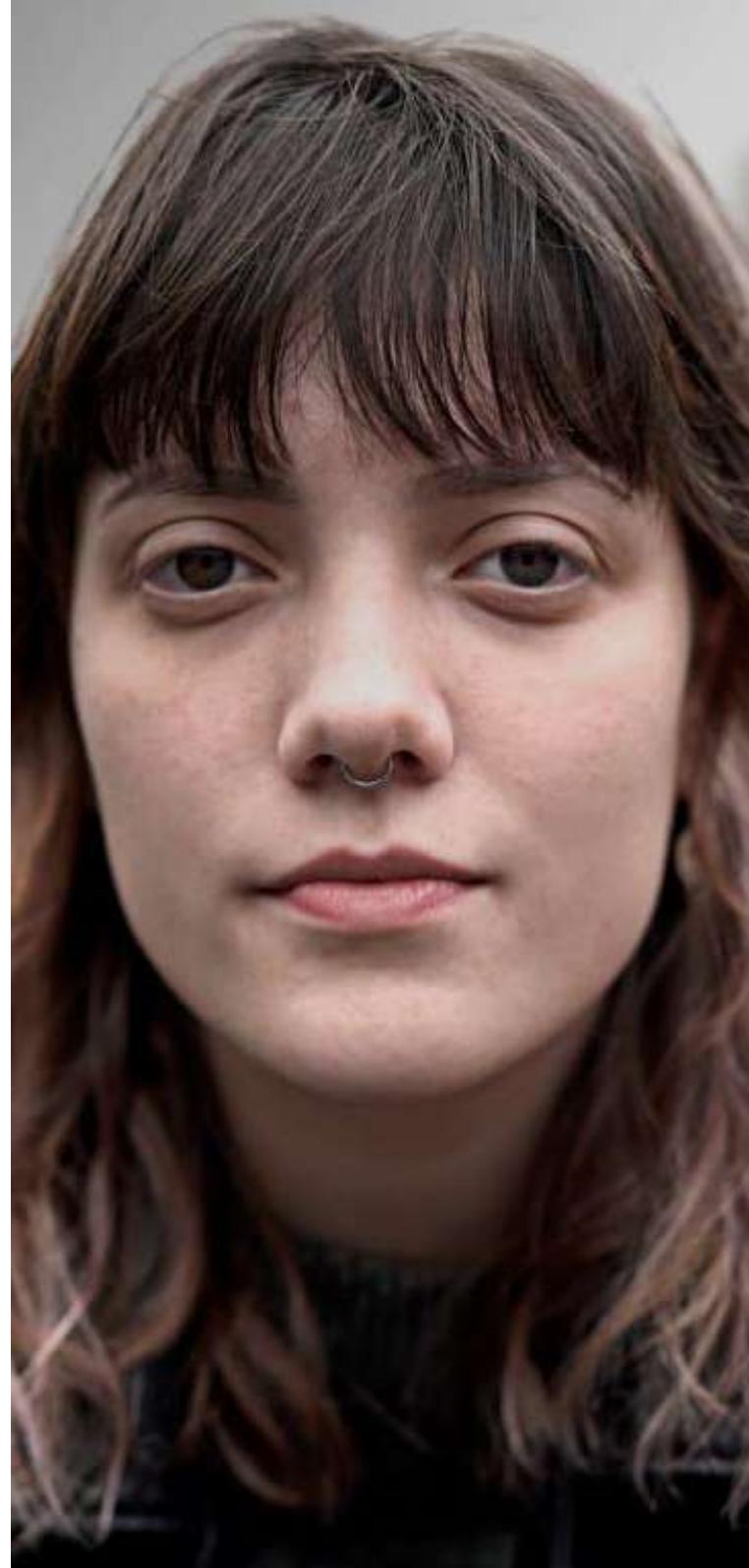


TCA

**TRASTORNOS
DE CONDUCTA
ALIMENTARIA**



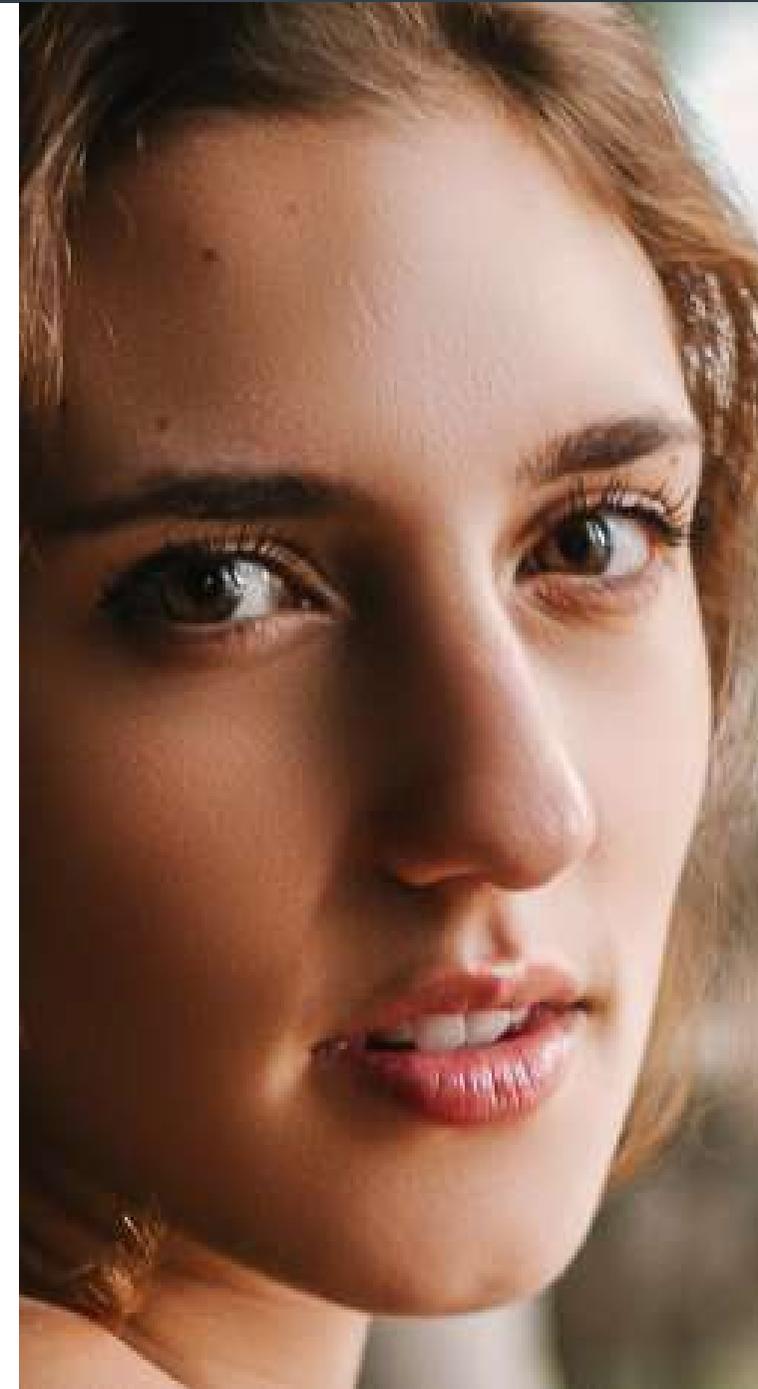


Introducción

Trastornos de Conducta Alimentaria

Los **Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA)** son enfermedades con graves consecuencias para la salud física y psicológica de quienes los padecen y para sus familias. Sus diferentes patologías (Anorexia, Bulimia y Trastorno por Atracción) tienen en común la obsesión por el peso, la imagen y la dieta. Nuestro modelo de tratamiento interviene en todas aquellas áreas de la persona afectadas por la enfermedad, teniendo en cuenta los trastornos asociados, que a menudo conviven con los TCA dificultando su diagnóstico.

La superación del TCA no se limita a la recuperación del peso, trabajamos la recuperación del bienestar físico y emocional. Para conseguir una recuperación definitiva, es fundamental conocer en profundidad el funcionamiento del trastorno en la vida de cada individuo y de su entorno, qué factores están manteniendo el problema y cuál es el camino específico de cada persona para lograr la autonomía plena.





Clasificaciones Trastornos de Conducta Alimentaria

1

ANOREXIA

Se caracteriza por una preocupación obsesiva sobre la alimentación, miedo extremo a ganar peso y exceso de control del mismo. Cursa con bajo peso y en mujeres provoca pérdida de la menstruación. Estas personas sienten el deseo de seguir bajando peso aunque estén muy por debajo del considerado normal para su altura y talla, debido a la alteración en la percepción, autoevaluación y reconocimiento corporal y de la gravedad que conlleva.

Nos referimos a **Anorexia Restrictiva** cuando la persona desarrolla estrategias conductuales dirigidas a restringir alimentos, mientras que en la **Anorexia Purgativa** la persona utiliza el vómito, laxantes o diuréticos para conseguir la reducción de peso.

2

BULIMIA

La característica que define la Bulimia es la presencia de atracones alimentarios. Se considera que un atracón es la ingesta de una gran cantidad de comida, en un periodo muy breve de tiempo, acompañada de una importante sensación de pérdida de control. Después de cada episodio de sobreingesta la persona se ve asaltada por un intenso sentimiento de culpa que, junto con el miedo a engordar, precipita maniobras compensatorias como el vómito, la restricción alimentaria o el ejercicio compulsivo. Mediante estas conductas, se consigue mantener el peso, lo que dificulta su detección por parte de familia, profesores y profesionales de la salud.

3

TRASTORNO POR ATRACÓN

El Trastorno por Atracón se caracteriza por la presencia del atracón como manifestación principal pero, a diferencia de la bulimia, no hay conductas compensatorias. Se trata de personas con sobrepeso que han intentado múltiples dietas sin éxito, estando con frecuencia el uso de la comida vinculado a conflictos emocionales. Es fundamental diferenciar este trastorno de la obesidad o el sobrepeso, ya que su tratamiento deberá ser muy distinto. Es un trastorno que puede llegar a ser muy invalidante pudiendo requerir de un ingreso hospitalario para realizar una buena evaluación y controlar adecuadamente la conducta alimentaria.



Clasificaciones Trastornos de Conducta Alimentaria

Comorbilidad

Dentro de la patología alimentaria es muy habitual encontrarnos con situaciones de comorbilidad, es decir TCA asociados a otras patologías psiquiátricas tales como Depresión Ansiedad, Trastornos de Personalidad o Abuso de Drogas. En población infantojuvenil destaca la cada vez mayor presencia de comorbilidad con Trastornos de Conducta y Trastorno por Déficit de Atención (TDAH) así como una gran presencia de autolesiones en los últimos tiempos. Nuestro tratamiento contempla el abordaje y resolución de comorbilidad asociada al TCA con intervenciones y programas específicos en función de cada situación, ya que la evolución del TCA puede depender en muchos casos del adecuado tratamiento de estos trastornos asociados.

Casos resistentes

Según las últimas investigaciones, un 25% de pacientes con TCA se muestran resistentes al tratamiento y evolucionan hacia la cronicidad. Como es bien sabido, la resistencia al tratamiento no sólo se relaciona con la edad o con los años de evolución y puede producirse incluso en menores en los que la enfermedad ha tenido un inicio precoz. De ahí, la necesidad de utilizar todos los recursos disponibles, adecuados para las diferentes edades, en el abordaje de esta problemática.

Para este tipo de pacientes Ita ofrece un programa de tratamientos especializados e individualizados en los que se incorporan estrategias y recursos terapéuticos innovadores, más orientados a la recuperación del desarrollo del rol social y a la motivación al cambio.

En Ita estamos especializados en el tratamiento de pacientes con TCA de especial complejidad, en especial aquellos que se han mostrado resistentes a otros tratamientos convencionales. De hecho atendemos pacientes procedentes de todo el estado español en los que no han resultado eficaces otras intervenciones.





Objetivos y fases Trastornos de Conducta Alimentaria

OBJETIVOS Y FASES





Objetivos asistenciales Trastornos de Conducta Alimentaria

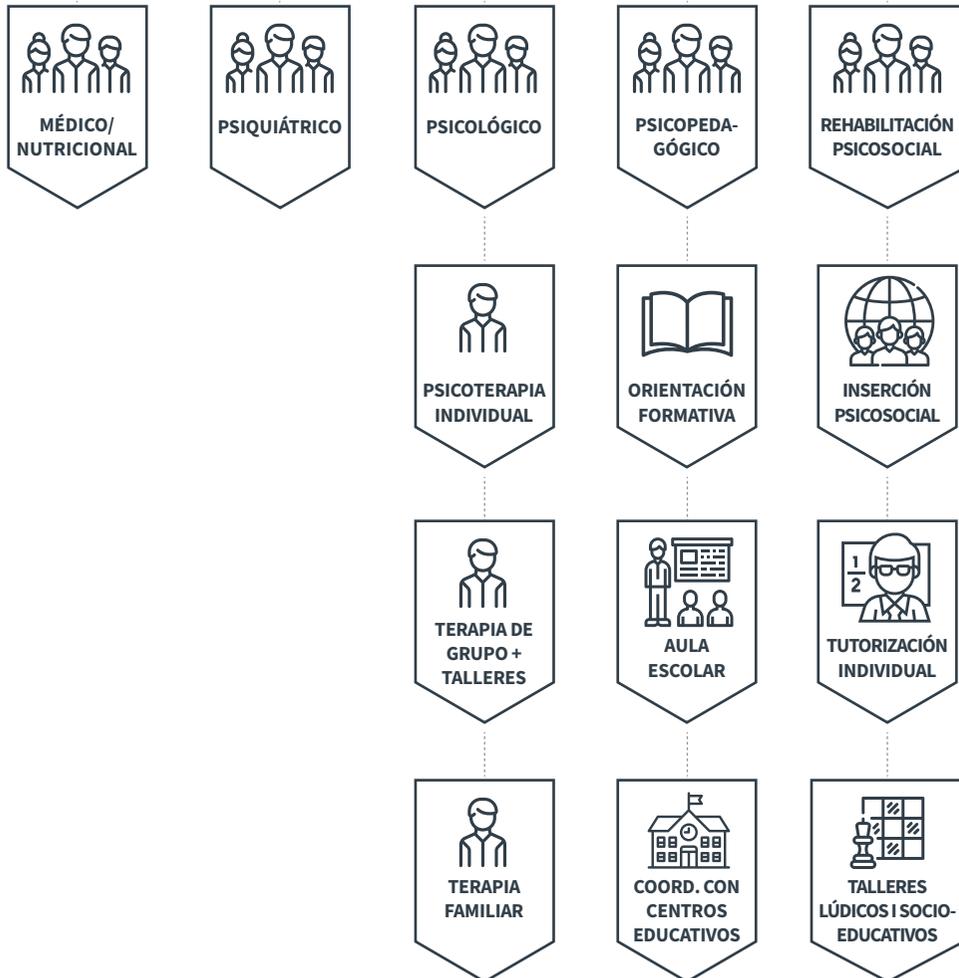
Entendemos que la superación de un trastorno no se limita a la mejora de los síntomas, ni tan siquiera de los hábitos alterados por la enfermedad. Consideramos que en la base de todo proceso terapéutico deben incluirse y trabajarse, en particular, los aspectos motivacionales vinculados con la conciencia de enfermedad y la actitud del individuo ante su tratamiento, así como la adherencia al mismo.

También, y a lo largo del proceso, consideramos que es fundamental conocer el funcionamiento del trastorno en la organización del individuo y su entorno, los mantenedores actuales de su problema y por último el trabajo de la autonomía, el autocuidado y el proyecto de vida personal.

Por este motivo, desde Ita tratamos los distintos niveles de tratamiento, para poder abordar el problema y dar las mejores pautas desde todos los ámbitos para el paciente y no solo desde el ámbito psicológico.



NIVELES DE TRATAMIENTO



- 

→ Se realizan terapias individuales personalizadas para cada paciente con el fin de mejorar la efectividad del tratamiento.
- 

→ Realizamos terapias de grupo y talleres para los pacientes con el fin que normalizar aspectos del trastorno.
- 

→ Abordamos el entorno familiar del paciente para que pueda ayudar en la recuperación y efectividad del tratamiento.
- 

→ Orientación escolar para fomentar la normalización del entorno del paciente.
- 

→ Seguimiento escolar para no interrumpir la escolarización de los pacientes durante el tratamiento.
- 

→ Coordinación con los centros de referencia para evitar la interrupción escolar y educativa de los pacientes.
- 

→ Ayudamos a crear un proyecto de vida estable para evitar recaídas de nuestros pacientes.
- 

→ Seguimiento personalizado de nuestros pacientes a nivel psicosocial.
- 

→ Realización de talleres para potenciar los aspectos socio-educativos de nuestros pacientes.



Unidades asistenciales Trastornos de Conducta Alimentaria

Ita es una red de recursos asistenciales coordinada para dar la mejor respuesta terapéutica a la necesidad que pueda tener cada paciente y su familia en un momento determinado. Se entiende que el proceso terapéutico es dinámico, y que por tanto, los requerimientos asistenciales de contención serán distintos a lo largo del mismo. Es por este motivo que nuestra red está en constante coordinación para flexibilizarse y adaptarse al proceso terapéutico que sigue cada individuo, evitando sobre todo los tiempos de espera entre recursos; un factor importante de recaídas.

Somos la red de recursos asistencial propia más grande de España dedicada a la Salud Mental. Actualmente estamos presentes en todo el territorio español, con 33 centros especializados en los principales trastornos de salud mental con unas instalaciones facilitadoras para el óptimo tratamiento en salud mental.

Contamos con centros en régimen de Hospitalización, Hospital de Día, Consultas Externas y Ambulatorio; nuestra red asistencial propia, facilita una continuidad asistencial que favorece la recuperación.

Una rápida actuación en la programación terapéutica, evitando tiempos y demoras innecesarias, en recursos inadecuados, evita institucionalizaciones, previene recaídas y asegura un mayor éxito terapéutico. Por este motivo nuestra red se extiende a lo largo de todo el territorio español, pudiendo derivar a pacientes de salud mental en toda nuestra propia red para asegurar de esta manera que cada paciente se encuentra en el recursos más adecuado para es estado de su trastorno..





Unidades asistenciales Trastornos de Conducta Alimentaria



Unidades de Hospitalización

La Unidad Residencial 24h especializada ofrece atención continuada las 24 horas del día. Se trata de un recurso indicado para pacientes que se encuentran en una fase grave del trastorno.



Unidades de Hospital de Día

La Unidad de Hospital de Día, permite a la persona afectada recibir el tratamiento asistencial que necesita sin dejar su entorno habitual, familiar y social.

RED DE CENTROS EN EL TERRITORIO ESPAÑOL



Podemos ayudarte

900 500 535

www.italudmental.com



@italudmental

ita.