

# Hilando Esperanza

Carta Informativa

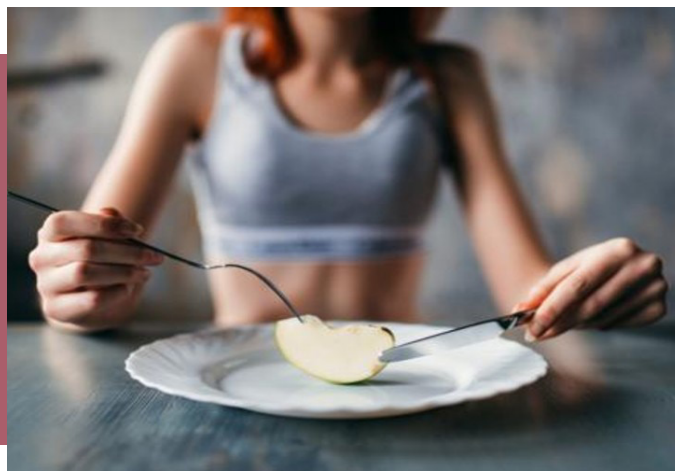
JULIO 2021

## ¿QUIÉNES SOMOS?

Asociación Estima es una organización sin fines de lucro dedicada a prevenir la incidencia y orientar para el tratamiento y recuperación de los **Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)**.

## 01

La anorexia es la patología psiquiátrica con la mortalidad más alta



## 02

Los pacientes con Trastorno de la Conducta Alimentaria presentan alta tasa de depresión y suicidio

# 01

## La anorexia es la patología psiquiátrica con la mortalidad más alta



Según el Centro Nacional de Excelencia para los Trastornos de la Alimentación de Estados Unidos

Un nuevo estudio internacional a gran escala del genoma publicado en 'Nature Genetics' ha identificado ocho variantes genéticas asociadas significativamente con la anorexia nervosa y ha demostrado que los orígenes de este grave trastorno alimentario parecen ser tanto metabólicos como psiquiátricos.

La anorexia nervosa es una enfermedad que afecta la vida y se caracteriza por un peso corporal peligrosamente bajo, un miedo intenso a ganar peso y la falta de reconocimiento de la gravedad del bajo peso corporal, y tiene la tasa de mortalidad más alta de cualquier enfermedad psiquiátrica según el Centro Nacional de Excelencia para los Trastornos de la Alimentación de Estados Unidos.

"Hasta ahora, nuestro enfoque se ha centrado en los aspectos psicológicos de la anorexia nervosa, como el deseo de adelgazar de los pacientes. Nuestros hallazgos nos alientan a que también se tenga en cuenta la función del metabolismo para ayudar a comprender por qué las personas con anorexia con

frecuencia vuelven a un peso peligrosamente bajo, incluso después de la renovación terapéutica. "El hecho de no considerar el papel del metabolismo puede haber contribuido a la mala trayectoria de los profesionales de la salud en el tratamiento", alerta la investigadora principal Cynthia M. Bulik, directora fundadora del Centro de excelencia de la Universidad de Carolina el Norte para trastornos de la Alimentación.

Para el estudio, Bulik y un grupo multinacional de más de 100 investigadores combinaron los datos recopilados por la Iniciativa de Genética de la Anorexia nervosa (ANGI) y el Grupo de Trabajo de Trastornos de la Alimentación del Consorcio de Genómica Psiquiátrica (PGC-ED). El conjunto de datos resultante incluyó 16.992 casos de anorexia nervosa y 55,525 controles de ascendencia europea de 17 países de América del Norte, Europa y Australasia.

## "Cambiar la forma de tratar la anorexia"

Según el estudio, la base genética de la anorexia nervosa se superpone con otros trastornos psiquiátricos, como el trastorno obsesivo-compulsivo, la depresión, la ansiedad y la esquizofrenia, y apunta también que los factores genéticos asociados con la anorexia también influyen en la actividad física, lo que podría ayudar a explicar la tendencia de las personas con anorexia a ser altamente activas.



Curiosamente, la base genética de la anorexia se superpone con los rasgos metabólicos (incluido el glucémico), los lípidos (grasas) y los antropométricos (medidas corporales), y el estudio muestra que esto no se debe a los efectos genéticos que influyen en el IMC.

El doctor Gerome Breen, del King's College de Londres, quien fue uno de los líderes del estudio, señala que «las anomalías metabólicas observadas en pacientes con anorexia nervosa se atribuyen con mayor frecuencia a la

inanición, pero este estudio muestra que también pueden contribuir al desarrollo del trastorno. Estos resultados sugieren que los estudios genéticos de los trastornos alimentarios pueden aportar nuevas y poderosas pistas sobre sus causas y pueden cambiar la forma en que abordamos y tratamos la anorexia «.



El estudio concluye que la anorexia nervosa puede ser un 'trastorno metabólico-psiquiátrico' y que será importante tener en cuenta los factores de riesgo metabólicos y psicológicos al explorar nuevas vías para tratar esta enfermedad potencialmente mortal.



# 02

## Los pacientes con Trastorno de la Conducta Alimentaria presentan alta tasa de depresión y suicidio



Entrevista: Dra. Marina Díaz Marsá, jefe de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria del Hospital Clínico San Carlos de Madrid . Redaccion: Consalud, junio 30, 2021

*Los TCA constituyen un problema de salud con alto impacto en nuestra sociedad y con alto riesgo suicida*



Teniendo en cuenta que la incidencia de suicidio en pacientes con Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) es alta, la doctora **Marina Díaz Marsá**, jefe de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria del **Hospital Clínico San Carlos de Madrid**, ha querido pronunciarse al respecto.

La doctora insiste en la necesidad de establecer protocolos de actuación especiales, pues **"los TCA constituyen un problema de salud con alto impacto en**

**nuestra sociedad y con alto riesgo suicida.** Muchas veces los médicos nos enfrentamos a situaciones muy difíciles y no encontramos suficientes apoyos por parte de las instituciones para atajar este problema de raíz".

Además, la doctora Díaz Marsá explica que **"en la bulimia encontramos más frecuentemente depresión, autolesiones, abuso de sustancias y comportamientos impulsivos que, en un momento de desesperación, los lleva a cometer una locura.** El perfil de la anorexia, sin embargo, es el de una paciente con mayor autocontrol, con rasgos más bien obsesivos compulsivos y que presentan trastornos de ansiedad. No obstante, el suicidio está presente tanto en perfiles de anorexia como de bulimia".

Los intentos de suicidio, desgraciadamente, son frecuentes en los TCA o Trastornos de la Conducta Alimentaria. Se han realizado estudios que indican que en torno al 20% de las personas que presentaban un cuadro de anorexia o bulimia nerviosa intentaron suicidarse.

Asimismo, la experta explica que "aunque controlemos los síntomas de depresión mayor asociados a un TCA, muchas veces el suicidio llega por el abuso de sustancias, los comportamientos o rasgos impulsivos, la comorbilidad con otros trastornos de la personalidad, trastornos de pánico o trastornos de estrés postraumático. A mayor gravedad, mayor riesgo de suicidio".



La doctora Díaz Marsá relata cómo la adolescencia puede ser un periodo especialmente difícil y donde los pacientes, especialmente mujeres, presentan mayor vulnerabilidad y riesgo de suicidio. "Debemos prestar especial atención a los adolescentes y a los cambios de actitud: observar si se aíslan y dejan de relacionarse con familia y amigos; si empiezan a mostrarse más tristes e irascibles; si empiezan a usar ropa mucho más holgada; si empiezan a contar calorías y a mostrar obsesión; si empiezan a saltarse comidas o a ir al baño inmediatamente después de una de ellas... Todas estas actitudes son solamente reflejo de un malestar interior que subyace y en el que los especialistas

debemos indagar, desmontando cada capa, para ver de qué forma podemos ayudar al paciente", subraya.

Finalmente, la doctora enfatiza "la depresión y, por tanto, la posibilidad de suicidio se encuentra íntimamente relacionada con los TCA. De hecho, prácticamente la mayoría de las pacientes que presentan un Trastorno de la Conducta Alimentaria acabará padeciendo un trastorno del estado de ánimo a lo largo de su vida. A mayor sintomatología de un TCA, mayor riesgo de depresión y de suicidio. Debemos ayudar a las pacientes que presentan un TCA a reconstruir su autoestima, restablecer la confianza en sus relaciones, hacerles sentir que son personas valiosas y que pueden aportar muchísimas cosas en nuestra sociedad.



Si sospecha de un caso de Trastorno de la Conducta Alimentaria en su familia o amigos, Asociación Estima le orientará para que su ser querido reciba el debido tratamiento.  
¡Contáctenos!