

# UN ENFOQUE DESDE LA CLINICA...

8TO CONGRESO DE SALUD INTEGRAL DE  
ADOLESCENCIA, MAYO 2013

*JUANA PRESMAN, MEDICA DE ADOLESCENTES*

- “Uno es lo que come, con quien lo come y cómo lo come” Laura Esquivel
- “Uno es lo que come, con quien lo come, cómo lo come y *por qué* lo come o *no*” Juana Presman

# EL SECRETO DEL ÉXITO

## (TIPS DE 25 AÑOS DE EXPERIENCIAS)

- 1. LO PRIMERO: **LA PRIMERA IMPRESIÓN**
- 2. LO SEGUNDO: **EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL**
- 3. RECABAR **LA HISTORIA** Y LOS TRATAMIENTOS PREVIOS
- 4. **NO POSTERGAR EL EXAMEN FÍSICO**
- 5. DEFINIR LA **MOTIVACIÓN**

# 1. LA PRIMERA IMPRESIÓN, PRIMERAS DUDAS

- "AMOR A PRIMERA VISTA"
- POR QUÉ VIENE? Y POR QUÉ AHORA?
- QUERRÁ HACER TRATAMIENTO ELLA/EL Y/O SUS PADRES?
- LO HARÁ CONMIGO? CUÁLES SON MIS EMOCIONES?: MIEDO, FASCINACIÓN, INDIFERENCIA, RECHAZO, BRONCA, IGNORANCIA, ANGUSTIA?

# ¿Por qué buscaron ayuda?

(por orden de aparición)

<b>CONSULTA</b>	<b>%</b>
Enunciación del diagnóstico	32
Descripción del método compensatorio utilizado	25
Conducta dietante	10
Pérdida de concentración	4
Otros	29

<b>CONSULTA 1</b>	<b>%</b>
Descripción del método compensatorio utilizado	14
Conducta dietante	11
Pérdida de control (Atracón)	11
Cambios de humor	6
Enunciación del diagnóstico	5
Ausencia de 2º testimonio	15
Otros	38

<b>CONSULTA 2</b>	<b>%</b>
Sentimientos negativos acerca del propio cuerpo	7
Descripción del método compensatorio utilizado	6
Conducta dietante	5
Ausencia de 3º testimonio	40
Otros	42



# EL SECRETO DEL EXITO

- 2. LO SEGUNDO: EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
- 3. RECABAR LA HISTORIA Y LOS TRATAMIENTOS PREVIOS
- 4. NO POSTERGAR EL EXAMEN FÍSICO
- 5. DEFINIR LA MOTIVACIÓN

# EL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- SERA UN T.A. VERO?
- RECABAR DETALLADAMENTE HISTORIA DE CONDUCTA ALIMENTARIA.
- SEMIOLOGÍA DE CONDUCTA RESTRICTIVA, SELECTIVA, ATRACONES, CONDUCTA COMPENSATORIA (VÓMITOS).



## FRASES TRAMPOSAS: "COMO SANO"

- POLLO-PESCADO
- ENSALADAS-ZAPALLO-CALABACIN
- YOGHURT -CEREALES
- MANZANA
- DISCOS DE ARROZ
- VINAGRE/LIMON



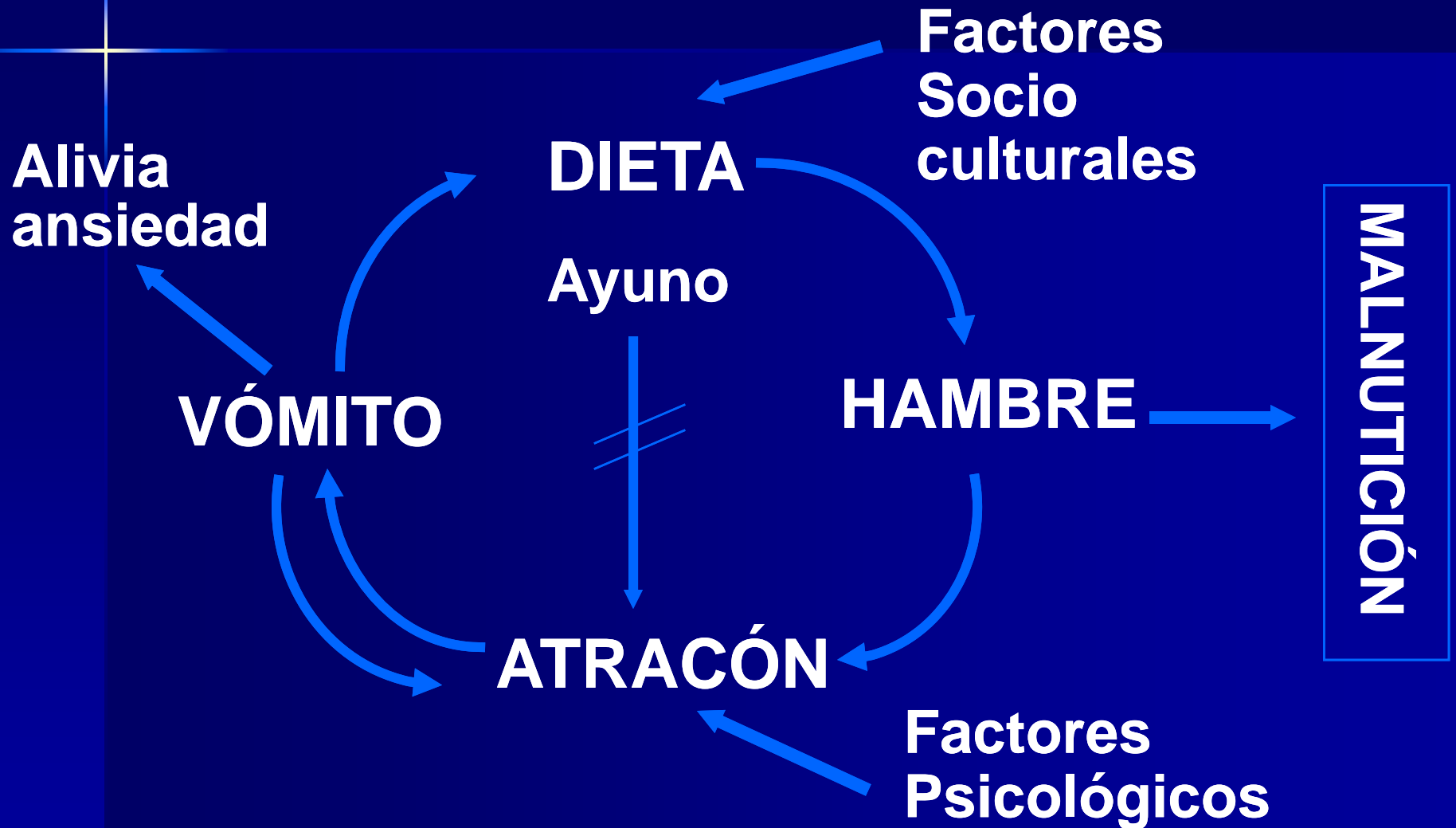


# VENENOS

- AZUCAR
- TORTAS
- CHOCOLATE
- CARNE DE VACA
- CHACINADOS
- FRITOS

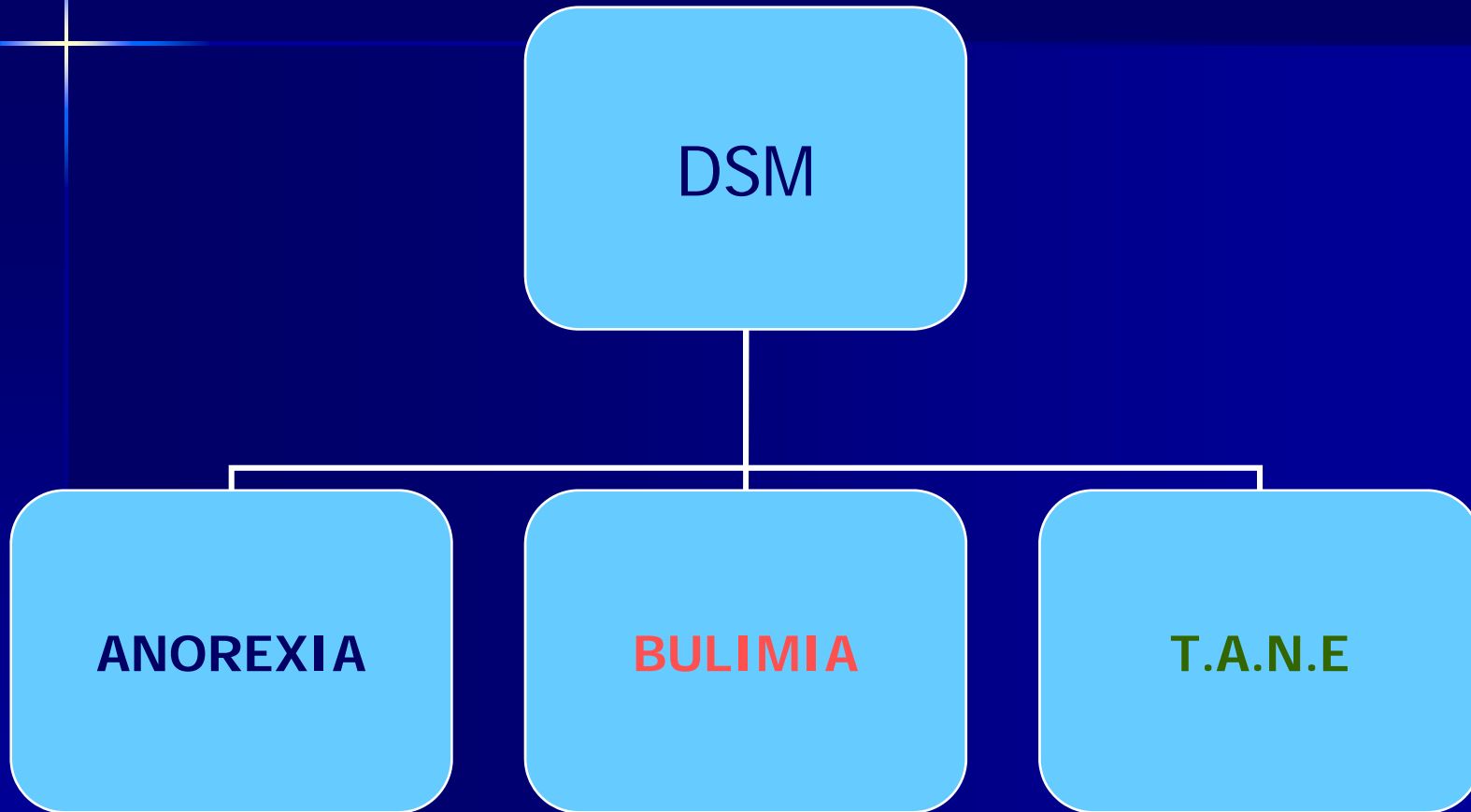


# Mi amada enemiga... La comida



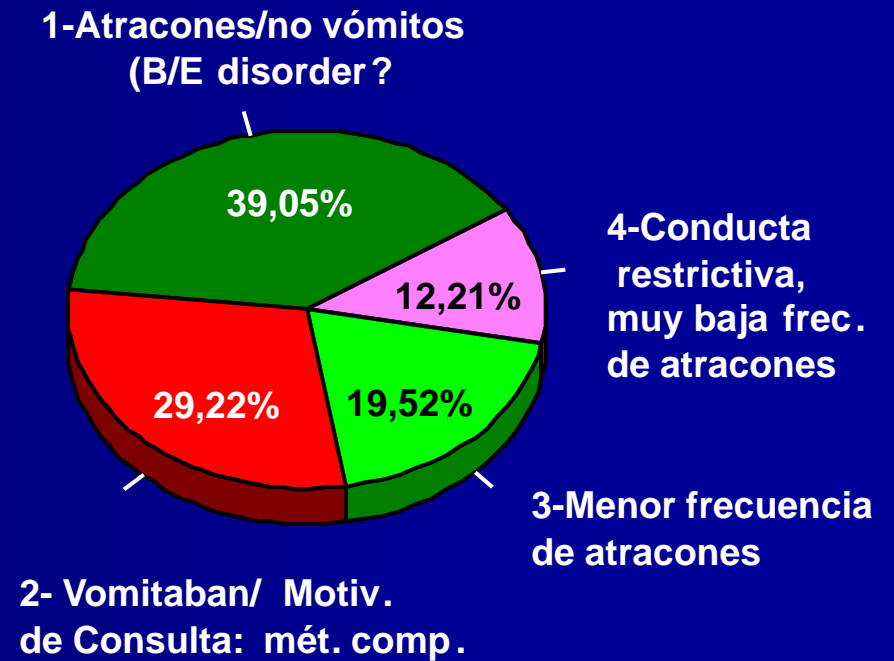
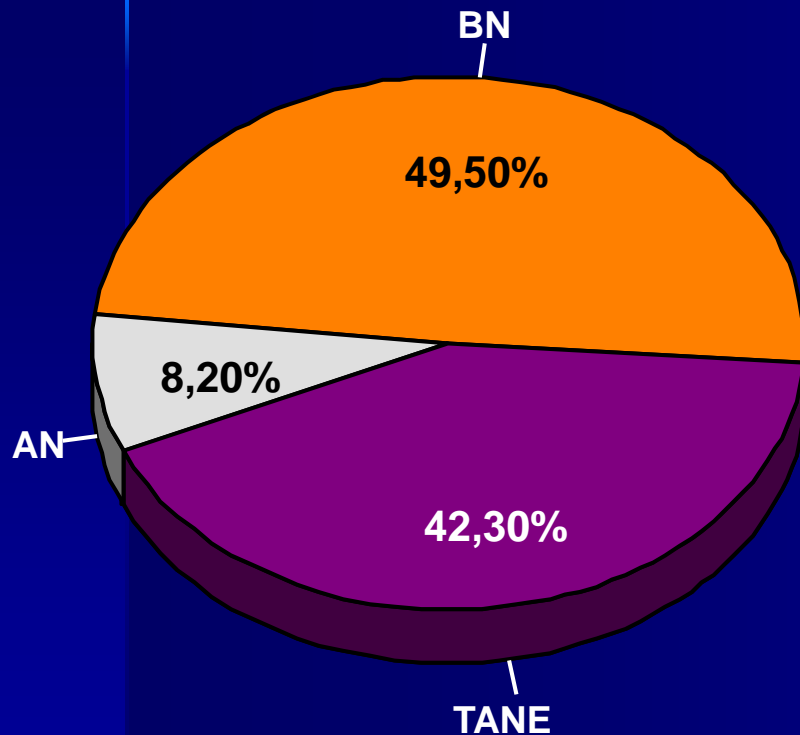
- OTROS DIAGNÓSTICOS . COMORBILIDAD.
- *DEPRESION. PATOLOGIA PSICOSOMATICA. HIPERTIROIDISMO. VOMITOS CICLICOS. CELIAQUIA. CARENCIA DE ALIMENTOS. PSICOSIS. OTROS*
- CRITERIOS **DIFERENCIALES**: MIEDO A ENGORDAR/TRASTORNO DE IMAGEN CORPORAL

# SI ES UN T.A., DE QUE TIPO?



# DIAGNOSTICO (Criterios del DSM IV)

# TANE ( Clusters )



(Método estadístico exploratorio multidimensional )

# EL SECRETO DEL EXITO

- 3. RECABAR **LA HISTORIA** Y LOS TRATAMIENTOS PREVIOS
- 4. NO POSTERGAR EL **EXAMEN FÍSICO**
- 5. DEFINIR LA **MOTIVACIÓN**





### 3. RECABAR **LA HISTORIA** Y LOS TRATAMIENTOS PREVIOS

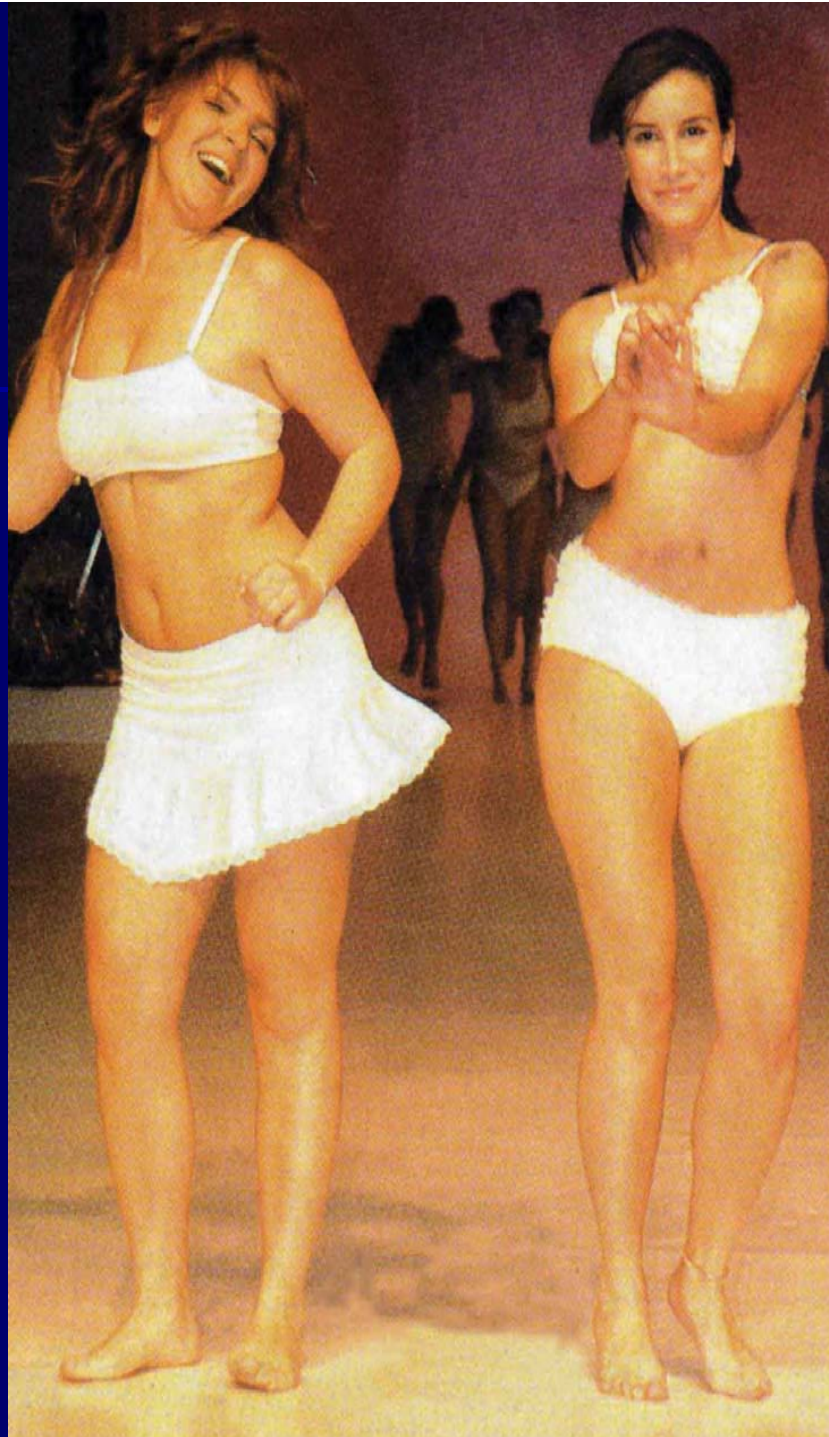
- EVALUAR LA DINÁMICA Y VELOCIDAD DEL DESCENSO DE PESO Y DE OTRAS CONDUCTAS .
- ES VIRGEN DE TRATAMIENTO O YA PASÓ POR VARIOS?
- POR QUÉ FRACASARON LOS OTROS TRATAMIENTOS?
- TUVO COMPLICACIONES O INTERNACIONES?

# EL SECRETO DEL EXITO

- 4. NO POSTERGAR EL EXAMEN FÍSICO
- 5. DEFINIR LA MOTIVACIÓN

## 4. NO POSTERGAR EL EXAMEN FÍSICO

- 1. BRADICARDIA E HIPOTENSION EN AN
- 2. PÉRDIDA DE ESMALTE, HIPERTROFIA DE GLANDULAS SALIVALES EN ANP O BP.
- 3. DECIDIR EL MOMENTO PARA PESAR, **NO** SIEMPRE LA 1<sup>a</sup>.VEZ.



# EL SECRETO DEL EXITO

- 5. DEFINIR LA MOTIVACIÓN

## 5. DEFINIR LA MOTIVACION

- "NO TENGO NADA. ESTOY BIEN ASÍ"
- "PUEDE SER QUE ESTO NO SEA NORMAL, PERO ESTOY BIEN ASÍ. NO QUIERO ENGORDAR."
- "LO INTENTÉ PERO NO PUDE. ESTOY CANSADA... TENGO MIEDO..."
- "SOY BULÍMICA Y NECESITO AYUDA."
- "YA NO VOMITO PERO NECESITO TERMINAR ALGUNAS COSAS"

# EL SECRETO DEL EXITO

- 6.LO QUE SIGUE , AMBULATORIO VS. HOSPITAL DE DIA/INTERNACION
- 7.ESTABLECER DE ENTRADA LAS PAUTAS DEL TRATAMIENTO: UN NUEVO ORDEN FRENTE AL DESORDEN.
- 8.LOGRAR UN BUEN VÍNCULO CON LA MADRE
- 9.PREGUNTAR, AFIRMAR Y CONDUCIR





# AMBULATORIO VS. HOSPITAL DE DIA/INTERNACION

- SIEMPRE APOSTAR AL AMBULATORIO Y LA AUTONOMÍA.
- TIENE ADULTOS CUIDADORES?
- TIENE ACCESO A SERVICIOS DE EMERGENCIA?
- POSTERGAR EL HOSPITAL DE DÍA DESPUES DE INTENTAR EL AMBULATORIO.
- TIENE CRITERIOS DE INTERNACIÓN CLÍNICA? PSIQUIÁTRICA?

# EL SECRETO DEL EXITO

- 7. ESTABLECER DE ENTRADA LAS PAUTAS DEL TRATAMIENTO: **UN NUEVO ORDEN FRENTE AL DESORDEN.**
- 8. LOGRAR UN BUEN VÍNCULO CON LA MADRE
- 9. PREGUNTAR, AFIRMAR Y CONDUCIR

# UN NUEVO ORDEN FRENTE AL DESORDEN.

- PAUTAS CLARAS DE ALIMENTACIÓN
- NUNCA COMER SOLA
- CONTROL/AYUDA EXTERNO
- REGULAR LA ACTIVIDAD FÍSICA
- NORMAS. ACTA DE COMPROMISO PARA EL/ELLA Y PADRES.



# EL SECRETO DEL EXITO

- 8. LOGRAR UN BUEN VÍNCULO CON LA MADRE
- 9. PREGUNTAR, AFIRMAR Y CONDUCIR

# VINCULO CON LA MADRE

- EXPLORE ANTECEDENTES DE TA EN FAMILIARES DE 1ER Y 2DO.GRADO.
- **MADRE:** !""""??????!!!!!!&()))/////!!!!!!
- RESPIRE PROFUNDO. EVITE SUS INSTINTOS ASESINOS.
- SIAMESAS.
- INCLUYA SIEMPRE AL **PADRE!!!!**
- "NO HAY T.A. EN HUÉRFANOS"

# EL SECRETO DEL EXITO

- 9.PREGUNTAR, AFIRMAR Y CONducIR



# JORNADAS DE EDUCACION PARA LA SALUD

**No hago dieta ¿Y qué?...**



# CONDUCIR

- Silber TJ. Anorexia nervosa in children and adolescents: diagnosis, treatment and the role of the pediatrician. *Minerva Pediatr.* 2013 Feb;65(1):1-18.
- Caso Romina- Valentina

# EL SECRETO DEL EXITO

- 10. NO TEMER **SER FIRME** Y ESTABLECER PAUTAS CLARAS DE TRABAJO.
- 11. NO APURARSE A DERIVAR AL PSICÓLOGO.
- 12. NO POSTERGAR LAS INTERVENCIONES POR LOS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
- 13. RECORDAR QUE LO PRIORITARIO ES LA RELACION MÉDICO-PACIENTE

# SER FIRME

- SER COHERENTE CON LO QUE SE DICE Y CUMPLIRLO. SER FLEXIBLE PERO FIRME. EJERCER AUTORIDAD.
- TRANSMITIR QUE EL/LA PACIENTE PIERDE LIBERTAD O PRIVACIDAD EN FORMA TRANSITORIA PARA MEJORAR SU TRASTORNO.
- TRANSMITIR QUE NO HAY CASTIGOS SINO SITUACIONES QUE HAY QUE MERECEER.



# EL SECRETO DEL EXITO

- 11. NO APURARSE A **DERIVAR AL PSICÓLOGO.**
- 12. NO POSTERGAR LAS INTERVENCIONES POR LOS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
- 13. RECORDAR QUE LO PRIORITARIO ES LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE

# NO APURARSE A DERIVAR AL PSICOLOGO.

- RECORDAR QUE MUCHOS DE LOS SÍNTOMAS PSÍQUICOS SON PRODUCTO DE LA MALNUTRICIÓN.
- LA RECUPERACIÓN DE PESO ES LO PRIMERO.
- UN MISMO T.A. PERO DISTINTA PSICOPATOLOGÍA.
- COORDINAR EL TRATAMIENTO CON EL TERAPEUTA.

# EL SECRETO DEL EXITO

- 12. NO POSTERGAR LAS INTERVENCIONES POR LOS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
- 13. RECORDAR QUE LO PRIORITARIO ES LA RELACION MEDICO-PACIENTE





# **NO POSTERGAR LAS INTERVENCIONES POR LOS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

- EL DIAGNOSTICO DE LOS T.A.ES BÁSICAMENTE UN DIAGNÓSTICO QUE SE CONSTRUYE DE LA HISTORIA CLÍNICA.
- NO HAY UN ESTUDIO COMPLEMENTARIO QUE LO CERTIFIQUE.(por ahora, avances de genetica y neuroimagenes)
- EL TRATAMIENTO EMPIEZA EN LA PRIMER CONSULTA.

# LO PRIORITARIO ES LA RELACION MEDICO-PACIENTE

- EL/LA ADOLESCENTE GRALMENTE SE RESISTE AL TRATAMIENTO (*antipaciente*). RECORDAR ETAPAS DE MOTIVACIÓN.
- ARTE Y CIENCIA DE CONSTRUIR EL VINCULO.
- DOS PREGUNTAS COMPLEJAS:
  - "CUÁL ES EL PESO QUE DEBO TENER"?
  - "EL TA SE CURA"?50-70% EN ADOLESC..

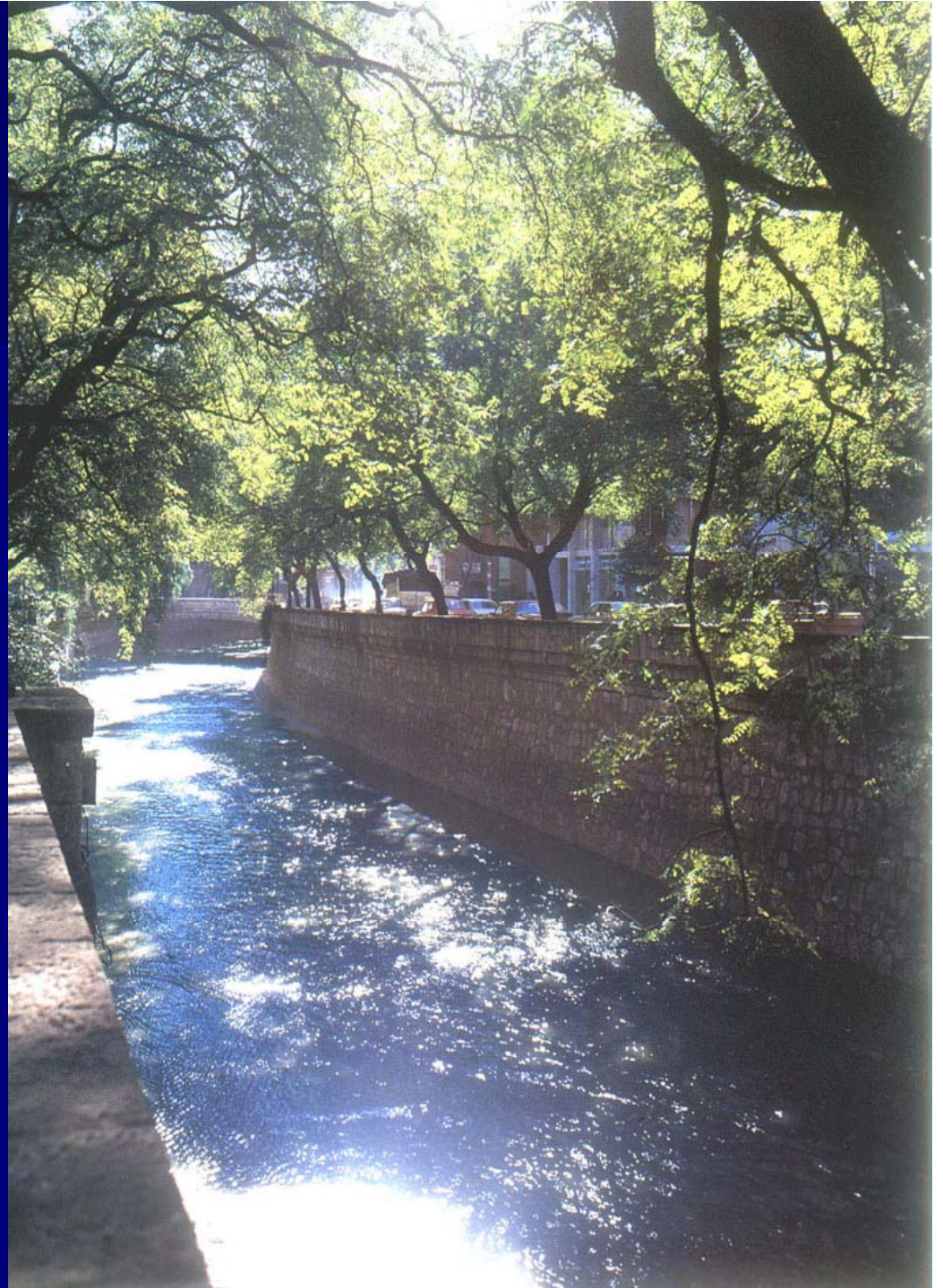
**CONSULTA=**

**Desafío**

**+**

**Oportunidad**

MUCHAS  
GRACIAS



**JUANA PRESMAN**

[juana.presman@gmail.com](mailto:juana.presman@gmail.com)

Facebook: juana presman