

Enfoque transdisciplinario en los desordenes alimentarios infanto-juveniles

Dra Graciela Saez
jovenessaludintegral@yahoo.es



Familia obesogénica



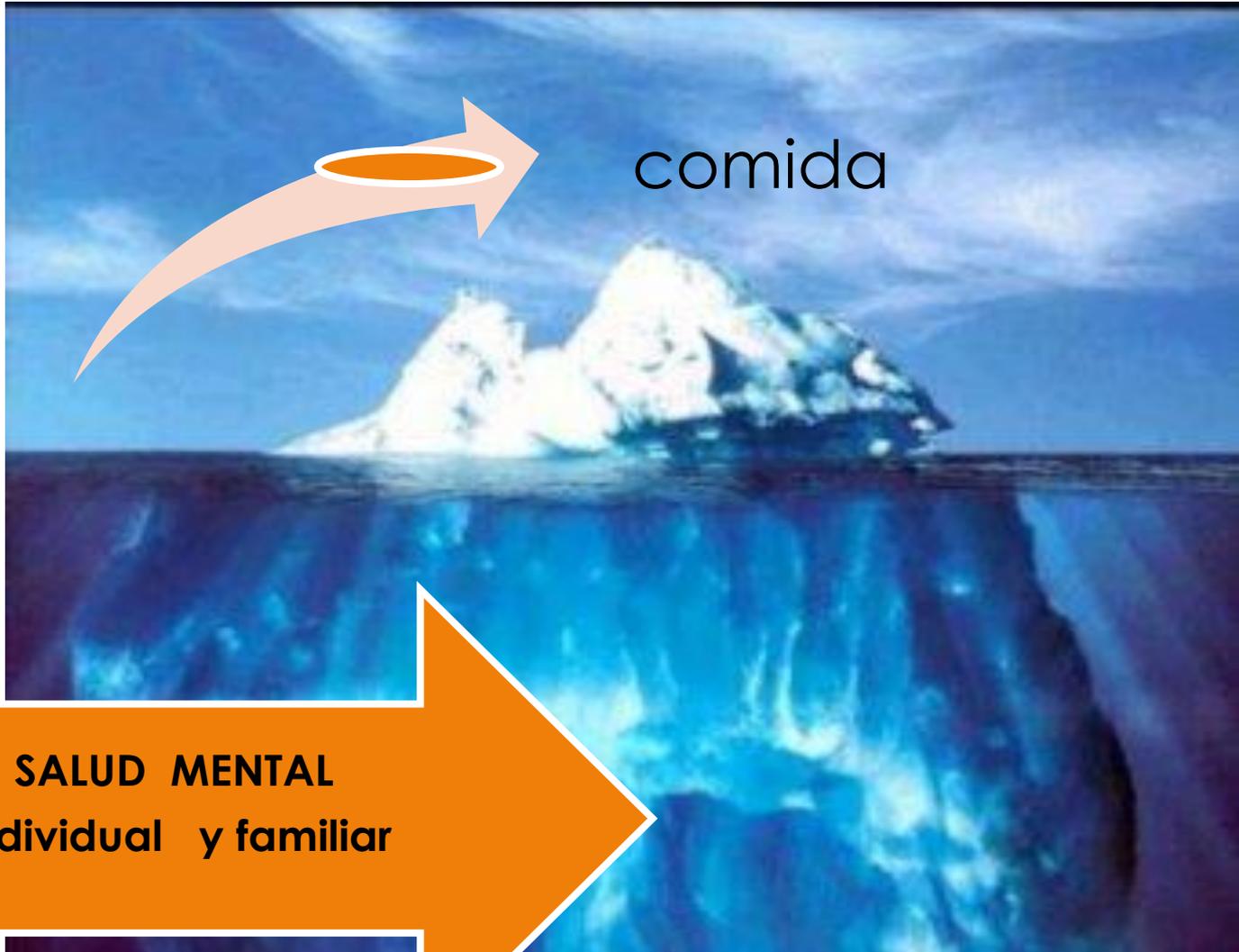
Madre dietante - joven obesa

S.SZANLENTOO 2001



Vigorexia - anorexia

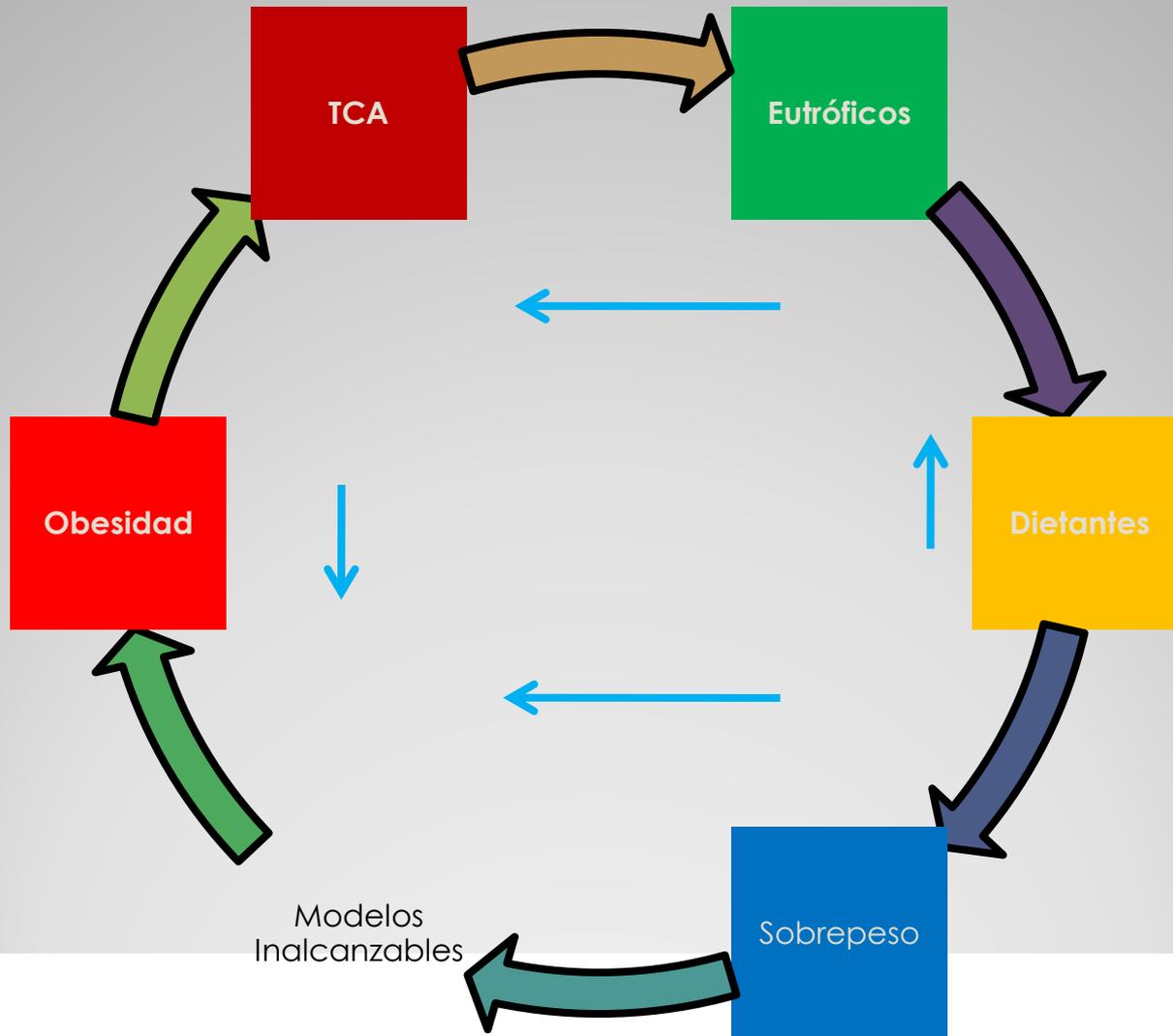
Trastornos de conducta alimentaria



comida

SALUD MENTAL
Individual y familiar

El continuum de la epidemiología



Características actuales de los TCA



- Bajos niveles de Conciencia de enfermedad (paciente y familia)y por ende baja o nula *predisposición para el cambio*
- Recaídas frecuentes
- Alto abandono
- Porcentaje creciente hacia la cronicidad (3°ECNT)
- La presencia cada vez mayor de la comorbilidad, que empasta los procesos terapéuticos
- Aún bajos porcentajes de recuperación

Características actuales en Obesidad infanto juvenil



- Bajos niveles de Conciencia de enfermedad (paciente y familia)y por ende baja o nula *predisposición para el cambio*
- Recaídas frecuentes
- Alto abandono
- Porcentaje creciente hacia la cronicidad (adultos O)
- La presencia cada vez mayor de la comorbilidad.
- Aún bajos porcentajes de recuperación

Desafíos para el camino: lograr en paralelo

- Dispositivos PREVENTIVOS integrales
 - Estado, redes, industria, familia, niños y adolescentes
 - Ejemplo: HELENA (Healthy Lifestyle in Europe by Nutrition in Adolescence) y programa PERCEO
- Dispositivos TERAPEUTICOS integrales
 - **Mejorar calidad de vida** independientemente del TCA /obesidad → CVRS
 - **Lograr eficacia y eficiencia del núcleo del TCA/obesidad : “vinculo con la comida”**

Incorporar terapia corporal

- Reducción de la ansiedad.
- Disminución de la depresión.
- Cambio en la autoestima e imagen corporal.
- Progresos en las relaciones intra e interpersonales.
- Elevación de niveles de atención en procesos cognitivos.

**2º Congreso de Adolescencia y salud mental,
2008**

Autores : Rodrigo Chavero y colaboradores

- Prevención 1° , 2° y 3°

“ Vos también sos parte”

<http://www.youtube.com/watch?v=97vkcB7VK0Y>