

LA BULIMIA



La **bulimia** es un *desorden alimenticio* en el que el *miedo a engordar*, es el *causante del seguimiento de dietas de hambre*, que tarde o temprano, conducen a *grandes comilonas y atracones*.

Para compensar este desorden alimenticio, el bulímico tiende a deshacerse de la sobrecarga calórica, mediante ejercicios extremos, provocación de vómitos o consumo de purgantes.





Generalmente *niegan su problema y se avergüenzan de él por lo que no es raro que mientan acerca de su alimentación y tiendan a comer a escondidas.*

La bulimia suele aparecer en mujeres adolescentes, especialmente inseguras, con baja estabilidad emocional y baja autoestima, muy preocupadas por el aspecto físico como factor de integración social y éxito personal.

CAUSAS

En el origen de esta enfermedad intervienen factores biológicos, psicológicos y sociales que desvirtúan la visión que el enfermo tiene de sí mismo y responden a un gran temor a engordar.





BULIMIA - ANOREXIA
Support for people with eating disorders.



El enfermo de bulimia siempre se ve gordo, aun cuando su peso es normal, pero no puede reprimir sus ansias de comer. Generalmente la bulimia se manifiesta tras haber realizado numerosas dietas dañinas sin control médico.

SINTOMAS DE LA BULIMIA



- Atracones o sobreingesta de alimentos.
- Para prevenir el aumento de peso y compensar el atracón o el exceso de las comidas se provoca vómitos, utiliza laxantes, diuréticos, fármacos, o recurre a otros medios que le permitan controlar el peso, como la practica abusiva de actividades deportivas.






- Preocupación exagerada por la figura y el peso corporal.
- Un mínimo de dos episodios de atracón de comida a la semana durante al menos tres meses.




En cuanto a los signos físicos que evidencian la enfermedad se encuentran la :

- la debilidad
- dolores de cabeza
- hinchazón del rostro por el aumento de las glándulas salivales y parótidas
- problemas con los dientes
- Mareos
- pérdida de cabello
- irregularidades menstruales
- bruscos aumentos y reducciones de peso

FACTORES DE RIESGO PARA DESARROLLAR LA BULIMIA

• **Hacer dieta.** Dejar de ingerir carbohidratos, la persona se priva de un importante supresor del apetito, lo que hace que sienta un deseo incontrolable de comer. Además, las dietas estrictas pueden afectar a ciertos neurotransmisores cerebrales como la serotonina, lo cual predispone a la bulimia.

• **La influencia social.** El cine, la televisión, la publicidad, la moda... transmiten constantemente mensajes que indican que es necesario estar delgado para ser feliz y tener éxito

• **La incorporación de la mujer al mundo laboral** supone un cambio en los hábitos alimenticios

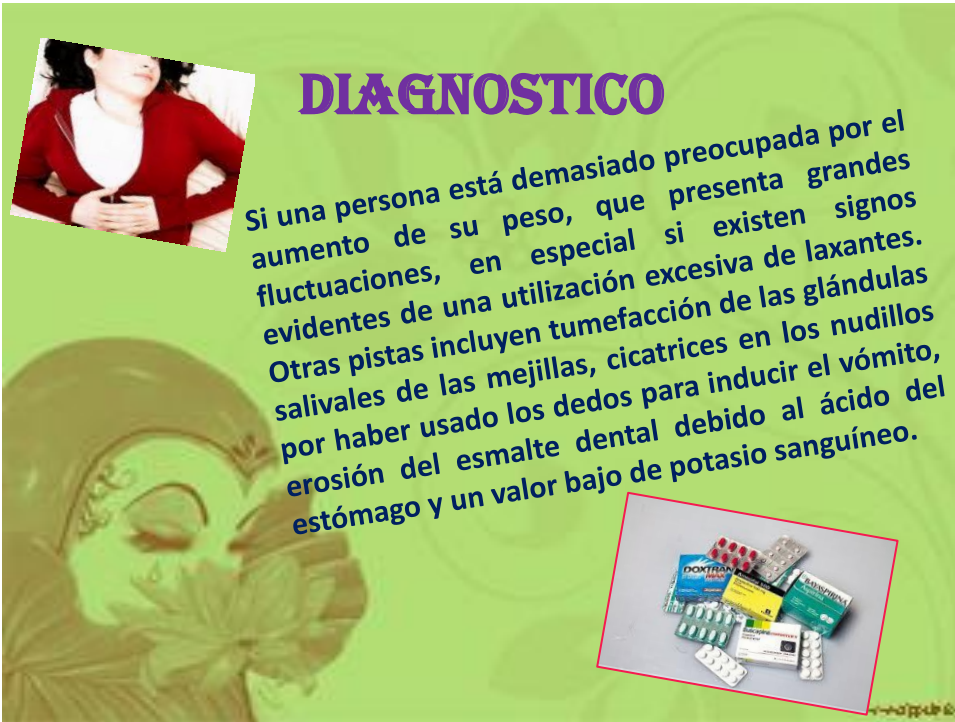
• **En las personas más vulnerables,** problemas emocionales como el divorcio de los padres, el fallecimiento de un ser querido, la sobreprotección familiar, o antecedentes de depresión y otros trastornos mentales en la familia, pueden ser factores desencadenantes de un desorden alimentario.

La bulimia puede ir acompañada de otros trastornos como la cleptomanía, el alcoholismo o la promiscuidad sexual.

Consecuencias clínicas:

- Infartos.
- Deshidratación.
- Colon irritable y megacolon.
- Reflujo gastrointestinal.
- Hernia hiatal.
- Pérdida de masa ósea.
- Perforación esofágica.
- Roturas gástricas.





DIAGNOSTICO

Si una persona está demasiado preocupada por el aumento de su peso, que presenta grandes fluctuaciones, en especial si existen signos evidentes de una utilización excesiva de laxantes. Otras pistas incluyen tumefacción de las glándulas salivales de las mejillas, cicatrices en los nudillos por haber usado los dedos para inducir el vómito, erosión del esmalte dental debido al ácido del estómago y un valor bajo de potasio sanguíneo.



TRATAMIENTO

Las dos aproximaciones al tratamiento son la psicoterapia y los fármacos.

Se trata de evitar los vómitos, normalizar el funcionamiento metabólico del enfermo, se impone una dieta equilibrada y nuevos hábitos alimenticios. Junto a este tratamiento, encauzado hacia la recuperación física, se desarrolla el tratamiento psicológico con el fin de reestructurar las ideas racionales y corregir la percepción errónea que el paciente tiene de su propio cuerpo. El tratamiento también implica la colaboración de la familia, ya que en ocasiones el factor que desencadena la enfermedad se encuentra en su seno

www.free-power-gic-it-templates.com

