

LABOR ENFERMERA EN PACIENTES CON ANOREXIA.

I Jornadas Nacionales de Comunicación en Salud
IV Jornadas Autonómicas de Comunicación en Salud

Pedro Javier Guijarro García , Arantzazu Sánchez Fernández, Julia María Liria Fernández

Área de Gestión Sanitaria Norte de Almería

INTRODUCCIÓN

La anorexia consiste en un trastorno de la conducta alimentaria que supone una pérdida de peso provocada por el propio enfermo y lleva a un estado de inanición. La anorexia se caracteriza por el temor a aumentar de peso, y por una percepción distorsionada y delirante del propio cuerpo que hace que el enfermo se vea gordo aun cuando su peso se encuentra por debajo de lo recomendado

OBJETIVOS:

Estudiar y analizar la función enfermera en pacientes con anorexia.

METODOLOGÍA

Se realiza una revisión bibliográfica entre enero y febrero del 2016, recogiendo todas las publicaciones que traten del tema que nos ocupa, escritas en castellano e inglés, de los últimos 10 años, en las bases de datos COCHRANE, Pubmed, Scielo, con los descriptores: anorexia nerviosa, cuidados enfermeros, intervención, trastorno de la conducta alimentaria

RESULTADOS

Nos centramos en el paciente que sufre esta patología, analizando todos los aspectos, abordándolo integralmente y a partir de este marco analizamos las funciones e intervenciones que debe de cubrir la labor enfermera.

FACTORES INFLUYENTES:

- La propia obesidad del enfermo.
- Obesidad materna.
- Muerte o enfermedad de un ser querido.
- Separación de los padres.
- Alejamiento del hogar.
- fracasos escolares.
- Accidentes.
- Sucesos traumáticos.

SIGNOS Y SÍNTOMAS:

- Una percepción errónea del propio cuerpo.
- Rechazo a mantener el peso corporal por encima del mínimo adecuado para la edad y talla del enfermo.
- Miedo al aumento de peso.
- Obsesión por los estudios, deporte e imagen.
- Estreñimiento.
- Vómitos y nauseas.
- Preocupación excesiva por la composición calórica de los alimentos y reducción progresiva de los alimentos.
- Sensación de frío.
- Obsesión por la imagen, la báscula, los estudios y el deporte.
- Bradicardia.
- Hipotensión.
- Arritmias.
- Amenorrea.
- Disminución de la masa ósea.
- Disminución del crecimiento.
- Anemia.
- Caída de pelo y aparición de lanugo.
- Deshidratación, piel seca, uñas quebradizas.
- Problemas dentarios.



CONCLUSIONES

Esta patología afecta a todos los ámbitos tanto del paciente como de la familia, tanto biológico, psicológico como social, por lo que enfermería dentro de un equipo de trabajo multidisciplinar tiene su papel importante que cubrir.

REFERENCIAS:

Portela de Santana M, da Costa Ribeiro Junior H, Mora Giral M, Raich RM. La epidemiología y los factores de riesgo de los trastornos alimentarios en la adolescencia; una revisión. Nutr Hosp. 2012;27(2):391-401.
Calderín C, Formo M, Varela V. Implicación de la ansiedad y la depresión en los trastornos de alimentación de jóvenes con obesidad. Nutr Hosp 2010;25(4):641-47.
Corsica JA, Hoosh MM. Eating disorders in an obesogenic environment. J Am Diet Assoc 2011;111(7):996-1000.
Jackson T, Chen H. Risk factors for disordered eating during early and middle adolescence: prospective evidence from mainland Chinese boys and girls. J Abnorm Psychol 2011;120(2):454-64