

RESEÑA

Trastornos alimentarios en evidencia. Compendio clínico basado en evidencia sobre trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos

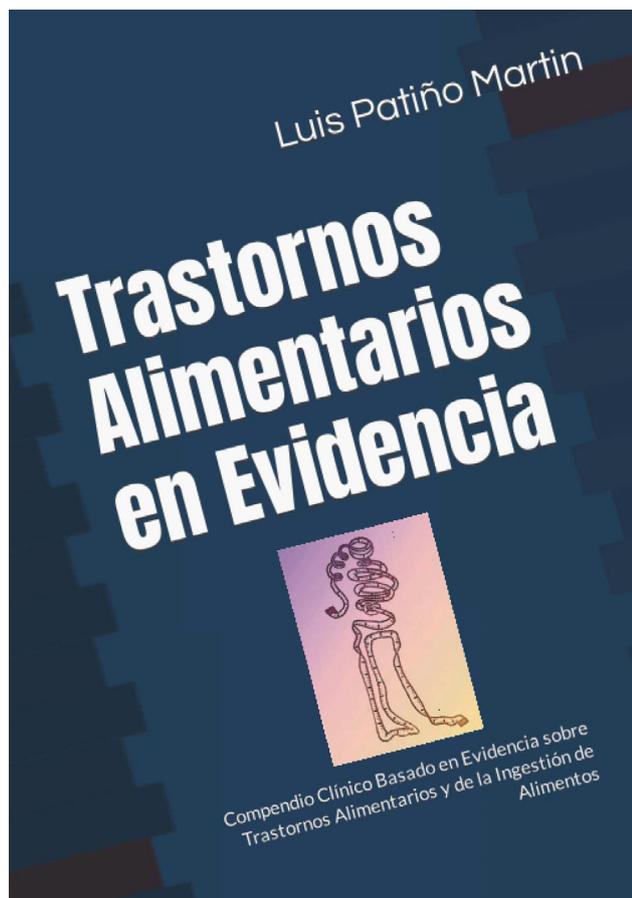
Dra. Analía Verónica Losada
UFLO

Sin dudas los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) han generado un gran interés e impacto en los profesionales de la salud, sobre todo por los datos epidemiológicos de la problemática y por la franja etaria sobre la que se manifiesta de modo virulento e inhabilitante para quienes atraviesan este padecimiento. En la misma línea se ponderan los factores familiares y sociales de gran impacto sobre su desarrollo. Desde las primeras publicaciones científicas con aportes de datos clínicos se da lugar a la necesidad de conocer la etiología, sus clasificación y el abordaje propicio para la superación (Losada, 2011). Justamente en este espíritu de carestía y estrechez aún sobre las patologías en la alimentación surge aportando luz el texto Trastornos Alimentarios en Evidencia Compendio Clínico Basado en Evidencia sobre Trastornos Alimentarios y de la Ingestión de Alimentos de Luis Daniel Patiño Martín y Vanesa Champagne.

Hacia el inicio del libro se ofrece un apartado preliminar conformado por resumen, introducción e historia breve de los trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos. En este sector primario se enmarca el empleo y configuración que otorga el DSM-5, Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Se continúa con la pormenorizada revisión sociohistó-

Recibido:
22/03/24

Aceptado:
30/04/24



Ficha técnica

Autores:
Luis Daniel Patiño Martín,
Vanessa Champagne

Editorial:
Independently Published

Fecha de publicación:
17/10/2022

Idioma: Español

Tapa blanda / 569 páginas
ISBN-13: 979-8352811979

rica que ubica a los TCA en la perspectiva de sus orígenes y virajes hasta los tiempos actuales.

En el tramo segundo se ofrece el cuarto capítulo titulado Etiología de los Trastornos alimentarios y de la ingestión de los alimentos ofrece al leyente los factores predisponentes, precipitantes y de persistencia. En la vertiente de la predisposición explicitan cabalmente la visión sociocultural, ideal cultural de delgadez, factores hereditarios y familiares y la visión desde la terapia psicodinámica focal, el enfoque sistémico, la impronta individual, el riesgo de la adolescencia, género, los rasgos de personalidad e historia de los trastornos psiquiátricos. En el mismo sentido se explicitan factores orgánicos tales como pubertad precoz, tendencia a la obesidad, alteración en los neurotransmisores, ciclo vital o historia de vida con acontecimientos adversos como abusos y maltratos infantiles entre otros. Entre el grupo de factores precipitantes los autores ilustran sobre la dieta e imagen corporal y los estresores. En tanto como ingredientes de persistencia examinan las variables fisiológicas, psicológicas y culturales.

Hacia el capítulo quinto Medicina Basada en Evidencia se postulan datos a tener en cuenta sobre los reportes de investigación, significación estadística, magnitud del efecto y meta análisis. Los estudios de revisión se encuentran en esta línea como los niveles más avanzados de la evidencia científica tal como fundamentan Losada et al. (2022) y Marmo et al. (2022), siendo que los TCA merecen y requieren del empleo de estas metodologías que aúnan y resumen conocimientos a gran escala.

El lector se suma al capítulo El Modelo Cognitivo - Comportamental para los ED *Transdiagnostic Model*, de estudio imperdible y de claridad sobre este abordaje de alta eficacia terapéutica.

Recorriendo el capítulo siete titulado Epidemiología de los EDs se genera aumento de refulgencia acerca de los datos epidemiológicos e incidencia de los Trastornos de la Conducta Alimentaria. Los fundamentos aportados en el apartado dan cuenta de la severidad y gravedad de estos flagelos. En el mismo segmento subtítulo Prevalencia de los Trastornos de la Conducta Alimentaria se divide en la prevalencia en países de Europa, prevalencia en países de América del Norte, prevalencia en países de Oceanía y Asia, y prevalencia en países de América Central y del Sur. La revisión dada enmarca una futura línea de investigación que enlace desde el punto de vista social, económico y político de las diversas regiones con los datos de prevalencia y establecer así líneas de acción preventivas.

Criterios Diagnósticos se constituye como el capítulo 8 preconizando la variedad, diferenciación y el detalle de signos y síntomas de las afecciones que conforman el grupo de Trastornos Alimentarios y de la Ingestión de Alimentos.

Ya con mayor profundidad en el abordaje de la patología y grandes aportes en el marco del procedimiento terapéutico se desarrollan los capítulos desde el noveno al doce, titulados Comorbilidad y Multimorbilidad conformado por Métodos de detección temprana de comorbilidad y prevención y Recomendaciones, Registro de la historia clínica del paciente con ED, Hallazgos clínicos a nivel físico que incluye hallazgos tempranos y posteriores, y Datos de laboratorio.

Complicaciones secundarias de los Trastornos de la Conducta Alimentaria con los sub apartados Complicaciones de la anorexia nerviosa y Complicaciones de la purga alertan sobre los riesgos de ambas conductas alimentarias distorsivas en capítulo trece. En el apartado catorce es donde se revisa la Progresión de los Trastornos de la Conducta Alimentaria. El capítulo quince denominado Tratamientos se conforma con los apartados La relación terapéutica, El tratamiento psicoterapéutico según distintas variantes de EDs, las Intervenciones Terapéuticas Centrales, los Instrumentos Terapéuticos, SSCM, CBT-E tratamiento transdiagnóstico, CBT-E tratamiento central, CBT-E versión ampliada, CBT-E en adolescentes y niños, CBT-E en entornos intensivos, Modelo y Método de Maudsley, el modelo trans-teórico, el nuevo Método de Maudsley, Escala de riesgo nutricional, Intervenir desde el Modelo A-B-C, El Circuito y el Manejo de los Rituales y Compulsiones y la Orientación del Cuidador.

El capítulo dieciséis Guía para el tratamiento de ED informa acerca de los tratamientos específicos según diagnóstico revisando la Anorexia Nerviosa (AN), Bulimia Nerviosa (BN) y Trastorno por Atracón (Binge Eating - BED) tanto los predictores, rehabilitación y tratamiento nutricional, intervenciones psicosociales, terapia familiar, complicaciones fisiológicas por desnutrición, programas de autoayuda, combinación de psicoterapia y farmacoterapia, intervenciones para mejorar las habilidades maternas, tratamientos psicosociales como también Tratamiento en Arfid *Avoidant Restrictive Food Intake Disorder*, trastornos de la alimentación en la mediana edad y en la vejez, evaluación y tratamiento médico, farmacoterapia, abordaje nutricional en la Adolescencia. Puntualmente se recomien-

da en la espera nutricional los items de necesidades de energía OMS/FAO/ONU (1985), análisis del peso, objetivos del tratamiento nutricional, normalización del patrón alimentario y el peso, pautas alimentarias para el paciente y su familia, pautas nutricionales y exposición a alimentos temidos.

El sector de lectura diecisiete procura características del abordaje de los EDs en menores en términos de prevención, prevención primaria, prevención secundaria, prevención terciaria, exploración psicométrica en niños, test psicométricos en adolescentes, exploración complementaria de rutina, Electrocardiograma (ECG), análisis general de laboratorio, otros estudios que pueden ser requeridos, diagnóstico diferencial con afecciones orgánicas y diagnóstico diferencial con trastornos psiquiátrico.

El capítulo dieciocho Tratamiento del paciente crítico, consideran complicaciones, Síndrome de Realimentación (RFS / Re-feeding Syndrome), ayuno y malnutrición y las consecuencias de los comportamientos patológicos. Los capítulos entre diecinueve y veinticuatro describen en los niveles y modalidades de tratamiento, los criterios de derivación a un nivel de tratamiento según la complejidad y el grado de gravedad, la entrevista motivacional neuromodulación y motivación, el pronóstico, discusión, conclusiones y declaración de conflicto de intereses y *Founding*.

Por último es imperdible la lectura de los casos clínicos y la fundamentación constituida como recurso en los anexos.

Acerca de los autores Luis Daniel Patiño Martin y Vanesa Champagne, se destaca su formación y su alta experiencia clínica en la temática, gestando en este texto una gran generosidad que impone al lector con pericia y maestría en la temática de los Trastornos Alimentarios y de la Ingestión de Alimentos.

Sin dudas se recomienda su lectura.