

Nacional

General

Diaria

Tirada: 226.306

Difusión: 189.392

(O.J.D)

Audiencia: 662.872

25/03/2013

Sección:

Página:

798 Espacio (Cm_2): Ocupación (%): 100%

15.235,00 Valor (€):

Valor Pág. (€): 15.235,00



Imagen: Si

20 LA VANGUARDIA

LUNES, 25 MARZO 2013

Tendencias

Salud mental

"Bebo, pero no engordo

Un alto porcentaje de chicas con trastornos alimentarios abusa del alcohol

ALICIA RODRÍGUEZ DE PAZ

n la difficil vida cotidiana de muchas
anoréxicas y bulimicas -la inmensa mayoria de las
decen trastornos de la conducta
alimentaria (TCA) son mujeresestán presentes las borracheras.
Y cada vez, con más frecuencia.
Francisco Ferre, jefe del servicio
de psiquiatría del hospital Gregorio Marañón de Madrid, que
cuenta con una unidad clínica de
TCA, explica que en los últimos
cinco o seis años se ha producido
un cambio en las enfermas que
tratan: "Un porcentaje altísimo
de las jóvenes que atendemos -to-

APOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD

Trampas y falsa información en internet

Desde principios de la década, con la popularización de internet, surgió la preocupación por la existencia de páginas web en las que se hacía apología de la anorexia y la bulimia. Más tarde, justo en un ecosistema tan atractivo para los más jóvenes, aparecieron perfiles de este tipo en las redes sociales como Facebook y Twitter.

Según explica la directora del departamento de psicología de la asociación Protége-

les, Alicia García, el fenómeno de los perfiles que hacen apología de estas enfermedades está más controlado "porque las propias redes sociales cierran los que detectar". En cambio, "no han disminuido las páginas proanorexia y probulimia", García confiesa que, a pesar del acuerdo firmado en el 2004 con los principales servidores de España, quedan fuera muchas webs en castellano alojadas en el extranjero.

Los expertos llaman a no bajar la guardia en la red y seguir denunciando para que sean cerradas. Recuerdan además que son sitios peligrosos donde, para captar a las jóvenes, mienten sobre la anorexia y la bulimia, al no tratarlas como enfermedades sino como meros estilos de vida. "Estas páginas son una auténtica puerta de entrada a los trastornos de conducta alimentaria", alerta Alicia García.

abuso del alcohol no quiere decir

abuso del alcohol no quiere decir automáticamente que las enfermas sufran alcoholismo. Estas chicas se apoyan, explican, en el autoengaño ("Bebo, pero no engordo; porque, aunque me emborrache, no voy a comer"), por lo que curiosamente abandonan la extendida creencia de que se gana peso con el alcohol.

¿Qué les empuja entonces a ir contra sus estrictas convicciones? Las anoréxicas -explica Ferre-tratan de calmar la angustia que les genera la enfermedad, a través de "atracones de calorías vacias". "Hasta hace un tiempo, sobre todo optaban por comer chuches, patatas fritas... Ultimamente, aparte de estos productos, muchas se inclinan por el alcohol. Se pasan todo el día conte-

ENFERMAS CRÓNICAS

El consumo excesivo de alcohol puede afectar a más del 70% de las pacientes

MENORES DE EDAD

Las borracheras afectan a una minoría y son más frecuentes a partir de los 15 años

das enfermas crónicas y mayores de edad-, más del 70% consume alcohol de manera excesiva".

En el caso de las pacientes menores de edad, las borracheras son mucho menos frecuentes. Así lo confirma Gonzalo Morandé, jefe de servicio de psiquiatría del hospital del Niño Jesús y máximo responsable de la unidad de TCA infantil y juvenil de Madrid, por la que han pasado en los últimos 20 años casi 3,000 pacientes. Sin embargo, Morandé califica de significativo el porcentaje de aquellas que abusan del alcohol, especialmente en el colectivo de las bulimicas de tipo purgativo descontrol en la ingesta y vómito, con un peso normal o sobrepeso-"Entre las menores, hay una minoria de pacientes con problemas serios con el alcohol, entre el 8% y el 12%. Un porcentaje que se eleva hasta el 28-30% si sólo se tiene en cuenta las purgobulímicas que presentan episodios de esta naturaleza".

En todo caso, el consumo desaforado de alcohol es más común entre las adolescentes enfermas de TCA-anorexia, bulimia y tras-

entre las adolescentes enfermas de TCA –anorexia, bulimia y tras-tornos por atracón – a partir de una determinada edad, sobre los 15-16 años.

Los expertos aclaran que el





LAVANGUARDIA

Nacional

General

Diaria

Tirada: 226.306

189.392

(O.J.D)

Difusión:

Audiencia: 662.872 Sección:

Página:

Espacio (Cm_2): 798 100%

Ocupación (%): Valor (€): 17.810,00

Valor Pág. (€): 17.810,00

LA VANGUARDIA 21

Imagen: Si

25/03/2013

LUNES, 25 MARZO 2013

EL ABUSO DEL ALCOHOL EN ESPAÑA

El 4,5% de la población de más de 14 años en España bebe alcohol de forma intensiva al menos una vez al mes

TENDENCIAS

La franja de edad con mayor porcentaje de hombres adultos que se emborrachan como mínimo una vez al mes es la de 25 a 34 años. Le siguen los jóvenes de 15 a 24 años, con un 11%

La incidencia de consumo intensivo de alcohol es mucho más baja en las mujeres que en los hombres. Las chicas más jóvenes, de 15 a 24 años, son las que se emborrachan con mayor frecuencia (el 5,6%)

niéndose con la comida y llega un momento que necesitan 'pur-gar', liberar presión''. Mientras, las bulímicas -- "más impulsi-vas"-, ante la más mínima frustra-ción, "buscan saciarse lo antes po-sible" y pueden acudir al alcohol. El máximo responsable de psi-quiatría del hospital del Niño Jesús señala además que el alco-hol, consumido de forma intensi-va, se convierte en un "sedante

ANGUSTIA PERMANENTE

El consumo intensivo de alcohol es "un sedante poderoso" para las enfermas

poderoso para la angustia perma-nente" en la que viven las perso-nas que padecen este tipo de tras-torno mental.

El doctor Morandé también destaca diferentes comporta-mientos frente al alcohol en fun-ción del trastorno alimentario pa-decido: "La anorexia favorece la aparición de un bebedor solitario más que social (es muy posible que se emborrachen en casa, a es-condidas), mientras que la bulique se emborrachen en casa, a es-condidas), mientras que la buli-

mia fomenta "la expansión", el consumo de bebidas alcohólicas en grupo. Morandé, cuya unidad atiende cada año unas 200 pa-cientes de hasta 18 años, recalca

cientes de hasta 18 anos, recalca que esos cuadros de consumo de alcohol no implican beber todos los días, sino, por su propia naturaleza, beber de manera compulsiva hasta emborracharse.

Según los especialistas, los trastornos de la conducta alimentaria están relacionados con el control de los impulsos, por lo que hay un "nexo" entre el alcoholismo, la bulimia, la cocaína, la adicción al sexo, a las compras... "Se trata de personas que no pueden controlar sus impulsos", concluye el doctor Ferre. Es precisamente esa falta de control de los impulsos lo que hace que "les cueste aprender a beber 'socialmente'. No tienen medida", apunta el responsable del Niño Jestis.

Esta pauta de abuso se reproduce así mismo en el consumo de drogas ilegales. Por ejemplo, de las enfermas crónicas mayores de edad atendidas en el hospital Gregorio Marañón, casi el 43% son adictas al cannabis y otro 9,5% a la cocaína.

¿Qué suponen las borracheras para el estado de estas enfermas? "Es muy dañino para su salud: empeoran sus déficits nutricionales", indica el jefe del servicio de psiquiatria del Gregorio Marañón, que recibe cada año unas 150 pacientes nuevas. Aunque complica su estado, el tratamiento es muy similar al del resto de las pacientes -terapias nutricional, farmacológica para disminuir la impulsividad y psicoterapéutica—, salvo que muestren una adicción al alcohol o las drogas. En ese caso, han de pasar por un proceso de desintoxicación.

No hay estudios sobre la preva-

Los expertos vinculan las borracheras a la falta de control de los impulsos

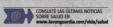
MISMO PATRÓN

La pauta de abuso se repite con drogas como el hachís y la cocaína

lencia de los trastornos de la conducta alimentaria en la población española. Se estima que este tipo de enfermedades mentales podría afectar a más del 5% de las mujeres adolescentes y jóvenes—alrededor del 4% con trastorno por atracón (o cuadros parciales), un 1,5% con bulimia y un 0,8% con anorexia.

Gonzalo Morandé resalta la importancia del tratamiento precoz en este tipo de enfermedades. "La mayoria de los pacientes que empezamos a atender pronto no tienen que ser tratados más tarde en las unidades de adultos"...

A CONSIETAS ÚNIMAS MORDAS.



Rasgos de la enfermedad

Los trastornos de com-portamiento o conducta alimentaria (TCA) consti-tuyen la tercera enferme-dad crónica más común entre los adolescentes

TPOLOCÍA
Se consideran TCA la anorexia, la bulimia y cuadros parciales que comparten características con la anorexia y la bulimia, aunque no cumplen por completo el cuadro clínico de estas enfermedades

DEFINICIÓN

La anorexía es una enfermedad psicosomática caracterizada por una pérdida de peso inducida y mantenida por el propio paciente, que lleva a la malnutrición. Quienes lo sufren presentan rasgos psicopatológicos como la distorsión de la imagen corporal y el micdo a la obesidad. La anorexía se presenta en dos modalidades: restrictiva y purgativa.

EDAD DE INICIO

La edad media de comienzo de la anorexia es
de 14 años; a los 18 se
produce otro "pico". Para la bulimia, se sitúa
entre los 17 y los 20. En
los últimos años, han
aumentado los casos en
edades más tempranas

La inmensa mayoría de las afectadas por las TCA son mujeres, con propor-ciones de nueve chicas por cada hombre con este tipo de enfermedad

Hay un mayor número de casos en grupos con-cretos como bailarinas, modelos, gimnastas, y en personas con enferme-dades que afectan a su imagen

WINERABLES
Los expertos hablan de
"mayor vulnerabilidad
individual" entre adolescentes y jóvenes con ciertos rasgos de personalidad (baja autoestima,
trastornos afectivos, afán
de perfeccionismo, problemas de identidad...)



Los trastornos mentales copan los ambulatorios

La mitad de los pacientes presenta cuadros depresivos, según un estudio

CELESTE LÓPEZ

Madrid

Las autoridades sanitarias llevan años advirtiendo que la gran lacra del siglo XXI serán las enfermedades mentales. Y parece que el vaticinio se cumple, incluso a un rimo más rápido del previsto. La causa, de nuevo, es la crisis económica que está haciendo estragos en la ya complicada salud mental de los españoles. Así lo indican todas las estadísticas sanitarias y, más aún, los médicos más próximos al ciudadano, los de atención primaria, que han alertado de la necesidad de tomar medidas ante el amplio mimero de pacientes que a diario llegan a las consultas con problemas de estas características. También los especialistas – psiquiatras y psicólogos-, que piden una mayor inversión en personal para poder tratar a los enfermos.

El estudio The mental healtisko se conomic crisis in Spain: evidence from primary care centres (Los riesgos para la salud mental de la crisis económica en España: evidencias en los servicios de Atención Primaria), publicado en la revista European Journal of Public Health, muestra un aumento de los trastornos del estado de ánimo, ansiedad, trastornos somatomorfos (molestias diversas, en mayor o menor grado difusas, que aquejan al paciente pero que no

pueden ser explicadas por la existencia de una enfermedad orgánica) y problemas de consumo de alcohol, desde el inicio de la recesión económica.

El trabajo estudia la prevalencia de los trastornos mentales en los servicios de Atención Primaria, a partir de los datos recogidos en el 2006-2007 y en el 2010-2011, entre más de 13.000 pacientes.

2010-2011, entre mas de 13.000 pacientes.
Según la investigación, los trastornos mentales que han registrado un mayor aumento son los de estado de ánimo, segui-

CONSECUENCIAS

El paro y el riesgo a ser desahuciado, factores del deterioro mental

dos por los de ansiedad. De he-cho, el trastorno depresivo ha pasado de una prevalencia del 28,9% en el 2006 al 47,5% cua tro años después; es decir, los problemas depresivos están pre-sentes en casi la mitad de los pa-cientes que acuden al centro de salud. ¿Qué factores han condu-cido a este empergamient de salud, ¿Qué factores han condu-cido a este empeoramiento de la salud mental? La investiga-ción señala el desempleo, tanto del afectado como de las perso-nas de su entorno más cercano, y las dificultades para hacer frente a los pagos mensuales, so-bre todo la hipoteca, así como el riesgo del desahucio.

