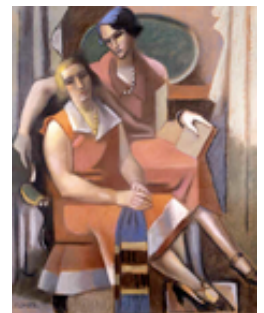




NUEVO LIBRO

Acaba de publicarse el libro **EATING DISORDERS - A PARADIGM OF THE BIOPSYCHOSOCIAL MODEL OF ILLNESS**, del Dr. Jáuregui como Editor del mismo. Se trata de una obra de colaboración internacional en la que han participado Vaz-Leal y cols (España), Alvarado y Silva (México), Nateshon (USA), Lumbau y Spano (Italia), Aimé, Guitard y Grousseau (Canadá), Hocaoglu (Turquía), Gonidakis y Karapavlou (Grecia), Joyce Ma (Hong Kong), Zaccagnino, Civilotti, Cussino, Callerame y Fernandez (Italia), Probst y Diedens (Bélgica) y Levine (USA). Para quienes estén interesados, los capítulos son los siguientes: 1. Eating Disorders as New Forms of Addiction 2. Neuropsychological Functioning in Anorexia Nervosa and Bulimia Nervosa 3. Neurobiology and the Changing Face of Eating Disorder Treatment: Healing the Eating Disordered Brain. 4. Oral Implications of Eating Disorders 5. Anxiety and Eating Disorders in Adult Women 6. Eating Disorders with Comorbidity Anxiety Disorders 7. The Patient's Perspective: Exploring Factors that Contribute to Recovery from Eating Disorders 8. Growing Up in Pain: Anorexia Nervosa and Family Therapy in a Chinese Context 9. Eating Disorders: A Treatment Apart. The Unique Use of the Therapist's Self in the Treatment of Eating Disorders 10. EMDR in Anorexia Nervosa: From a Theoretical Framework to the Treatment Guidelines 11. The Body in Movement: A Clinical Approach, y 12. Communication Challenges Within Eating Disorders: What People Say and What Individuals Hear.

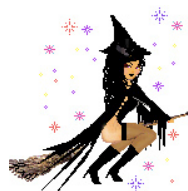
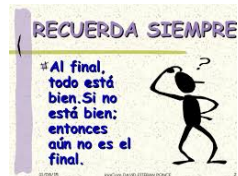
Los datos del libro son: Eating Disorders - A Paradigm of the Biopsychosocial Model of Illness. Edited by Ignacio Jáuregui-Lobera, ISBN 978-953-51-2900-4, Print ISBN 978-953-51-2899-1, 272 pages, Publisher: InTech, Chapters published February 01, 2017 under CC BY 3.0 license. DOI: 10.5772/62610.



A TENER EN CUENTA

De vez en cuando no está de más recordar algunas cuestiones básicas sobre los Trastornos Alimentarios. Diversas Instituciones coinciden en que debemos tener presente:

1. No puedes decir si alguien padece o no un Trastorno de la Conducta Alimentaria simplemente mirándole.
2. Las Familias no son culpables.
3. Las Familias pueden ser los mejores aliados para el tratamiento.
4. Los Trastornos Alimentarios no son de elección, sino enfermedades mentales muy serias biológicamente influenciadas.
5. Los Trastornos Alimentarios afectan a gente de todas las edades, sexo, raza, etnias, orientación sexual y estatus socioeconómico.
6. Los Trastornos de la Conducta Alimentaria conllevan tanto un mayor riesgo de suicidio como de complicaciones físicas y médicas.
7. Los genes juegan un papel en los Trastornos de la Conducta Alimentaria, pero también el ambiente tiene influencia en su desarrollo.
8. Los genes no son nuestro destino cuando hablamos de los Trastornos de la Conducta Alimentaria.
9. La recuperación completa es posible en los Trastornos de la Conducta Alimentaria.
10. Ante la más mínima duda debe consultarse. Sobre este punto cabe añadir que frases como “esperemos, tal vez sea algo pasajero, puede que esté triste y se le pase, como llegan las vacaciones se le olvidará, es algo normal a su edad, es por los estudios, es simplemente un problema de autoestima...” son un grave error. Es obligación de los padres, si hay una duda razonable (y ya la hay cuando se expresan ese tipo de comentarios), CONSULTAR con un profesional.



LA LECHE

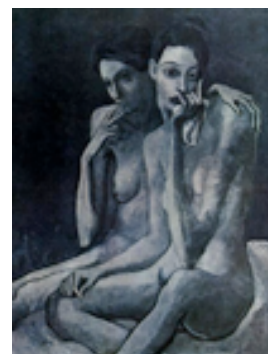
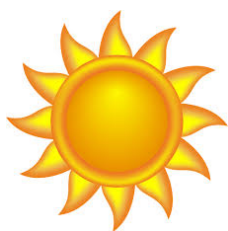
A la leche le ha venido pasando como al pan: cada vez menos hasta casi demonizarla por “peligrosa”. Y para evitar el peligro se le ha quitado, añadido, cambiado, sustituido, para que usted compre algo llamado “leche” a un precio en el que va incluida toda la manipulación. Y recientemente la Sociedad Española de Nutrición nos recuerda: *la leche y los productos lácteos son alimentos de gran calidad nutricional, tienen prácticamente todos los nutrientes y, utilizados en cantidades apropiadas, son importantes para el mantenimiento de la salud presente y futura. Un adulto debe tomar entre dos y cuatro raciones al día y especialmente los niños deben tomar del orden de cuatro raciones al día, entre leche y productos lácteos equivalentes como yogur o queso. Es muy difícil, que una persona cubra los requerimientos de calcio sin tomar productos lácteos.* Y para amantes de la cosa vegetariana, leches de soja, etc., añaden: *las bebidas de origen vegetal, que parece se quiere hacer comparables a la leche, pueden tener otras funciones, pero nunca sustituir a la leche y los derivados lácteos...la leche tiene una cantidad de minerales y de vitaminas que no tienen habitualmente las bebidas vegetales. Así pues, no son comparables, y este debe ser un mensaje nutricional claro y constante, por parte de toda la comunidad científica.* No se trata de “vender”, en estas líneas, leche, ni queso, ni ningún otro producto. Ni de desaconsejar nada. Tan sólo queremos recordar que no conviene perder el Norte por más que nos estén mareando con intereses que, muy por encima de la salud, no son sino económicos. Luego, que cada cuál decida lo que le venga en gana. Asistimos desde hace tiempo a “retiradas” de leche a niños por temor a esto o aquello sin fundamento alguno cuando hablamos de niños sanos. No hay mejor alimentación que la que nos ofrecen nuestras tradiciones. Que no nos vengan a vender tanta “salud”.



**“TU IMAGEN ES
IMPORTANTE, NO
TE OBSESIONES”.**

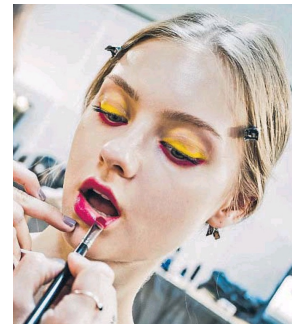
ETIQUETAS: “TANOREXIA”

Le cogieron gusto al nombre. La cosa de la “orexia” o, llegado el caso, la “exia” ha hecho fortuna: ya saben vigorexia, ortorexia, permarexia, pregorexia, ebiorexia y, también, tanorexia. Ahora, con la llegada de la primavera toca la tanorexia. Se dice que existen personas adictas al bronceado (¡las hay a tantas bobadas!) y que en el Reino Unido, hay gente obsesionada con estar morena, hasta el punto de que cerca de 3 millones de personas visitan frecuentemente centros de estética en los que broncearse con Rayos UVA. Aquí, por si la solanera del sur no fuera suficiente, también acuden a estos centros en donde a modo de ternera, vuelta y vuelta, se van poniendo al punto. Dicen que es una “afección” poco diagnosticada pero cada día más común. Es, ni más ni menos, que la necesidad de estar permanentemente moreno (o sea como Michael Jackson pero al revés). Y, como en tantas cosas, cunde el pánico: ¡esta práctica tiene sus consecuencias! Ni más ni menos que poner en riesgo la salud, en este caso para estar moreno, puede provocar graves enfermedades como el cáncer. Y es que el cáncer de piel provoca unas 50.000 muertes al año en el mundo. Al parecer, investigadores de la Universidad de Texas han encontrado las pruebas que explicarían por qué las personas continúan exponiéndose al sol y frecuentando salones de bronceado en exceso, a pesar de ser conscientes de que esta práctica es peligrosa. La conducta reiterativa de broncearse puede ser el producto de un tipo de adicción. Vamos, decimos nosotros, que la cosa engancha. Al paso que vamos, el libro-catálogo de “adicciones” va a requerir un buen número de suplementos. Con sustancias, sin sustancias, reales, virtuales... Resulta, señalan, que las personas que han padecido tanorexia relatan que dejaban de hacer actividades cotidianas para acudir impacientemente a salones de bronceado o a exponerse al sol. Nunca se veían suficientemente morenas. Según ellas, eran tratadas mejor al tener un buen color de piel y gracias a ello tenían más amistades y relaciones. Pues nada, pida cita.



CON MENOS DE 18 NO DESFILAS

Hemos leído que un Consejero de la Generalidad de Cataluña (del que depende la Fashion Week, Barcelona) y la directora de ACAB-Cataluña (asociación contra la anorexia y la bulimia) habían firmado un acuerdo “creador de conciencia” y de acciones comunes. Se mencionaba como “camino” el señalado por el evento similar de Madrid en el que las modelos “no pueden desfilas con un IMC por debajo de 18” (20, dicen, en el caso de los hombres). Es como para sacar pecho: mientras otros eventos permiten lo que permiten, nosotros por debajo de 18 nada. O sea, con 18,1 sí, perfecto. De cara a la opinión pública parece un verdadero golazo, un éxito de campeonato. Vamos a dejarnos de hipocresías. Resulta que la Organización Mundial de la SALUD (ponemos en mayúscula la última parte) admite que el IMC normal mínimo es 18,5. Por lo tanto, un IMC de 18, 1 aun siendo muy frecuente entre muchachas-modelo, no por ello es un IMC normal. Normal estadísticamente (en el sentido señalado de frecuente) puede que lo sea, pero desde un punto de vista sanitario no lo es. Eso salvo que la OMS me corrija. Me pregunto, les pregunto: ¿por qué no tomar el punto de corte de una institución como la OMS y asunto zanjado? Oiga, con un IMC por debajo de 18,5 NO. ¿Es que si toman tal decisión temen quedarse sin modelos?, ¿Piensan que perderían afluencia al evento? No tengo respuesta. Pero de lo que no cabe duda es de que parece existir una fobia a lo NORMAL (en lenguaje de salud) y que andan racaneando con el IMC para cubrir apariencias y salir al paso. ¡Qué empeño con las desnutridas! ¿Tendrán la regla?, ¿Mejor si no la tienen? Uno no sabe qué pensar. En Francia, al parecer, también se fijó en 18 el punto de corte. Señores expertos de la OMS: sus criterios acerca del estado nutricional reflejados en el IMC valen para todos menos para las modelos. Y a vueltas con el genero: ¿por qué en ellos un IMC de 20 como mínimo? Resulta que un varón, por ejemplo, con un IMC de 19 está en una situación, otra vez según la OMS, de normalidad. Pero no puede desfilas como modelo. Claro, el varón tiene que “parecer” (y “aparecer”) como más corpulento, ellas más “delgadas”. La hipocresía de siempre. ¿Salud? La pela es la pela. Señores de la OMS: tabla nueva para modelos, ellas y ellos. Y todos contentos: “vamos dando pasos”. Llevamos dando pasos desde hace, al menos, 25-30 años. Y estamos en la línea de salida, o sea, como suele decirse, haciendo giros de 360°.



¡Y PIERDE PESO!

Y mientras se llevan a cabo componendas a costa del IMC, un grupo formado por setenta modelos ha denunciado la presión que sufren las mujeres del gremio a la hora de subirse a la pasarela. La carta de la Alianza de Modelos insta a los miembros de la industria americana de la moda a “dar prioridad a la salud” de las modelos y a “celebrar la diversidad sobre la pasarela”. Para justificar su petición, hacen referencia a un reciente estudio publicado en el International Journal of Eating Disorders en el que se refleja la **negligencia de la industria de la moda** para incentivar **un peso saludable**. Esta investigación pone de relieve que el 81% de las modelos encuestadas estaban por debajo del peso recomendado, que al 62,4% de ellas su agencia u otra persona de ese ámbito les había pedido que cambiaran su peso o la forma de su cuerpo o que al 9% les recomendaban que se sometieran a cirugía plástica. “Muchas veces se nos pide que dejemos a un lado nuestra salud y seguridad para así poder encontrar trabajo”, afirman las firmantes. Además de velar por la salud física de las modelos, las mujeres de la Alianza informan a la industria de la moda que de que también seguirán pendientes de que se exista diversidad de razas, edades e identidades sexuales en las semanas de la moda. Audra Callo, modelo, explica que sus agentes le pidieron perder peso cuando ella tenía 18 años, media 1,80 m. y pesaba 52 kilos. Poco después, sufrió una intoxicación alimentaria que le llevó a sufrir cetosis e hizo que sus representantes le dijeran que tenía un aspecto estupendo. La mencionada Alianza de Modelos fue creada en 2012 por Sara Ziff, una activista especializada en el área de la moda que perseguía la creación de leyes para proteger a las modelos. Ziff conoce el negocio de primera mano: desfiló para grandes firmas como Prada, Chanel o Dior, e insiste en que la moda es un sector muy poco protegido y que, como cualquier gremio, debería estar sometido a ciertos **controles que ayuden a preservar la salud de sus miembros**. Además de haber lanzado varias misivas a lo más alto del mundo de la moda, ha expandido su mensaje con el documental “Picture me”, en el que desentrañaba los secretos del mundo de los “fashion shows”. ¿Y la Legislación Laboral?, ¿Y la prevención de riesgos laborales?, ¿Y la lucha contra la “mujer-objeto”? IMC de 18. Que no nos cuenten milongas.

C/Fernando IV, 24-26
41011 Sevilla
España

Teléfono:
+34954280789

Fax:
+34954278167

E-mail:
ijl@tcasevilla.com

Visítenos en:

www.tcasevilla.com



REVISTA *TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA*

Desde 2005, nuestro Centro viene publicando la Revista *Trastornos de la Conducta Alimentaria*, con dos números al año (mayo y noviembre). **Ya tienen disponibles 23 números.**

Les invitamos a visitar nuestra Web, en la que tienen acceso a la Revista, en la siguiente dirección:

http://www.tcasevilla.com/revista_introduccion.aspx

TRASTORNOS DE LA
CONDUCTA ALIMENTARIA



Noticias y Agenda para marzo

- Continúa el trabajo clínico-asistencial.
- Continúan los trabajos de investigación.
- Continúa la actividad docente.
-

You want it? Then fight for it

Acerca de nuestra organización...

*El Instituto de Ciencias de la Conducta, además del trabajo habitual que lleva a cabo en Psiquiatría y Psicología, desarrolla un programa específico para los Trastornos de la Conducta Alimentaria. Deseamos que esta página sea un lugar de encuentro en el que plasmar la realidad de nuestro quehacer clínico cotidiano. Es nuestro interés invitar a la REFLEXIÓN sobre los múltiples aspectos que confluyen en patologías como la **ANOREXIA** y la **BULIMIA NERVIOSAS** tan devastadoras en nuestros días. También la **SOBREINGESTA COMPULSIVA** y la **OBESIDAD** reciben atención específica en nuestro programa.*

Hemos decidido... que la frase de García Márquez es tan bonita, que será el punto final de nuestro Boletín.

- La ilusión no se come –dijo la mujer
- No se come, pero alimenta –replicó el coronel

El coronel no tiene quien le escriba. Gabriel García Márquez, 1928