COMPLICACIONES ORGÁNICAS DE LA ANOREXIA NERVIOSA

19º ENCUENTRO DEL FORO DE ENFERMERAS DE SALUD MENTAL AEESME / COMUNIDAD DE MADRID

María de los Ángeles Carrión Duque, Aitana García Muñoz, Yaiza Lasso Delgado

INTRODUCCIÓN

La anorexia es una enfermedad mental que consiste en la obtención de un peso corporal inferior a los límites establecidos, a través de la restricción de ingestas. Además, se experimenta miedo intenso a ganar peso y una alteración en la percepción del propio cuerpo

OBJETIVOS

- Describir las diferentes complicaciones orgánicas existentes a consecuencia de la anorexia nerviosa

METODOLOGÍA

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed y Elsevier. Se han utilizado los términos "anorexia", "complicaciones", "orgánicas", combinados con el operador booleano "and"

DESARROLLO

SISTEMA NERVIOSO

- Afectación de materia gris y blanca. Aumento de volumen de LCR: enlentecimiento del pensamiento, aprendizaje y ansiedad.
- Déficit de tiamina: Encefalopatía de Wernicke, Síndrome de Korsakoff

SISTEMA RESPIRATORIO

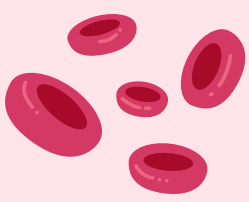
- Debilidad de la musculatura: aumento riesgo de aspiración y de infecciones
- Falta de surfactante: neumotórax, neumomediastino

SISTEMA CARDIOVASCULAR

- Predominio parasimpático: hipotensión arterial, bradicardia
- Insuficiencia cardiaca, disfunción ventricular izquierda, atrofia y fibrosis cardiaca. Derrame pericárdico y alteraciones valvulares
- Prolongación del QT (riesgo muerte súbita). Cambios en el ST: Cardiomiopatía de Takotsubo

SISTEMA DIGESTIVO

- Estreñimiento
- Disfagia
- Dilatación y vaciado gástrico enlentecido
- Ulceración esofágica
- Aumento transaminasas
- Alteraciones flora bacteriana intestinal
- Isquemias
- Síndrome de la arteria mesentérica superior

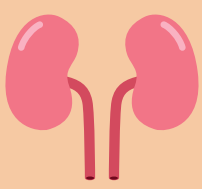


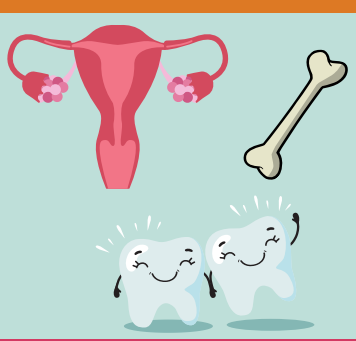
SISTEMA INMUNOLÓGICO

- Sustitución del tejido adiposo por médula de características gelatinosas: pancitopenia
- Leucopenia y anemia macrocítica son las complicaciones más frecuentes. Menos frecuente trombocitopenia
- La depresión inmune de estos pacientes hace que la respuesta a la infección se retrase y así su tratamiento: aumento morbimortalidad

ELECTROLÍTICAS, ENDOCRINAS Y RENALES

- Síndrome de realimentación
- Hipopotasemia, hipocalcemia, hiponatremia, hipomagnesemia
- Hipoglucemia
- Disminución LH y FSH, leptina, tiroxina
- Aumento cortisol por cambio en aclaramiento renal
- Deshidratación + alteraciones iónicas = fallo renal





SISTEMA REPRODUCTOR, ÓSEO Y OTRAS ALTERACIONES

- Leptina reducida + exceso de ejercicio físico = amenorrea
- Disminución densidad ósea: aumento riesgo de fractura
- Osteopenia y osteoporosis
- Lanugo, dermatitis, alopecia, acné, fragilidad en las uñas, acrocianosis, perniosis y erosión dental

CONCLUSIONES

Las complicaciones orgánicas de la anorexia nerviosa son numerosas, diversas y pueden suponer un riesgo vital para el paciente, por lo que es primordial el abordaje de la patología mental y así evitar su aparición para garantizar la seguridad de este.

BIBLIOGRAFÍA

1.Chidiac CW. An update on the medical consequences of anorexia nervosa Curr Opin Pediatr [Internet]. 2019 August [cited 24 October 2024]; 31 (4): 448-453. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30883398/

2.Brown C, Mehler PS. Medical complications of anorexia nervosa and their treatments: an update on some critical aspects. Eat Weight Disord [Internet]. 2015 July [cited 24 October 2024]; 20 (4): 419-425. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26138740/

3.Shuttleworth E, Sharma S, Lal S, Allan, P. Medical complications of anorexia nervosa. British Journal of Hospital Medicine [Internet]. 2016 May [cited 24 October 2024]; 77 (5), 287-293. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27166107/

4.Westmoreland P, Krantz MJ, Mehler PS. Medical Complications of Anorexia Nervosa and Bulimia. The American Journal of Medicine [Internet]. 2015 January [cited 24 October 2024]; 129 (1):30-7. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26169883/

5.Spaulding-Barclay MA, Stern J, Mehler, PS. Cardiac changes in anorexia nervosa. Cardiology in the Young [Internet]. 2016 January [cited 24 October 2024]; 26 (4): 623-628. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26763203/

6.Fernández López M, López Otero M, Álvarez Vázquez P, Arias Delgado J, Varela Correa J. Síndrome de realimentación. Farmacia Hospitalaria [Internet]. 2009 Julio [citado 24 octubre 2024]; 33(4): 183-193. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-hospitalaria-121-articulo-sindrome-realimentacion-S1130634309721634