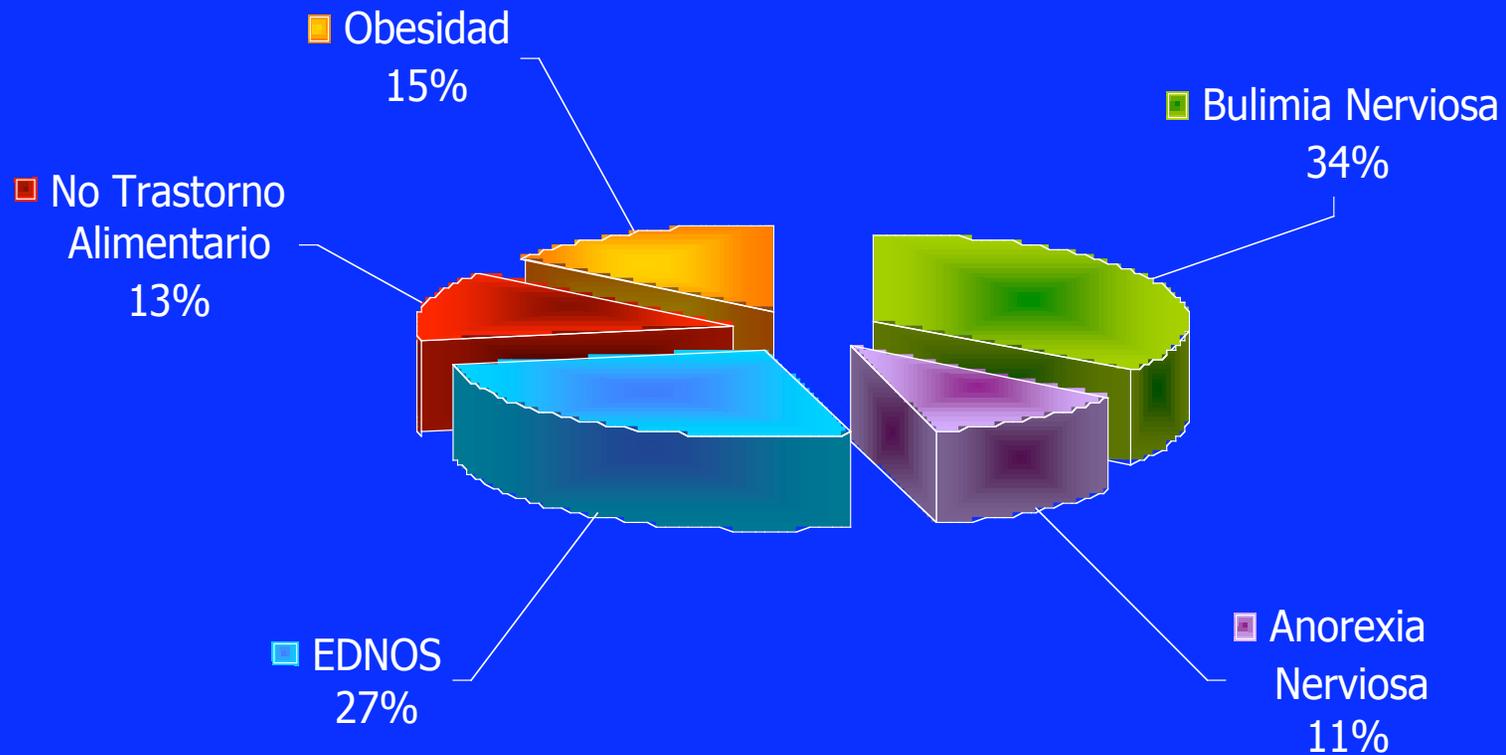


Grupo de Trabajo de Trastornos Alimentarios del Hospital Carlos G. Durand



Estadística AÑO 2001

Porcentaje de pacientes por patología



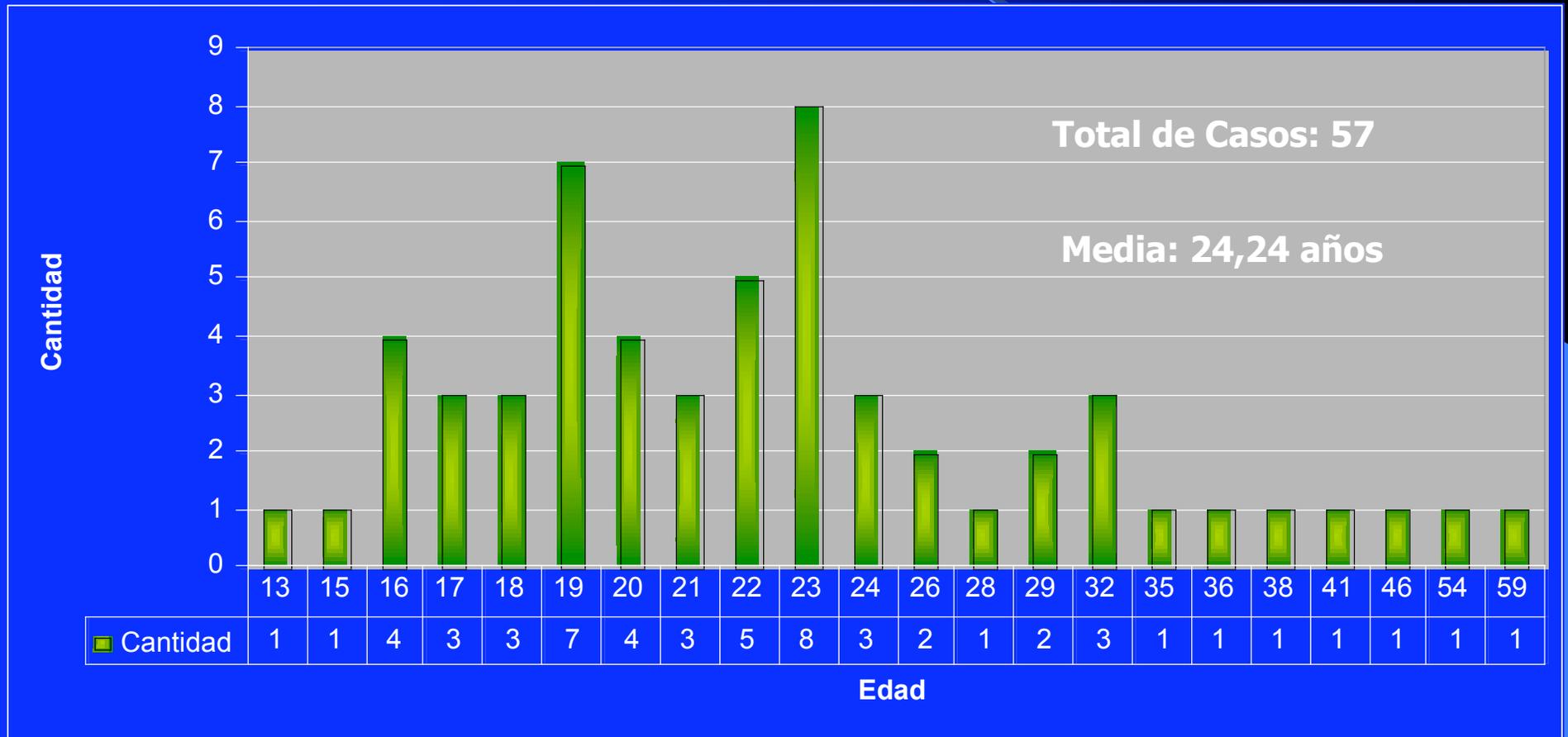
ANOREXIA NERVIOSA

Cantidad de pacientes por edad



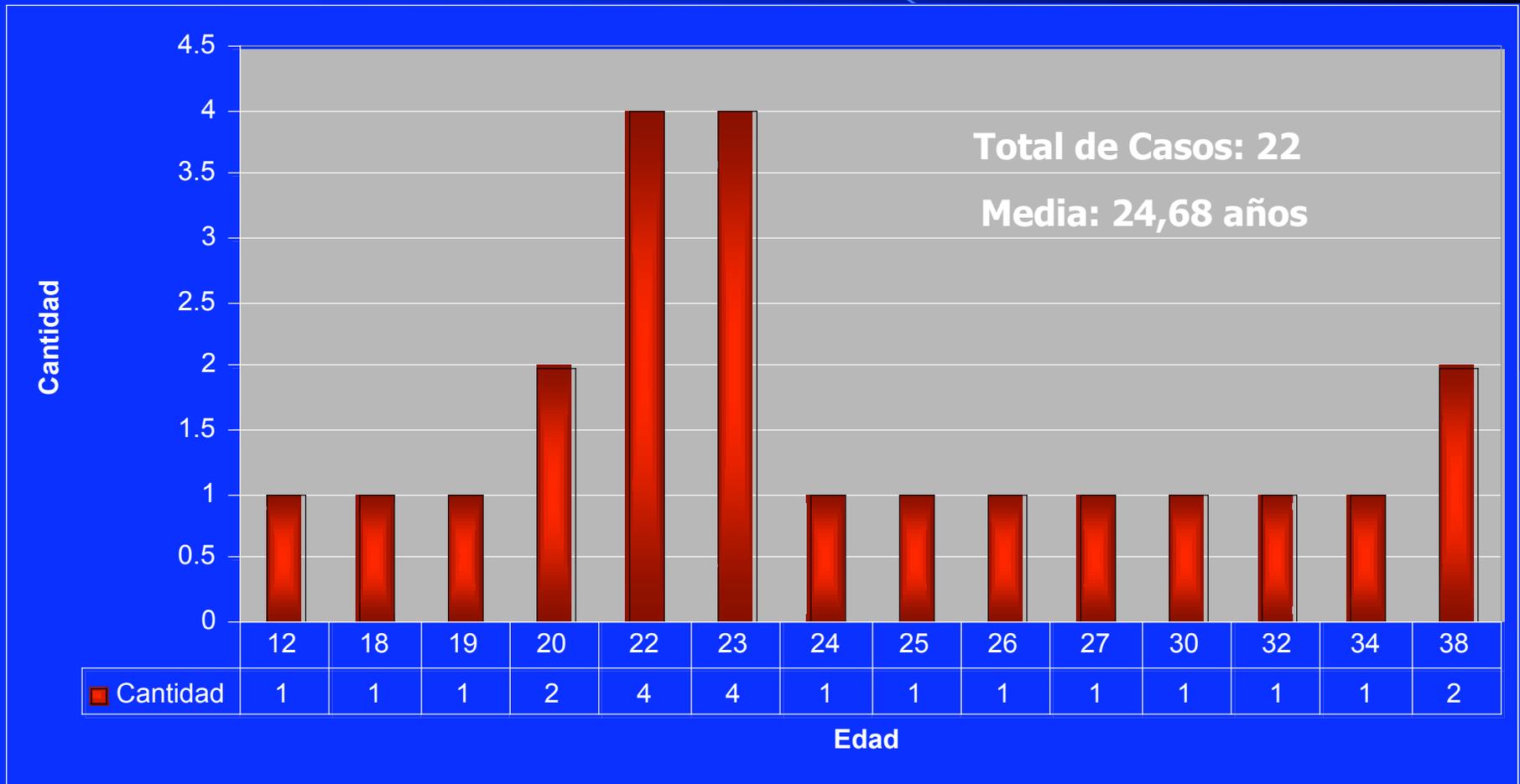
BULIMIA NERVIOSA

Cantidad de pacientes por edad



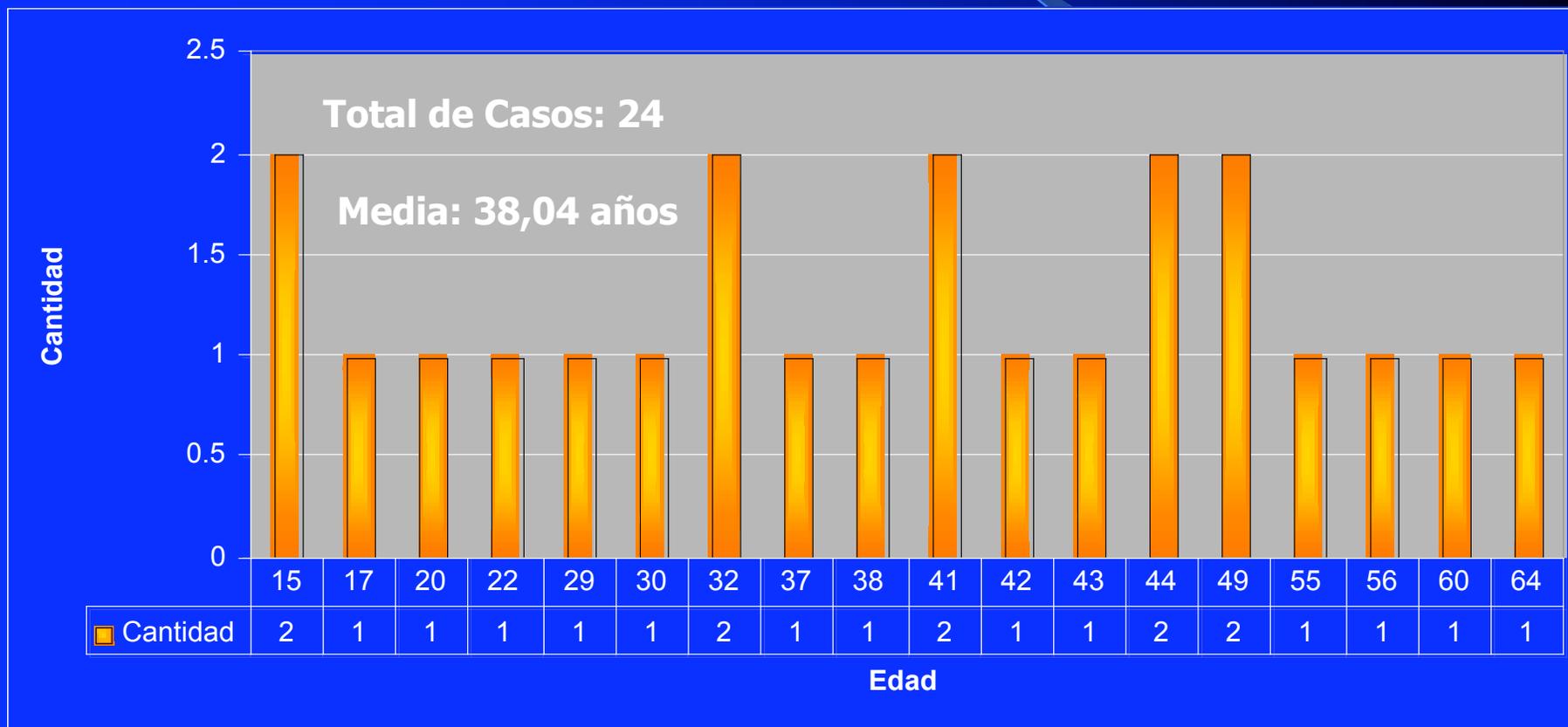
No TRASTORNO ALIMENTARIO

Cantidad de pacientes por edad



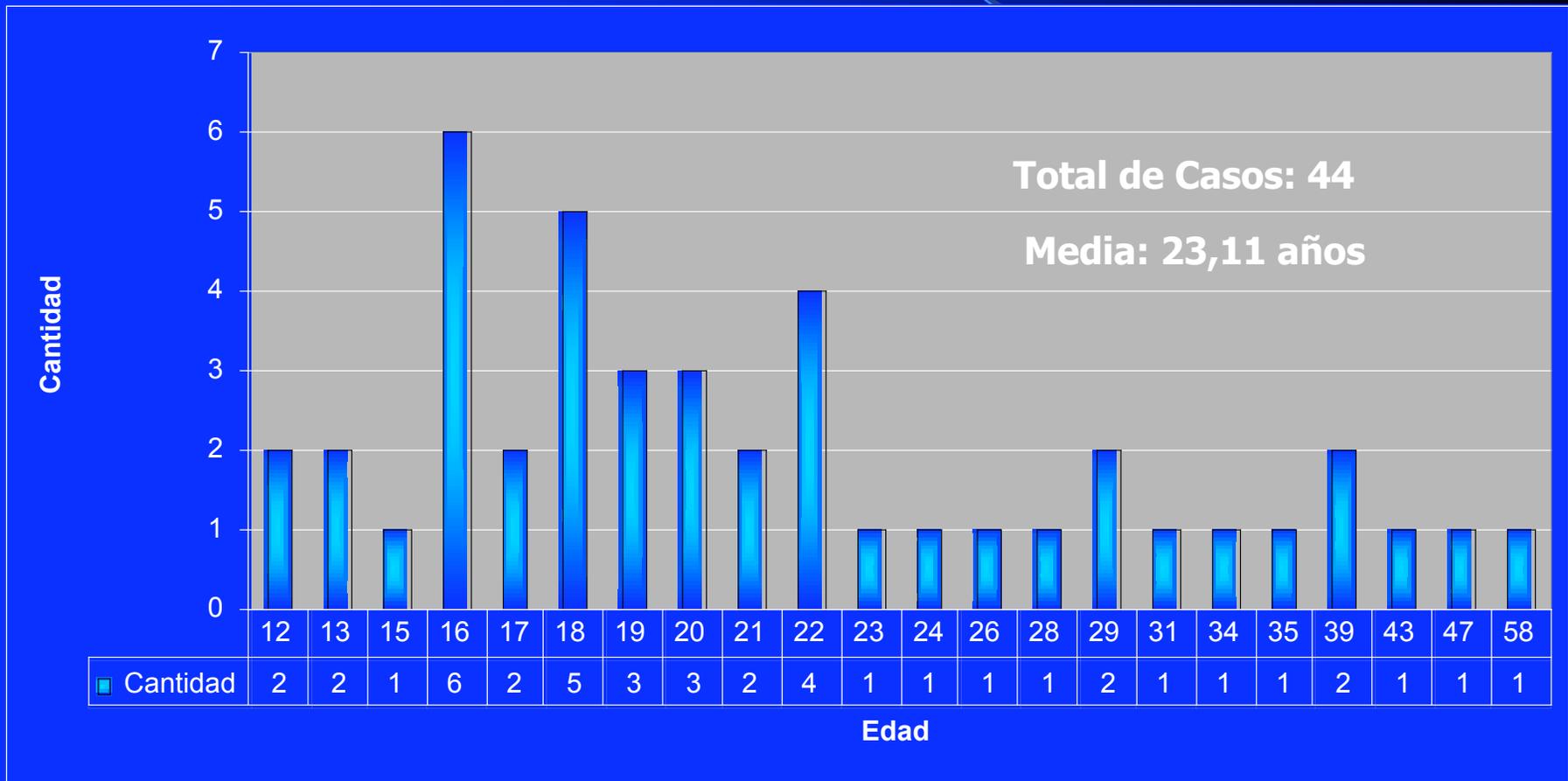
OBESIDAD

Cantidad de pacientes por edad



EDNOS

Cantidad de pacientes por edad



Año 2001

Admisiones: 183

Prestaciones: 2355

HOSPITAL CARLOS G. DURAND

GRUPO DE TRABAJO DE TRASTORNOS ALIMENTARIOS

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso _____

Datos Personales

Nombre:

Apellido:

Edad:

DNI:

Dirección:

Localidad:

TE:

Ocupación:

OS:

Consulta

Derivado por:

Admisiones:

Motivo:

Diagnóstico

AN

BN

OB

EDNOS

Otra Pat.

Estrategia de tratamiento

T. Nutricional

T. Psico

Flia

Grupo

T. Psiq.

Profesionales:

Egreso:

Derivación operativa

Abandono en tratamiento

Abandono 1°

Alta

C.S.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN ANOREXIA NERVIOSA

- 1) Neoplasias
- 2) Tumores del SNC
- 3) Tuberculosis
- 4) Síndrome de mala absorción
- 5) Colitis ulcerosa
- 6) Enfermedad de Crhon
- 7) Colon irritable
- 8) Enfermedad celíaca
- 9) Disfagias
- 10) DBT tipo I
- 11) Hipertiroidismo
- 12) Anorexias selectivas en los niños

Algunas de estas patologías tienen apetito conservado o aumentado.

A veces los síntomas de la AN, como distensión y dolor abdominal, meteorismo, constipación, plenitud postprandial y una excesiva selección de alimentos, propias de la enfermedad pueden confundirnos a la hora de diagnosticar.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN BULIMIA NERVIOSA

- 1) Disfagias
- 2) Várices esofágicas
- 3) Esofagitis
- 4) Gastritis
- 5) Úlceras esofágicas, pépticas o duodenales
- 6) Constipación
- 7) Subostrucción colónica
- 8) Megacolon

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL PSICOPATOLÓGICO

- 1) Psicosis
- 2) Paranoia
- 3) Depresión
- 4) Perversiones
- 5) Sitiofobias

LA IMPORTANCIA DE UN BUEN DIAGNÓSTICO

- La multicausalidad hace más complejo el diagnóstico
- Un correcto enfoque terapéutico depende de la rigurosidad del diagnóstico, para lo cual no sólo es necesario conocer sus criterios diagnósticos sino también sus variantes clínicas

*Gracias por su
atención*