

**Facultad de Psicología - Universidad de la República**

**Año 2011 - Segundo semestre**

**Curso: Psicopatología Clínica.**

**Seminario de Profundización:**

**“Seminario Taller Teórico Clínico sobre las temáticas de: Anorexia ,  
Bulimia Y Obesidad “**

**Docente Invitada: Helena Cantonet**

**Cupo 25 estudiantes.**

**Horario. Lunes 17:00 a 18:30 hs.**

**Frecuencia Semanal**

**Salón 3**

### **Fundamentación**

#### **Obesidad**

La obesidad es considerada una enfermedad crónica genética metabólica ya que en la persona existe una tendencia innata a engordar que no es posible curar, pero si controlar.

En tal sentido se hace necesario :

A Aceptar la cronicidad del problema

B Conocerla ,aprender a manejarla cambiando la actitud frente a la fuerza de los impulsos que llevan a comer excesivamente.

C. reflexión y análisis de las fantasías conectadas con el impulso a comer.  
Análisis del conflicto.

En el obeso opera una dinámica psíquica, compleja compulsiva particular y así como desde la psicología se pueden abordar diferentes aspectos de ella ; el psicoanálisis aporta otras perspectivas para comprender y abordar la dinámica psíquica de su psiquismo. La corriente cognitiva conductual aporta conocimientos y formas de tratamiento atendiendo más a lo compulsivo conductual.

En tal sentido se hace necesario la formación de psicólogos en el tema, y así abrir perspectivas complementarias en el abordaje de la enfermedad.

Las investigaciones demuestran que la herencia juega un papel importante, pero más aún los factores ambientales permitiendo o no la expresión de los genes. En cuanto a dicho factor, se hace necesaria la reflexión psicológica de su incidencia en la enfermedad, y la búsqueda de factores de transformación.

La obesidad ha sido estudiada y trabajada por autores como R. Zukerfeld y otros, pero aún no suficientemente introducida, pensada y divulgada entre los psicólogos.

Se trata de un tema difícil y complejo, ya que el obeso esquivo la posibilidad de reflexión, análisis e implicancia de cada uno.

Dada la gravedad del problema de obesidad en el Mundo y por tanto en el Uruguay, es conveniente pensar y crear sistemas de prevención de la enfermedad. En cuanto a esto es fundamental que los psicólogos puedan incursionar en la enfermedad con una visión y aportes propios desde su disciplina.

### **Anorexia , Bulimia**

La anorexia y la Bulimia son considerados trastornos alimentarios, que forman parte de una entidad nosológica de origen multideterminado que conlleva graves alteraciones del comportamiento alimentario, complicaciones en la imagen corporal y deterioro psicofísico. Con el transcurso del tiempo se ha ido convirtiendo en un problema social que afecta no solamente a quien la padece sino también al grupo familiar y amigos.

A lo largo de la historia el comer, o no comer y el control del mismo ha sido un aspecto preponderante en el colectivo femenino.

Dichos trastornos no se distribuyen al azar, las mujeres son el grupo más vulnerable, habitualmente más frecuente en jóvenes, adolescentes, y ocupa un lugar importante a partir de los 40 años.

En cuanto a la prevalencia, utilizando un criterio diagnóstico, en mujeres jóvenes la Anorexia Nerviosa sería menor al 1%, alrededor del 1% para la bulimia Nerviosa y de 0,7 a 2% para el Binge Eating

Disorder(BED)

Ocurren con mayor frecuencia en países occidentales; existen grupos de riesgo, que son las bailarinas, modelos, deportistas de alta competitividad en la cual existe una exigencia para un determinado peso y forma corporal.

Se puede plantear que los patrones sintomáticos representan el resultado del interjuego biopsicosocial. Ningún factor aislado puede dar cuenta de un trastorno alimentario.

Encontramos diversos factores que convergen en dichos trastornos: predisponentes, desencadenantes, perpetuadores, genéticos, psicológicos, familiares. culturales.

Criterios Diagnósticos

Anorexia Nerviosa

Subtipos

Bulimia Nerviosa

Subtipos

Trastornos de la conducta alimentaria no especificados

## **Adicciones**

Asistimos en las últimas décadas a un significativo aumento del uso indebido de drogas en nuestro país y en todo el mundo.

Si bien es cierto que el consumo de diferentes tipos de drogas ha sido una constante a lo largo de la historia, el fenómeno de la drogodependencia ha cobrado una particular relevancia a partir de la segunda mitad del siglo XX, por su difusión, gran disponibilidad, fácil elaboración y aumento de la potencia de

los efectos, la creación de laboratorios clandestinos para obtener su síntesis (sustitución de drogas psicotrópicas naturales por sintéticas) y por las consecuencias sociales y sanitarias. Todo esto dentro de una sociedad en la que su lógica es el consumo de objetos, y donde la droga se erige en su gran objeto fetiche.

Este fenómeno de alta complejidad, donde quedan imbricados factores médicos, psicológicos, familiares, sociales, de política mundial, etc., merece ser estudiado, profundizado, en aras de obtener respuestas para su abordaje y su solución.

### **Contenidos Temáticos:**

Introducción a las temáticas :

1. Obesidad tomada desde diferentes visiones médica, nutricional , psicológica, psicoanalítica , cognitivo-conductual y corporal.
2. Anorexia, Bulimia, Obesidad; semejanzas y diferencias.
- 3ª. Adicción a la comida.
- 3b. Adicción a las drogas y otros

### **Contenido temático**

I Módulo

\* Presentación del curso y sus objetivos  
Antecedentes y presentación de la enfermedad

\* Obesidad desde la medicina

\* Obesidad desde la nutrición

\* Obesidad desde la actividad corporal y física

II Módulo

- \* Obesidad desde la psicología
- \* Obesidad en los adultos, adolescentes , púberes y niños
- \* Obesidad desde lo vincular y desde lo grupal
- \* Cuerpo en el obeso , Imagen y Estructura Corporal

### III Módulo

- \*Instancias Psíquicas (ello- super yo - yo)
- \*Abordaje teórico y técnico en la clínica
- \*Material clínico

### IV Módulo

- \*Anorexia
- \*Bulimia
- \*Material Clínico

### **Objetivo específico.**

- 1) Formación de psicólogos en la temática tratada.

### **Objetivos específicos:**

- 1) aproximación psicológica de la obesidad  
y perfil psíquico del paciente obeso

2) Acercamiento a alternativas de abordaje.

**Metodología:** conferencia: taller

**Evaluación:** trabajo final individual Minimo nota 6 para aprobar el Seminario.

**Bibliografía:**

Armatta Ana y otros (2000) Guía Médica de diagnóstico y Tratamiento, SAOTA.Bs As: Soc argentina de obesidad

Cantonnet Helena (2000) Problemática de obesidad infantil : una propuesta diferente” 1er congreso de Psicoanálisis, tomoll Montevideo: APU

Caparrós Nicolás( 1997)La Anorexia ,Una locura del cuerpo. Bs As: Biblioteca nueva

Feinstein,S, Sorosky, A( 1988) .-Trastornos en la alimentación.BS As : Edic Nueva Visión

Freud,S.(1923) El Yo y el Ello Obras completas. Vol XIX Bs AS: Amorrortu

Zukerfeld, Rubén (2004) Acto Bulímico, Cuerpo y Tercera Tópica Bs As: Ed. Paidós.