



El deporte siempre es una salida positiva, aunque en algunos casos de bulimia el enfermo o la enferma lo practican de una manera desmesurada. Después de haber ingerido grandes cantidades de comida pueden ponerse a hacer gimnasia con cierta violencia, lo que acaba siendo contraproducente.

relacionadas. Las jóvenes anoréxicas pueden derivar a fases bulímicas, es decir, pueden aparecer cuadros bulímicos insertados. " *Han controlado tanto la alimentación que al final acaban descontrolando. Anorexia y bulimia pueden formar una misma enfermedad que ha evolucionado* ", explica **Luis Goenechea**.

La Unidad de Salud Mental Infantil y Juvenil de Toledo ha podido comprobar con la casuística diaria que la identificación que se realizaba entre anorexia y clase alta dista de ser correcta. " *Siempre se ha dicho que las chicas anoréxicas aparecían en niveles económicos y culturales elevados, y aquí, en el medio rural de Castilla - La Mancha, en niveles medio - bajos, también hemos detectado casos de anorexia nerviosa restrictiva y de bulimia* ", subraya **Goenechea**.

¿ Cómo tratar la anorexia ?, ¿ cómo se rescata a éstas jóvenes de esa equivocada creencia de obesidad ?. " *Los tratamientos de anorexia y bulimia son totalmente diferentes. La paciente bulímica es más difícil, la psicopatología de base es más llamativa* ". En la anorexia, las medidas son un com-

Aumentan los intentos de suicidio entre mujeres jóvenes

Ultimamente recibimos a muchas adolescentes que han intentado suicidarse " dice el psiquiatra **Luis Goenechea**, " *hay cierta avalancha* ". Y es que el suicidio pasa por ser la segunda causa del fallecimiento de adolescentes después de los accidentes de tráfico. Partiendo de la base de que cada persona es un mundo, los motivos habría que buscarlos en las distorsiones familiares, " *pero todo bajo un terreno abonado en la personalidad de la adolescente, que presenta trastornos o rasgos anómalos* ". Esas distorsiones familiares pueden venir de separaciones o de episodios de alcoholismo paterno, y traen como consecuencia, además de un supremo impulso autodestructivo, abusos de drogas y como no, problemas escolares, " *que vienen en cascada*". A la Unidad de Salud Mental Infantil y Juvenil de Toledo no acuden adolescentes alegando tener problemas con el alcohol. " *Vienen por trastornos de conducta o cuadros psicóticos. El problema con el alcohol suele estar larvado. Con la buena relación que adquieres con el paciente en sucesivas consultas va saliendo* ". Y es que ya ha quedado demostrado que la drogodependencia resulta un fenómeno de escalada. " *Cuanto más pronto empiezan con el alcohol más pronto se inician en alcoholes de mayor graduación, y más pronto a los porros, el éxtasis y la cocaína* ". La iniciación al alcohol está íntimamente relacionada con las dinámicas de grupo. " *El perder la identidad dentro de un grupo exige determinadas actitudes de comportamiento, y es que el grupo sumado al alcohol hacen que ese joven tenga otra personalidad. Se escudan en él para llegar a una uniformidad con lo que les rodea* ". Es muy importante la cultura que se les transmite a los jóvenes, y también los círculos donde se manejan.

pendio de psicoterapia de grupo, psicoterapia individual y argumentos farmacológicos.

" *La terapia va destinada a hacerle cambiar esos esquemas de pensamiento anómalos sobre su cuerpo* ", indica **Goenechea**, " *se trata de rehabilitarles para que tengan una relación normal con la comida* ". Hay que quitarles de la cabeza esa enfermiza percepción de obesidad, " *que no se vean como vacas* ".

El tratamiento contra la bulimia presenta mayor complicación, ya que confluyen " *problemas de personalidad, intentos de suicidio y un gran descontrol en los impulsos* ". Al ser un paciente más difícil, con cuadros depresivos, hay una mayor aplicación farmacológica. *La puesta en escena de la bulimia, además, resulta bastante más aparatosa que la de la anorexia*. Al acto desmesurado de comer le sigue meterse los dedos para vomitar. El porcentaje de éxitos en la recuperación es bastante alto. Se trata de ponerse cuanto antes en manos de los especialistas.

●●● RETICENCIAS

Aquí precisamente reside unos de los grandes caballos de batalla. En determinados sectores de la población se observa con reticencia el hecho de ponerse en mano de psiquiatras y psicólogos. Ha formado parte de nuestra cultura el visualizar a estos especialistas en un contexto de extrañeza, como si por solicitar sus servicios habría que presuponer automáticamente que el paciente estuviera loco. Si eso acontece entre la población adulta, resulta fácil imaginarse lo que pasa con los adolescentes. Eso no quita que se hayan registrado importantes avances en los últimos tiempos.

" *Algunos padres tienen miedo de que su hija o su hijo, por el mero hecho de venir a la consulta de salud mental, quede estigmatizado* ", resalta **Goenechea**, " *y hay que tener claro que la salud mental es un tipo de asistencia como otra cualquiera* ". Ha hecho una