

# Una vieja enfermedad llamada Anorexia Nerviosa

*La autora es Psiquiatra de Niños y Adolescentes, Ex – Docente de la Cátedra de Psiquiatría de Niños y Adolescentes, Miembro Titular con Funciones Didácticas de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay, Miembro Titular de la Federación Latinoamericana de Psicoanálisis y Miembro Titular de la Asociación Psicoanalítica Internacional.*



**ESCRIBE: DRA. CRISTINA MARTÍNEZ DE BAGATTINI**

## LA CULTURA ACTUAL Y SUS "IMPOSICIONES"

La cultura actual exige una imagen perfecta e impone a estas jóvenes con trastornos alimentarios severos (y a todas las jóvenes) valores y conceptos sobre la "estética y la belleza" que hacen confundir lo normal y lo patológico. También se han confundido algunos Cirujanos plásticos y algunos Ginecólogos. Hemos visto fertilizaciones en pacientes que no ovulan por su patología anoréxica.

La promoción de la hiperdelgadez femenina desafía la vida. Sabemos, sin embargo, que este cuadro clínico fue descrito más de un siglo antes de que se impusiera un ideal de extrema delgadez.

## UN BREVE RELATO HISTÓRICO

Los primeros relatos de esta "misteriosa enfermedad" datan de la Edad Media. Liduina de Shiedam, una santa del siglo XIV, se alimentaba con trocitos de manzana y de hostia. Santa Wilgefortis, hija del Rey de Portugal, ayunó y le pidió a Dios que le arrebatara su belleza y ahuyentara así la atención de los hombres sobre ella. Algunos países de Europa la adoptaron como la Santa Patrona por aquellas mujeres que querían liberarse de la atención masculina.

En 1694 R. Morton hizo la primera descripción clínica de lo que posteriormente se llamaría Anorexia Nerviosa. La paciente, de 18 años, muere a los tres meses de la descripción, negándose a recibir tratamiento.

En 1872 Lasegue describió el cuadro como Anorexia Histérica y refiere perfectamente los síntomas, destacando las dificultades que tienen las pacientes para verse como realmente son (distorsión de la imagen corporal). La Anorexia entra desde ese momento, y en forma indiscutible, al campo de lo psíquico.

En 1874 William Gull le dió el nombre de Anorexia Nerviosa a lo que, en realidad, era (como actualmente) una dieta de hambre que se imponía la propia paciente. La primer paciente de Gull se recupera internada.

Los misteriosos factores psíquicos que provocan la Anorexia llevaron a muchos científicos a proponer sucesivas causas como etiología de la misma. A fin de siglo se impone la influencia del Neurólogo y Psiquiatra francés J. M. Charcot, considera, como medida fundamental en el tratamiento, el aislarlas de su medio.

En 1895, Freud menciona la neurosis de las muchachas púberes que rechazan la sexualidad mediante la Anorexia.

En los últimos 40 años, la Anorexia adquirió características propias en las que se incluyen los aspectos psicológicos y biológicos de la enfermedad.

Se llega así a la conclusión que sus manifestaciones clínicas son el

resultado de la suma de múltiples factores; algunos de ellos predisponen al cuadro, y otros factores oprimen el gatillo que desencadena todos los síntomas.

## ¿QUIENES SON ELLAS?

*No toda adolescente que comienza una dieta o que desea ser delgada se convierte en una anoréxica*

Creemos firmemente que la sociedad tienen el poder de enfermar de Anorexia y/o Bulimia, *ajóvenes con fallas precoces en la estructura del psiquismo, sobre todo lo que denominamos fallas narcisistas (que generan trastornos de personalidad)* y no solo se asocia a un ideal femenino de delgadez. El deseo de ser flacas esconde el desamparo y los miedos de muchas jóvenes ante los múltiples problemas que plantea el crecimiento.

Como dijimos antes, existe una *vulnerabilidad individual y factores que predisponen al cuadro*: dificultades para el funcionamiento autónomo, para establecer su identidad y para acceder a la separación. Los sentimientos de autoestima están disminuidos no solo en lo estético. Esto último pudo haber sido "escondido" en la infancia detrás de la satisfacción de ser buenas alumnas.

## EL CUERPO ES MARCA DEL TIEMPO Y ES MARCADO POR ÉL

El cuerpo de la pubertad tendrá marcas sexuales que señalaran un tiempo de crecimiento y cambios que, muchas veces, constituyen un ver-

dadero duelo por la niñez perdida.

El cuerpo es marca del tiempo y es marcado por él. El cuerpo expresa también el amor, el odio y el desamparo.

Nosotros sabemos, entonces, que la joven paciente concurre a nosotros con un cuerpo que nos está diciendo cosas que ella ignora.

¿Quién soy?, ¿Qué soy?, ¿De dónde vengo?, ¿A dónde voy?. Preguntas habituales de los adolescentes que estas pacientes no se formulan pero que, sin embargo, parecen expresar con su cuerpo lo que sienten sobre sí mismas: Nadie, nada, de ningún lugar, hacia ningún sitio.

## LOS CRITERIOS TERAPÉUTICOS

*Los criterios de éxito terapéuticos* variarían según se tenga en cuenta solamente la remisión de los síntomas (es decir: aumentar de peso; comer mejor; aparición de las menstruaciones, etc.) o la intención de modificar los conflictos que pueden convertirse en una amenaza de recaída futura.

Creemos fundamental prestar atención a los factores de personalidad y a la calidad de vida afectiva, social, sexual y profesional de estas pacientes, a la hora de evaluar evoluciones.

Tenemos que aceptar que ellas tienen un derecho: *nuestro respeto por un verdadero sufrimiento* físico y psíquico. Este lugar de respeto y a la vez de protección de la paciente, disminuye el miedo a la intrusión y a la dependencia, permitiendo mejorar todo tipo de abordaje terapéutico.