Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):2551

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3885 - VIGOREXIA EN MUJER ADOLESCENTE, DIAGNÓSTICO DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Domínguez Jiménez[a], M. Moreno Fontiveros[b] y E. Tejada García[c]

[a]Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Estepa. Sevilla. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Estepa. Sevilla. [c]Enfermero. Centro de Salud Estepa. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 19 años que acude a la consulta de Atención Primaria presionado por sus padres por presentar desde hace 5-6 meses crisis de agresividad. Irascible, triste, aislamiento social y familiar evidente. Empeoramiento de los resultados académicos. En el último año ha perdido peso y aumentado ostensiblemente su musculatura. Ha sido una niña con sobrepeso por lo que los padres han estimulado que comience a asistir a un gimnasio, en el último año, especialmente los últimos meses, la paciente ha logrado cambio físicos de forma muy rápida y “se la ve mejor físicamente” por lo que los padres no entienden que haya empeorado su carácter “debería estar contenta”.

Exploración y pruebas complementarias: En la entrevista clínica (cita programada sin familiares) detectamos una preocupación excesiva por su imagen física. Acude a diario al gimnasio de 4-5 horas, para lo cual ha abandonado muchas de sus actividades sociales y obligaciones. Sus amistades y relaciones se limitan únicamente a otros asiduos al gimnasio. Realiza dietas ricas en proteínas que va modificando en función de lo que le indica su monitor. Su objetivo es participar el año próximo en alguna competición de culturismo como otros compañeros del gimnasio. En los últimos 3 meses decidió consumir anabolizantes esteroideos para mejorar los resultados. La paciente dice no ser más feliz porque no se ve bien físicamente: “odio mi cuerpo”.

Juicio clínico: Vigorexia.

Diagnóstico diferencial: Trastorno obsesivo compulsivo, alteración conducta alimentaria, otros trastornos dismórficos musculares,

Comentario final: La vigorexia, complejo de Adonis o dismorfia muscular es una alteración de la imagen corporal donde el paciente presenta una preocupación excesiva hacia el cuerpo, lo que le conduce a la búsqueda de ganancia de peso y volumen sin aumentar grasa a través de ejercicio excesivo, dietas hiperproteicas y frecuentemente consumo de esteroides. Ante la sospecha diagnóstica, se deriva a Salud Mental y se acuerdan consultas programadas periódicas con la paciente y sus familiares para observar evolución.

Bibliografía

1. Loran Meler ME, Sánchez Planell L. Vigorexia. FMC. 2005;12(8):522-6.
2. De la Serva I. La alimentación y sus perversiones. Anorexia, vigorexia, bulimia y obesidad. 2008.

Palabras clave: Vigorexia. Dismorfia muscular.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.