THE BALANCE

Anorexia nerviosa

Tratamiento privado

Una guía para personas y familias

Atención dedicada a un solo cliente a la vez

Mallorca, Zúrich, Londres
Atención residencial individual

Español / Septiembre de 2026

01 / QUÉ SABER ANTES DEL TRATAMIENTO

Qué saber antes del tratamiento

01 La anorexia nerviosa puede causar complicaciones médicas y psicológicas graves, incluso cuando la apariencia externa o el peso no parecen alarmantes.

02 La evaluación integra factores médicos, nutricionales, psiquiátricos, psicológicos y conductuales para determinar la estabilidad y el entorno asistencial adecuado.

03 La atención residencial privada solo se considera para adultos seleccionados y estables, con tratamiento especializado coordinado y continuidad tras la estancia.

Un solo cliente

Una residencia privada y un equipo organizados en torno a usted.

Atención coordinada

Las disciplinas clínicas trabajan dentro de un plan individual.

Continuidad

Los siguientes pasos se consideran durante todo el tratamiento.

02 / COMPRENDER SUS NECESIDADES

Comprender sus necesidades

Comprender la anorexia nerviosa

El diagnóstico considera la restricción, el historial de peso y crecimiento, el miedo o las conductas que impiden el aumento de peso, y la alteración en la experiencia corporal o el reconocimiento de la gravedad. Una persona puede presentar compromiso médico en diversos tamaños corporales, por lo que la apariencia o una sola cifra no pueden determinar la seguridad.

Cómo puede manifestarse la anorexia nerviosa

La restricción puede ocultarse mediante rutinas privadas, viajes, alimentación selectiva, ejercicio o prácticas aparentes de bienestar. Importan el patrón completo y las consecuencias físicas.

• Restricción progresiva, omisión de comidas, reglas rígidas, variedad limitada o miedo en torno a la alimentación

• Preocupación intensa por el peso, la figura corporal, el control o las consecuencias de comer

• Ejercicio compulsivo o médicamente inseguro y dificultad para descansar

• Pérdida de peso, interrupción del crecimiento, debilidad, mareos, desmayos, intolerancia al frío o fatiga

• Bradicardia, tensión arterial baja, deshidratación, alteraciones electrolíticas u otros problemas médicos indicados

• Rigidez cognitiva, irritabilidad, ansiedad, depresión, aislamiento o disminución de la concentración

• Purgas, uso de laxantes, diuréticos, medicamentos, estimulantes o sustancias

• Minimización de la gravedad, conflicto en torno a las comidas o dependencia de otras personas para contener el riesgo

Ninguna lista de un sitio web puede determinar la estabilidad médica. Pueden ser relevantes los signos vitales, la evolución reciente, la ingesta, las conductas, los resultados de laboratorio, el ECG, la exploración física y el juicio de especialistas.

03 / EVALUACIÓN ANTES DE UNA RECOMENDACIÓN

Evaluación antes de una recomendación

La evaluación debe integrar información médica, nutricional, psiquiátrica, psicológica y conductual. También determina si la persona puede recibir tratamiento de forma voluntaria y segura en el entorno propuesto.

Evolución del peso y del estado nutricional, cambios recientes, ingesta, líquidos, ejercicio y conductas compensatorias

Signos vitales, ECG, evaluación médica mediante pruebas de laboratorio u otras indicadas, y síntomas actuales

Desmayos, síntomas torácicos, debilidad, deshidratación, temperatura y deterioro agudo

Capacidad, consentimiento, motivación, objetivos terapéuticos y continuidad con especialistas tras el alta



Seguridad y entorno adecuado

La malnutrición grave, signos vitales inestables, alteraciones electrolíticas, problemas cardíacos, rechazo agudo de alimentos o líquidos, deterioro rápido, purgas graves, riesgo suicida o capacidad deteriorada pueden requerir atención hospitalaria urgente o atención especializada para trastornos de la conducta alimentaria. No debe describirse a THE BALANCE como capaz de proporcionar realimentación médica, monitorización cardíaca continua, tratamiento involuntario o atención especializada hospitalaria para trastornos de la conducta alimentaria, a menos que cada servicio esté verificado legal y operativamente para la ubicación.

04 / ATENCIÓN CENTRADA EN USTED

Atención centrada en usted

El tratamiento requiere un plan especializado coherente. Según las necesidades y la capacidad verificada, puede incluir supervisión médica, rehabilitación nutricional, apoyo durante las comidas, psicoterapia, atención psiquiátrica, trabajo con la familia o los apoyos, y manejo del ejercicio o de las conductas compensatorias.

Abordar la inestabilidad médica y el riesgo de realimentación en el entorno hospitalario o especializado apropiado Establecer responsabilidades médicas, psiquiátricas, nutricionales y psicológicas asignadas a profesionales concretos

Crear un plan individualizado de alimentación y supervisión Abordar las purgas, el ejercicio, las sustancias, los medicamentos y otras conductas compensatorias

Utilizar psicoterapia para trastornos de la conducta alimentaria basada en la evidencia y adecuada para la persona Tratar el TOC, la depresión, la ansiedad, el trauma o el consumo de sustancias concurrentes

Definir las respuestas de la familia y el personal ante las comidas, el riesgo y la comunicación Organizar la continuidad de atención especializada antes de cualquier reducción de la estructura

Un chef privado, un menú de bienestar, pruebas nutricionales o una residencia confortable no constituyen tratamiento para trastornos de la conducta alimentaria. El cambio de peso por sí solo no es ni el único objetivo ni evidencia suficiente de recuperación psicológica.

De la evaluación a un plan compartido

La recomendación explica el entorno propuesto, las prioridades, el equipo y el ritmo, y cómo se revisará el plan con usted.

05 / LA EXPERIENCIA DE ATENCIÓN

La experiencia de atención

Mallorca, Zúrich, Londres comparten el modelo de atención residencial individual de THE BALANCE. Una residencia se reserva para un solo cliente, con chef y gestor personal exclusivos. El tratamiento, las actividades y el programa se adaptan a sus necesidades.



Un lugar privado para hacer una pausa

Espacio personal, coordinación discreta y un ritmo diario adaptado a las necesidades clínicas.

Atención con espacio para recuperarse

Las citas individuales se equilibran con descanso, comidas, movimiento y tiempo para procesar lo vivido.

Apoyo práctico

Un gestor personal de atención ayuda a coordinar los horarios y las necesidades cotidianas.

Imágenes del equipo y de la residencia del manual de admisiones de THE BALANCE. La residencia se confirma individualmente.

Mallorca

Tratamiento y actividades individuales en una residencia reservada para un solo cliente.

Zúrich

Tratamiento y actividades individuales en una residencia reservada para un solo cliente.

Londres

Tratamiento y actividades individuales en una residencia reservada para un solo cliente.

06 / DE LA EVALUACIÓN A LA VIDA COTIDIANA

De la evaluación a la vida cotidiana

01

Una conversación confidencial

Admisiones escucha sus circunstancias y explica la revisión clínica.

02

Evaluación y recomendación

El equipo considera la idoneidad, las prioridades, el entorno y el plan individual.

03

Tratamiento personalizado

La atención se revisa y adapta a los cambios en sus necesidades y capacidad.

04

Transición y atención continuada

Un traspaso conecta el tratamiento con las personas, rutinas y apoyos necesarios en casa.

Prepararse para volver a casa

El tratamiento de la anorexia normalmente requiere continuidad especializada más allá de una estancia intensiva. El plan debe identificar al profesional médico, dietista, terapeuta, psiquiatra cuando sea pertinente, calendario de supervisión, apoyo durante las comidas, límites para el ejercicio y umbrales de emergencia. El progreso puede incluir estabilidad médica y nutricional, mayor flexibilidad, reducción de las conductas y el miedo relacionados con el trastorno de la conducta alimentaria, mejora de la cognición y las emociones, recuperación de las relaciones y participación en la vida más allá del trastorno.

07 / CONSIDERAR EL SIGUIENTE PASO

Considerar el siguiente paso

¿Puede una persona estar médicamente enferma con un peso corporal más alto?

Sí. El riesgo médico depende del cuadro clínico completo, incluida la evolución, la ingesta, las conductas, los signos vitales, los síntomas y las pruebas, no de la apariencia ni de una sola cifra.

¿THE BALANCE proporciona realimentación médica?

No lo dé por supuesto. La capacidad de realimentación, la supervisión, el personal especializado y los umbrales de hospitalización deben confirmarse para la persona y la ubicación. Puede ser necesario otro servicio.

¿La anorexia se relaciona únicamente con la imagen corporal?

No. El diagnóstico puedeimplican preocupaciones por el peso y la figura o comportamientos que impiden el aumento de peso, pero también son importantes los factores biológicos, psicológicos, relacionales y contextuales.

¿Puede comenzar el tratamiento del trauma de inmediato?

No necesariamente. La seguridad médica y nutricional, así como la capacidad de la persona para implicarse, son lo primero. El trabajo sobre el trauma solo se considera cuando está indicado y existe estabilidad suficiente.

Comience con una conversación

Hable en privado con Admisiones sobre sus circunstancias y las opciones disponibles. Una consulta no implica obligación de continuar.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Página completa de la condición

Si usted u otra persona está en peligro inmediato, busque atención de urgencia local. No espere una admisión habitual ni un viaje.

Información general; la atención individual se determina tras la evaluación.