THE BALANCE

Anorexia Nervosa

Tratamento privado

Um guia para pessoas e famílias

Cuidados dedicados a um cliente de cada vez

Maiorca, Zurique, Londres
Cuidados residenciais individuais

Português / Setembro de 2026

01 / O QUE SABER ANTES DO TRATAMENTO

O que saber antes do tratamento

01 A anorexia nervosa pode comprometer seriamente a saúde física e mental, independentemente da aparência, do peso isolado ou da rotina aparentemente funcional.

02 A avaliação deve integrar riscos médicos, nutricionais, psiquiátricos e comportamentais para definir segurança, estabilidade e o ambiente de tratamento adequado.

03 O cuidado residencial privado aplica-se apenas a adultos criteriosamente selecionados, com plano especializado, consentimento e continuidade coordenada após a permanência.

Um cliente

Uma residência privada e uma equipa organizadas em torno de si.

Cuidados coordenados

As disciplinas clínicas trabalham dentro de um plano individual.

Continuidade

Os passos seguintes são considerados ao longo de todo o tratamento.

02 / COMPREENDER AS SUAS NECESSIDADES

Compreender as suas necessidades

Compreendendo a anorexia nervosa

O diagnóstico considera a restrição, o histórico de peso e crescimento, o medo ou comportamento que impede o ganho de peso e a perturbação na experiência corporal ou no reconhecimento da gravidade. Uma pessoa pode estar clinicamente comprometida em diferentes tamanhos corporais; portanto, a aparência ou um único número não podem determinar a segurança.

Como a anorexia nervosa pode se apresentar

A restrição pode ser ocultada por meio de rotinas privadas, viagens, alimentação seletiva, exercícios ou práticas aparentes de bem-estar. O padrão completo e as consequências físicas são importantes.

• Restrição progressiva, refeições omitidas, regras rígidas, variedade limitada ou medo em relação à nutrição

• Preocupação intensa com peso, forma corporal, controle ou as consequências de comer

• Exercício compulsivo ou clinicamente inseguro e dificuldade para descansar

• Perda de peso, interrupção do crescimento, fraqueza, tontura, desmaios, intolerância ao frio ou fadiga

• Bradicardia, pressão arterial baixa, desidratação, desequilíbrio eletrolítico ou outras preocupações médicas indicadas

• Rigidez cognitiva, irritabilidade, ansiedade, depressão, isolamento ou redução da concentração

• Comportamentos purgativos, uso de laxantes, diuréticos, medicamentos, estimulantes ou substâncias

• Minimização da gravidade, conflitos em torno das refeições ou dependência de outras pessoas para conter o risco

Nenhuma lista em um site pode determinar a estabilidade clínica. Sinais vitais, trajetória recente, ingestão, comportamentos, resultados laboratoriais, ECG, exame físico e julgamento especializado podem ser relevantes.

03 / AVALIAÇÃO ANTES DE UMA RECOMENDAÇÃO

Avaliação antes de uma recomendação

A avaliação deve integrar informações médicas, nutricionais, psiquiátricas, psicológicas e comportamentais. Ela também determina se a pessoa pode ser tratada voluntariamente e com segurança no ambiente proposto.

Trajetória de peso e nutricional, mudança recente, ingestão, líquidos, exercícios e comportamentos compensatórios

Sinais vitais, ECG, avaliação laboratorial ou outra avaliação médica indicada e sintomas atuais

Desmaios, sintomas torácicos, fraqueza, desidratação, temperatura e deterioração aguda

Capacidade, consentimento, motivação, objetivos do tratamento e continuidade com especialistas após a alta



Segurança e contexto adequado

Desnutrição grave, sinais vitais instáveis, desequilíbrio eletrolítico, preocupação cardíaca, recusa aguda de alimentos ou líquidos, deterioração rápida, comportamentos purgativos graves, risco de suicídio ou capacidade comprometida podem exigir atendimento hospitalar urgente ou cuidado especializado para transtornos alimentares. THE BALANCE não deve ser descrita como capaz de realizar realimentação médica, monitoramento cardíaco contínuo, tratamento involuntário ou cuidado especializado em internação para transtornos alimentares, a menos que cada serviço seja legal e operacionalmente verificado para o local.

04 / CUIDADOS CENTRADOS EM SI

Cuidados centrados em si

O tratamento exige um plano especializado coerente. Dependendo das necessidades e da capacidade verificada, ele pode incluir monitoramento médico, reabilitação nutricional, suporte durante as refeições, psicoterapia, cuidado psiquiátrico, trabalho com a família ou rede de apoio e manejo de exercícios ou comportamentos compensatórios.

Encaminhar a instabilidade clínica e o risco de realimentação para o ambiente hospitalar ou especializado apropriado Estabelecer responsabilidades médicas, psiquiátricas, nutricionais e psicológicas claramente designadas

Criar um plano individualizado de nutrição e monitoramento Abordar comportamentos purgativos, exercícios, substâncias, medicamentos e outros comportamentos compensatórios

Utilizar psicoterapia para transtornos alimentares, fundamentada em evidências e adequada à pessoa Tratar TOC, depressão, ansiedade, trauma ou uso de substâncias coexistentes

Definir as respostas da família e da equipe em relação às refeições, aos riscos e à comunicação Organizar a continuidade do cuidado especializado antes de qualquer redução da estrutura

Um chef particular, um cardápio de bem-estar, testes nutricionais ou uma residência confortável não constituem tratamento para transtornos alimentares. A mudança de peso, por si só, não é o objetivo completo nem evidência suficiente de recuperação psicológica.

Da avaliação a um plano partilhado

A recomendação explica o contexto proposto, as prioridades, a equipa e o ritmo, bem como a forma de rever o plano consigo.

05 / A EXPERIÊNCIA DE CUIDADOS

A experiência de cuidados

Maiorca, Zurique, Londres compartilham o modelo de cuidados residenciais individuais da THE BALANCE. Uma residência é reservada para um só cliente, com chef e gestor pessoal dedicados. Tratamentos, atividades e programa são adaptados às suas necessidades.



Um lugar privado para fazer uma pausa

Espaço pessoal, coordenação discreta e um ritmo diário adaptado às necessidades clínicas.

Cuidados com espaço para recuperar

As consultas individuais são equilibradas com descanso, refeições, movimento e tempo para processar a experiência.

Apoio prático

Um gestor pessoal de cuidados ajuda a coordenar os horários e as necessidades do dia a dia.

Imagens da equipa e da residência do guia de admissões da THE BALANCE. A residência é confirmada individualmente.

Maiorca

Tratamentos e atividades individuais numa residência reservada para um só cliente.

Zurique

Tratamentos e atividades individuais numa residência reservada para um só cliente.

Londres

Tratamentos e atividades individuais numa residência reservada para um só cliente.

06 / DA AVALIAÇÃO À VIDA QUOTIDIANA

Da avaliação à vida quotidiana

01

Uma conversa confidencial

A equipa de admissões escuta a sua situação e explica a revisão clínica.

02

Avaliação e recomendação

A equipa considera adequação, prioridades, contexto e plano individual.

03

Tratamento personalizado

Os cuidados são revistos e adaptados à evolução das suas necessidades e capacidades.

04

Transição e cuidados continuados

Uma passagem de informação liga o tratamento às pessoas, rotinas e apoios necessários em casa.

Preparar o regresso a casa

O tratamento da anorexia geralmente requer continuidade com especialistas além de uma permanência intensiva. O plano deve identificar o médico responsável, nutricionista, terapeuta, psiquiatra quando relevante, cronograma de monitoramento, suporte durante as refeições, limites para exercícios e critérios de urgência. O progresso pode incluir estabilidade médica e nutricional, maior flexibilidade, redução dos comportamentos e do medo relacionados ao transtorno alimentar, melhora da cognição e das emoções, restauração de relacionamentos e participação na vida além do transtorno.

07 / CONSIDERAR O PRÓXIMO PASSO

Considerar o próximo passo

Uma pessoa pode estar clinicamente mal com um peso corporal mais alto?

Sim. O risco médico depende do quadro clínico completo, incluindo trajetória, ingestão, comportamentos, sinais vitais, sintomas e investigações, e não da aparência ou de um único número.

THE BALANCE oferece realimentação médica?

Não presuma isso. A capacidade de realimentação, o monitoramento, a equipe especializada e os critérios hospitalares devem ser confirmados para a pessoa e o local. Outro serviço pode ser necessário.

A anorexia diz respeito apenas à imagem corporal?

Não. O diagnóstico podeenvolvem preocupações com peso e forma corporal ou comportamentos que impedem o ganho de peso, mas fatores biológicos, psicológicos, relacionais e contextuais também são relevantes.

O tratamento do trauma pode começar imediatamente?

Não necessariamente. A segurança médica e nutricional, bem como a capacidade da pessoa de se engajar, vêm em primeiro lugar. O trabalho relacionado ao trauma é considerado apenas quando indicado e quando há estabilidade suficiente.

Comece com uma conversa

Fale em privado com a equipa de admissões sobre a sua situação e as opções disponíveis. Um pedido de informação não implica qualquer obrigação de avançar.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Página completa da condição

Se estiver ou outra pessoa estiver em perigo imediato, procure os serviços de emergência locais. Não espere por uma admissão habitual ou por uma viagem.

Informação geral; os cuidados individuais são definidos após avaliação.