

Máster Semipresencial

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

TECH es miembro de:





Máster Semipresencial

Intervención Psicológica
en Trastornos de la
Conducta Alimentaria

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad

Acceso web: www.techtitute.com/nutricion/master-semipresencial/master-semipresencial-intervencion-psicologica-trastornos-conducta-alimentaria

Índice

01

Presentación del programa

pág. 4

02

¿Por qué estudiar en TECH?

pág. 8

03

Plan de estudios

pág. 12

04

Objetivos docentes

pág. 26

05

Prácticas

pág. 32

06

Centros de prácticas

pág. 38

07

Salidas profesionales

pág. 42

08

Metodología de estudio

pág. 46

09

Cuadro docente

pág. 56

10

Titulación

pág. 62

01

Presentación del programa

La intervención eficaz en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria requiere mucho más que el control nutricional. El tratamiento de estas patologías demanda una comprensión profunda de los factores emocionales, cognitivos y sociales que condicionan la relación con la comida. En este contexto, el nutricionista debe desarrollar competencias en intervención psicológica para interpretar el trasfondo afectivo del comportamiento alimentario y fomentar una recuperación integral. Con el objetivo de apoyarlo con esta labor, TECH presenta un vanguardista programa universitario centrado en las últimas innovaciones en la Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria.



“

Con este Máster Semipresencial, diseñarás intervenciones nutricionales adaptadas a las fases de tratamiento psicológico de pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria”

Según un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud, los Trastornos de la Conducta Alimentaria afectan a aproximadamente el 19% de la población mundial. Frente a esta realidad, el tratamiento eficaz exige la participación activa de equipos multidisciplinares, donde el nutricionista cumple un rol clave. Esto se debe a su capacidad para intervenir directamente en la relación que el paciente mantiene con la alimentación e identificar conductas disfuncionales. Por ello, los expertos precisan desarrollar una sólida comprensión sobre los aspectos psicológicos vinculados a la Conducta Alimentaria. Solo así, comprenderán los factores emocionales, sociales y cognitivos que influyen en los hábitos alimentarios.

En este marco, TECH lanza un exclusivo Máster Semipresencial en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria. Concebido por referentes en este ámbito, el itinerario académico profundizará en los criterios diagnósticos más sofisticados para la detección de condiciones como la Anorexia Nerviosa. Asimismo, el temario ahondará en la construcción de la imagen corporal y el abordaje terapéutico desde una perspectiva multidisciplinar. Como resultado, los egresados adquirirán habilidades especializadas para elaborar planes nutricionales adaptados al componente emocional, detectar riesgos asociados a la conducta alimentaria y contribuir activamente a la prevención de recaídas.

En lo que respecta a la metodología de la titulación universitaria, TECH ha desarrollado un cómodo entorno totalmente online. Así pues, lo único que precisarán los egresados es un dispositivo electrónico con acceso a Internet para ingresar al Campus Virtual. Allí encontrarán una biblioteca atestada de píldoras multimedia de apoyo presentes en formatos como los vídeos explicativos, los resúmenes interactivos o los casos de estudio reales. En esta misma línea, la disruptiva metodología *Relearning* garantizará que los profesionales disfruten de una actualización de conocimientos progresiva, natural y eficiente. Por otro lado, los egresados realizarán una estancia práctica en una institución especializada en el abordaje psicológico de Trastornos de la Conducta Alimentaria.

Este **Máster Semipresencial en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado.

Sus características más destacadas son:

- Desarrollo de más de 100 casos prácticos presentados por profesionales de la Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información imprescindible sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet
- Además, podrás realizar una estancia de prácticas en una de las mejores empresas



Aplicarás estrategias de educación alimentaria consciente, mindful eating y alimentación intuitiva en pacientes con disfunciones alimentarias



Analizarás los factores predisponentes, precipitantes y de mantenimiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria desde múltiples enfoques”

En esta propuesta de Máster, de carácter profesionalizante y modalidad semipresencial, el programa está dirigido a la actualización de profesionales de la Nutrición. Los contenidos están basados en la última evidencia científica, y orientados de manera didáctica para integrar el saber teórico en la práctica nutricionista, y los elementos teórico-prácticos facilitarán la actualización del conocimiento.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al profesional de la Nutrición un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales. El diseño de este programa está basado en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del mismo. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

Identificarás comorbilidades frecuentes como la Depresión, Ansiedad e incluso Trastornos de Personalidad.

Ajustarás las estrategias de Intervención Psicológica según la edad, el género y las características específicas de los usuarios.



02

¿Por qué estudiar en TECH?

TECH es la mayor Universidad digital del mundo. Con un impresionante catálogo de más de 14.000 programas universitarios, disponibles en 11 idiomas, se posiciona como líder en empleabilidad, con una tasa de inserción laboral del 99%. Además, cuenta con un enorme claustro de más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional.



“

*Estudia en la mayor universidad digital
del mundo y asegura tu éxito profesional.
El futuro empieza en TECH”*

La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

Forbes
Mejor universidad
online del mundo

Plan
de estudios
más completo

Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistumba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

Profesorado
TOP
Internacional

La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.

La metodología
más eficaz

Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

nº1
Mundial
Mayor universidad
online del mundo

La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

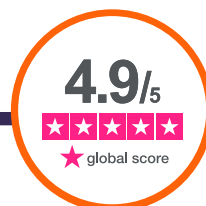
Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.



Google Partner Premier

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.



La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.



03

Plan de estudios

Los contenidos didácticos de este programa universitario han sido confeccionados por auténticos expertos en Intervención Psicológica de Trastornos de la Conducta Alimentaria. El plan de estudios abordará aspectos que comprenden desde la percepción de la imagen corporal o los criterios diagnósticos de las disfunciones alimentarias hasta el tratamiento integral multidisciplinario. Así pues, los egresados obtendrán competencias avanzadas para diseñar intervenciones nutricionales ajustadas al estado emocional del paciente, identificar factores de riesgo psicoalimentarios y aplicar estrategias de prevención de recaídas.



“

Adquirirás una comprensión profunda de los factores psicológicos implicados en los Trastornos de la Conducta Alimentaria”

Módulo 1. Adolescencia, imagen corporal y autoestima

- 1.1. Adolescencia
 - 1.1.1. Características de la adolescencia
 - 1.1.1.1. Características de la adolescencia
 - 1.1.1.2. Cambios físicos, cognitivos y emocionales típicos en adolescencia
 - 1.1.1.3. Desarrollo social y emocional
 - 1.1.2. Exploración de la formación de la identidad
 - 1.1.2.1. El papel de las amistades y las relaciones familiares
 - 1.1.2.2. Abordaje de las emociones típicas de la adolescencia: rebeldía y búsqueda de independencia
 - 1.1.2.3. Riesgos y desafíos psicológicos
 - 1.1.2.4. Factores de riesgo: acoso escolar y el abuso de sustancias
 - 1.1.2.5. Identificación de posibles problemas psicológicos en la adolescencia: depresión, ansiedad y Trastornos de Conducta
 - 1.1.2.6. Prevención: El papel de la educación en salud mental en las escuelas. Importancia de la detección temprana de conflictos
- 1.2. Imagen corporal
 - 1.2.1. Descripción de imagen corporal
 - 1.2.2. Construcción de la imagen y los cambios corporales a través del ciclo de vida
 - 1.2.3. Cómo la percepción de la imagen corporal puede variar entre individuos
 - 1.2.4. Investigaciones y estudios actuales relacionados con la imagen corporal
 - 1.2.5. Factores de Influencia en la imagen corporal, factores de riesgo y protección
 - 1.2.5.1. Factores sociales y culturales
 - 1.2.5.2. Belleza a lo largo del tiempo: evolución de los ideales de belleza
- 1.3. Autoestima
 - 1.3.1. Descripción de autoestima
 - 1.3.2. Factores que Influyen en la autoestima: relaciones familiares, cultura y experiencias personales
 - 1.3.3. Características de una autoestima saludable: confianza en sí mismo, resiliencia y amor propio
 - 1.3.4. Consecuencias de una autoestima baja en la salud mental, las relaciones interpersonales, el rendimiento académico y laboral, y la calidad de vida
- 1.4. Relación entre la imagen corporal y la autoestima
 - 1.4.1. Desarrollo de la autoestima y la autoimagen en relación con el cuerpo
 - 1.4.2. Factores Influyentes
 - 1.4.2.1. Influencia de la imagen corporal en la autoestima
 - 1.4.2.2. Influencia de los medios de comunicación y la cultura en los estándares de belleza
 - 1.4.2.3. Presión social y las comparaciones con otros
- 1.5. Desarrollo de una imagen corporal sana
 - 1.5.1. Movimiento: BoPo y neutralidad corporal
 - 1.5.2. El rol de la autocompasión
 - 1.5.3. Fomentar una relación saludable con la comida y el ejercicio
 - 1.5.4. Estrategias para enfrentar la presión social
 - 1.5.4.1. Alfabetización de medios
 - 1.5.5. Referencias bibliográficas
- 1.6. Mejorando la relación con la alimentación
 - 1.6.1. Problemas relacionados con la alimentación
 - 1.6.2. *Mindful eating*
 - 1.6.2.1. Prácticas del *mindful eating*
 - 1.6.3. Comer intuitivamente
 - 1.6.3.1. Los diez principios de comer intuitivamente
 - 1.6.4. Comer en familia
 - 1.6.5. Referencias bibliográficas
- 1.7. Trastornos emocionales en la adolescencia
 - 1.7.1. El desarrollo emocional en el adolescente
 - 1.7.2. Las emociones típicas en el adolescente
 - 1.7.3. Riesgos y desafíos psicológicos
 - 1.7.3.1. Acontecimientos de vida
 - 1.7.3.2. Papel de la tecnología y las redes sociales
 - 1.7.4. Estrategias de Intervención en problemas emocionales
 - 1.7.4.1. Promoción de la resiliencia
 - 1.7.4.2. Tipos de terapia basada en la evidencia en adolescentes
 - 1.7.5. Referencias bibliográficas

- 1.8. Prevención y tratamiento de Trastornos emocionales en el adolescente
 - 1.8.1. Identificación de factores de riesgo tempranos
 - 1.8.2. Acontecimientos de vida
 - 1.8.3. Psicoterapia Individual y familiar
 - 1.8.4. Referencias bibliográficas
- 1.9. Rol de los padres cuando su hijo tiene un TCA
 - 1.9.1. Factores de riesgo para la prevención de los Trastornos emocionales incluyendo los TCA
 - 1.9.2. Método Maudsley
 - 1.9.3. Cómo abordar conversaciones acerca del Trastorno de la Conducta Alimentaria a su hijo
 - 1.9.4. Referencias bibliográficas
- 1.10. Autoexpresión y creatividad
 - 1.10.1. Creatividad
 - 1.10.1.1. Aportes de la creatividad a las tareas evolutivas del adolescente
 - 1.10.1.2. Promoción de la creatividad
 - 1.10.2. Autoexpresión adolescente
 - 1.10.2.1. Arteterapia
 - 1.10.2.2. El rol de la tecnología en la autoexpresión
 - 1.10.3. Referencias bibliográficas

Módulo 2. Desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- 2.1. Etimología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.1.1. Origen del término de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.1.2. Los Trastornos de la Conducta Alimentaria en el ámbito clínico actual
 - 2.1.3. Evolución de la comprensión de los TCA a lo largo del tiempo
- 2.2. Los Trastornos de la Conducta Alimentaria a lo largo del tiempo
 - 2.2.1. Hitos históricos en la identificación y comprensión de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.2.2. Cambios en la percepción social de los Trastornos de la Conducta Alimentaria a lo largo del tiempo
 - 2.2.3. Avances científicos que han contribuido a la comprensión de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- 2.3. Epidemiología
 - 2.3.1. Estadísticas globales sobre la incidencia de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.3.2. Grupos de población más afectados y su distribución geográfica
 - 2.3.3. Factores que influyen en la variabilidad de la prevalencia de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 2.4. Prevalencia de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en adolescentes y adultos jóvenes
 - 2.4.1. Datos específicos sobre la prevalencia en grupos de edad
 - 2.4.2. Cambios en la prevalencia durante la adolescencia y la transición a la edad adulta
 - 2.4.3. Factores que pueden contribuir a la aparición de Trastornos de la Conducta Alimentaria en la niñez
- 2.5. Impacto social y psicológico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.5.1. Efectos en las relaciones interpersonales y familiares
 - 2.5.2. Consecuencias en la calidad de vida y el bienestar emocional
 - 2.5.3. Estigma y discriminación asociados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 2.6. Diferencias de género en la manifestación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria y grupos especiales
 - 2.6.1. Exploración de las diferencias en la prevalencia entre hombres y mujeres
 - 2.6.2. Consideraciones de género en la presentación y diagnóstico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.6.3. Influencia de las normas de género en la manifestación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.6.4. TCA en grupos especiales
 - 2.6.4.1. TCA en deportistas
 - 2.6.4.2. Normalización de conductas de riesgo
 - 2.6.4.3. Vigorexia
 - 2.6.4.4. Ortorexia
 - 2.6.4.5. TCA en embarazo y maternidad
 - 2.6.4.6. TCA en diabetes
 - 2.6.4.7. 1 ED-DMT1
 - 2.6.4.8. TCA en comunidad LGBTI
 - 2.6.4.9. Manejo del paciente crónico

- 2.7. Consecuencias de no tratar los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.7.1. Complicaciones médicas y psicológicas a largo plazo
 - 2.7.2. Impacto en la calidad de vida y la funcionalidad cotidiana
 - 2.7.3. Riesgos de mortalidad asociados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria no tratados
- 2.8. Barreras para el diagnóstico y tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.8.1. Obstáculos comunes en la identificación temprana de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.8.2. Acceso limitado a servicios de atención médica
 - 2.8.3. Estigma y falta de conciencia pública como barreras a la búsqueda de ayuda
- 2.9. Mitos y realidades sobre los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.9.1. Exploración de mitos comunes que rodean a los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.9.2. Aclaración de interpretaciones erróneas
 - 2.9.3. La importancia de la educación y la sensibilización para desmitificar los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 2.10. Recuperación en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 2.10.1. Entendiendo la naturaleza y complejidad de los Trastornos de la Conducta Alimentaria como enfermedades mentales
 - 2.10.2. La recuperación como un proceso, un camino individual
 - 2.10.3. Establecer metas realistas en el proceso de recuperación
 - 2.10.4. Desmitificando la creencia de que los Trastornos de la Conducta Alimentaria son incurables
 - 2.10.5. Factores que influyen en la recuperación
 - 2.10.6. Testimonios de recuperación

Módulo 3. Etiología de los TCA: Factores causales y de riesgo

- 3.1. Factores predisponentes, precipitantes y de mantenimiento
 - 3.1.1. Factores predisponentes
 - 3.1.2. Factores precipitantes
 - 3.1.3. Factores de mantenimiento
- 3.2. Predisposición neurobiológica del comportamiento
 - 3.2.1. Áreas del cerebro involucradas en la regulación del hambre, la saciedad y las emociones
 - 3.2.2. Influencia de las estructuras cerebrales en la manifestación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- 3.2.3. Exploración de las diferencias neuroquímicas en el cerebro de personas con Trastornos de la Conducta Alimentaria: serotonina, dopamina y otros neurotransmisores en la regulación de la Conducta Alimentaria
- 3.3. Factores genéticos en la etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.3.1. Estudios de gemelos y su contribución a la comprensión de la heredabilidad de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.3.2. Identificación de genes relacionados con los Trastornos de la Conducta Alimentaria y sus funciones
 - 3.3.3. Interacción entre factores genéticos y ambientales en el desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 3.4. Factores psicológicos y emocionales en la etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.4.1. Rol de la baja autoestima y la insatisfacción corporal en el desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.4.2. Factores emocionales, como el estrés, la ansiedad y la depresión, en la predisposición a los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.4.3. Investigación sobre la relación entre traumas pasados y el inicio de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 3.5. Influencia de los factores sociales y culturales en la etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.5.1. Impacto de los estándares de belleza y la presión social en la percepción de la imagen corporal como factor desencadenante de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.5.2. Papel de los medios de comunicación y las redes sociales en la promoción de ideales de belleza poco realistas y el desarrollo de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.5.3. Investigación sobre cómo los Trastornos de la Conducta Alimentaria pueden manifestarse de manera diferente en diferentes culturas
 - 3.5.4. Otros factores importantes. Cirugía bariátrica: una solución o un factor de riesgo en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 3.6. Influencia familiar en la etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.6.1. Tipos de dinámicas familiares
 - 3.6.2. Exploración de dinámicas familiares disfuncionales y su relación con el desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.6.3. Papel de la influencia de los padres en la formación de actitudes hacia la alimentación y el cuerpo

- 3.7. Inseguridad Alimentaria
 - 3.7.1. El hambre y la seguridad Alimentaria
 - 3.7.2. Causas de la inseguridad Alimentaria
 - 3.7.3. componentes básicos de la seguridad Alimentaria
 - 3.7.4. Tipos de inseguridad Alimentaria
 - 3.7.5. Relación entre el hambre y la inseguridad Alimentaria
 - 3.7.6. La inseguridad Alimentaria y los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)
 - 3.7.6.1. Historia, relevancia y vínculo entre los trastornos de la imagen corporal con la inseguridad Alimentaria
 - 3.7.7. Sistema internacional de vigilancia de los Derechos Humanos y los Trastornos alimentarios
- 3.8. Factores de estrés y trauma en la etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.8.1. Examinación de cómo el estrés crónico puede contribuir al desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.8.2. Investigación sobre la relación entre el trauma temprano y la vulnerabilidad a los Trastornos de la Conducta Alimentaria en la vida adulta
- 3.9. Influencia de la educación y la cultura Alimentaria en la etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.9.1. Impacto de la educación sobre los hábitos alimentarios en el desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.9.2. Exploración de cómo la cultura Alimentaria de una comunidad puede influir en las actitudes hacia la comida y el cuerpo
 - 3.9.3. Relación entre la percepción distorsionada de la imagen corporal y el desarrollo de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 3.9.4. Papel de la insatisfacción corporal y la búsqueda de la perfección en el inicio de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 3.10. Etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en diferentes grupos de edad
 - 3.10.1. Factores de riesgo para el desarrollo de Trastornos de la Conducta Alimentaria en la infancia y adolescencia
 - 3.10.2. Etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en adultos jóvenes y la transición a la edad adulta
 - 3.10.3. Consideraciones especiales en la etiología de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en adultos mayores

Módulo 4. Clasificación y criterios diagnósticos de los TCA

- 4.1. Modelo transdiagnóstico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.1.1. Entrevista nutricional como herramienta de evaluación
 - 4.1.2. Entrevista motivacional en el contexto de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.1.3. El enfoque transdiagnóstico y su utilidad en el diagnóstico y tratamiento de los TCA
- 4.2. Criterios diagnósticos según el DSM-5
 - 4.2.1. Fisiopatología de la restricción Alimentaria y su relevancia en el diagnóstico
 - 4.2.2. Anorexia nervosa y otros Trastornos restrictivos: ARFID y TERIA (desorden de ingesta alimentaria evitativa o restrictiva)
 - 4.2.3. Bulimia nervosa: criterios diagnósticos y características clínicas
- 4.3. Ampliando la clasificación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.3.1. Trastorno por atracón: criterios diagnósticos y diferenciación de otros Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.3.2. Anorexia atípica: características y consideraciones en el diagnóstico
 - 4.3.3. Otros Trastornos de la Conducta Alimentaria: TCANE (Trastorno de Conducta Alimentaria no especificado) y TERIA (Trastornos por evitación de alimentos)
- 4.4. Errores habituales en el criterio diagnóstico
 - 4.4.1. Identificación de errores comunes en la evaluación y diagnóstico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.4.2. La importancia del diagnóstico diferencial en Trastornos de la Conducta Alimentaria y otros Trastornos alimentarios
 - 4.4.3. Estrategias para mejorar la precisión diagnóstica y evitar sesgos
- 4.5. Aspectos clínicos y psicopatológicos de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.5.1. Presentación clínica de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en distintos grupos de edad
 - 4.5.2. Exploración de la variabilidad en la gravedad y síntomas de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.5.3. Impacto de la comorbilidad con otros Trastornos mentales en el diagnóstico y tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- 4.6. Evaluación psicométrica y pruebas de diagnóstico
 - 4.6.1. Uso de escalas y cuestionarios psicométricos en la evaluación de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.6.2. Pruebas clínicas y médicas relevantes en el diagnóstico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.6.3. Incorporación de la evaluación psicométrica como parte integral de la evaluación diagnóstica
- 4.7. Abordaje de la anorexia nervosa atípica y otros subtipos
 - 4.7.1. Identificación de características atípicas en la anorexia nervosa
 - 4.7.2. Diferencias entre subtipos de anorexia nervosa y su manejo clínico
 - 4.7.3. Herramientas para el diagnóstico y tratamiento de casos atípicos
- 4.8. Dificultades en el diagnóstico y tratamiento de Trastornos comórbidos
 - 4.8.1. Identificación de TCA comórbidos con otros Trastornos psicológicos
 - 4.8.2. Retos en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria y comorbilidades
 - 4.8.3. Enfoques terapéuticos específicos para tratar casos comórbidos de Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 4.9. Nuevas perspectivas en el diagnóstico y clasificación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.9.1. Avances recientes en la comprensión y clasificación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.9.2. Discusión sobre posibles revisiones futuras en los criterios diagnósticos
 - 4.9.3. Implicaciones de las nuevas perspectivas en el manejo clínico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 4.10. Papel de la entrevista clínica en el diagnóstico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 4.10.1. Técnicas efectivas de entrevista para la obtención de información diagnóstica
 - 4.10.2. La entrevista como herramienta para la identificación de comportamientos alimentarios y emocionales
 - 4.10.3. Importancia de la comunicación empática y la construcción de una relación terapéutica en la entrevista
 - 4.10.4. Habilidades del terapeuta
 - 4.10.5. Manejo de resistencias
 - 4.10.6. Cuidando al cuidador

Módulo 5. Complicaciones médicas y emocionales de los TCA – Órganos y sistemas afectados por los TCA

- 5.1. Efectos sobre el sistema cardiovascular
 - 5.1.1. Alteraciones en la frecuencia cardíaca y la presión arterial
 - 5.1.2. Riesgo de arritmias y daño al miocardio
 - 5.1.3. Impacto de la desnutrición en la salud cardiovascular
- 5.2. Complicaciones gastrointestinales
 - 5.2.1. Daños en el revestimiento del esófago y el estómago
 - 5.2.2. Riesgo de perforación y hemorragia en el esófago
 - 5.2.3. Síntomas y consecuencias de la bulimia nerviosa en el sistema gastrointestinal
- 5.3. Desórdenes electrolíticos y metabólicos
 - 5.3.1. Desequilibrios en los niveles de potasio y sodio
 - 5.3.2. Impacto en el metabolismo y la función hormonal
 - 5.3.3. Riesgo de osteoporosis y debilidad ósea en Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 5.4. Afecciones dermatológicas y dentales
 - 5.4.1. Cambios en la piel y el cabello debido a la malnutrición
 - 5.4.2. Efectos sobre la salud dental, como erosión del esmalte y caries
 - 5.4.3. Prevención y manejo de problemas dermatológicos y dentales en Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 5.5. Complicaciones endocrinas y hormonales
 - 5.5.1. Disfunción en el eje hipotálamo-hipófisis-gonadal
 - 5.5.2. Amenorrea y sus consecuencias en mujeres con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 5.5.3. Riesgo de infertilidad y problemas reproductivos
- 5.6. Trastornos del sistema nervioso central
 - 5.6.1. Impacto en el cerebro y la función cognitiva
 - 5.6.2. Síntomas neuropsiquiátricos, como la depresión y la ansiedad
 - 5.6.3. Riesgo de daño cerebral en casos graves de Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 5.7. Afectación del sistema muscular y óseo
 - 5.7.1. Pérdida de masa y debilidad musculares
 - 5.7.2. Osteoporosis y fracturas óseas en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 5.7.3. Rehabilitación física y terapia para abordar problemas musculares y óseos

- 5.8. Complicaciones en el sistema renal
 - 5.8.1. Daño a los riñones debido a la deshidratación y los desequilibrios electrolíticos
 - 5.8.2. Riesgo de insuficiencia renal aguda en Trastornos de la Conducta Alimentaria severos
 - 5.8.3. Monitoreo y tratamiento de problemas renales en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 5.9. Impacto sobre el sistema inmunológico
 - 5.9.1. Vulnerabilidad a infecciones y enfermedades debido a la inmunosupresión
 - 5.9.2. Riesgo de complicaciones graves en casos de inmunodeficiencia en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 5.9.3. Estrategias para fortalecer el sistema inmunológico en la recuperación
- 5.10. Complicaciones psicológicas en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 5.10.1. Trastornos emocionales comórbidos, como la depresión y la ansiedad
 - 5.10.2. Impacto en la autoestima y la percepción de la imagen corporal
 - 5.10.3. Desarrollo de Trastornos de la Conducta Alimentaria como mecanismo de afrontamiento

Módulo 6. Comorbilidades de los Trastornos de la Conducta Alimentaria con otras psicopatologías

- 6.1. Depresión y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.1.1. Relación bidireccional entre la depresión y los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.1.2. Síntomas compartidos y diferencias en el diagnóstico
 - 6.1.3. Estrategias de intervención en casos de comorbilidad
- 6.2. Ansiedad y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.2.1. Interacción entre la ansiedad y los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.2.2. Tipos de ansiedad comúnmente asociados con los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.2.3. Abordaje terapéutico para la comorbilidad de ansiedad y Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 6.3. Trastornos del estado de ánimo en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.3.1. Comorbilidad de Trastornos bipolares y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.3.2. Ciclotimia y su relación con los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.3.3. Estrategias de manejo de la comorbilidad entre Trastornos del estado de ánimo y Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 6.4. Trastornos de personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.4.1. Comorbilidad de Trastornos de personalidad límite y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.4.2. Otras personalidades y su relación con los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.4.3. Terapias específicas para tratar comorbilidades de personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 6.5. Trastornos de la Conducta Alimentaria y abuso de sustancias
 - 6.5.1. Relación entre el abuso de sustancias y los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.5.2. Factores de riesgo compartidos y diferencias en la comorbilidad
 - 6.5.3. Enfoques de tratamiento para pacientes con comorbilidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria y abuso de sustancias
- 6.6. Trastornos del control de impulsos y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.6.1. Comorbilidad de trastornos como la cleptomanía y los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.6.2. Impulsividad y su papel en la alimentación compulsiva en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.6.3. Terapias cognitivas y conductuales para abordar la comorbilidad de impulsividad y Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 6.7. Trastornos del sueño y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.7.1. Insomnio y dificultades para conciliar el sueño en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.7.2. El papel de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en los Trastornos del sueño
 - 6.7.3. Estrategias de tratamiento para mejorar el sueño en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 6.8. Autolesiones y suicidio en comorbilidad con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.8.1. Prevalencia de autolesiones y suicidio en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.8.2. Factores de riesgo y factores protectores
 - 6.8.3. Abordaje terapéutico para pacientes con comorbilidad de autolesiones, suicidio y Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 6.9. Trastornos del espectro obsesivo-compulsivo y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.9.1. Comorbilidad de Trastornos obsesivo-compulsivos y Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.9.2. Síntomas obsesivos en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 6.9.3. Estrategias de tratamiento para tratar la comorbilidad de Trastornos obsesivo-compulsivos y TCA

- 6.10. Comorbilidad con Trastornos de estrés postraumático (TEPT)
 - 6.10.1. Relación entre los Trastornos de la Conducta Alimentaria y el TEPT
 - 6.10.2. Experiencias traumáticas y su impacto en la alimentación y la imagen corporal
 - 6.10.3. Enfoques terapéuticos para abordar la comorbilidad de TEPT y Trastornos de la Conducta Alimentaria

Módulo 7. Tratamiento integral multidisciplinario transdiagnóstico

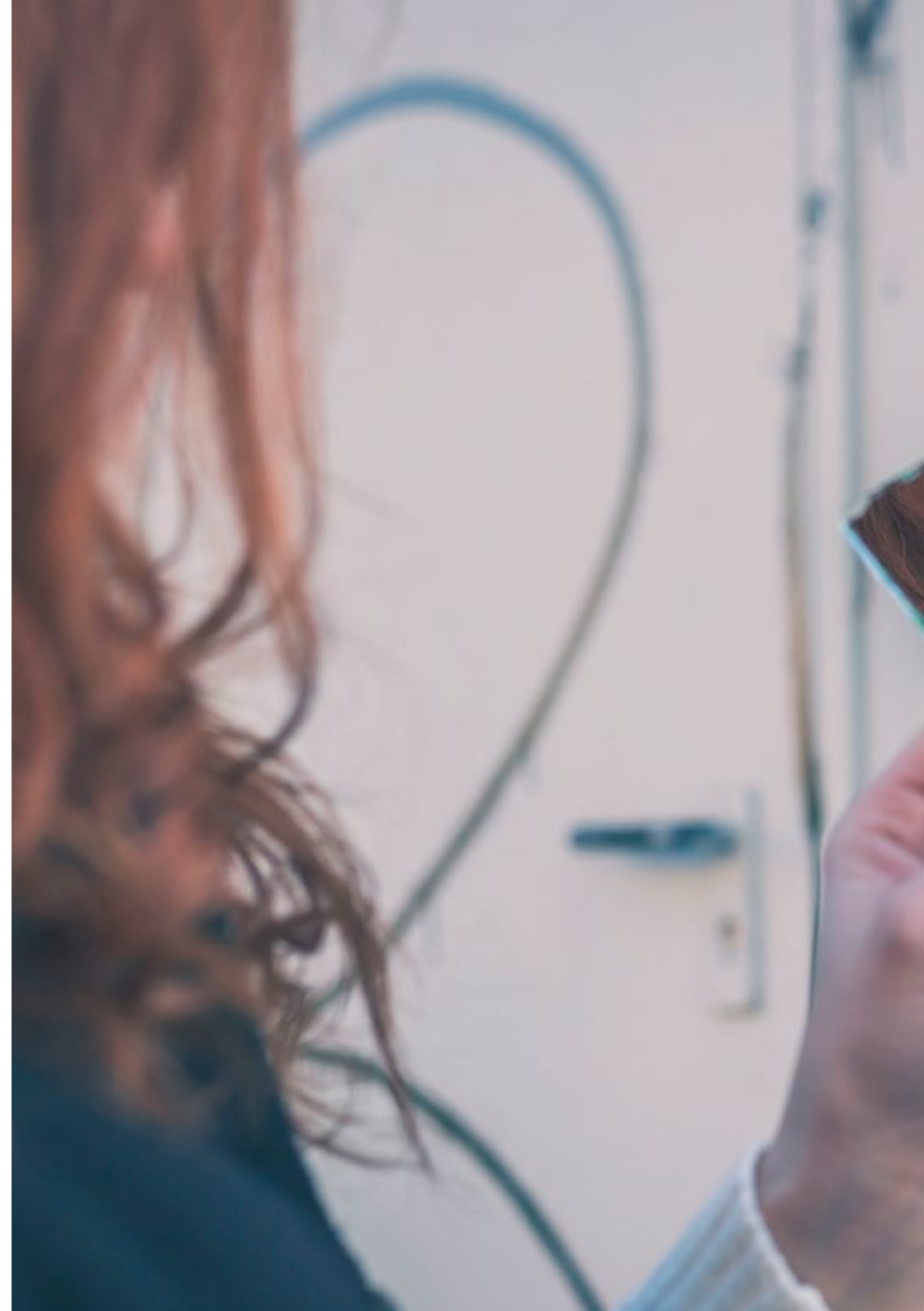
- 7.1. Enfoque transdiagnóstico en el manejo terapéutico del paciente
 - 7.1.1. Principios del enfoque transdiagnóstico en el tratamiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.1.2. Ventajas de un enfoque que trasciende las categorías diagnósticas
 - 7.1.3. Integración de técnicas terapéuticas transdiagnósticas en la práctica clínica
- 7.2. Rol de profesionales de diferentes actores de salud en el tratamiento Integral de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.2.1. Papel de los profesionales de la salud en el tratamiento Integral
 - 7.2.2. Roles y responsabilidades de psicólogos, psiquiatras, médicos (pediatría, medicina general, endocrinología, ginecología), nutricionistas y otros profesionales de la salud (enfermería y odontología)
 - 7.2.3. Importancia de la coordinación y comunicación entre especialistas
- 7.3. Tratamiento transdiagnóstico: Psicología
 - 7.3.1. Estrategias de intervención individualizada
 - 7.3.2. Involucramiento de la familia para cambios en las dinámicas familiares
 - 7.3.3. Beneficios y estrategias de la terapia de grupo en el contexto transdiagnóstico
- 7.4. Tratamiento transdiagnóstico: Nutrición
 - 7.4.1. Evaluación nutricional en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.4.2. Planificación de dietas equilibradas y adaptadas a cada caso
 - 7.4.3. Estrategias para abordar la resistencia a la alimentación
- 7.5. Tratamiento de las complicaciones médicas
 - 7.5.1. Identificación y manejo de condiciones médicas asociadas a Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.5.2. Evaluación integral de la salud física en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.5.3. Estrategias para el manejo de comorbilidades médicas durante el tratamiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 7.6. Niveles de tratamiento y evaluación de la gravedad
 - 7.6.1. Niveles de atención ambulatoria, hospitalaria (hospital de día), hospitalización domiciliaria y TAIF (tratamiento ambulatorio intensivo familiar)
 - 7.6.2. Criterios para la elección del nivel de tratamiento adecuado
 - 7.6.3. Evaluación continua de la gravedad
- 7.7. Paciente crítico en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.7.1. Identificación de signos y síntomas de paciente crítico en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.7.2. Riesgos asociados con la condición crítica en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.7.3. Importancia de una evaluación y atención inmediata en pacientes críticos
- 7.8. Formulación terapéutica
 - 7.8.1. Aspectos para considerar al momento de formular un paciente con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.8.2. Selección del tratamiento psicoterapéutico adecuado de forma individualizada en los TCA
 - 7.8.3. Recomendaciones para la realización paso a paso de una formulación de caso de un paciente con Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 7.9. Prescripción de ejercicio en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.9.1. Actividad física como parte del tratamiento en casos específicos
 - 7.9.2. Actividad física y ejercicio como mecanismo de prevención para el desarrollo de TCA
- 7.10. Estrategias de prevención de recaídas y mantenimiento del bienestar
 - 7.10.1. Identificación de factores de riesgo para recaídas en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 7.10.2. Desarrollo de estrategias personalizadas de prevención de recaídas
 - 7.10.3. Importancia del autocuidado y la atención continua para mantener la salud mental y emocional después del tratamiento

Módulo 8. Intervención Psicológica y psicofarmacológica basadas en la evidencia: Del diagnóstico a la recuperación y mantenimiento del paciente con TCA

- 8.1. Entrevista motivacional y habilidades terapéuticas en el manejo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria: Un diálogo estratégico
 - 8.1.1. Principios de la entrevista motivacional en el contexto de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.1.2. Habilidades terapéuticas para fomentar la motivación y el cambio
 - 8.1.3. Estrategias de diálogo estratégico en la intervención con pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 8.2. Uso de psicofármacos en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.2.1. Tipos de psicofármacos utilizados en el tratamiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria y sus mecanismos de acción
 - 8.2.2. Indicaciones y consideraciones en la prescripción de psicofármacos
 - 8.2.3. Evaluación de la eficacia y seguridad de la farmacoterapia en Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 8.3. Terapia cognitivo conductual en el tratamiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.3.1. Fundamentos de la terapia cognitivo conductual aplicados a Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.3.2. Roles del terapeuta y del paciente en la intervención
 - 8.3.3. Desarrollo de un plan de intervención y cambio específico
 - 8.3.4. Técnicas cognitivas y conductuales utilizadas en el tratamiento transdiagnóstico
 - 8.3.5. Resultados y eficacia de la terapia cognitivo-conductual en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 8.4. Estrategias específicas: manejo de distorsión de la imagen corporal y análisis en cadena
 - 8.4.1. Herramientas para evaluar la distorsión de la imagen corporal
 - 8.4.2. Estrategias para abordar la distorsión de la imagen corporal
 - 8.4.3. Estrategias para la realización de análisis en cadena dirigidos a intervenir conductas problemáticas durante el curso de un Trastorno de la Conducta Alimentaria
- 8.5. Familia y TCA
 - 8.5.1. Terapia basada en la familia: método Maudsley para el manejo de los trastornos de la conducta alimentaria
 - 8.5.2. Comunicación dentro del sistema familiar
 - 8.5.3. Roles familiares
- 8.6. Terapia dialéctica conductual, *mindfulness* y alimentación intuitiva en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.6.1. Explicación de las características principales de la terapia dialéctica conductual
 - 8.6.2. Enfoque de la alimentación consciente en el manejo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.6.3. Estrategias específicas relacionadas con la alimentación intuitiva en el manejo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 8.7. Terapias de grupo en el tratamiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.7.1. Beneficios y dinámica de las terapias de grupo en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.7.2. Tipos de grupos terapéuticos y su aplicación en el tratamiento
 - 8.7.3. Ejemplos de programas exitosos de terapias de grupo en el manejo de Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 8.8. Otras terapias
 - 8.8.1. Terapias creativas
 - 8.8.2. Danza movimiento terapia
 - 8.8.3. *Coaching*
- 8.9. Fases de recuperación en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 8.9.1. Etapa de intervención y tratamiento
 - 8.9.2. Factores que influyen en el éxito de la recuperación
 - 8.9.3. Proceso de adaptación y cambios en el comportamiento y estrategias para prevención de recaídas
 - 8.9.4. Mantenimiento de la recuperación a largo plazo
- 8.10. Motivación y compromiso del paciente
 - 8.10.1. Calidad y continuidad del tratamiento
 - 8.10.2. Apoyo social y redes de cuidado: Papel de la familia, amigos y grupo de apoyo en la recuperación
 - 8.10.3. Abordaje de factores subyacentes (trauma, Trastornos coexistentes)

Módulo 9. Tratamiento nutricional en el paciente con TCA

- 9.1. Valoración nutricional
 - 9.1.1. Historia clínica
 - 9.1.2. Valoración antropométrica - métodos de evaluación del estado nutricional en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 9.1.3. Identificación de desequilibrios nutricionales y carencias
 - 9.1.4. Importancia de la evaluación individualizada en el tratamiento
- 9.2. Tratamiento nutricional planificación de la alimentación en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 9.2.1. Objetivos nutricionales en AN, BN, TA y TCANE
 - 9.2.1.1. Diseño de un plan de alimentación adecuado a las necesidades del paciente
 - 9.2.2. Consideraciones para la restauración de peso y la normalización de la alimentación
 - 9.2.3. Adaptación de la alimentación a los síntomas específicos de cada Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 9.3. Terapia nutricional y educación Alimentaria
 - 9.3.1. Principios de la terapia nutricional en el tratamiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 9.3.2. Educación alimentaria para promover la comprensión de hábitos saludables (terapia de grupo)
 - 9.3.3. Estrategias para abordar la relación disfuncional con la comida
 - 9.3.4. Estrategias para el manejo de las comidas para padres
- 9.4. Monitoreo y apoyo nutricional continuo
 - 9.4.1. Importancia del seguimiento nutricional a lo largo del tratamiento
 - 9.4.2. Seguimiento de evolución ponderal y de los hábitos alimentarios
 - 9.4.3. Estrategias para mantener la motivación y la adherencia al plan de alimentación
 - 9.4.4. Abordaje de desafíos comunes en la recuperación nutricional
- 9.5. Recuperación de peso y restauración nutricional
 - 9.5.1. Objetivos y enfoques para la recuperación de peso en pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 9.5.2. Manejo de la resistencia a la ganancia de peso
 - 9.5.3. Prevención y manejo del síndrome de realimentación





- 9.6. Adaptación nutricional a comorbilidades médicas
 - 9.6.1. Abordaje nutricional en pacientes con comorbilidades médicas
 - 9.6.2. Consideraciones específicas para pacientes con diabetes, problemas cardíacos, etc.
 - 9.6.3. Colaboración interdisciplinaria en el manejo de comorbilidades
- 9.7. Nutrición en casos de Trastorno por atracón (*binge eating disorder*)
 - 9.7.1. Estrategias nutricionales para el control de episodios de atracón
 - 9.7.2. Manejo de la saciedad y la autorregulación de la alimentación en BED
 - 9.7.3. Prevención de la ganancia de peso en la recuperación de BED
- 9.8. Abordaje nutricional en anorexia nervosa
 - 9.8.1. Restauración de peso y normalización de la alimentación en anorexia nervosa
 - 9.8.2. Suplementos y *refeeding* en casos severos
 - 9.8.3. Terapia nutricional específica para síntomas de anorexia Nervosa
- 9.9. Estrategias nutricionales en bulimia nervosa
 - 9.9.1. Control de los episodios de atracones y la purga
 - 9.9.2. Abordaje de la ingestión excesiva de alimentos y las conductas compensatorias
 - 9.9.3. Nutrición en la recuperación de la bulimia nervosa
- 9.10. Intervención nutricional en Trastornos de la alimentación en la Infancia y la adolescencia
 - 9.10.1. Enfoque nutricional en pacientes jóvenes con Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 9.10.2. Estrategias de manejo en la transición a la edad adulta
 - 9.10.3. Prevención y educación alimentaria en población adolescente

Módulo 10. Prevención en el entorno familiar y escolar de los TCA

- 10.1. Educación en la promoción de una imagen corporal sana
 - 10.1.1. Fomento de una percepción positiva del cuerpo y la imagen corporal
 - 10.1.2. Estrategias para abordar la presión social y los estándares de belleza
 - 10.1.3. Creación de un ambiente que promueva la autoaceptación
- 10.2. Programa *health at every size* (HAES) y una alimentación equilibrada
 - 10.2.1. Principios del enfoque *health at every size*
 - 10.2.2. Promoción de una relación saludable con la alimentación y el ejercicio
 - 10.2.3. Enseñanza de la importancia del respeto por las diferentes formas y medidas corporales

- 10.3. Educación y prevención en el uso de: ozempic y cirugía bariátrica
 - 10.3.1. Beneficios y riesgos de ozempic y cirugía bariátrica
 - 10.3.2. Criterios de elegibilidad
 - 10.3.3. Impactos en la salud mental y emocional
- 10.4. Participación de la familia en la prevención
 - 10.4.1. Rol de los padres y cuidadores en la promoción de una relación saludable con la comida
 - 10.4.2. Comunicación efectiva entre padres e hijos sobre la salud mental y la alimentación
 - 10.4.3. Recursos y apoyo para las familias en la prevención de Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 10.5. Estrategias en medios de comunicación y redes sociales
 - 10.5.1. Uso responsable de imágenes corporales en los medios
 - 10.5.2. Campañas de concienciación en redes sociales
 - 10.5.3. Colaboración con *influencers* y figuras públicas en la promoción de la prevención
- 10.6. *The family dinner project*
 - 10.6.1. La importancia de comer en familia
 - 10.6.2. Conversaciones de impacto
 - 10.6.3. Habilidades para la vida
- 10.7. Colaboración Interdisciplinaria en la prevención
 - 10.7.1. Trabajo conjunto de profesionales de la salud, educadores y comunidad
 - 10.7.2. Ejemplos de iniciativas exitosas de colaboración interdisciplinaria
 - 10.7.3. Fomento de una red de apoyo comunitario en la prevención de Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 10.8. Promoción de hábitos saludables de alimentación y ejercicio
 - 10.8.1. Fomento de una alimentación equilibrada y adecuada para el crecimiento y desarrollo
 - 10.8.2. Importancia de la actividad física como parte de un estilo de vida saludable
 - 10.8.3. Estrategias para promover la adopción de hábitos saludables en el entorno familiar y escolar



- 
- 10.9. Implementación de un programa de prevención en la comunidad - Campaña "Yo Me Quiero como Soy"
 - 10.9.1. Pasos para desarrollar un programa efectivo de prevención de Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 10.9.2. Evaluación de necesidades y recursos en la comunidad
 - 10.9.3. Estrategias de implementación y seguimiento del programa de prevención
 - 10.9.4. Implementación de una charla a la comunidad dentro de la campaña Yo Me Quiero como Soy
 - 10.10. *Toolkit* de prevención en Trastornos de la Conducta Alimentaria para médicos, odontólogos y entrenadores
 - 10.10.1. *Toolkit* para médicos
 - 10.10.1.1. Signos y síntomas
 - 10.10.1.2. Los problemas médicos que se pueden desarrollar
 - 10.10.1.3. Propuestas de abordaje multidisciplinario
 - 10.10.2. *Toolkit* para odontólogos
 - 10.10.2.1. Signos y síntomas
 - 10.10.2.2. Los problemas dentales que se pueden desarrollar
 - 10.10.2.3. Propuestas de abordaje multidisciplinario
 - 10.10.3. *Toolkit* para entrenadores
 - 10.10.3.1. Signos y síntomas
 - 10.10.3.2. Criterios de elegibilidad
 - 10.10.3.3. Propuestas de abordaje multidisciplinario



Los vídeos clínicos y los casos de estudio te aproximan de manera mucho más cercana a las metodologías empleadas en el abordaje psicológico ante Trastornos de la Conducta Alimentaria"

04

Objetivos docentes

El diseño del programa de este Máster Semipresencial permitirá al alumno adquirir las competencias necesarias para intervenir con eficacia en el abordaje multidisciplinar de los Trastornos de la Conducta Alimentaria. El profesional desarrollará habilidades para colaborar en entornos clínicos, personalizar planes alimentarios y acompañar terapéuticamente al paciente. De esta forma, los expertos optimizarán el bienestar general de los pacientes a largo plazo.



“

*Fomentarás una imagen corporal positiva
y una relación sana con la comida, desde
una perspectiva empática”*



Objetivo general

- El objetivo general que tiene esta titulación universitaria es el de capacitar al nutricionista para intervenir de forma integral en el tratamiento de Trastornos de la Conducta Alimentaria. De la mano de especialistas en salud mental y Nutrición, el profesional abordará situaciones reales que le permitirán aplicar técnicas psicológicas adaptadas al contexto alimentario. Así, perfeccionará sus competencias para acompañar a pacientes con disfunciones alimentarias desde una perspectiva interdisciplinar, empática y basada en la evidencia científica



El disruptivo sistema Relearning de TECH te permitirá actualizar tus conocimientos de manera progresiva y autónoma”





Objetivos específicos

Módulo 1. Adolescencia, imagen corporal y autoestima

- ♦ Analizar las características evolutivas, físicas, cognitivas y emocionales propias de la adolescencia, así como su impacto en la construcción de la identidad
- ♦ Examinar los factores que influyen en la percepción de la imagen corporal durante la adolescencia, considerando el papel de la cultura, los medios y la historia
- ♦ Identificar los elementos que configuran una autoestima saludable y las consecuencias de una autoestima baja en la calidad de vida de los adolescentes
- ♦ Valorar la relación entre imagen corporal y autoconcepto, aplicando estrategias para promover una autoimagen positiva y una relación saludable con la alimentación

Módulo 2. Desarrollo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- ♦ Comprender el origen histórico y clínico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, así como su evolución conceptual a lo largo del tiempo
- ♦ Analizar la prevalencia y distribución de los TCA en distintos grupos poblacionales, con especial énfasis en adolescentes y adultos jóvenes
- ♦ Evaluar el impacto psicológico, social y médico de los TCA, incluyendo sus consecuencias a largo plazo y las barreras existentes para su tratamiento
- ♦ Desarrollar una mirada crítica frente a los mitos sociales sobre los TCA y reflexionar sobre el proceso de recuperación, reconociendo su carácter multifactorial

Módulo 3. Etiología de los TCA: Factores causales y de riesgo

- ♦ Diferenciar los factores predisponentes, precipitantes y de mantenimiento que intervienen en el origen y perpetuación de los TCA
- ♦ Identificar las áreas cerebrales y mecanismos neurobiológicos implicados en la regulación del hambre, la saciedad y las emociones vinculadas a los TCA
- ♦ Explorar cómo las diferencias neuroquímicas y estructurales en el cerebro pueden contribuir a la aparición o mantenimiento de los TCA
- ♦ Reflexionar sobre la interacción entre predisposición biológica y factores psicosociales en el desarrollo de las alteraciones alimentarias

Módulo 4. Clasificación y criterios diagnósticos de los TCA

- ♦ Comprender el enfoque transdiagnóstico como herramienta útil de evaluación integral de los TCA, utilizando estrategias de entrevista motivacional y nutricional
- ♦ Analizar los criterios diagnósticos del DSM-5 para los distintos TCA, incluyendo sus fundamentos fisiopatológicos y manifestaciones clínicas específicas

Módulo 5. Complicaciones médicas y emocionales de los TCA – Órganos y sistemas afectados por los TCA

- ♦ Evaluar los efectos fisiopatológicos de los TCA sobre los distintos sistemas del cuerpo humano, incluyendo el cardiovascular, gastrointestinal y renal
- ♦ Describir las alteraciones hormonales y endocrinas derivadas de los TCA, como la disfunción del eje hormonal y sus consecuencias sobre la fertilidad y el desarrollo
- ♦ Identificar las complicaciones musculoesqueléticas, dermatológicas y dentales asociadas a la desnutrición y los comportamientos compensatorios en los TCA
- ♦ Analizar el impacto psicológico de los TCA, especialmente en relación con la autoestima, la imagen corporal y el desarrollo de síntomas emocionales comórbidos



Módulo 6. Comorbilidades de los Trastornos de la Conducta Alimentaria con otras psicopatologías

- ♦ Explorar la relación bidireccional y los mecanismos comunes entre la depresión y la ansiedad, aplicando estrategias clínicas para su abordaje conjunto
- ♦ Identificar las características específicas de la comorbilidad entre los trastornos del estado de ánimo o de personalidad, reconociendo su impacto en el tratamiento

Módulo 7. Tratamiento integral multidisciplinario transdiagnóstico

- ♦ Comprender los principios y beneficios del enfoque transdiagnóstico en el tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, y su aplicación clínica
- ♦ Aplicar estrategias psicológicas transdiagnósticas, incluyendo la terapia individual, familiar y de grupo, para mejorar la efectividad de las intervenciones

Módulo 8. Intervención Psicológica y psicofarmacológica basadas en la evidencia: Del diagnóstico a la recuperación y mantenimiento del paciente con TCA

- ♦ Aplicar los principios de la entrevista motivacional y habilidades terapéuticas para fomentar el cambio y la adherencia al tratamiento en personas con TCA
- ♦ Diseñar estrategias de abordaje de la distorsión de la imagen corporal, con herramientas terapéuticas específicas para la modificación de conductas

Módulo 9. Tratamiento nutricional en el paciente con TCA

- ♦ Realizar una valoración nutricional integral en pacientes con TCA, incluyendo historia clínica, antropometría y detección de desequilibrios o carencias
- ♦ Establecer un sistema de monitoreo nutricional continuo que garantice la adherencia al tratamiento, el seguimiento evolutivo y el abordaje de desafíos comunes

Módulo 10. Prevención en el entorno familiar y escolar de los TCA

- ♦ Analizar estrategias educativas orientadas a promover una imagen corporal positiva y una relación saludable con la alimentación en contextos familiares y escolares
- ♦ Integrar el enfoque *health at every size* como herramienta psicoeducativa para contrarrestar los estándares estéticos nocivos y fomentar la autoaceptación
- ♦ Identificar los riesgos asociados al uso de medicamentos como Ozempic y a procedimientos como la cirugía bariátrica, entendiendo su impacto físico y mental
- ♦ Reconocer señales de alerta temprana en niños dentro del entorno familiar y educativo



Inscríbete ahora y avanza en tu campo de trabajo con un programa integral, que te permitirá poner en práctica todo lo aprendido”

05 Prácticas

Tras superar el periodo teórico online, el programa universitario contempla un periodo de Capacitación Práctica en un centro de referencia en materia de Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria. Durante esta experiencia inmersiva, el egresado tendrá a su disposición el apoyo de un tutor que le acompañará durante todo el proceso, tanto en la preparación como en el desarrollo de las prácticas.



“

Llevarás a cabo una estancia práctica en una reconocida institución centrada en el abordaje psicológico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria”

El periodo de Capacitación Práctica de este programa de Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria está compuesto por una estancia práctica en una institución de referencia, de 3 semanas de duración, de lunes a viernes con jornadas de 8 horas consecutivas de capacitación práctica al lado de un especialista adjunto. Durante dicha estancia, los egresados participarán en la creación de planes nutricionales adaptados a las necesidades emocionales del paciente. También, participarán en sesiones de trabajo interdisciplinario y manejará estrategias de prevención de recaídas avanzadas.

En esta propuesta de capacitación las actividades están dirigidas al desarrollo y perfeccionamiento de las competencias necesarias para la atención nutricional especializada de pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria. Este itinerario está orientado a la aplicación de intervenciones nutricionales adaptadas al perfil psicológico del paciente, garantizando su seguridad y promoviendo un alto desempeño profesional en el manejo integral de estas condiciones.

Se trata de una oportunidad única para aprender trabajando en un entorno innovador donde la atención integral de pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria es el eje central de la práctica profesional. Esta es una nueva forma de entender e integrar la Nutrición y el apoyo psicológico en el proceso de recuperación, convirtiendo a la entidad colaboradora en el escenario ideal para perfeccionar las competencias interdisciplinarias de los nutricionistas en el abordaje de estas condiciones.

La enseñanza práctica se realizará con el acompañamiento y guía de los profesores y demás compañeros de entrenamiento que faciliten el trabajo en equipo y la integración multidisciplinar como competencias transversales para la praxis médica (aprender a ser y aprender a relacionarse).

Los procedimientos descritos a continuación serán la base de la capacitación, y su realización estará sujeta a la disponibilidad propia del centro, a su actividad habitual y a su volumen de trabajo, siendo las actividades propuestas las siguientes:



Aplicarás técnicas de entrevista motivacional y educación alimentaria consciente para mejorar la adherencia al tratamiento”



Módulo	Actividad Práctica
Manifestación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria	Identificar factores de riesgo nutricionales asociados al inicio y progresión de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, como dietas restrictivas o patrones alimentarios irregulares
	Detectar señales tempranas de alteraciones en la Conducta Alimentaria, como evitación de grupos de alimentos, atracones o conductas de purga
	Diseñar estrategias de prevención primaria, fomentando hábitos alimentarios saludables
	Realizar entrevistas motivacionales centradas en el cambio de Conducta Alimentaria, con enfoque psicológico y adaptado a la etapa de desarrollo del trastorno
Vinculación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria con otras condiciones	Identificar señales de alteraciones emocionales y psicológicas asociadas a la Conducta Alimentaria como ansiedad o depresión
	Adaptar los planes de alimentación considerando las particularidades de cada comorbilidad, como la falta de apetito en depresiones severas
	Participar en intervenciones integrales que consideren tanto la recuperación nutricional como el manejo de síntomas psicológicos concurrentes
	Desarrollar estrategias de acompañamiento nutricional que reduzcan la angustia alimentaria en pacientes con trastornos de ansiedad o del estado de ánimo
Técnicas de abordaje integral	Crear planes de alimentación flexibles que respondan a las necesidades emocionales, físicas y psicológicas del paciente, independientemente del diagnóstico específico
	Aplicar estrategias de reestructuración cognitivo-nutricional, ayudando al paciente a modificar creencias disfuncionales sobre el peso, la comida y el cuerpo
	Implementar técnicas de exposición gradual a alimentos y normalización de patrones alimentarios en colaboración con el equipo de salud mental
	Monitorizar riesgos médicos asociados al estado nutricional, como deshidratación, desequilibrios electrolíticos o déficit energético, y coordinar intervenciones oportunas
Tratamiento psicológico y farmacológico basado en la evidencia	Ajustar estrategias nutricionales teniendo en cuenta los efectos secundarios de la medicación psicofarmacológica (como, alteraciones del apetito, cambios de peso o efectos metabólicos)
	Apoyar la intervención psicológica mediante el refuerzo de hábitos alimentarios saludables que favorezcan la adherencia terapéutica y la estabilidad emocional
	Fomentar la educación nutricional adaptada, explicando al paciente y a su familia el impacto de una alimentación equilibrada en la eficacia de las terapias psicológicas y farmacológicas
	Contribuir a la prevención de recaídas mediante planes de mantenimiento nutricional que refuercen la autonomía alimentaria y la relación saludable con la comida

Seguro de responsabilidad civil

La máxima preocupación de la universidad es garantizar la seguridad tanto de los profesionales en prácticas como de los demás agentes colaboradores necesarios en los procesos de capacitación práctica en la empresa. Dentro de las medidas dedicadas a lograrlo, se encuentra la respuesta ante cualquier incidente que pudiera ocurrir durante todo el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Para ello, la universidad se compromete a contratar un seguro de responsabilidad civil que cubra cualquier eventualidad que pudiera surgir durante el desarrollo de la estancia en el centro de prácticas. Para ello, la universidad se compromete a contratar un seguro de responsabilidad civil que cubra cualquier eventualidad que pudiera surgir durante el desarrollo de la estancia en el centro de prácticas.

Esta póliza de responsabilidad civil de los profesionales en prácticas tendrá coberturas amplias y quedará suscrita de forma previa al inicio del periodo de la capacitación práctica. De esta forma el profesional no tendrá que preocuparse en caso de tener que afrontar una situación inesperada y estará cubierto hasta que termine el programa práctico en el centro.



Condiciones generales de la capacitación práctica

Las condiciones generales del acuerdo de prácticas para el programa serán las siguientes:

- 1. TUTORÍA:** durante el Máster Semipresencial el alumno tendrá asignados dos tutores que le acompañarán durante todo el proceso, resolviendo las dudas y cuestiones que pudieran surgir. Por un lado, habrá un tutor profesional perteneciente al centro de prácticas que tendrá como fin orientar y apoyar al alumno en todo momento. Por otro lado, también tendrá asignado un tutor académico cuya misión será la de coordinar y ayudar al alumno durante todo el proceso resolviendo dudas y facilitando todo aquello que pudiera necesitar. De este modo, el profesional estará acompañado en todo momento y podrá consultar las dudas que le surjan, tanto de índole práctica como académica.
- 2. DURACIÓN:** el programa de prácticas tendrá una duración de tres semanas continuadas de formación práctica, distribuidas en jornadas de 8 horas y cinco días a la semana. Los días de asistencia y el horario serán responsabilidad del centro, informando al profesional debidamente y de forma previa, con suficiente tiempo de antelación para favorecer su organización.
- 3. INASISTENCIA:** en caso de no presentarse el día del inicio del Máster Semipresencial, el alumno perderá el derecho a la misma sin posibilidad de reembolso o cambio de fechas. La ausencia durante más de dos días a las prácticas sin causa justificada/ médica, supondrá la renuncia las prácticas y, por tanto, su finalización automática. Cualquier problema que aparezca durante el transcurso de la estancia se tendrá que informar debidamente y de forma urgente al tutor académico.

4. CERTIFICACIÓN: el alumno que supere el Máster Semipresencial recibirá un certificado que le acreditará la estancia en el centro en cuestión.

5. RELACIÓN LABORAL: el Máster Semipresencial no constituirá una relación laboral de ningún tipo.

6. ESTUDIOS PREVIOS: algunos centros podrán requerir certificado de estudios previos para la realización del Máster Semipresencial. En estos casos, será necesario presentarlo al departamento de prácticas de TECH para que se pueda confirmar la asignación del centro elegido.

7. NO INCLUYE: el Máster Semipresencial no incluirá ningún elemento no descrito en las presentes condiciones. Por tanto, no incluye alojamiento, transporte hasta la ciudad donde se realicen las prácticas, visados o cualquier otra prestación no descrita.

No obstante, el alumno podrá consultar con su tutor académico cualquier duda o recomendación al respecto. Este le brindará toda la información que fuera necesaria para facilitarle los trámites.

06

Centros de prácticas

Este Máster Semipresencial prevé que los egresados realicen una estancia práctica en una prestigiosa institución, donde aplicarán todos sus conocimientos en materia de Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria. En este sentido, con el objetivo de acercar esta titulación a más profesionales, TECH ofrece la oportunidad de llevarla a cabo en diferentes organizaciones alrededor de la geografía nacional. De esta manera, esta institución afianza su compromiso con la calidad y la educación asequible para todos.





“

Efectuarás tu Capacitación Práctica en una institución altamente especializada en la Intervención Psicológica frente a Trastornos de la Conducta Alimentaria”



El alumno podrá cursar la parte práctica de este Máster Semipresencial en los siguientes centros:



Nutrición

Centro Tiban General Arrando

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: General Arrando, 42, 4º A. 28010, Madrid

Centro que tiene como finalidad apoyar a cada persona a lo largo de un proceso de recuperación

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria





Nutrición

Centro Tiban Cristóbal Bordiú

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Cristóbal Bordiú, 33, bajo derecha
A. 28003. Madrid

Centro de psicología que tiene como finalidad apoyar a cada persona a lo largo de un proceso de cambio

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

“Impulsa tu trayectoria profesional con una enseñanza holística, que te permite avanzar tanto a nivel teórico como práctico”

07

Salidas profesionales

Este programa de TECH es una oportunidad sin parangón para todos los nutricionistas que desean actualizar sus competencias de Intervención Psicológica aplicadas a los Trastornos de la Conducta Alimentaria. Asimismo, el egresado adquirirá habilidades para colaborar en equipos multidisciplinares, diseñar planes de alimentación adaptados al perfil emocional del paciente y prevenir recaídas. De esta forma, esta titulación universitaria le permitirá ampliar sus oportunidades laborales en entornos clínicos, centros especializados y programas integrales de salud mental o Nutrición.





“

¿Buscas ejercitarte como Nutricionista especializado en Innovación Dietética? Este programa universitario te dará las claves para lograrlo en solamente 12 meses”

Perfil del egresado

El egresado de este Máster Semipresencial será un profesional capacitado para intervenir en el tratamiento integral de los Trastornos de la Conducta Alimentaria desde una perspectiva nutricional y psicológica. En esta línea, tendrá habilidades para identificar conductas alimentarias disfuncionales, diseñar planes personalizados adaptados al perfil emocional del paciente y colaborar en equipos clínicos multidisciplinares. Además, estará preparado para participar en estrategias de prevención de recaídas, acompañamiento terapéutico y educación alimentaria consciente. Este profesional también podrá impulsar proyectos de atención integral y contribuir a la mejora de la salud mental vinculada a la alimentación.

Ofrecerás asesoramiento a instituciones de salud sobre la integración de aspectos nutricionales en el manejo de Trastornos Psicológicos.

- ♦ **Intervención Integral Personalizada:** Capacidad para adaptar planes de alimentación y estrategias terapéuticas al perfil psicológico y clínico del paciente con Trastorno de la Conducta Alimentaria, favoreciendo una recuperación sostenida
- ♦ **Pensamiento Crítico y Resolución de Problemas:** Habilidad para identificar patrones de Conducta Alimentaria disfuncional y proponer soluciones interdisciplinarias fundamentadas en evidencia científica
- ♦ **Compromiso Ético y Humanización del Cuidado:** Responsabilidad en el acompañamiento respetuoso del paciente, garantizando la confidencialidad, el trato digno y la sensibilidad frente a Trastornos complejos
- ♦ **Colaboración Multidisciplinaria:** Aptitud para integrarse y comunicarse eficazmente con psicólogos, psiquiatras y otros profesionales, contribuyendo activamente a un abordaje coordinado de los Trastornos de la Conducta Alimentaria



Después de realizar el programa universitario, podrás desempeñar tus conocimientos y habilidades en los siguientes cargos:

1. Nutricionista especializado en Trastornos de la Conducta Alimentaria: Se encarga del acompañamiento nutricional de pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria, integrando estrategias psicológicas en la planificación alimentaria para favorecer una recuperación integral.

Responsabilidad: Diseñar planes nutricionales adaptados al perfil emocional del paciente y colaborar en intervenciones clínicas junto a psicólogos y psiquiatras.

2. Nutricionista en Unidades Multidisciplinares de Salud Mental: Forma parte de equipos clínicos que abordan los Trastornos de la Conducta Alimentaria desde un enfoque integral, colaborando en el tratamiento conjunto del paciente.

Responsabilidad: Evaluar el estado nutricional, intervenir en la reestructuración de conductas alimentarias disfuncionales y participar en sesiones clínicas interprofesionales.

3. Consultor en Alimentación y Salud Mental: Ofrece asesoramiento a instituciones o centros de salud sobre la integración de aspectos nutricionales en el tratamiento de trastornos psicológicos.

Responsabilidad: Desarrollar guías alimentarias adaptadas a Trastornos mentales y capacitar a equipos en el abordaje conjunto de la nutrición y la salud emocional.

4. Coordinador de Proyectos Interdisciplinarios en Trastornos de la Conducta Alimentaria: Lidera iniciativas que integran intervención nutricional y psicológica para mejorar la calidad asistencial en el tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria.

Responsabilidad: Coordinar equipos técnicos, supervisar la implementación de planes terapéuticos y garantizar un abordaje centrado en el paciente.



08

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los **case studies** con el **Relearning**, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.



“

TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera”

El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.

“

*En TECH NO tendrás clases en directo
(a las que luego nunca puedes asistir)”*



Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.

“

El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras”

Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



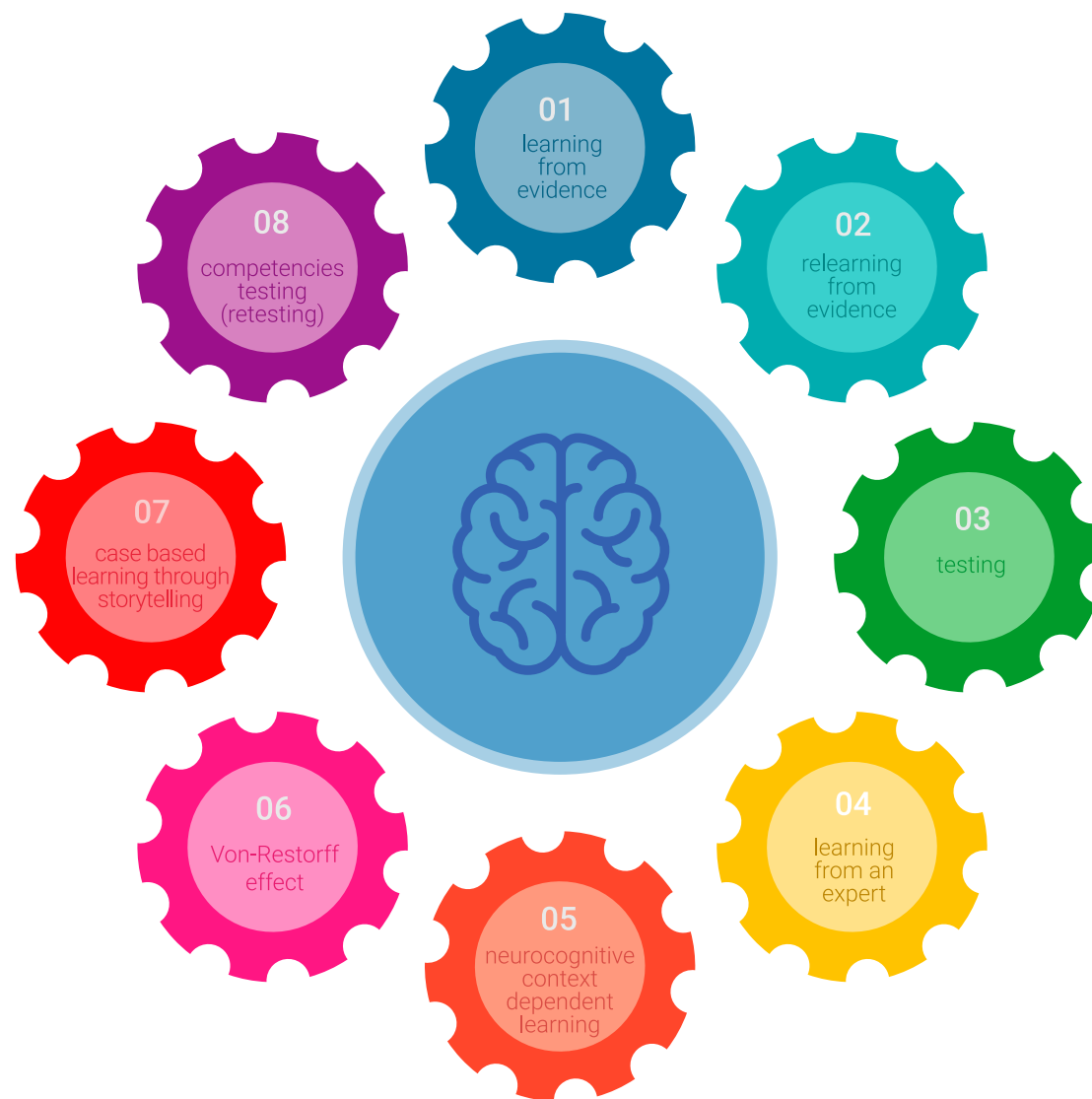
Método Relearning

En TECH los *case studies* son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el *Relearning*.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.



Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentor-alumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios”

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.

La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert.



Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



Resúmenes interactivos

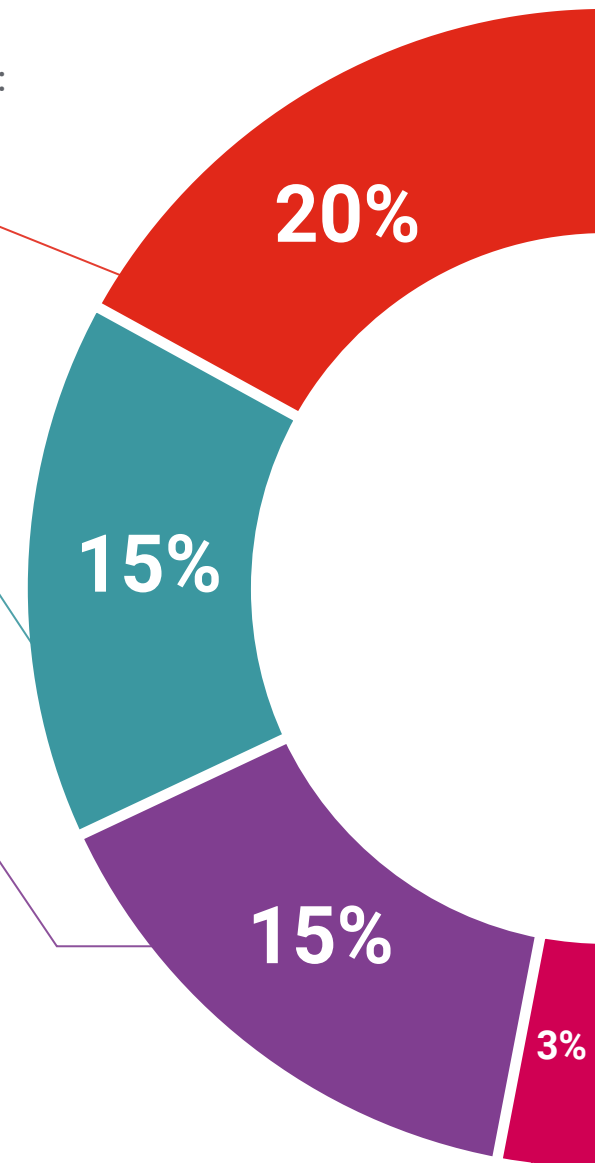
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

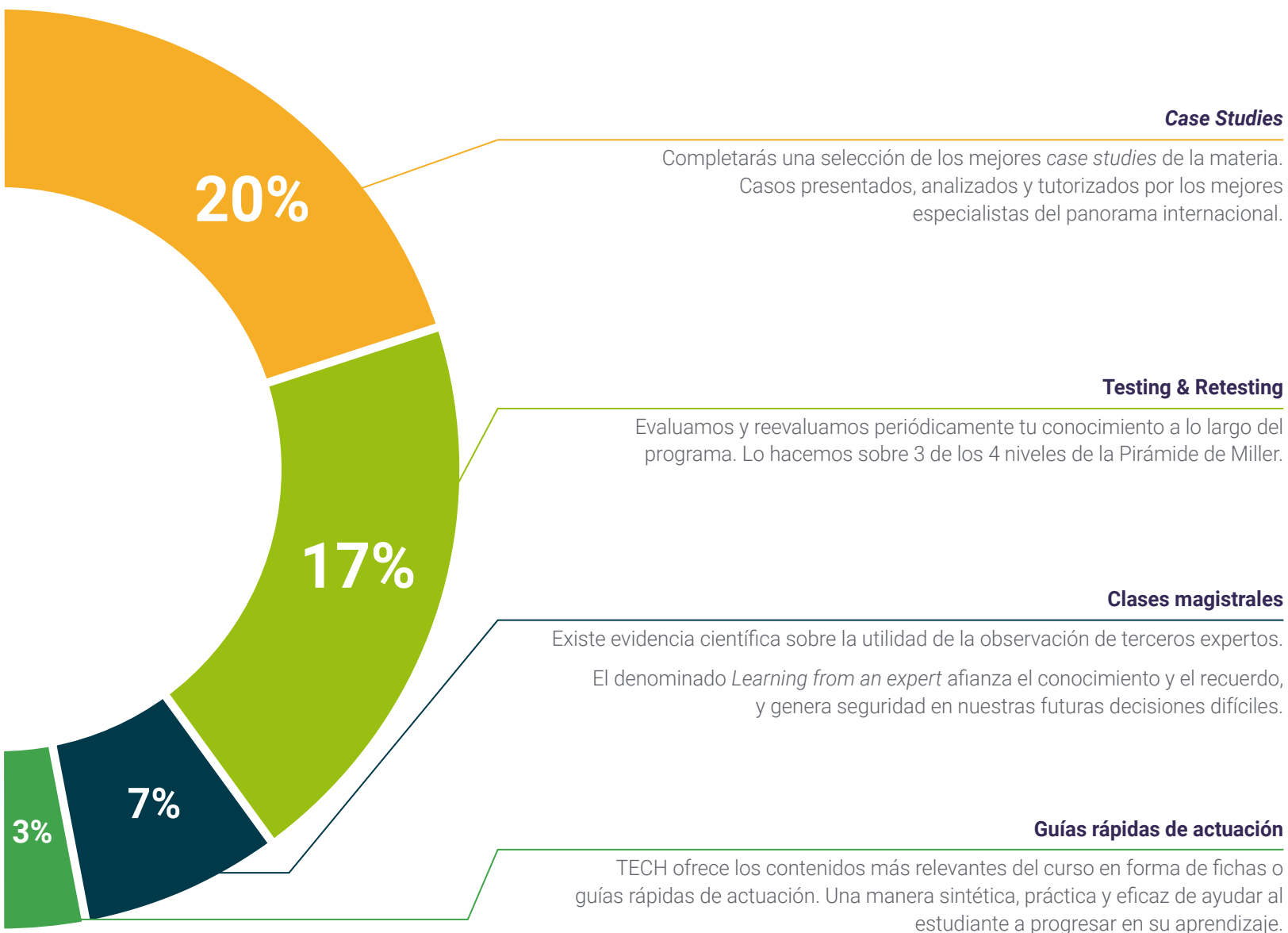
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales... En nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.





Case Studies

Completarás una selección de los mejores *case studies* de la materia. Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado *Learning from an expert* afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



09

Cuadro docente

La filosofía de TECH se basa en ofrecer las titulaciones universitarias más completas y actualizadas del panorama académico. Por este motivo, lleva a cabo un minucioso proceso para conformar sus claustros docentes. Gracias a esto, el presente Máster Semipresencial cuenta con la colaboración de los expertos más destacados de la Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria. Estos especialistas han diseñado una variedad de materiales didácticos que sobresalen por su excelsa calidad y por adaptarse a las necesidades del mercado laboral. Así, los egresados se adentrarán en una experiencia de alta intensidad que optimizará su praxis diaria significativamente.



“

Disfrutarás de la guía personalizada del equipo docente, compuesto por reconocidos expertos en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria”

Dirección



Dña. Espinosa Sánchez, Verónica

- ♦ Psicóloga Clínica, Pontifica Universidad Católica del Ecuador
- ♦ Neuropsicóloga, Universitat Oberta de Catalunya, España
- ♦ Especialista en Psicoterapia Cognitiva, Albert Ellis Institute de New York
- ♦ Catedrática de Trastornos de la Conducta Alimentaria, USFQ – Ecuador, e Instituto de Posgrados y Ciencias de la Universidad de Jalisco – México
- ♦ Líder de la Campaña “YO ME QUIERO COMO SOY”, Previniendo Anorexia y Bulimia
- ♦ Vocera en campañas de responsabilidad social para Coca Cola
- ♦ Intervencionista en crisis
- ♦ Ha liderado el Servicio de Psicología en el Hospital de los Valles en Quito
- ♦ Perito en Psicología Clínica, acreditada por Consejo de la Judicatura de Ecuador

Profesores

Dña. Ruales, Camila

- ♦ Especialista en Nutrición
- ♦ Licenciada en Psicología y Nutrición Humana por la Universidad San Francisco de Quito
- ♦ Diplomada en Nutrición Funcional
- ♦ MSC en Trastornos de la Conducta Alimentaria y Obesidad en la Universidad Europea de Madrid

Dña. Beltrán, Yaneth

- ♦ Fundadora de Feed Your Purpose
- ♦ Co-fundadora de Home for Balance physiotherapy group, LLC
- ♦ Instructora del curso online Food and Mood
- ♦ Especialista en manejo de TCA como parte del equipo nutricional de un centro de tratamiento TCA en Florida
- ♦ Nutricionista Dietista egresada de la Universidad Javierana de Bogotá
- ♦ Nutricionista Dietista egresada de la Universidad Internacional de Florida

Dña. Cucalón, Gabriela

- ♦ Nutricionista especializada en Nutrición Humana y TCA
- ♦ Certificado de finalización del entrenamiento de habilidades profesionales en Alimentación Intuitiva
- ♦ Autora del libro *Alimentación saludable y conteo de carbohidratos para personas con Diabetes Tipo I*
- ♦ Académica de la Facultad de Ciencias de la Vida (ESPOL) y la Universidad de Cuenca
- ♦ Certificación en Trastornos de la Conducta Alimentaria por la Universidad de Jalisco
- ♦ Máster en Ciencias en Nutrición Humana por la Drexel University
- ♦ Licenciada en Nutrición Humana por la Universidad San Francisco de Quito

Dña. Moreno, Melissa

- ♦ Nutricionista Dietista
- ♦ Técnico de Laboratorio e Internado Rotativo de la Facultad de Ciencias de la Vida (ESPOL)
- ♦ Participante en Auditoría de nDay, Hospital León Becerra
- ♦ Participante en la Brigada de Salud Rural
- ♦ Autora del Libro Alimentación saludable y conteo de carbohidratos para personas con Diabetes Tipo I
- ♦ Licenciatura en Nutrición y Dietética por la Escuela Superior Politécnica del Litoral

Dra. Poulisis, Juana

- ♦ Facultativa Especialista en Psiquiatría
- ♦ Expresidenta del Capítulo Hispano Latinoamericano de la Academy for Eating Disorders (AED)
- ♦ Académica de la Universidad de Favaloro Facultad de Nutrición y Postgrado de Trastornos Alimentarios
- ♦ Expositora en Charla TEDx Talks: "Cuando lo saludable no te deja vivir"
- ♦ Autora del libro *Los Nuevos Trastornos Alimentarios*
- ♦ Máster en Psiconeurofarmacología por la Universidad Favaloro
- ♦ Médica Psiquiatra por la Universidad de Buenos Aires, Argentina
- ♦ Miembro de Academy of Eating Disorders

Dr. Andrade, Rommel

- ♦ Terapeuta de Trastornos de Personalidad y Conducta Alimentaria en la Institución Dialéctica Terapia
- ♦ Médico especialista en Psiquiatría de la Universidad de Antioquia
- ♦ Epidemiólogo de la Universidad CES
- ♦ Especialista en Terapia Dialéctica Conductual de Fundación FORO y Behavioral Tech
- ♦ Especialista en manejo de Trastornos de la Conducta Alimentaria por Fundación FORO y la Universidad de Oxford
- ♦ Especialista en Psicoterapia basada en la Transferencia de TFP Chile
- ♦ Miembro de: Academy for Eating Disorders y Asociación Colombiana de Psiquiatría

Dña. Zuniga, Antonella

- ♦ Especialista en Psicología Clínica
- ♦ Analista del comportamiento en Autism Society of North Carolina, Estados Unidos
- ♦ Académica en Universidad San Francisco de Quito, módulo de TCA para la carrera de Nutrición
- ♦ Máster en Trastornos de la Conducta Alimentaria, Universidad Europea de Madrid
- ♦ Psicóloga Clínica por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE)
- ♦ Miembro de Asociación Ecuatoriana de Psicólogos

Dña. Ortiz, María Emilia

- ♦ Nutricionista y Dietista
- ♦ Graduada de la Universidad de Navarra
- ♦ Certificación en TCA y Alimentación Consciente
- ♦ Diplomado en Enfermedad Renal

Dña. Matovelle, Isabella

- ♦ Especialista en Psicología Clínica
- ♦ Coaching Integral en la Red Global de Desarrollo Humano
- ♦ Master en Psicología Clínica y de la Salud en el Instituto Superior de Estudios Psicológicos
- ♦ Master en Psicoterapia Infantojuvenil en Esneca
- ♦ Licenciada en Psicología por la Universidad San Francisco de Quito
- ♦ Prácticas profesionales en ITA, una red integrada en el tratamiento de salud mental en Barcelona

Dra. Gómez Aguirre, Daniela

- ♦ Directora de una Unidad Privada y una Unidad Universitaria de TCA en Chile
- ♦ Presidenta de la Sociedad Chilena de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía
- ♦ Académica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y en la Universidad Adolfo Ibáñez
- ♦ Médico Psiquiatra y supervisora acreditada por la International Academy for Eating Disorders en TCA
- ♦ Máster en Nutrición Humana
- ♦ Miembro de la Academy for Eating Disorders

Dña. Saravia, Susana

- ♦ Especialista en Trastornos de la Conducta Alimentaria y Obesidad
- ♦ Investigadora en el Centro de Estudios de la Conducta Alimentaria de la Universidad Adolfo Ibáñez
- ♦ Graduada en Psicología por la Universidad Adolfo Ibáñez
- ♦ Experta en Obesidad Infantil, Traumatología y ARFID
- ♦ Experta en Modelos de Tratamiento EFFT, FBT, DBT, CBT-AR
- ♦ Máster en Psicología Clínica
- ♦ Diplomada en Problemáticas Alimentarias por la Universidad Adolfo Ibáñez
- ♦ Diplomada en Terapia Familiar Infanto-Juvenil por el ICHTF
- ♦ Miembro de la Unidad de Trastornos Alimentarios de la Clínica Psiquiátrica de la Universidad de Chile



Dña. Moreno Ching, Mae Verónica

- ♦ Médico Especialista en Nutrición
- ♦ Magister Scientiae en Nutrición Humana por la Universidad San Francisco de Quito
- ♦ Médico Especialista en Homotoxicología por la Sociedad Homotoxicología de Pichincha
- ♦ Experta Internacional de Nutrición Energética en la Actividad Física y el Deporte por la Asociación Latinoamericana de Salud y Actividad Física
- ♦ Médico Cirujano por la Universidad Central del Ecuador

Dña. Salazar Zea de Cajas, Ana Gabriela

- ♦ Nutricionista en el Ministerio de Educación de Guatemala
- ♦ Nutricionista del Departamento de Salud Infantil de la Dirección de Hogares Comunitarios
- ♦ Experta en Trastornos de la Conducta Alimentaria por el Instituto de Posgrados y Ciencias
- ♦ Experta en alimentación Consciente y Bondad Corporal por el Instituto de Posgrados y Ciencias
- ♦ Licenciada en Nutrición por la Universidad Rafael Landívar



Combinarás teoría y práctica profesional a través de un enfoque educativo exigente y gratificante"

10 Titulación

El Máster Semipresencial en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Semipresencial expedido por TECH Universidad.





Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites"

Este **Máster Semipresencial en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Semipresencial** emitido por **TECH Universidad**.

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster Semipresencial, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

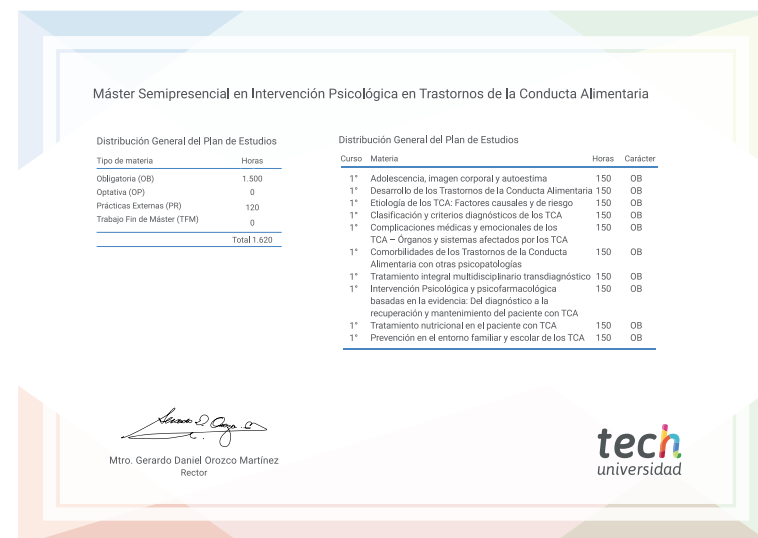
TECH es miembro de la **European Association of Applied Psychology (EAAP)**, organización que agrupa a los mejores exponentes y expertos en psicología de más de 120 países. Gracias a ello, el alumno podrá tener acceso a paneles de discusión, foros, material exclusivo y conectividad con profesionales y centros de investigación de todo el mundo, ampliando así sus oportunidades de aprendizaje y desarrollo profesional.

TECH es miembro de: **European Association of Applied Psychology**
Psychologia - accessibillitas, praxis, adhibitio

Título: **Máster Semipresencial en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria**

Modalidad: **Semipresencial (Online + Prácticas)**

Duración: **12 meses**



*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Universidad realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



Máster Semipresencial
Intervención Psicológica
en Trastornos de la
Conducta Alimentaria

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad

Máster Semipresencial

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

TECH es miembro de:

European Association
of Applied Psychology

Psychologia - accessibilitas, praxis, adhibitio



tech
universidad