



¿EN QUÉ CONSISTE NUESTRO SISTEMA DE ATENCIÓN INTERDISCIPLINARIA?

Conscientes que el tratamiento de los trastornos alimentarios es en esencia interdisciplinario es que todos nuestros profesionales deben cumplir un **perfil exigente de habilidades y motivación al trabajo en equipo**. Esto significa que el trabajo clínico no empieza y termina en la consulta directa con el paciente, sino que trasciende en un trabajo indirecto de coordinación interdisciplinaria permanente:

- 1) Cada uno de nuestros “sub-equipos” se organizan en torno a la atención de cada caso particular: nutriólogo/nutricionista, psiquiatra y psicoterapeuta. Estableciendo una comunicación continua y directa entre ellos.
- 2) Revisión de casos cada quince días con un protocolo especialmente diseñado para dar la mejor cobertura y profundidad en la discusión de los lineamientos y dirección de tratamiento para cada disciplina involucrada en el caso a revisar.
- 3) Supervisión de los procesos psicoterapéuticos a cargo de la Ps. María Isabel Gaete. Todas las psicoterapeutas supervisan sus pacientes con regularidad lo que asegura estándares y criterios clínicos especializados en el tratamiento de personas y familias que sufren síntomas de trastornos alimentarios y obesidad.

De este modo, nuestro sistema de atención interdisciplinaria enriquece, en cada una de sus instancias, el aprendizaje y experiencia entre nuestros profesionales lo que va forjando un criterio clínico común que difícilmente se puede lograr de otro modo: **criterio auténticamente bio-psico-social**.

Cada miembro de nuestro equipo conoce y entiende el enfoque y herramientas de tratamiento de los demás miembros aun cuando no sea su propia disciplina lo que asegura un **tratamiento sólido y consistente** pese a las complejas y múltiples aristas involucradas. A su vez, la toma de decisiones de tratamiento está siempre sometida a juicio del equipo completo lo que permite basarse en una mirada multi-dimensional de cada caso particular.

Finalmente, tanto **el propio paciente, como sus padres y familias** son considerados también parte activamente involucrada por lo que en nuestro enfoque **forman parte también de nuestro equipo al momento de iniciar su tratamiento**. Nuestra experiencia demuestra la participación de la familia activa y permeable a las indicaciones del equipo tratante mejora sustancialmente el pronóstico de nuestras pacientes.

¡Nadie sobra al momento de sacar adelante a quién sufre por sus dificultades alimentarias o en la relación con su cuerpo!