

POLIANTEA

REVISTA ACADÉMICA DE LA FSCC DEL POLI

ISSN-L: 1794-3159 / E-ISSN: 2145-3101

Vol. 20 Núm. 2 (2025)

Tratamiento residencial en trastornos de conducta alimentaria (TCA)

Residential treatment for eating disorders (EDs).

Montse Sánchez Povedano

Instituto de Trastornos Alimentarios, EATICA

montse.s.povedano@eatika.com

<https://orcid.org/0000-0003-4079-8283>

Publicado: 03 de febrero de 2026

Cómo citar esta ponencia: Sánchez, M. (2025). Tratamiento residencial en trastornos de conducta alimentaria (TCA). Revista Poliantea. 20 (2). 1-3. <https://doi.org/10.15765/52b9sq57>

Resumen

Introducción: En el modelo de continuidad de cuidados para pacientes y familias con trastornos de la conducta alimentaria (TCA), el tratamiento residencial representa el nivel de atención más intensivo y especializado, indicado en casos de máxima complejidad clínica. Este recurso no se limita a la restauración del estado nutricional, sino que integra la comprensión y abordaje del papel funcional que el TCA desempeña en la vida del paciente. La recuperación ponderal, por sí sola, no garantiza la remisión del trastorno; por ello, se requiere un abordaje integral que incluya la atención de la comorbilidad psiquiátrica, el funcionamiento cognitivo y la dinámica familiar y social, favoreciendo una evolución más estable y reduciendo el riesgo de recaídas. **Objetivo:** Describir los criterios de indicación, las características y las metas terapéuticas del tratamiento residencial en TCA, así como presentar la experiencia acumulada durante 30 años en un programa especializado. **Metodología:** Revisión de literatura científica y análisis de datos clínicos derivados de tres décadas de trabajo institucional, evaluando enfoques terapéuticos, evolución del modelo y resultados. **Resultados:** La intervención residencial, basada en un abordaje interdisciplinario y en la participación de la familia, mejora la estabilización clínica, potencia la adherencia al tratamiento y disminuye la recurrencia de recaídas. La evolución del modelo ha incorporado estrategias centradas en la colaboración paciente-equipo, el desarrollo de habilidades adaptativas y la reintegración funcional y social, consolidándose como un recurso clave en el manejo de casos complejos de TCA. **Conclusión:** El tratamiento residencial, cuando se aplica desde un modelo interdisciplinario e integrador, constituye una herramienta fundamental en el manejo de casos complejos de TCA, favoreciendo la recuperación integral y la sostenibilidad de los logros terapéuticos a largo plazo.

Palabras clave: Tratamiento residencial, Abordaje interdisciplinario, Participación familiar, Prevención de recaídas

Abstract

Introduction: Within the continuum-of-care model for patients and families with eating disorders (EDs), residential treatment represents the most intensive and specialized level of care, indicated for cases of the highest clinical complexity. This resource is not limited to restoring nutritional status; it also integrates an understanding and clinical approach to the functional role that the eating disorder plays in the patient's life. Weight restoration alone does not guarantee remission; therefore, a comprehensive approach is required, including the management of psychiatric comorbidity, cognitive functioning, and family and social dynamics, promoting a more stable course and reducing the risk of relapse. **Objective:** To describe the indication criteria, characteristics, and therapeutic goals of residential treatment for eating disorders, as well as to present the experience accumulated over 30 years in a specialized program. **Methodology:** Review of the scientific literature and analysis of clinical data derived from three decades of institutional work, assessing therapeutic approaches, the evolution of the model, and outcomes. **Results:** Residential intervention, based on an interdisciplinary approach and family participation, improves clinical stabilization, enhances treatment adherence, and reduces relapse recurrence. The model's evolution has incorporated strategies centered on patient-team collaboration, the development of adaptive skills, and functional and social reintegration, consolidating residential care as a key resource in the management of complex eating disorder cases. **Conclusion:** When delivered within an interdisciplinary and integrative framework, residential treatment is a fundamental tool for managing complex eating disorder cases, supporting comprehensive recovery and the long-term sustainability of therapeutic gains.

Keywords: Residential treatment, Interdisciplinary approach, Family participation, Relapse prevention.