



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

CLASSIFICACIÓ DELS TRAUMATS D'AL·LÈNCIA SEGONS EL DSM-5 (DSM-5-TR)

Lívia Pisciotta

MD, PhD, Professor Titular MEDS-08/C

Universitat de Gènova



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

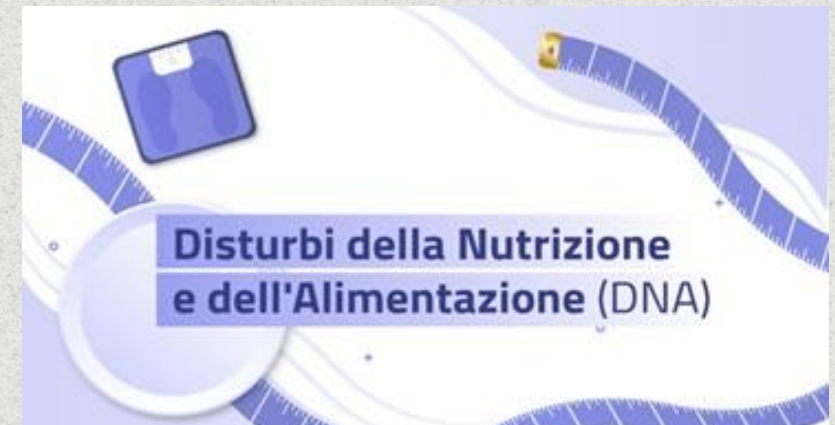
Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Els trastorns de l'alimentació i l'alimentació (TE) són **una patologia completa** caracteritzada per:

- **comportament alimentari disfuncional**
- **preocupació excessiva pel pes i la forma del cos**
- **percepció distorsionada de la imatge corporal**
- **baixos nivells d'autoestima.**

Els ED poden coexistir **en associazione ad altri disturbi psichici**, com ara trastorns d'ansietat i trastorns de l'estat d'ànim.

La salut física gairebé sempre es veu afectada a causa de trastorns alimentaris que condueixen a desequilibris nutricionals. Tanmateix, **el baix pes corporal**, contràriament a una idea errònia comuna, **no és l'únic marcador específic dels trastorns alimentaris**, ja que afeccions com **el pes normal i el sobrepès**, i fins i tot **l'obesitat**, també poden estar associades a trastorns de l'alimentació.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

- Si no es tracten a **temps** i amb **els mètodes adequats**, els trastorns de l'afecció poden convertir-se en una condició permanent i comprometre greument la salut de tots els sistemes del cos (cardiovascular, gastrointestinal, endocrí, hematològic, esquelètic, sistema nerviós central, dermatològic, etc.) i, en casos greus, provocar la mort. **L'anorèxia nerviosa** s'associa amb una **taxa de mortalitat de 5 a 10 vegades superior a la de la població general**.
- Aquests trastorns representen actualment un problema important de salut pública, ja que en el cas de **l'anorèxia i la bulímia** hi ha hagut una **disminució progressiva de l'edat d'aparició en les darreres dècades**, amb diagnòstics cada cop més freqüents en la preadolescència i la infància. L'aparició precoç, en interferir amb un desenvolupament biològic i psicològic saludable, s'associa amb conseqüències molt més greus tant per al cos com per a la ment.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

El retard amb què sovint es fa el diagnòstic pot tenir **greus repercussions** en el trastorn, ja que com més aviat s'iniciï el tractament, més grans seran les possibilitats d'èxit. Malauradament, el diagnòstic precoç representa un repte que no sempre és fàcil, ja que la pròpia naturalesa de la psicopatologia d'aquests trastorns —caracteritzada per **la negació**, **l'ambivalència**, **el secretisme** i **la vergonya**— dificulta que la persona que els pateix parli obertament sobre el problema alimentari amb el seu metge de capçalera, cosa que la porta a minimitzar o negar el problema.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Sovint els **síntomes inicials es confonen amb tendències culturals de salut i forma física** , que poden explotar la vulnerabilitat individual servint com a justificació per reduir la ingesta d'aliments, un límit que no sempre és fàcil de definir.

Per tant, és essencial estar preparat per implementar **intervencions primerenques** , utilitzant eines d'avaluació nutricional adequades a l'edat i tècniques terapèutiques efectives per a pacients adolescents, per tal de començar el tractament el més aviat possible per a un millor pronòstic de la malaltia.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

- També és essencial mantenir **la continuïtat terapèutica** i planificar activitats amb equips multidisciplinaris.
- Els nivells d'atenció, establerts universalment, s'organitzen al llarg d'un gradient de complexitat i gravetat clínica **des del metge de capçalera i el pediatre d'atenció primària, passant per consultes externes, hospitals de dia i centres residencials**, fins a **l'hospitalització** durant episodis aguts. Les funcions i responsabilitats de cada nivell d'atenció s'esmenten en documents nacionals.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

El 2018 es va establir el **Dia Nacional de la Cinta Porpra** dedicat als **trastorns alimentaris** . Se celebra cada any el 15 de març.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Epidemiologia

- S'estima que avui a Itàlia més de **tres milions de persones** pateixen trastorns **alimentaris (TCA)** i desenes de milions de joves i adults a tot el món els desenvolupen cada any. La pandèmia va agreujar encara més la situació, amb un augment estimat d'almenys el 30-35% i una **disminució de l'edat d'aparició**. Els TCA s'estan estenent cada cop més entre la població pediàtrica, amb nens de 8 a 9 anys que presenten símptomes típics dels TCA adolescents i adults, particularment del tipus anorèxic, en lloc de trastorns alimentaris específics de la infància.
- Les dades del 2020 (Ministeri de Sanitat, període de pandèmia) confirmen un **augment de gairebé el 40% en els casos en comparació amb el 2019**. Durant la primera meitat del 2020, diverses fonts de notificació van registrar **230.458 casos nous, en comparació amb els 163.547 de la primera meitat del 2019**. La càrrega assistencial total dels casos nous i existents el 2020 va ascendir a 2.398.749 pacients, una xifra probablement subestimada, ja que molts pacients no arriben mai al tractament.

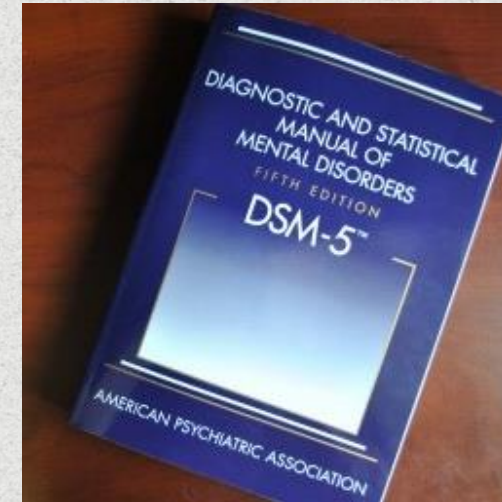


Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.

Classificació dels ED

- Pica
- Trastorn de la ruminació
- Trastorn per evitació/restricció de la ingesta d'aliments (ARFID)
- **Anorèxia nerviosa**
- **Bulímia nerviosa**
- **Trastorn per compulsió alimentària**
- Altres trastorns alimentaris o de la conducta especificats (OSFED)
- Trastorn alimentari o de la conducta no especificat (TCA)





SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Pica

- **Ingesta persistent de substàncies no nutritives ni alimentàries durant un període d'almenys un mes.**
- La ingestió de substàncies no nutritives i no comestibles és **inadequada per al nivell de desenvolupament de l'individu**.
- El comportament alimentari **no forma part de les pràctiques culturals o socialment normatives**.
- Si el comportament es produeix exclusivament durant el curs d'un altre trastorn mental (discapacitat intel·lectual, trastorn de l'espectre autista, esquizofrènia) o afecció mèdica (inclòs l'embaràs), és **prou greu** per justificar atenció clínica independent.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Trastorn de la ruminació

- **Regurgitació repetida d'aliments durant un període d'almenys un mes** . Els aliments regurgitats es poden tornar a mastegar, empassar o escopir.
- La regurgitació repetida **no es deu a una condició gastrointestinal associada** a una altra condició mèdica (es. refluxo gastroesofageo, estenosi pilòrica).
- El trastorn **no es produeix exclusivament durant el curs de l'anorèxia nerviosa, la bulímia nerviosa, el trastorn per afartament o el trastorn per evitació/restricció de la ingesta d'aliments** .
- Si els símptomes apareixen durant el curs d'un altre trastorn mental (discapacitat intel·lectual o altres trastorns del neurodesenvolupament), són **prou greus** com per justificar atenció clínica independent.
- En remissió: Després del compliment total dels criteris, aquests ja no es compleixen durant un període de temps sostingut.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Trastorn d'ingesta alimentària evitativa/restrictiva ARFID

"No és estrany que alguns nens siguin etiquetats com a 'exigents' o 'selectius' perquè semblen no tenir interès pel menjar o perquè restringeixen **la seva ingesta d'aliments a una gamma molt limitada d'aliments** .

Quan aquesta forma d'alimentació selectiva té una influència negativa en el desenvolupament psicofísic i el creixement, pot ser aplicable el diagnòstic d'ARFID. Inici típic a la infància o a l'inici de l'adolescència.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Trastorn d'ingesta alimentària evitativa/restrictiva ARFID

- **Pèrdua de pes** significativa (o incapacitat per aconseguir l'augment de pes esperat o creixement vacil·lant en nens)
- **Deficiència nutricional** important
- **Dependència de l'alimentació enteral o dels suplementos nutricionals orals**
- marcada **amb el funcionament psicosocial**.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

- El trastorn no s'explica millor per la manca d'aliments disponibles o per una pràctica cultural associada.
- La pertorbació de l'alimentació no es produeix exclusivament durant el curs de l'anorèxia nerviosa o la bulímia nerviosa, i **no hi ha cap pertorbació evident en com es percep el pes o la forma corporal.**
- La pertorbació no és atribuïble a una afecció mèdica ni s'explica millor per un altre trastorn mental.
- Si els símptomes es produeixen en el context d'un altre trastorn o afecció mèdica, són prou greus com per justificar una atenció clínica independent més enllà del que s'associa típicament amb aquesta afecció.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Perfils:

- Aparent manca d'interès pel menjar
- Evitació basada en les característiques sensorials dels aliments
- Preocupació per les conseqüències aversives de menjar (per exemple, vòmits, mal de panxa)



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Comorbiditats

- Trastorn obsessivocompulsiu (TOC)
- Autisme
 - No compleix completament els criteris diagnòstics
 - Patrons de comportament rígids i dificultat per adaptar-se a noves situacions (síntomes comuns de l'espectre autista)
- Trastorns d'ansietat (trastorn d'ansietat generalitzada, trastorn de pànic, fòbia social).



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Neofòbia

- La neofòbia alimentària és la negativa dels nens, normalment d'entre 2 i 6 anys, a tastar aliments nous o desconeguts, sovint fruites i verdures. És una fase normal del desenvolupament, definida com una "por a la novetat", que afecta aproximadament el 30% dels nens. Es pot superar amb paciència, exposició repetida (fins i tot de 10 a 15 vegades), modelatge parental i participació dels nens en la preparació dels aliments.
- **Definició:** Una desconfiança natural envers els aliments desconeguts, sovint arrelada en un reflex protector primitiu.
- **Edat:** Es manifesta predominantment en els anys preescolars, entre els 2 i els 6 anys, i arriba al seu punt màxim durant aquesta etapa.
- **Aliments que es rebutgen habitualment:** normalment fruites, verdures i carn.
- **Factors:** Influència de la dieta dels pares, varietat limitada de sabors introduïda durant el deslletament i aversió a les noves textures.

No representa un trastorn psicopatològic!



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Altres trastorns alimentaris o de la conducta especificats (OSFED)

Segons el DSM-5, aquesta categoria s'aplica a les presentacions en què predominen els símptomes característics d'un trastorn de l'alimentació i la conducta alimentària (TCA), que causen malestar o deteriorament clínicament significatiu en les àrees socials, laborals o altres àrees importants del funcionament, però no compleixen tots els criteris per a cap dels trastorns de la classe diagnòstica de TCA.

Anorèxia nerviosa atípica: es compleixen tots els criteris per a l'anorèxia nerviosa, excepte que, malgrat una pèrdua de pes significativa, el pes de l'individu es manté dins o per sobre del rang normal.

Bulímia nerviosa (de baixa freqüència i/o durada limitada): Es compleixen tots els criteris de bulímia nerviosa, excepte que els afartaments i les conductes compensatòries inapropiades es produeixen, de mitjana, menys d'una vegada per setmana i/o durant menys de 3 mesos.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

- **Trastorn per afartament (de baixa freqüència i/o durada limitada)** : es compleixen tots els criteris del trastorn , excepte que els afartaments es produeixen, de mitjana, menys d'una vegada per setmana i/o durant menys de 3 mesos.
- **Trastorn purgatiu** : Conductes purgatives recurrents per influir en el pes o la forma corporal (per exemple, vòmits autoinduits; mal ús de laxants, diürètics o altres medicaments) en absència d'afartaments .
- **Síndrome del menjar nocturn** : Episodis recurrents de menjar nocturn, manifestats menjant després de despertar-se o per un consum excessiu d'aliments després del sopar. Hi ha consciència i record del menjar. El menjar nocturn no s'explica millor per influències externes com ara canvis en el cicle son-vigília de l'individu o per les normes socials locals. Menjar nocturn causa angoixa i/o deteriorament significatiu en el funcionament. El patró de trastorns alimentaris no s'explica millor pel trastorn per afartament o un altre trastorn mental, i no és atribuïble a una altra afecció mèdica ni als efectes de substàncies o medicaments.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Trastorn alimentari o de la conducta no especificat (TCA)

- Aquesta categoria s'aplica a les presentacions en què predominen els símptomes característics d'un trastorn de l'alimentació o de l'alimentació (que causen malestar o deteriorament clínicament significatiu en les àrees socials, laborals o altres àrees importants del funcionament), **però no es compleixen tots els criteris per a cap dels trastorns de la classe diagnòstica de trastorns de l'alimentació i de l'alimentació**.
- La categoria de trastorn alimentari o de la conducta alimentària no especificat s'utilitza en situacions en què **el clínic opta per no especificar el motiu pel qual no es compleixen els criteris per a un trastorn alimentari o de la conducta alimentària específic**, i inclou presentacions en què no hi ha informació suficient per fer un diagnòstic més específic (per exemple, en una situació d'emergència o durant les avaluacions inicials).



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.

SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Amb altres especificacions (OSFED)

Sense especificació (UFED)

Trastorn present



Quadre clínic clar



Raó coneguda



Diagnòstic detallat



Sovint s'utilitza a urgències



Gravetat

! Pot ser alt

! Pot ser alt

- L'OSFED i l'UFED NO són trastorns "menors"
- NO són "residuals"
- NO indiquen menor gravetat
- **Només indiquen un grau diferent de definició diagnòstica**

En trastorns amb altres especificacions, el clínic coneix la naturalesa del trastorn i el motiu pel qual no es compleixen completament els criteris del DSM; en trastorns no especificats, la informació és insuficient o no s'especifica.