



I Disturbi del comportamento Alimentare (DCA) in età pre-adolescenziale.

Parte prima: età pre-scolare.

(Risultati di una ricerca clinica)

D.Bechis, M.Gandione, A.Tocchet

Dipartimento di Scienze Pediatriche e dell'Adolescenza dell'Università di Torino;

Sezione di Neuropsichiatria Infantile.

Taormina, 27-29 maggio 2010

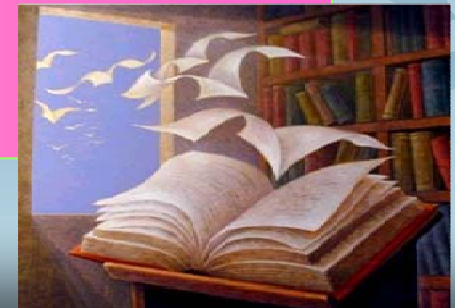
Definizione:

Il disturbo del comportamento alimentare (DCA) è caratterizzato dalla presenza di:

- a) preoccupazione per il peso o il corpo,
- b) preoccupazione per l'assunzione di cibo,
- c) presenza di un'inadeguata, caotica, irregolare alimentazione.

Solitamente, è considerato un disturbo che colpisce le femmine in età adolescenziale.

(Nicholls D., Charter R., 1999)



Solo nella *Quarta Edizione* del *Manuale Diagnostico e Statistico dei Disordini Mentali* (DSM-IV), stilato dall'American Psychiatric Association (APA) nel 1994, i disturbi alimentari, in questa fascia di età, sono stati inseriti in una specifica categoria diagnostica; in precedenza erano inclusi nelle alterazioni psicosomatiche.



Scopo della ricerca

Individuare le caratteristiche anamnestiche, sociali e personali, oltre a quelle cliniche, dei pazienti ricoverati in

età pre-adolescenziale

per un **DCA,**

al fine di ricavare elementi utili all'approccio diagnostico-terapeutico.

Campione della ricerca

- 56 bambini,
- di età compresa tra pochi mesi e 11 anni,
- ricoverati presso il reparto di NPI del Dipartimento di Scienze Pediatriche e dell'Adolescenza dell'Università di Torino,
- ⊖ nel periodo compreso tra l'1 gennaio 2002 ed il 31 dicembre 2009,
- ‡ con una sintomatologia riconducibile a DCA.



Totalità del campione:

- 19 pazienti sono in età pre-scolare (il 33,92% del campione considerato)
- 37 in età scolare (il 66,07%)



Suddivisione del campione

- 14 bambini sono di sesso maschile (il 25%) di cui 4 in età scolare e 10 in età pre-scolare;
- 42 sono femmine (il 75%) di cui 33 in età scolare e 9 in età pre-scolare

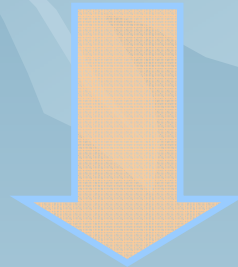


Dati del periodo del ricovero:

- Per 4 bambini non è stato possibile portare a termine l'iter diagnostico, pertanto i loro dati sono stati utilizzati solo relativamente alla parte anamnestica.
- 3 bambini hanno effettuato un doppio ricovero nel periodo preso in considerazione: di questi 2 risultano essere femmine e uno è un maschio.



il sintomo DCA in età pre-adolescenziale tende ad assumere caratteristiche anamnestiche e cliniche differenti a seconda che si manifesti nei primi anni di vita o in età di latenza.

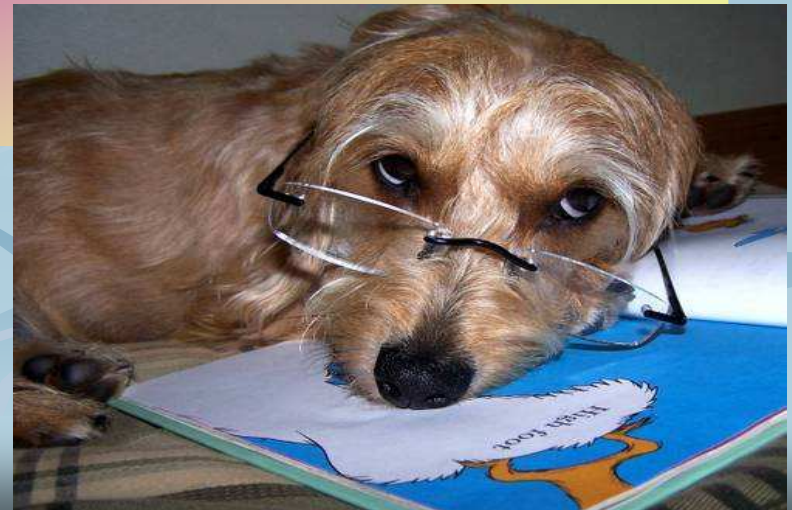


i bambini sono stati distinti in base all'età in 2 sottogruppi:

- pazienti con età inferiore ai 6 anni
- bambini con età compresa tra i 6 e gli 11 anni.

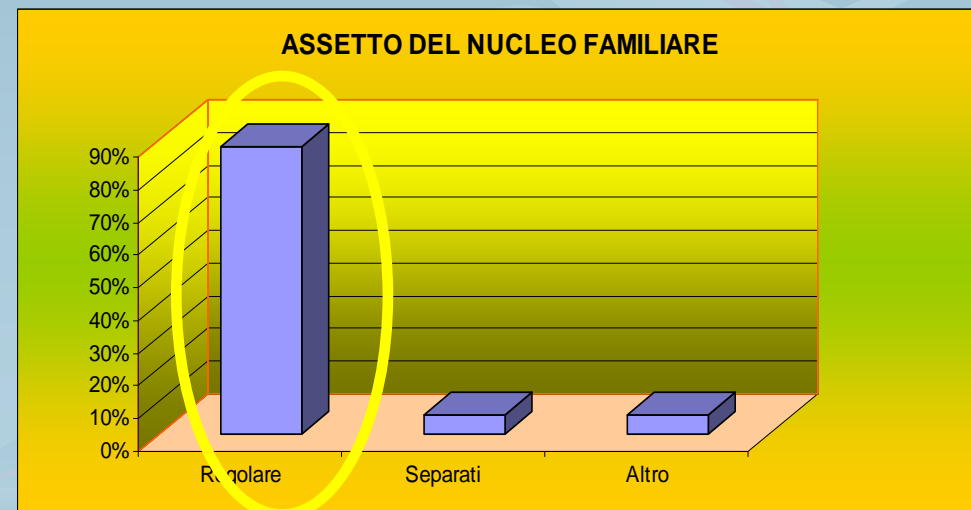
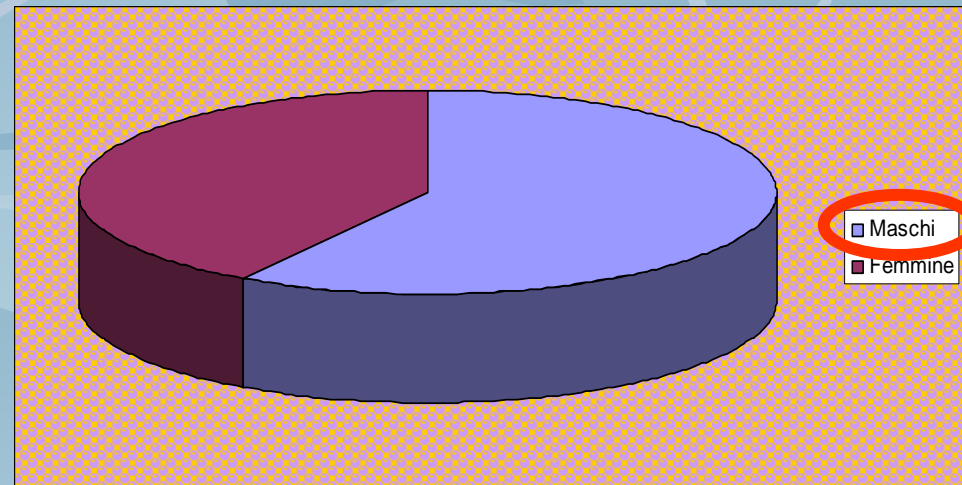
Età pre-scolare:

- 10 bambini sono di sesso maschile (il 53% del campione),
- 9 sono di sesso femminile (il 47% del campione),
- Il 63% dei bimbi ricoverati hanno un'età inferiore ai 3 anni.



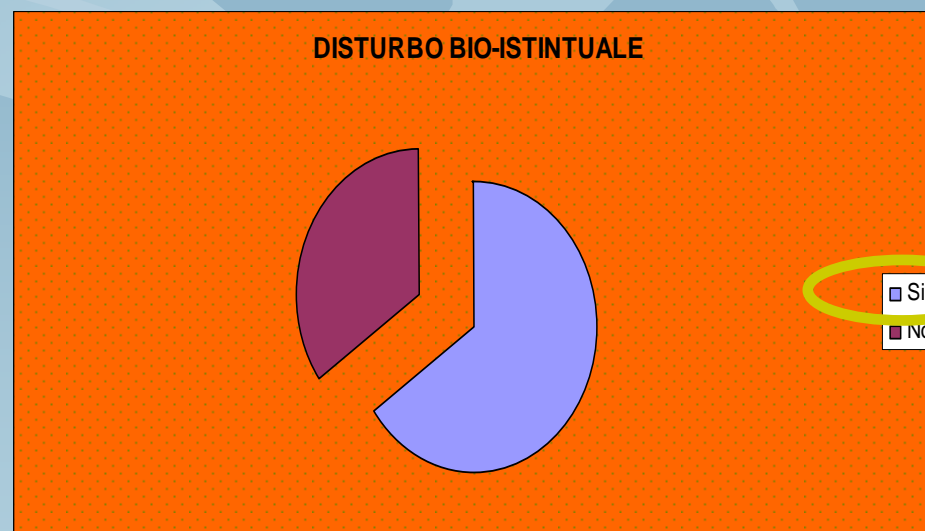
Caratteristiche anamnestiche:

- ◆ Prevalgono nei bambini di sesso maschile;
 - unigeniti;
- inseriti in un nucleo familiare regolare;
- sono numericamente meno frequenti nei figli di immigrati;
- appartenente alla classe sociale media;
- non riferita familiarità per patologia psichiatrica;
- più frequentemente si riscontrano situazioni preoccupanti alla nascita;



Caratteristiche anamnestiche:

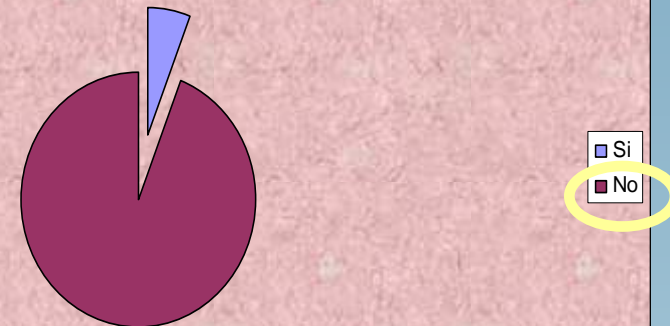
- acquisizioni neuro-psicomotorie e del linguaggio, talvolta in lieve ritardo;
- ▶ si segnalano maggiori difficoltà al momento dell'allattamento e dello svezzamento;
- maggiore incidenza dei problemi della sfera bio-istintuale;
- non frequenta la scuola materna;



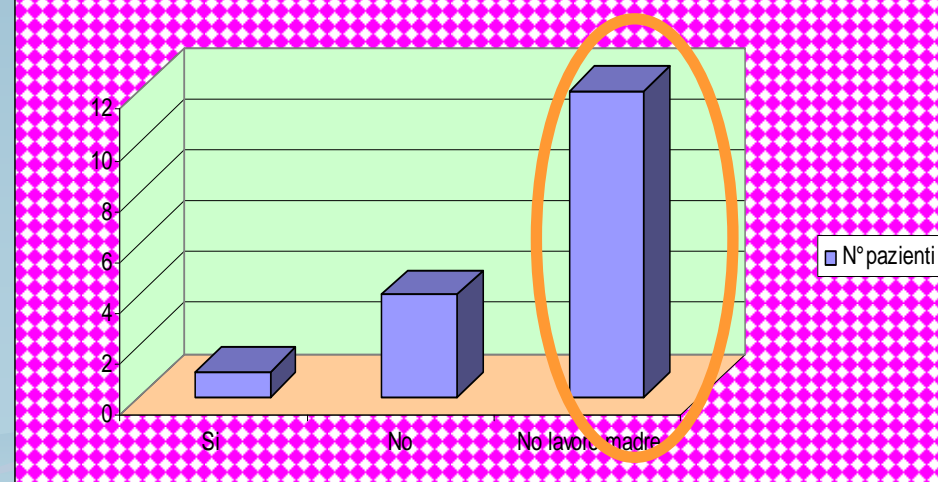
Caratteristiche anamnestiche:

- ⊕ discreta frequenza difficoltà nell'apprendimento;
- socializzazione nella norma;
- non sperimenta le esperienze di separazione o perdita attese per l'età;
- la mamma non svolge un'occupazione extra-domestica.

ESPERIENZE DI SEPARAZIONE, PERDITA O ABBANDONO



DIFFICOLTA' ALLA RIPRESA del LAVORO della MADRE



ETA' PRE-SCOLARE

- Sono tendenzialmente bambini che crescono:
 - in un ambiente familiare iperprotettivo;
 - in un clima di preoccupazione circa il loro stato fisico e la loro salute;
 - con scarsi contatti extrafamiliari.

In sintesi la loro crescita sembra essere vissuta dalle figure parentali come potenzialmente pericolosa e quindi poco "sostenibile".

Caratteristiche cliniche:

la patologia può insorgere precocemente in modo non univoco: già nei primi periodi della vita con scarsa suzione e tendenza del piccolo ad addormentarsi durante il pasto (modo cronico), oppure in modo acuto con il mutamento delle abitudini alimentari (iporessia o rifiuto ad alimentarsi).



Patologia alimentare cronica:

Non appare grave per il disturbo in sé, ma per la sua cronicità, per le sue caratteristiche e per il suo associarsi con situazioni preoccupanti alla nascita.

In questo contesto emotivo-relazionale appare spesso difficile per i genitori riconoscere ed accettare le possibili implicazioni emotivo-relazionali del sintomo.

ETA' PRE-SCOLARE

*La terapia
consigliata per
queste situazioni
risulta essere un
intervento
mediato dalle
figure genitoriali.*

*La prevenzione risulta essere di
primaria importanza.*

*Bisogna identificare
precocemente le situazioni a
rischio (sintomi di
depressione materna,
sostenuta da un bimbo
fragile, difficile da crescere),
per avviare interventi di
“protezione e sostegno della
relazione” anche attivando le
risorse familiari esistenti.*



Analizzando i singoli elementi,
emerge come il DCA risulti essere
una patologia subdola, difficile
da riconoscere ed accettare.

Fattori potenzialmente predisponenti l'insorgenza del sintomo DCA:

- ▣ lo sviluppo neuro-psicomotorio in ritardo non sostenuto da una patologia neurologica;
- la familiarità per patologia psichiatrica;
- le problematiche all'allattamento;
- ◆ le problematiche allo svezzamento;
- la preoccupazione per le condizioni di salute nel primo anno di vita;
- ⊞ l'insorgenza di altre patologie nel primo anno di vita.

- Tali dati sembrano essere accumulati da un clima di preoccupazione per la salute.
- Le problematiche all'allattamento ed allo svezzamento sembrano già essere una precoce manifestazione della patologia.



ETA' PRE-SCOLARE

Patologia che insorge con la caratteristica del
VOMITO:

- decorso più grave nel sesso maschile;
- è più grave rispetto al DCA con modalità restrittiva;
- è più rara;
- insorge in modo subdolo;
- tendenza della patologia a cronicizzare.

La patologia che insorge con la caratteristica del vomito presenta un differente andamento nei due sessi, sebbene in entrambi sembri essere una patologia più difficilmente riconoscibile, da parte dei genitori, come espressione di una difficoltà non solo fisica ma anche a valenza emotiva del figlio.



ETA' PRE-SCOLARE

Predilige:

- il sesso maschile;
 - # la primogenitura;
 - il livello socio-culturale medio-basso.
-
- Il disturbo della sfera bio-istintuale si associa ai casi presentanti maggiore gravità clinica.



Grazie per
l'attenzione!

