

V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos
Aires, Buenos Aires, 2013.

Diagnóstico de trastornos alimentarios en niños: nuevos criterios, viejos problemas.

Elizathe, Luciana, Custodio, Jesica y Rutzstein,
Guillermina.

Cita:

Elizathe, Luciana, Custodio, Jesica y Rutzstein, Guillermina (2013).
*Diagnóstico de trastornos alimentarios en niños: nuevos criterios, viejos
problemas. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica
Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno
Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de
Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-054/253>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/edbf/kr1>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:
<https://www.aacademica.org>.*

DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS ALIMENTARIOS EN NIÑOS: NUEVOS CRITERIOS, VIEJOS PROBLEMAS

Elizathe, Luciana; Custodio, Jesica; Rutzstein, Guillermina
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires - Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas

Resumen

Los trastornos alimentarios (TA) pueden presentarse a diferentes edades, incluso en niños. Sin embargo, diagnosticarlos puede ser una tarea compleja dada las limitaciones de los sistemas de diagnóstico vigentes. Objetivo: evaluar TA en función del DSM-IV-TR y DSM-V en niños/as. Muestra y Metodología: 337 niños/as escolarizados (172 niñas-165 varones) de entre 9 y 13 años participaron de un estudio de doble fase. En la primera fase, completaron instrumentos autoadministrables con el fin de identificar probables casos de TA (Cuestionario socio-demográfico; Test de Actitudes Alimentarias para Niños; Escala de Siluetas para niños y adolescentes). En una segunda fase, se realizó una entrevista diagnóstica semi-estructurada con los niños/as con probable TA. Resultados: en la primera fase, se identificaron 105 niños/as con probable TA. Luego de la entrevista se confirmó que, siguiendo el DSM-IV-TR, sólo cuatro niños/as cumplían criterios de un TA no especificado. Considerando el DSM-V, ocho recibirían una categoría específica y 22 una no especificada. Conclusiones: Los TA son problemáticas evidentes entre los niños/as. Si bien mediante el DSM-V se diagnostican casos que en el DSM-IV-TR pasan inadvertidos, la mayoría de los niños/as con características de TA clínicamente significativas recibiría un diagnóstico no especificado. Se discuten diferencias entre ambos sistemas diagnósticos.

Palabras clave

Trastornos alimentarios, Niños, Diagnóstico

Abstract

DIAGNOSIS OF EATING DISORDERS IN CHILDREN: NEW CRITERIA, OLD PROBLEMS

Eating disorders (ED) may occur at different ages, including children. However, diagnosing them can be a complex task due to the limitations of current diagnostic systems. Objective: to evaluate ED according to DSM-IV-TR and DSM-V in children. Sample and Methods: 337 school children (172 girls, 165 boys) between 9 and 13 years of age, who participated in a two-stage study. In the first stage, they completed self-administered instruments in order to identify probable cases of ED (Socio-demographic questionnaire, Children's Eating Attitudes Test; Child/adolescent Silhouette Rating Scale). In the second stage, a semi-structured diagnostic interview was carried out with each of those children identified like probable cases of ED. Results: In the first stage, we identified 105 children with probable ED. After the diagnostic interview it was confirmed that, according to the DSM-IV-TR, only four children met criteria for ED not specified. Moreover, considering DSM-V, eight children receive a specific diagnostic category and 22 the category not specified. Conclusions: ED are serious problems among children. Even though using the DSM-V we can diagnose cases than in the DSM-IV-TR were undetected, most children with clinically significant fea-

tures of ED would be diagnosed with the category not specified. We discuss differences between both diagnostic systems.

Key words

Eating disorders, Children, Diagnosis

BIBLIOGRAFIA

American Psychiatric Association (2000) Diagnostic, statistical manual of mental disorders (4th ed., Text Revised, DSM-IV-TR) Washington, DC: Author.

American Psychiatric Association (2013) DSM-V Diagnostic, Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed., DSM-V) Washington, DC: Author.

Bravender, T., Bryant-Waugh, R., Herzog, D., Katzman, D., Kriepe, R.D., Lask, B., et al. (2010) Classification of eating disturbance in children and adolescents: proposed changes for the DSM-V. European eating disorders review: the journal of the Eating Disorders Association, 18, 79-89.

Collins, M.E. (1991) Body figure perceptions and preferences among pre-adolescent children. International Journal of Eating Disorders, 10 (2), 199-208.

Elizathe, L., Murawski, B., Arana, F.G. & Rutzstein, G. (2012) Propiedades Psicométricas del Children's Eating Attitudes Test (ChEAT): una escala de identificación de riesgo de trastornos alimentarios en niños. *Evaluar*, 11, 18 - 39.

Fairburn, C.G. & Cooper Z. (1993) The Eating Disorder Examination. En C. G. Fairburn & G. T. Wilson (Eds.), *Binge eating: Nature, assessment and treatment* (pp. 317-360) New York: Guilford Press.

Maloney, M.J., McGuire, J.B. & Daniels, S.R. (1988) Reliability testing of a children's version of the Eating Attitude Test. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 27, 541-543