

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/8UH>

*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