



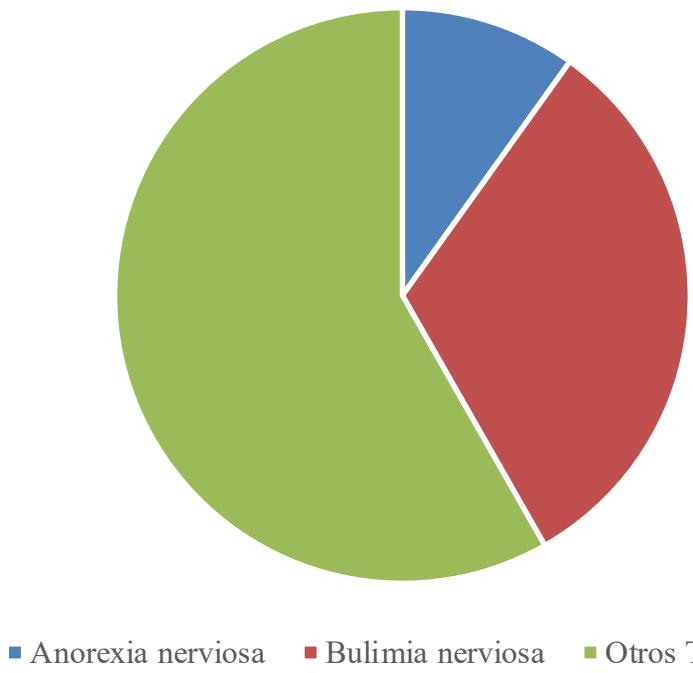
# TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

ANGELA RUBIO, ALBA MARTÍNEZ DE MORENTIN, ANE ALAVA    Rosario Lopez    Escuela Universitaria de Enfermería



## ESTUDIO DE ANOREXIA NERVIOSA. ( EAT\_40 )

prevalencia de anorexia nerviosa en mujeres de 12 a 21 años en Reus



## OBJETIVOS

Evaluar la asociación entre los TCA y el grado de alteración en los test Eating Attitudes Test-40 (EAT-40)

**TEST DE ACTITUDES HACIA LA COMIDA**  
(Eating Attitudes Test, Eat-40; Garner y Garfinkel, 1979)  
(adaptado por Castro, Toro, Salamero y Guzmán, 1991)

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Frecuentemente	Casi siempre	Siempre
1. Me gusta comer con otras personas						
2. Preparo comida para otros, pero yo no me la como						
3. Me pongo nervioso cuando se acerca la hora de las comidas						
4. Me da mucho miedo pasar demasiado tiempo						
5. Procuro no comer aunque tenga hambre						
6. Me preocupa mucho por la comida						
7. A veces me he retirado de la comida, sintiendo que era incapaz de parar de comer						
8. Como mis alimentos en trozos pequeños						
9. Tengo en cuenta las calorías que tienen los alimentos que como						
10. Es fácil, especialmente, comer alimentos con muchos hidratos de carbono (pan, arroz, patatas, etc.)						
11. Me siento tenso/a después de las comidas						
12. No sé que los demás prefieren que yo comiera más						
13. Vomito después de haber comido						
14. Me siento muy culpable después de comer						
15. Me preocupa el deseo de estar más delgada						
16. Hago mucho ejercicio para quemar calorías						

© Nunez E. Caballero

## CONCLUSIONES

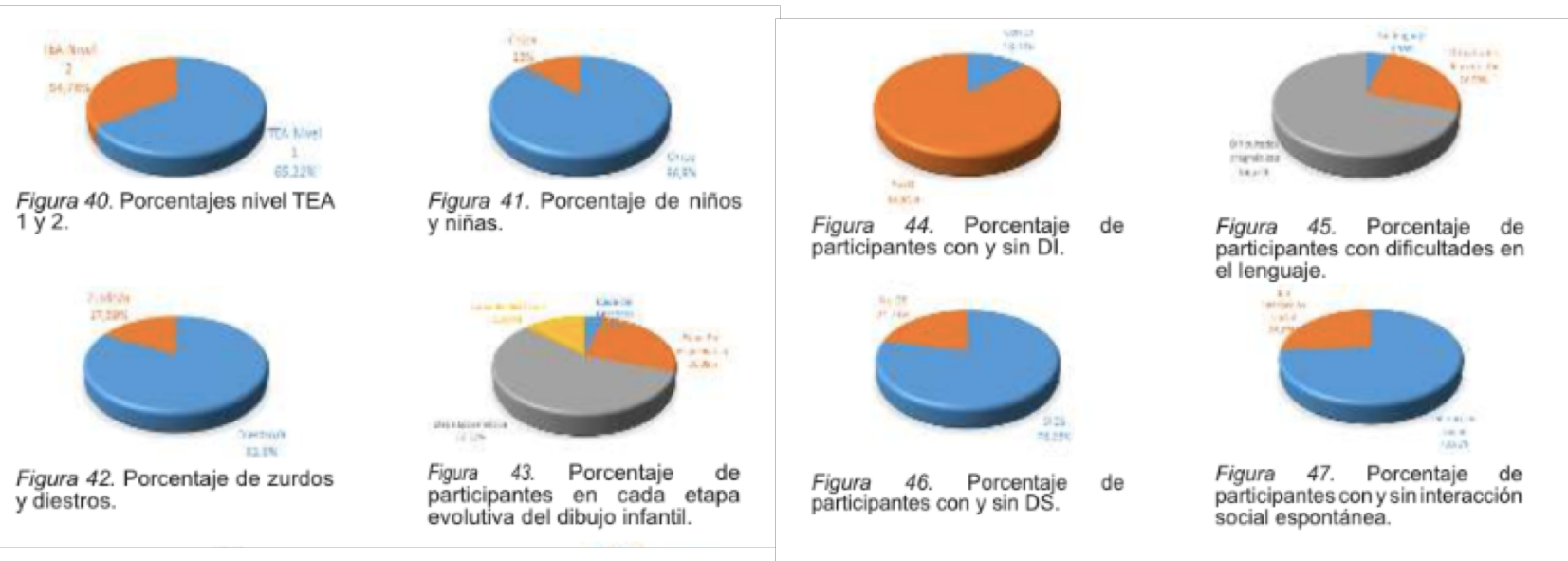
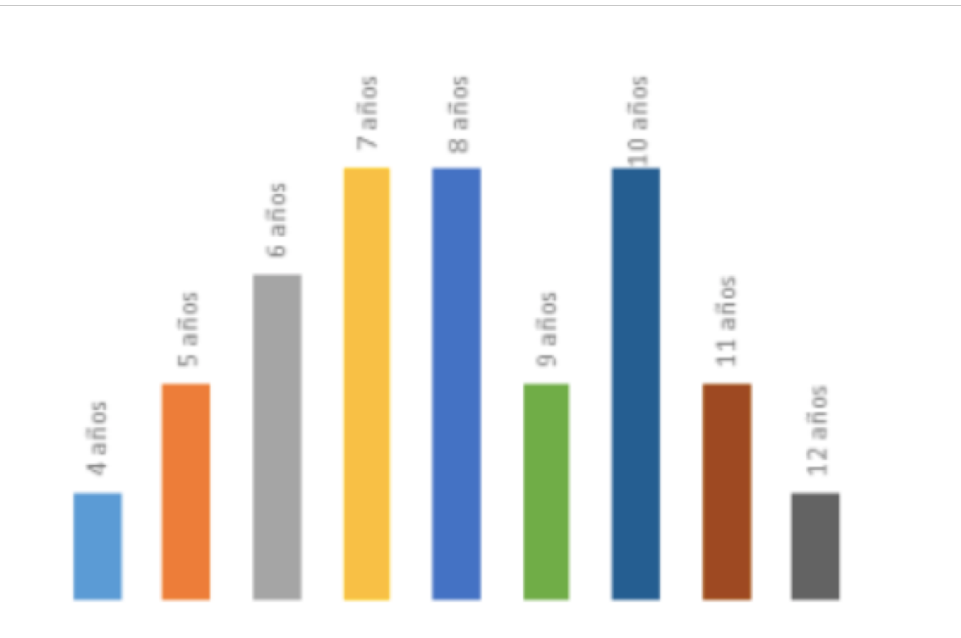
La elevada prevalencia de TCA merece la implicación más directa de los profesionales sanitarios. El test EAT-40 es un buen instrumento de cribado de estas enfermedades.

## ESTUDIO DEL DIBUJO EN NIÑOS CON TEA

### OBJETIVO

Conocer patrones básicos del dibujo en niños con TEA y determinar diferentes características. Es decir, valorar los dibujos de niños con autismo en **dos casos**:

1. Dibujo **libre**
2. Cuando se les **determina** hacer cierto dibujo



### CONCLUSIONES

El sentido visual en niños con TEA, es mejor.

Conceptos que no evocan imágenes visuales, activan áreas como la corteza parietal y occipital.

Utilizar **imágenes** es una solución, de este modo, la **comunicación** con estos niños sería mucho **mejor**.

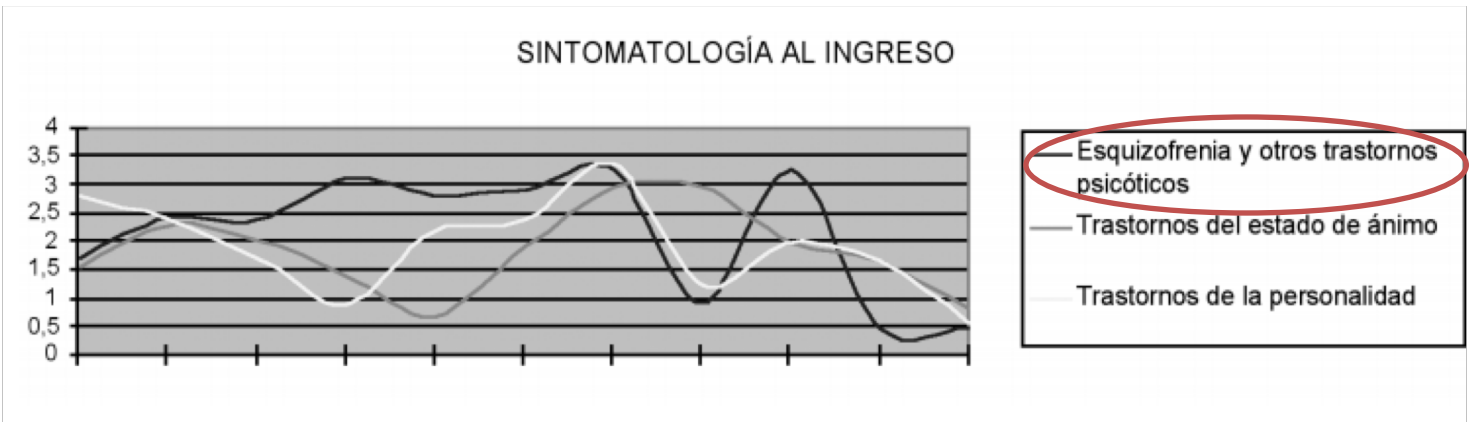
Este estudio, ha rechazado ciertas hipótesis sobre las **limitaciones de estudio**.

## TRATAMIENTOS MEDICO-PSIQUIÁTRICOS

### ANÁLISIS

- 121 pacientes aleatoriamente
- Tratados psicofarmacológicamente o por transtornos
- Análisis comparativo entre adictos con trastornos de personalidad y trastornos mentales
- Periodo de 30 días

	Varón	Mujer	Total
Trastorno de ansiedad	7,9%	21,4%	13,6%
Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	44,7%	14,3%	31,8%
Trastornos del estado de ánimo	31,6%	50,0%	39,4%
Trastornos de conducta alimentaria		10,7%	4,5%
Trastornos adaptativos o neurosis		3,6%	1,5%
Trastorno por deficit de atención con hiperactividad	15,8%		9,1%



### CONCLUSIONES

- Sintomatología más acentuada
- Síntomas (alteraciones comportamentales, ansiedad, toxicofilia, esfera afectiva y alteraciones del pensamiento)
- Necesidad de mantener prescripción farmacológica

## BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.tdx.cat/handle/10803/405470>
- [https://www.aeced.com/descargas/revistas/v32n3\\_6.pdf](https://www.aeced.com/descargas/revistas/v32n3_6.pdf)
- <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2532246>