

Impugnaciones MIR

Pregunta 187

Bibliografía:

Guía de Bolsillo de la Clasificación CIE-10 Editorial Médica Panamericana.

140

Capítulo V: Trastornos mentales y del comportamiento
Trastornos del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos

F50-F59

Trastornos del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos

F50 Trastornos de la conducta alimentaria

Excluye: Anorexia o disminución del apetito sin especificar (R63.0).
Dificultades y malos cuidados alimentarios (R63.3).
Trastorno de la conducta alimentaria en la infancia (F98.3).
Polifagia (R63.2)

F50.0 Anorexia nerviosa

Trastorno caracterizado por una pérdida deliberada de peso, inducida y mantenida por el paciente. Por lo común se produce en muchachas adolescentes y mujeres jóvenes, pero también puede afectar a muchachos adolescentes y hombres jóvenes, así como niños prepúberes y mujeres maduras hasta la menopausia. El trastorno se asocia con una psicopatología específica por la cual persiste un pavor ante la gordura y la flacidez de las formas corporales, a modo de ideas sobrevaloradas intrusivas, y el paciente se impone a sí mismo un límite máximo de peso bajo. Suele haber desnutrición de variable gravedad, con cambios y alteraciones endocrinos y metabólicos secundarios de la función corporal. Los síntomas incluyen una dieta restrictiva voluntaria, ejercicio físico excesivo, inducción del vómito o purgas intestinales y uso de anorexígenos y diuréticos.

Excluye: Pérdida de apetito (R63.0).
Pérdida de apetito psicógena (F50.8).

CDI-10

- A. Pérdida de peso o, en niños, ausencia de ganancia, que conduce a un peso corporal de al menos un 15% por debajo del peso normal o del esperado por la edad y altura.
- B. La pérdida de peso es autoinducida por evitación de "alimentos que engordan".

C. Distorsión de la imagen corporal, de estar demasiado gordo, con pavor intrusivo a la gordura, que conduce al paciente a imponerse a sí mismo un límite de peso bajo.

D. Trastorno endocrino generalizado que afecta al eje hipotálamo-hipófiso-gonadal, que se manifiesta en mujeres por amenorrea y en hombre por pérdida de interés por la sexualidad e impotencia. (Una excepción aparente es

OPCIÓN 3

OPCIÓN 2