

CATEGORIE DSM 5

DISTURBI D'ANSIA

Dott.ssa Laura Piccinini



DISTURBI D'ANSIA

- ELEVATO TASSO DI COMORBIDITÀ
- NEL DSM-5 la valutazione dell'irraginevolezza o dell'eccessività delle reazioni ansiose è pertinenza del clinico
- DIAGNOSI DIFFERENZIALE TRA I DIFFERENTI DISTURBI D'ANSIA:
 - ✓ tipo di situazioni/oggetti trigger
 - ✓ contenuti cognitivi caratterizzanti

ANSIA? RISPETTO A COSA?



Ai fini della diagnosi differenziale è sempre determinante indagare i contenuti cognitivi associati alle paure manifestate, in quanto identici comportamenti possono sottendere disturbi diversi che implicano un differente approccio terapeutico.

Esempio: PAURA DI GUIDARE.

CONTENUTO COGNITIVO	POSSIBILE DIAGNOSI
Timore di avere un incidente e morire.	Fobia Specifica, Tipo Situazionale.
Timore di avere un Attacco di Panico in autostrada. [Generalmente le paure sono multiple.]	Disturbo di Panico con Agorafobia.
Timore di guidare male, essere osservati ed esposti al ridicolo. [Generalmente le paure sono multiple.]	Fobia Sociale.
Paura di perdere il controllo degli sfinteri. [Solitamente mentre il soggetto guida accanto a persone non familiari. Generalmente le paure sono multiple.]	Agorafobia Senza Anamnesi di Disturbo di Panico.

DSM IV DISTURBI D'ANSIA

E
T
À
T
I
P
I
C
A
O

I
Precedentemente
all'interno del
capitolo "Infanzia,
fanciullezza,
adolescenza", nella
sezione "Altri
Disturbi"

Fobia specifica

DSM 5 DISTURBI D'ANSIA

1) Disturbo d'ansia
di separazione

2) Mutismo selettivo (criteri
DSM IV – DSM 5 invariati)

3) Fobia specifica

DSM IV

DISTURBI D'ANSIA

DSM 5

DISTURBI D'ANSIA

6) Fobia sociale

4) Disturbo d'ansia sociale

Disturbo di Panico
(Con e Senza agorafobia)

5) Distubro di panico

Agorafobia Senza Anamnesi
di Disturbo di Panico

6) Agorafobia

DSM IV DISTURBI D'ANSIA

7) Disturbo d'Ansia
Generalizzata

Disturbo d'Ansia Indotto da
Sostanze

Disturbo d'Ansia Dovuto ad
una Condizione Medica
Generale

Disturbo d'Ansia Non
Altrimenti Specificato

DSM 5 DISTURBI D'ANSIA

7) Disturbo d'ansia generalizzata

8) Disturbo d'ansia indotto da
sostanze/farmaci

Disturbo d'ansia dovuto a
un'altra condizione medica

Disturbo d'ansia con altra
specificazione o senza
specificazione

BAMBINI	ADULTI
fobia scolastica	paura di sposarsi
paura di essere rapiti	monitoraggio continuo del coniuge o dei figli
paura di morire	

POSSONO SOTTENDERE IL TIMORE DI ESSERE ALLONTANATI
DALLE FIGURE SIGNIFICATIVE



DISTURBO D'ANSIA DA SEPARAZIONE

DISTURBO D'ANSIA DA SEPARAZIONE

Il National Comorbidity Survey Replication (NCSR) è stato il primo studio epidemiologico a includere un modulo per il disturbo di ansia di separazione dell'adulto (DASA) e un modulo retrospettivo per il DAS dell'infanzia. I risultati dello studio mostrano una prevalenza del DASA a 12 mesi dell'1,9% e del 6,6% nell'arco della vita, quindi maggiore di quella per il DAS dell'infanzia che risultava essere pari al 4,1%.

(Bruschi, De Angelis, Grandinetti, Pascucci, Janiri & Pozzi, 2012, p. 357)

FOBIA SPECIFICA, TIPO SITUAZIONALE

La paura deve essere associata alla **situazione di per sé (danno diretto)**, e non, ad esempio, al timore di avere attacchi di panico all'interno di quel contesto.

ESEMPIO: PAURA DI VOLARE CHE DETERMINA COMPROMISSIONE PROFESSIONALE

TIMORE DI MORIRE IN UN INCIDENTE AEREO: valutare la presenza di Fobia Specifica, Tipo situazionale

TIMORE DI AVERE UN ATTACCO DI PANICO IN AEREO E PERDERE IL CONTROLLO: valutare la presenza di Disturbo di Panico e Agorafobia

ATTACCO DI PANICO

TABELLA 8
Caratteristiche principali di un Attacco di Panico

APPARATO COINVOLTO	SINTOMI ORGANICI
Cardiovascolare	*palpitazioni, cardiopalmo o tachicardia *dolore o fastidio al petto
Sistema Nervoso	*sudorazione *brividi o vampe di calore *tremore *vertigini, sensazione di testa leggera o di svenimento *parestesie
Polmonare	*dispnea o sensazione di soffocamento *sensazione di asfissia
Gastrointestinale	*nausea o disturbi addominali
SINTOMI PSICOLOGICI	
	*derealizzazione o depersonalizzazione *paura di perdere il controllo o di "impazzire" *paura di morire

L' accertamento dell' attacco di panico richiede la presenza di quattro o più tra i sintomi elencati.
Se in numero inferiore gli attacchi vengono definiti paucisintomatici.
Schematizzazione adattata da: Yates, 2009.

SPECIFICITÀ DETERMINATE DALLA CULTURA DI APPARTENENZA

- ESISTONO ALTRI SINTOMI, NON PRESENTI IN ELENCO, SPECIFICI PER CULTURA (ad esempio, cefalea e tinnito)
- POSSONO PROFILARSI QUADRI SINTOMATOLOGICI PARZIALMENTE DIFFERENTI ALL'INTERNO DEI DIFFERENTI GRUPPI CULTURALI

ATTACCHI DI PANICO

- ATTESI: presenza di “evidenti elementi scatenanti al momento del verificarsi degli attacchi” (APA, 2014, p. 132)
- INASPETTATI (+ paura di ulteriori attacchi): Disturbo di panico

ATTACCHI DI PANICO

SINDROME

- Attacchi di panico possono manifestarsi nel contesto di molti disturbi mentali e di condizioni mediche

- ATTESI/INASPETTATI

Valore del giudizio clinico

DISTURBO

- DISTURBO DI PANICO

- SPECIFICATORE

LA RICERCA DI RASSICURAZIONI MEDICHE

Quando il timore di essere affetti da un grave disturbo medico è esclusivamente legato alla presenza dei sintomi del panico, non si pone diagnosi di disturbo da ansia di malattia (ipocondria)

(6.1) AGORAFOBIA

DSM IV	DSM 5
<p>Intenso disagio relativo al trovarsi in luoghi (su un ponte, in galleria, in un mezzo di trasporto, ecc.) o situazioni (essere in fila in un ufficio o al supermercato, presenziare a una riunione, a un matrimonio, lavorare, andare dal parrucchiere ecc.) dai quali si ritiene sia difficile, impossibile o imbarazzante allontanarsi nel caso di Attacchi di Panico o sintomi tipo panico</p>	<p>Ansia marcata in almeno due delle seguenti situazioni:</p> <ul style="list-style-type: none">*all'interno di mezzi di trasporto (treni, aerei, automobili ecc);*in luoghi aperti (come piazze e ponti);*in luoghi chiusi (come uffici e negozi);*in fila oppure in mezzo alla folla;*fuori casa da soli