

ANORESSIA CRONICA: ALTERAZIONI DI ORGANI E APPARATI

da: Quaderni del Ministero della Salute, n 17/22, luglio agosto 2013 "Appropriatezza clinica, strutturale e operativa nella prevenzione, diagnosi e terapia dei disturbi dell'alimentazione"

<p><i>APPARATO GASTRO-ENTERICO</i> atrofia della mucosa gastrica, reflusso esofageo, esofagiti, erosioni e ulcere esofagee con rischio di perforazione, ernia iatale, compromissione della funzionalità epatica, epatomegalia, steatosi epatica, stipsi, lesioni coliche infiammatorie, melanosi da uso improprio di lassativi antrachinonici, atrofia e ulcerazioni superficiali della mucosa intestinale secondarie all'uso improprio di lassativi. Come conseguenza della stipsi megacolon, ectasia del plesso emorroidario e prolasso rettale. È stata riportata la sindrome dell'arteria mesenterica superiore (vomito, dolore addominale e perdita di peso), dovuta alla compressione della terza porzione del duodeno da parte del plesso mesenterico a seguito della perdita di pannicolo adiposo</p>
<p><i>APPARATO CARDIO-CIRCOLATORIO</i> bradicardia sinusale, ipotensione arteriosa, riduzione della massa ventricolare, diminuzione del volume cardiaco, prolasso delle valvole mitrale e tricuspide, versamento pericardico, aritmie, collasso cardiocircolatorio, alterazioni elettrocardiografiche caratteristiche</p>
<p><i>APPARATO SCHELETRICO</i> osteoporosi, con conseguente rischio di deformazioni ossee e fratture più frequenti a carico del femore, delle vertebre, delle coste e dello sterno, talvolta così gravi da causare una condizione di invalidità permanente</p>
<p><i>A LIVELLO POLMONARE</i> pneumotorace spontaneo, enfisema per lo sforzo del vomito, pneumotorace mediastinico e polmonite ab ingestis</p>
<p><i>A LIVELLO RENALE</i> insufficienza funzionale, nefropatia ipopotassiémica, calcolosi (da ipercalciuria legata all'osteoporosi)</p>
<p><i>ALTERAZIONI METABOLICHE</i> ipoglicemia, iper o ipo-colesterolemia, chetosi, chetonuria, iperazotemia e iperuricemia, alterazioni elettrolitiche importanti, riduzione delle proteine plasmatiche, alterazioni del metabolismo epatico</p>
<p><i>ALTERAZIONI EMATOLOGICHE</i> anemia normocitica normocromica, anemia macrocitica da deficit di vitamina B12, anemia microcitica e ipocromica sideropenica, leucopenia con riduzione di neutrofili e linfocitosi, trombocitopenia, riduzione della ferritina, linfocitopenia nelle forme estreme di malnutrizione</p>
<p><i>ALTERAZIONI DELL'APPARATO MUSCOLARE</i> ipotrofia e miopatia con localizzazione prevalente ai cingoli scapolare e pelvico</p>
<p><i>ALTERAZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO</i> ampliamento degli spazi subaracnoidei e dei ventricoli cerebrali, ipometabolismo dei nuclei caudati e delle aree frontali. E' spesso presente polineurite da deficit di vitamina B12 e/o di tiamina che causa dolore e può compromettere la deambulazione</p>
<p><i>ALTERAZIONI ENDOCRINE</i> estese a tutte le ghiandole. La manifestazione più precoce è rappresentata dall'amenorrea; nei maschi l'ipogonadismo si può manifestare con riduzione dei livelli di testosterone e/o ridotta produzione e vitalità degli spermatozoi. Ridotta funzionalità tiroidea</p>
<p><i>PATOLOGIA PSICHIATRICA</i> disturbi depressivi, d'ansia, di personalità, da dipendenza da alcool e sostanze</p>
<p><i>FUNZIONAMENTO INTERPERSONALE, SOCIALE, SCOLASTICO E LAVORATIVO</i> gravemente compromesso</p>