

L' ANAMNESI MEDICA PER IL GIOCATTORE

Dott.ssa Ellena Pioli

Lucca, 7 giugno 2007

Perché l'anamnesi medica/ 1

Differenze con le dipendenze da sostanze:

- Mancanza di evidenti problematiche fisiche sostanza-specifiche
- Presenza di danni finanziari più gravi e rapidi nel tempo rispetto alle sostanze
- Chasing (continuare a scommettere per vincere il denaro perduto) senza parallelo diretto con le sostanze

Perché l'anamnesi medica/2

L'anamnesi medica sembra aver valore limitato, ma il GAP in realtà si associa spesso ad altre dipendenze e abusi sia da sostanze che comportamentali, per cui in realtà è bene farla per poter indagare eventuali comorbidità psichiatriche, sintomi fisici legati al craving e eventuali complicanze organiche.

Perché l'anamnesi medica/3

Nell'anamnesi va considerato con particolare attenzione il fattore età:

- nell'adolescenza le malattie organiche sono poche e rare, mentre vanno indagate le problematiche psichiche (es. ADHD, disturbi del comportamento, presenza di spettro bipolare e impulsivo, insufficienza mentale)
- nell'età adulta e negli anziani vanno indagate patologie organiche e mentali, eventuali terapie farmacologiche.

Quale Anamnesi ?

E' necessario fare l'anamnesi come nella semeiotica classica:

- anamnesi familiare
- anamnesi fisiologica
- anamnesi patologica
- anamnesi patologica prossima

Anamnesi Familiare

Ricerca dati su:

- presenza nei familiari di comorbidità per malattie mentali
- Disturbi dell'umore
- Disturbi da uso di sostanze (fumo, alcol...)
- Dipendenze senza sostanze (dist. alimentari, GAP...)
- Epilessia
- Disturbi neurologici

Anamnesi Fisiologica

Ricerca dati su:

- Sviluppo psicofisico
- Insufficienza Mentale (non ci sono studi)
- Livello di istruzione (GAP più frequente se è basso)
- Attività lavorative (se stabili o no, condizioni socio-economiche...)
- Relazioni sentimentali
- Eventuali comportamenti antisociali o illegali
- Abitudine/dipendenza a fumo di tabacco, alcol, sostanze illegali...

Anamnesi Patologica Remota/1

- ADHD (20%)
- Disturbi della condotta e/o del comportamento
- Epilessia (alto rischio di crisi epilettiche nei soggetti fotosensibili con i videogames)
- Disturbi neurologici
- Disturbi dell'umore (50%)
- Disturbi d'ansia

Anamnesi Patologica Remota/2

- Uso/abuso/dipendenza da sostanze illegali (dal 30 % al 64%)
- Disturbo ossessivo-compulsivo
- Disturbi dell'Asse II (87%) come il disturbo antisociale di personalità, il disturbo narcisistico, il disturbo borderline
- Disturbi del controllo degli impulsi (piromania, cleptomania, etc) che renderebbe l'individuo più vulnerabile allo sviluppo e al mantenimento della dipendenza

Anamnesi Patologica Prossima/1

Evidenziare abusi di sostanze legali e/o illegali
(eventuali approfondimenti di problemi organici correlati)

Evidenziare patologie psichiatriche in comorbidità
in atto (rischio suicidario...)

Nei bambini/adolescenti:

- allucinazioni uditive, enuresi, encopresi, dolori al polso, al collo, al gomito, tenosinoviti, neuropatie periferiche. obesità si associano ad eccessivo tempo trascorso a giocare con i videogames
- Epilessia fotosensitiva, ADHD, etc
- Aumentato rischio di leucemia linfoblastica acuta (Hatch, 1998)

Anamnesi Patologica Prossima/2

- Manifestazioni fisiche dell'astinenza: nausea, vomito, disforia, irritabilità
- Manifestazioni fisiche e psichiche del craving
- Manifestazioni fisiche di stress
- Non chiari rapporti con ipertensione arteriosa e malattie cardiovascolari
- In caso di anziani osservare presenza di morbo di parkinson e terapie con dopaminoagonisti (pergolide, pramizolo, ropinirolo, bromocriptina): nel 6,1% compaiono GAP e altre dip. comportamentali (Avanzi e coll, 2006).