



Transtornos Alimentares

Alexandre de Rezende Pinto

Professor de Psiquiatria da Faculdade de Medicina da UFJF

Coordenador do Protal – Programa de Tratamento de Transtornos Alimentares – HU

UFJF / Ebserh



TRANSTORNOS ALIMENTARES

- **Perturbação persistente na **alimentação** ou no **comportamento** relacionado à alimentação** (APA, 2023).
 - ✓ **Consumo** ou **absorção alterada** de alimentos.
 - ✓ Compromete a **saúde física** ou **funcionamento psicossocial**.
- **Etiologia multifatorial:** (APA, 2023)
 - ✓ **aspectos socioculturais** (padrões de beleza).
 - ✓ **psicológicos** (individuais e familiares).
 - ✓ **vulnerabilidade biológica** (genética).
 - ✓ **uso de dietas restritivas**.

TRANSTORNOS ALIMENTARES

- **Principais fatores de risco:** (APA, 2023)
 - ✓ sexo feminino.
 - ✓ problemas alimentares na infância.
 - ✓ preocupações com o peso.
 - ✓ autoavaliação negativa.
 - ✓ história de abuso sexual.
 - ✓ outros transtornos psiquiátricos.

CID-11

6B8 – Transtornos Alimentares

6B80 Anorexia Nervosa

Padrão restritivo

Padrão purgativo

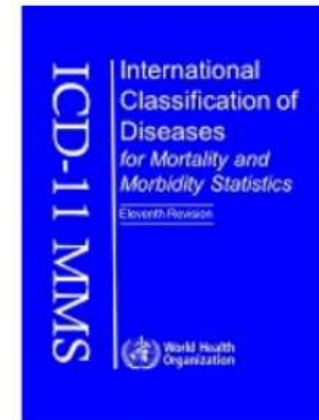
6B81 Bulimia Nervosa

6B82 Transtorno de Compulsão Alimentar

6B83 Transtorno Alimentar Restritivo-Evitativo

6B84 Pica

6B85 Transtorno de Regurgitação-Ruminação



DSM-5

Transtornos Alimentares

Pica

Transtorno de Ruminação

Transtorno Alimentar Restritivo/Evitativo

Anorexia Nervosa

Bulimia Nervosa

Transtorno de Compulsão Alimentar



➤ Critérios diagnósticos

ANOREXIA NERVOSA

- Restrição da ingesta calórica, levando a um **peso significativamente baixo**.
- **Medo intenso de ganhar peso**, mesmo estando com peso significativamente baixo.
- Perturbação no modo como o próprio peso ou a **forma corporal** são vivenciados.

BULIMIA NERVOSA

- Episódios recorrentes de **compulsão alimentar**.
- Acompanhados por **comportamentos compensatórios inapropriados** para impedir o ganho de peso: vômitos autoinduzidos, uso de laxantes, diuréticos, ou outros medicamentos; jejum; ou exercício em excesso.

TRANSTORNO DE COMPULSÃO ALIMENTAR

- Episódios recorrentes de **compulsão alimentar**: ingestão, em um período determinado, de uma **quantidade de alimento maior** do que a maioria das pessoas consumiria no mesmo período
- Sensação de **falta de controle** sobre a ingestão durante o período
- Acompanhados de **vergonha, culpa** ou sentir-se desconfortavelmente cheio.

➤ Comer transtornado

- **Revisão sistemática e metanálise: 32 estudos – 63.181 participantes – 16 países.**
 - ✓ **Crianças e adolescentes com comer transtornado: 22,36%** (IC 95% 18,84-26,09).
 - ✓ A proporção de comer transtornado mais elevada: entre **meninas, aumento da idade e do IMC.**

The random-effects meta-regression models between proportion of disordered eating and mean age or BMI are shown in [Figure 4](#). Disordered eating became more elevated with increasing age ($B, 0.03$; 95% CI, 0-0.06; $P = .049$) ([Figure 4A](#)) and BMI ($B, 0.03$; 95% CI, 0.01-0.05; $P < .001$) ([Figure 4B](#)).

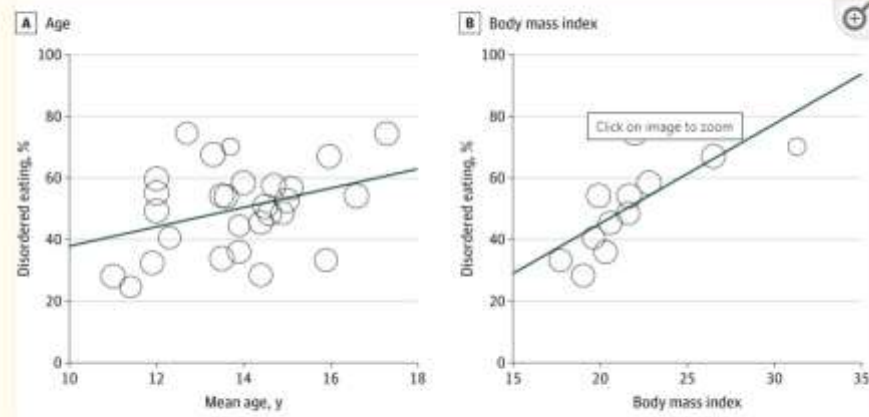


Figure 4.

Meta-regression Analyses by Mean Age and Body Mass Index

Meta-Analysis > JAMA Pediatr. 2023 Apr 1;177(4):363-372.

doi: 10.1001/jamapediatrics.2022.5848.

Global Proportion of Disordered Eating in Children and Adolescents: A Systematic Review and Meta-analysis

José Francisco López-Gil ^{1, 2}, Antonio García-Hermoso ³, Lee Smith ⁴, Joseph Firth ^{5, 6}, Mike Trott ^{4, 7}, Arthur Eumann Mesas ^{1, 8}, Estela Jiménez-López ¹, Héctor Gutiérrez-Espinoza ⁹, Pedro J Tárraga-López ¹⁰, Desirée Victoria-Montesinos ¹¹

➤ Obesidade e Transtornos Alimentares

Review

> [Nutrients](#). 2021 Nov 29;13(12):4321. doi: 10.3390/nu13124321.

Obesity and Eating Disorders in Children and Adolescents: The Bidirectional Link

[Stella Stabouli](#)¹, [Serap Erdine](#)², [Lagle Suurorg](#)³, [Augustina Jankauskienė](#)⁴, [Empar Lurbe](#)⁵ ⁶

• Primeira linha:

- ✓ perda de peso com controle nutricional.
- ✓ modificação do estilo de vida (psicoterapia comportamental).
- ✓ tratamento das comorbidades psiquiátricas.

➤ Prevalência dos Transtornos Alimentares

Curr Opin Psychiatry 2022, 35:362–371

REVIEW

❖ Início da idade adulta:

- 5,5-17,9% – mulheres jovens
- 0,6-2,4% – homens jovens



Worldwide prevalence of DSM-5 eating disorders among young people

Yasmina Silén and Anna Keski-Rahkonen

❖ Ao longo da vida:

Anorexia Nervosa

- 0,8-6,3% – mulheres
- 0,1-0,3% – homens

Bulimia Nervosa

- 0,8-2,6% – mulheres
- 0,1-0,2% – homens

TCA

- 0,6-6,1% – mulheres
- 0,3-0,7% – homens

➤ Durante a pandemia de COVID-19

Curr Opin Psychiatry 2022, 35:362–371

REVIEW



Worldwide prevalence of DSM-5 eating disorders among young people

Yasmina Silén and Anna Keski-Rahkonen

- **Incidência de TA: aumentou**, especialmente entre os **jovens**.
- **Incidência diagnóstica de TA** (entre aqueles com menos de 30 anos nos EUA): aumentou **15%** em comparação com anos anteriores.
 - ✓ restrições e limitações nas **atividades diárias**, **isolamento** e **exposição à mídia**.
 - ✓ **menor capacidade de proteção** – falta de apoio social e barreiras ao atendimento.
- **PREVENÇÃO**: envolvimento precoce no tratamento.

ufjf

HU
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
UFJF

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

➤ Incidência entre pessoas mais jovens

- Incidência (< 15 anos) aumentou.

✓ Detecção mais precoce ou idade de início mais precoce?

➤ Aumento da prevalência

- Médias ponderadas de prevalência pontual:
3,5% (2000-2006) -> 7,8% (2013-2018)

Curr Opin Psychiatry 2021, 34:515–524

Incidence, prevalence and mortality of anorexia nervosa and bulimia nervosa

Annelies E. van Eeden^{a,b}, Daphne van Hoeken^a, and Hans W. Hoek^{a,b,c}

Am J Clin Nutr 2019;109:1402–1413.

Prevalence of eating disorders over the 2000–2018 period: a systematic literature review

➤ Mortalidade

- Metanálise de 36 estudos
- Anorexia Nervosa

- ✓ Taxa de mortalidade: **5,1** mortes por 1000 pessoas-ano.
- ✓ Pacientes internados com desnutrição grave: **15,9** mortes por 1000 pessoas-ano.

Meta-Analysis > Arch Gen Psychiatry. 2011 Jul;68(7):724-31.

doi: 10.1001/archgenpsychiatry.2011.74.

Mortality rates in patients with anorexia nervosa and other eating disorders. A meta-analysis of 36 studies

Jon Arcelus ¹, Alex J Mitchell, Jackie Wales, Søren Nielsen

➤ Transtornos Alimentares e Mídias Sociais

Prevalence of Eating Disorders and Their Association with Social Media Addiction among Youths

Tehreem Mushtaq¹, Seemab Ashraf¹, Huma Hameed¹, Ali Irfan², Maria Shahid¹, Rabbia Kanwal¹, Muhammad Arslan Aslam¹, Hijab Shahid¹, Koh-E-Noor¹, Gamal A Shazly³, Mahtab Ahmad Khan^{1,4}, Yousef A Bin Jordan³

- Estudo transversal: **350 participantes** (idades entre 14 e 25 anos).
- Ferramentas: Eating Attitude Test e a Social Networking Addiction Scale.

Table 2. Assessment of social media use among youths.

Indicator		n (%)
Do you use the internet for education or work?	Yes	316 (90.3)
	No	34 (9.7)
Social networking site most commonly used	YouTube	146 (41.7)
	Instagram	161 (46.0)
	Twitter	9 (2.6)
	Facebook	34 (9.7)
Daily internet usage time	1–3 h	126 (36.0)
	4–6 h	132 (37.7)
	7–9 h	35 (10.0)
	10–12 h	34 (9.7)
	More than 12 h	23 (6.6)
Daily social media usage time	1–3 h	171 (48.9)
	4–6 h	113 (32.3)
	7–9 h	37 (10.6)
	More than 9 h	29 (8.2)

n = 350 participants.

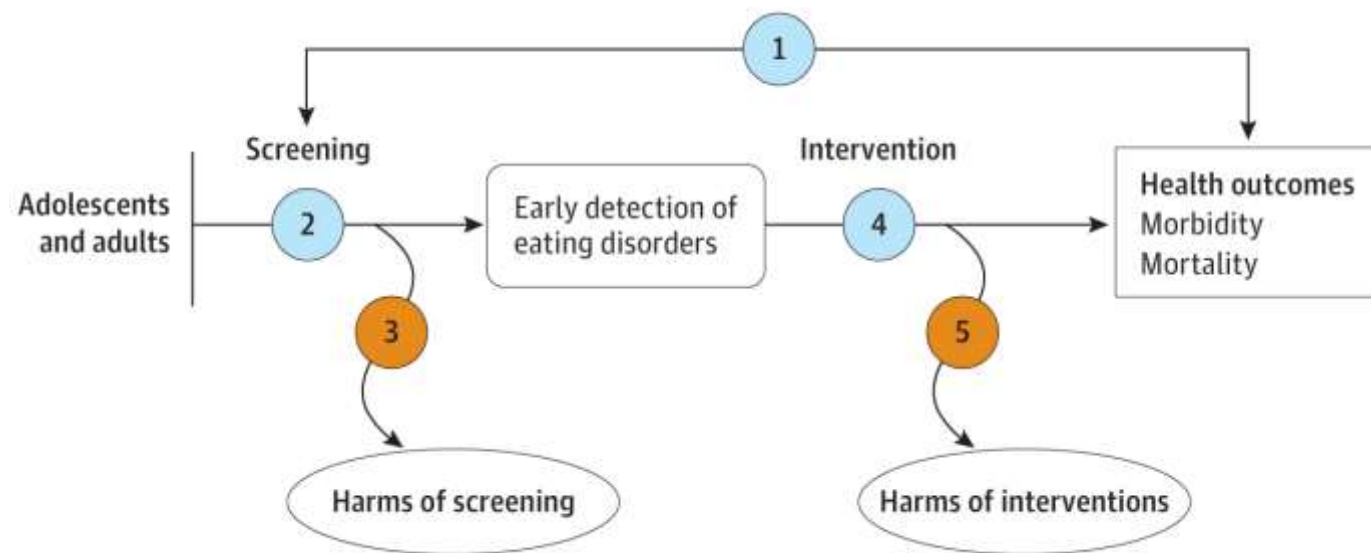
Table 3. Assessment of eating disorders and social media addiction among youths.

Indicator	Total n (%)	Male n (%)	Female n (%)
No Eating Disorders	204 (58.3)	98 (48.0)	106 (52.0)
Probable Eating Disorder	146 (41.7)	59 (40.4)	87 (59.6)
No Social Media Addiction	203 (58.0)	95 (46.8)	108 (53.2)
Social Media Addiction	147 (42.0)	62 (42.2)	85 (57.8)

n = 350 participants (157 males and 197 females).

➤ Screening de TA

- **57 estudos incluídos (n=10.773) e 3 estudos (n=1.073) limitados a adolescentes (idade média ou mediana 14-15 anos).**



US Preventive Services Task Force | Evidence Report

March 15, 2022

Screening for Eating Disorders in Adolescents and Adults

Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force

Cynthia Feltner, MD, MPH^{1,2,3}; Christine Peat, PhD⁴; Shivani Reddy, MD, MS¹; et al

[Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA. 2022;327(11):1068-1082. doi:10.1001/jama.2022.1807

➤ Conclusão

- **Aumento da prevalência dos TA – pós-pandemia COVID-19.**
 - ✓ sobretudo entre os **mais jovens**.
 - ✓ **detecção mais precoce?**
- **Associação com obesidade – cuidados nutricionais precoces.**
- **Cuidado com as mídias sociais.**
- **Importância da detecção precoce.**

Muito obrigado !!!