



**Universidade:  
presente!**

**UFRGS**  
PROPEAQ



**XXXI SIC**

21. 25. OUTUBRO • CAMPUS DO VALE

<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2019: SIC - XXXI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2019
<b>Local</b>	Campus do Vale - UFRGS
<b>Título</b>	RELAÇÃO ENTRE SINTOMAS DEPRESSIVOS, ANSIOSOS E DE DOR COM ALIMENTAÇÃO EMOCIONAL E FOOD-CRAVING EM MULHERES COM FIBROMIALGIA: UM ESTUDO EXPLORATÓRIO
<b>Autor</b>	SAMARA MACHADO BRUCK
<b>Orientador</b>	WOLNEI CAUMO

RELAÇÃO ENTRE SINTOMAS DEPRESSIVOS, ANSIOSOS E DE DOR  
COM ALIMENTAÇÃO EMOCIONAL E *FOOD-CRAVING* EM  
MULHERES COM FIBROMIALGIA: UM ESTUDO EXPLORATÓRIO

Samara Machado Bruck; Wolnei Caumo

Universidade Federal do Rio Grande do Sul

**Introdução:** A fibromialgia (FM) é uma síndrome que se caracteriza por dor musculoesquelética generalizada, fadiga, sono não reparador, sintomas depressivos e outros correlatos de disfunção autonômica. Observa-se também uma alta prevalência de excesso de peso nesses pacientes, cerca de 80%. Evidências demonstram possíveis vias fisiopatológicas compartilhadas por estas duas patologias, bem como aspectos relacionados ao comportamento alimentar. A maioria dos estudos em FM avaliou aspectos homeostáticos e não hedonistas do comportamento alimentar.

**Objetivo:** Avaliar a relação dos sintomas depressivos e ansiosos e intensidade da dor no comportamento alimentar hedônico de mulheres com fibromialgia.

**Métodos:** Estudo transversal. Incluídas 35 mulheres alfabetizadas, com idade entre 30-65 anos, com FM. Foram avaliados sintomas depressivos (Beck Depression Inventory-BDI-II), ansiosos (State-Trait Anxiety Inventory-STAI), dor (EAV de dor e Escala Funcional de Dor-Intensidade), comportamento alimentar (Three Factor Eating Questionnaire-TFEq21 e State and Trait Food-Craving Questionnaire - FCQs/FCQt), Índice de Massa Corporal (IMC) e circunferência abdominal (CA). Foi realizada a correlação de Pearson e foram selecionados valores de coeficientes de correlação acima de 0,4. Valor de significância  $p$  menor que 0,05.

**Resultados:** Sintomas depressivos e ansiosos foram correlacionados com falta de controle alimentar traço ( $r = 0,484$ ), ( $r = 0,566$ ) e estado ( $r = 0,656$ ), ( $r = 0,489$ ), respectivamente. A intensidade da dor ( $r = 0,458$ ) e medidas antropométricas (IMC  $r = 0,634$  e circunferência abdominal  $r = 0,611$ ) foram correlacionadas com culpa devido aos desejos intensos por comidas ou por ter cedido aos mesmos. IMC e CA também se relacionam com Alimentação Emocional ( $r = 0,501$ ,  $r = 0,539$  respectivamente).

**Conclusão:** O comportamento alimentar disfuncional está relacionado ao IMC e CA aumentados em mulheres com FM. Quanto maiores os sintomas depressivos, ansiosos e intensidade da dor, maior o food-craving. Portanto, mostra-se importante considerar os aspectos hedonistas do comportamento alimentar em mulheres com FM, para que este faça parte do tratamento dessa população.