

## Psiquiatria

### **AVALIAÇÃO DE TRANSTORNOS DE PERSONALIDADE EM PACIENTES COM TRANSTORNOS ALIMENTARES**

Ana Carolina Faedrich dos Santos, Carolina Meira Moser, Emi da Silva Thome, Andressa da Silva Behenck, Marianna de Barros Jaeger, Maria Ines Rodrigues Lobato, Miriam Garcia Brunstein

**Introdução:** O estudo longitudinal conduzido por Oyind et al. (2005) concluiu que transtorno de personalidade (TP) é em parte uma consequência dos sintomas crônicos de transtornos alimentares (TA) e que a melhora dos mesmos provoca mudanças na personalidade. A avaliação dirigida por Ramklint et al. (2010) demonstrou que há uma taxa de 37% de algum TP em uma amostra de TA, sendo os mais prevalentes: TP evitativo (13%), TP borderline (9%) e TP obsessivo-compulsivo (8%). **Objetivo:** Examinar a prevalência de transtornos de personalidade em pacientes com TA. **Materiais e Métodos:** Estudo transversal com 52 pacientes em atendimento em um Programa de Transtornos Alimentares de Adultos. As pacientes foram avaliadas através de escalas sintomáticas alimentares (EAT-26, BITE e BSQ) e através do questionário de personalidade SCID-II aplicado por clínico treinado. **Resultados:** Na amostra total, 43,6% das pacientes apresentou algum TP do Cluster B (borderline, histriônico, narcisista, antissocial); 36,8% algum TP do Cluster A (paranóide, esquizoide, esquizotípico); e 24,6% apresenta algum TP do Cluster C (evitativo, dependente, obsessivo-compulsivo). Doze pacientes não apresentaram nenhum TP, enquanto algumas positivaram para mais de um TP. **Conclusões:** A alta taxa de prevalência de TP na amostra pode estar associada à cronicidade dessas pacientes. A maioria delas apresenta sintomas de TA há mais 10 anos, os quais costumam interferir em sua maneira de ser e agir. Avaliar a presença de TP nas pacientes com TA pode melhorar o poder preditivo em relação ao curso e resposta ao tratamento, permitindo intervenções mais específicas. Com vistas à análise da magnitude da interação entre mudanças nos sintomas de TA e personalidade após o tratamento, será dada continuidade ao presente estudo. HCPA/GPPG:09052