

Revista do Hospital de Clínicas de Porto Alegre e
Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Volume 43 (2), Supl. - 2023

Anais da 28^a

Jornada de
UTRIÇÃO
do HCPA

I Simpósio do Programa de Pós-Graduação
em Alimentação, Nutrição e Saúde (PPGANS)

Organizadora | **Carolina Guerini de Souza**

RELAÇÃO ENTRE O COMER INTUITIVO E O PADRÃO DE COMPORTAMENTO ALIMENTAR DISFUNCIONAL EM PACIENTES AMBULATORIAIS COM DIABETES MELITO TIPO 2

Ana Carolina Freitag¹, Olívia Garbin Koller², Vanessa Machado Menezes³, Jussara Carnevale de Almeida^{4,5}

A perda de peso auxilia na melhora do controle metabólico de pacientes com diabetes melito tipo 2 (DM2), a longo prazo, contudo, a manutenção da perda de peso promovida por programas estruturados nem sempre é evidenciada. Abordagens focadas na “não dieta” têm sido propostas, mas precisam ser melhor exploradas em indivíduos com DM2. O objetivo deste estudo foi avaliar a possível associação entre o comer intuitivo (CI) e o padrão de comportamento alimentar disfuncional em pacientes ambulatoriais com DM2. Transversalmente, os pacientes foram submetidos à avaliação clínica e de comportamento alimentar por meio da aplicação da Intuitive Eating Scale-2 (IES-2) e do 21-Item Three Factor Eating Questionnaire (TFEQ-R21). Padrões de comportamento alimentar foram determinados por análise de *cluster* a partir das questões do TFEQ-R21, e suas características foram comparadas utilizando os testes apropriados. Modelos de regressão linear foram construídos para investigar a associação entre os padrões de comportamento alimentar e os desfechos de saúde (variável dependente), com ajuste para variáveis confundidoras. Foi considerado significativo $p < 0,05$ (bi-caudal). O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Grupo de Pesquisa e Pós-Graduação do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (nº 2020-0654). Avaliaram-se 238 pacientes, sendo: 61,3% mulheres, com média de 61 (53-65) anos, tempo de diagnóstico do diabetes de 16 ± 10 anos e índice de hemoglobinas glicadas (HbA1c) de $8,5\% \pm 1,5$. Dois padrões de comportamento alimentar foram identificados: pacientes com “restrição cognitiva” e pacientes com comportamento alimentar disfuncional (comer emocional/descontrole alimentar). Pacientes com padrão de comportamento disfuncional eram mais jovens, usavam mais antidepressivos, apresentaram maiores valores de glicose em jejum, HbA1c, triglicerídeos e índice de massa corporal (IMC), e menores escores na IES-2 ($p < 0,05$ para todas as análises). Esse padrão foi associado a menor predisposição ao comer intuitivo ($\beta = -19,08$; IC95% $-22,3$; $-15,85$) e maiores valores de IMC ($\beta = 2,38$; IC95% $0,70$; $4,06$), após ajuste para idade, sedentarismo e uso de antidepressivos. Nesta amostra de pacientes ambulatoriais com DM2, o comportamento alimentar disfuncional foi associado a menor predisposição ao CI e maiores valores de IMC.

¹ Curso de Nutrição, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, UFRGS

² Programa de Pós-Graduação em Alimentação, Nutrição e Saúde, UFRGS

³ Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas: Endocrinologia, UFRGS

⁴ Departamento de Nutrição, Faculdade de Medicina, UFRGS

⁵ Serviço de Nutrição e Dietética, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, HCPA

RELATIONSHIP BETWEEN INTUITIVE EATING AND DYSFUNCTIONAL EATING BEHAVIOR PATTERN IN OUTPATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS

Ana Carolina Freitag¹, Olívia Garbin Koller², Vanessa Machado Menezes³, Jussara Carnevale de Almeida^{4,5}

Weight loss helps to improve the metabolic control of patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) in the long term; however, the maintenance of weight loss promoted by structured programs is not always evidenced. Approaches focused on "non-dieting" have been proposed, but need to be better explored in individuals with T2DM. This study aimed to evaluate the possible association between intuitive eating (IE) and the pattern of dysfunctional eating behavior in outpatients with T2DM. Cross-sectionally, the patients were submitted to clinical and eating behavior assessment by the application of The Intuitive Eating Scale-2 (IES-2) and the 21-Item Three Factor Eating Questionnaire (TFEQ-R21). Patterns of eating behavior were determined by *cluster* analysis from the questions of the TFEQ-R21, and its characteristics were compared using the appropriate tests. Linear regression models were constructed to investigate the association between eating behavior patterns and health outcomes (dependent variable), with adjustment for confounding variables. A $p < 0.05$ (two-tailed) was considered significant. The study was approved by the Research Ethics Committee of the Research and Graduate Group of the Hospital de Clínicas de Porto Alegre (n° 2020-0654). We evaluated 238 patients, as follows: 61.3% women, with mean age of 61 (53-65) years old, time of diabetes diagnosis of 16 ± 10 years, and glycated hemoglobin index (HbA1c) of $8.5\% \pm 1.5$. Two patterns of eating behavior were identified: patients with "cognitive restriction" and patients with dysfunctional eating behavior (emotional eating/lack of food control). Patients with dysfunctional behavior pattern were younger; used more antidepressants; had higher fasting glucose, HbA1c, triglycerides, and body mass index (BMI) values; and had lower scores on IES-2 ($p < 0.05$ for all analyses). This pattern was associated with lower predisposition to intuitive eating ($\beta = -19.08$; 95%CI -22.3; -15.85) and higher BMI values ($\beta = 2.38$; 95%CI 0.70; 4.06), after adjusting for age, sedentary lifestyle, and use of antidepressants. In this sample of outpatients with T2DM, dysfunctional eating behavior was associated with lower predisposition to IE and higher BMI values.

¹ Nutrition Course, School of Medicine, Federal University of Rio Grande do Sul, UFRGS

² Graduate Program in Food, Nutrition, and Health, UFRGS

³ Graduate Program in Medical Sciences: Endocrinology, UFRGS

⁴ Department of Nutrition, School of Medicine, UFRGS

⁵ Nutrition and Dietetics Service, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, HCPA