

ERRO DE INTERPRETAÇÃO SOBRE QUEIXAS ALIMENTARES ASSOCIADO A IDADES PRECOCES DE MANIFESTAÇÃO DA QUEIXA - ESTUDO EM CENTRO DE REFERÊNCIA PARA DIFICULDADES ALIMENTARES

Pôster

Autores deste trabalho:

Maria Júlia Russo de Carvalho: Centro de Dificuldades Alimentares - Instituto

Priscila Maximino: Centro de Dificuldades Alimentares - Instituto PENSI

Raquel Ricci: Centro de Dificuldades Alimentares - Instituto PENSI

Rachel HV Machado: Centro de Dificuldades Alimentares - Instituto PENSI Cláudia de Cássia Ramos: Centro de Dificuldades Alimentares - Instituto

PENSI

Mauro Fisberg: Centro de Dificuldades Alimentares - Instituto PENSI

Área do Trabalho: Nutrição

Data da submissão: 26/07/2018 às 20:37

Justificativa

A queixa de dificuldade alimentar (DA) é altamente prevalente na rotina pediátrica, sendo normalmente classificada em apetite limitado, seletividade ou fobia alimentar. Entretanto, algumas queixas podem ser consideradas como interpretação equivocada (IE) por parte dos pais, e a conduta inapropriada dos cuidadores pode gerar consequências deletérias no comportamento alimentar da criança.

Objetivo(s)

Comparar as características parentais de crianças diagnosticadas com interpretação equivocada em relação a outros tipos de DA.

Método(s)

Estudo transversal realizado com 159 pares de crianças e seus pais, de ambos os sexos, sendo 23 delas diagnosticadas como 'interpretação equivocada' e 136 como outros tipos de DA. Coletou-se através de prontuário as variáveis IMC dos pais (peso e altura auto- relatados), idade e sexo da criança, antecedente de prematuridade; idade dos pais; paridade da mãe; estilo parental classificado segundo cuidado responsivo e não responsivo; antecedente de doença psiquiátrica e histórico de DA em algum dos pais.

Utilizou-se o teste de regressão logística e teste T-Student, com níveis de significância menor que 5% e IC95%, com poder amostral de 94%. A pesquisa foi aprovada por comitê de ética, sob-registro CAAE 32939314.0.0000.5567.

Resultado(s)

O diagnóstico de IE foi identificado em 14,5% dos casos analisados. A média de idade das crianças foi de 44,3 meses ± 31, sendo a maioria do sexo masculino (66,7%). Foi identificado excesso de peso em pelo menos um dos pais em 76,6% dos casos. Houve associação entre a idade das crianças e o diagnóstico de IE, sendo que as crianças



com IE apresentaram menor média de idade (dif17, 8meses, IC95%4.2,31. 4;p=0,01). Não houve associação entre o tipo de DA e as demais variáveis (p>0,05).

Conclusão (ões)

Dentre as características avaliadas, a idade foi a única variável associada ao diagnóstico de IE dos pais. Isso reforça a importância da educação precoce nas consultas de rotina com o profissional de saúde.