

Estudo de caso - Anorexia

Case description

- Paciente de 14 anos de idade, apresenta-se acompanhada pelos pais na consulta psiquiátrica e dietética por emagrecimento constantes de 19kg ao longo dos últimos 9 meses, com amenorreia, atividade física intensa e prolongada
- Os pais relataram uma redução gradual na ingestão de alimentos ao longo do último ano, com restrição severa de alimentos com alto teor calórico e doces
- A paciente foi diagnosticada com anorexia nervosa e iniciado tratamento psiquiátrico, com acompanhamento domiciliar após recusa dos pais em interná-la
- Foi iniciada intervenção multidisciplinar com acompanhamento psiquiátrico, dietético, familiar e terapia cognitivo-comportamental
- Na sequência de um diário alimentar apresentado pela família, identificou-se uma ingestão calórica média de 670 kcal/dia, com 34 gramas de proteína, 82 gramas de hidratos de carbono e 21 gramas de lípidos. Embora tenha sido explicado a gravidade da situação e os riscos associados, os familiares recusaram veemente a internação

Questões

Usando as informações fornecidas, determine:

- o estado antropométrico do paciente em relação à idade
- a necessidade de energia para manter o peso atual
- necessidades nutricionais (calorias e macronutrientes) para o reequilíbrio do peso
- recomendações básicas para atividade física
- expectativas de curto prazo (4 semanas)
- abordagem dietética se o objetivo definido não for alcançado
- expectativas de longo prazo (2 anos)



Exemplo de uma abordagem nutricional para o caso apresentado

Avaliação antropométrica e nutricional

14y 1m (169 months), female					
	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	21	46.3 lb	0%	-7.69	49.6
Stature (cm)	149	58.7 in	4%	-1.76	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	9.5		0%	-10.35	19.4

Estimated Daily Caloric Needs	2,228 kcal/day
-------------------------------	----------------

Macronutrients:

Macronutrient	Recommended Intake Per Day
Carbohydrate	251 - 362 grams ⓘ
Total Fiber	26 grams
Protein	18 grams
Fat	62 - 87 grams ⓘ
Saturated fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Trans fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
α-Linolenic Acid	1.1 grams ⓘ
Linoleic Acid	11 grams ⓘ
Dietary Cholesterol	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Total Water	2.3 liters (about 10 cups) ⓘ

Estabelecimento dos requisitos nutricionais

Foi iniciado um plano alimentar com 1000 kcal por um período de 1 semana, com aumento gradativo de 100 kcal/semana até atingir a ingestão de 2000 kcal/dia, com possibilidade de modificação de acordo com a evolução



	Inical	6 semanas de intervenção	12 semanas de intervenção
Proteina (g)	49	78	83
Lipidos (g)	26	43	64
Carboidrato (g)	135	214	258
Energia (Kg)	1000	1600	2000

- Foi implementado um plano alimentar compost por 5 refeições sólidas e 2 lanches hiperproteicos/dai, baseados em suplementos alimentares de baixo volume
- Recomendamos uma redução na atividade física para 45-60 minutos por dia, 3-4 dias por semana

Reavaliação com intervalo de quatro semanas

14y 2m (170 months), female					
	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	22.4	49.4 lb	0%	-6.99	49.9
Stature (cm)	149	58.7 in	4%	-1.79	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	10.1		0%	-8.87	19.4

Estimated Daily Caloric Needs	1,840 kcal/day
--------------------------------------	----------------

Macronutrients:

Macronutrient	Recommended Intake Per Day
Carbohydrate	207 - 299 grams ⓘ
Total Fiber	26 grams
Protein	19 grams
Fat	51 - 72 grams ⓘ
Saturated fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Trans fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
α-Linolenic Acid	1.1 grams ⓘ
Linoleic Acid	11 grams ⓘ
Dietary Cholesterol	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Total Water	2.3 liters (about 10 cups) ⓘ



- Plano alimentar com 1500 kcal, com aumento gradual para 1800 kcal/dia
- Após a reavaliação, observou-se evolução ponderal positiva e lenta
- A paciente conseguiu garantir suas necessidades calóricas estabelecidas na maioria dos dias, mas com sentimento de culpa
- A dieta era a base de líquidos e semi-sólidos, servidos sob supervisão dos pais
- A transição foi feita para 3 refeições principais e 3 lanches hipercalóricos/proteicos a base de suplementos alimentares
- Evolução do peso positiva, mas lenta
- O desenvolvimento psiquiátrico foi melhorado
- A paciente não conseguiu exceder uma ingestão calórica de 1400-1500 kcal/dia. Foi recomendado aumentar o número de refeições (pequenas e frequentes), com 4 lanches de baixo volume e alto teor calórico/proteico, 2 deles servidos durante a noite

14y 6m (174 months), female					
	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	27.3	60.2 lb	0%	-5.07	50.8
Stature (cm)	150	59.1 in	4%	-1.73	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	12.1		0%	-5.4	19.6

Evolução do peso após intervenção dietética personalizada por volta dos dois anos

14y 1m (169 months), female					
	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	21	46.3 lb	0%	-7.69	49.6
Stature (cm)	149	58.7 in	4%	-1.76	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	9.5		0%	-10.35	19.4



- A condição do paciente melhorou consideravelmente
- Tratamento medicamentoso, terapia e intervenção dietética continuados

16y 3m (195 months), female					
	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	44.1	97.2 lb	7%	-1.49	54.2
Stature (cm)	156	61.4 in	15%	-1.03	163
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	18.1		16%	-0.98	20.6