

CRONOTIPOS: CORRELAÇÃO COM O COMPORTAMENTO ALIMENTAR

Francine Harb Correa¹, Ana Harb¹, Wolnei Caumo¹, Rosa Levandovski¹, Ceres Oliveira², Kelly Allison³, Albert Stunkard³, Maria Paz Hidalgo¹

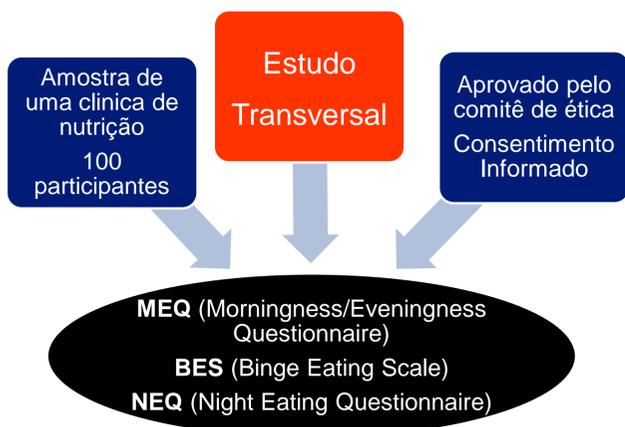
Os autores declaram que não há conflitos de interesse. E-mail: francineharb@gmail.com

¹ UFRGS, Faculdade de Medicina, Laboratório de Cronobiologia; HCPA UFRGS; ² Professor convidado; ³ University of Pennsylvania School of Medicine

OBJETIVO

O objetivo deste estudo foi examinar a associação de cronotipos com o comportamento alimentar, avaliando transtorno do comer compulsivo (BED), síndrome do comer noturno (SCN), índice de massa corpórea (IMC) e obesidade.

MÉTODOS



RESULTADOS

A idade média foi de 39,5±11,7 anos, 77% eram mulheres e 66% tinham sobrepeso.

A análise bivariada mostrou uma relação significativa entre o MEQ e o comportamento compulsivo avaliado pelo BES e o comportamento alimentar noturno avaliado pelo NEQ.

Na análise multivariada somente o transtorno do comer compulsivo manteve-se significativamente associado com o MEQ (p=0,027). O comportamento compulsivo e comportamento alimentar noturno mantiveram-se significativamente correlacionados (p<0,001).

Características dos participantes (n=100)

Características dos participantes (n=100)	Total da amostra
Idade (anos) – média ± DP	39,5 ± 11,7
Mulheres	77 (77,0)
Peso (kg) – média ± DP	73,3 ± 13,9
IMC (kg/m ²) - média ± DP	26,8 ± 4,02
Sobrepeso	48 (48,0)
Obesidade	18 (18,0)
Medicação Antidepressiva – n (%)	26 (26,0)
Hipnóticos e Benzodiazepínicos – n (%)	8 (8,0)
Tempo do último programa para redução de peso (meses)	24,5 (16 – 46)
BES – média (P25 –P75)	14,5 (9 – 21,8)
Teste de Atitudes Alimentares (EAT) – média ± DP	16,7 ± 7,81
NEQ – média (P25 –P75)	13 (9 - 18)
MEQ - média ± DP	52,4 ± 14,0

Variáveis	MEQ total (fator)			
	Bivariada		Multivariada	
	Coeficiente de Correlação (r)	P	Coeficiente de Correlação ajustado (r)	P
IMC	-0,101	0,319	-0,014	0,892
Tempo do último tratamento para redução de peso ^a	-0,019	0,855	-0,058	0,558
BES ^a	-0,328	0,001	-0,257	0,027
Teste de atitudes alimentares (EAT)	-0,168	0,095	-0,080	0,429
NEQ ^a	-0,243	0,015	-0,113	0,307

^a As variáveis foram tratadas com transformação logarítmica

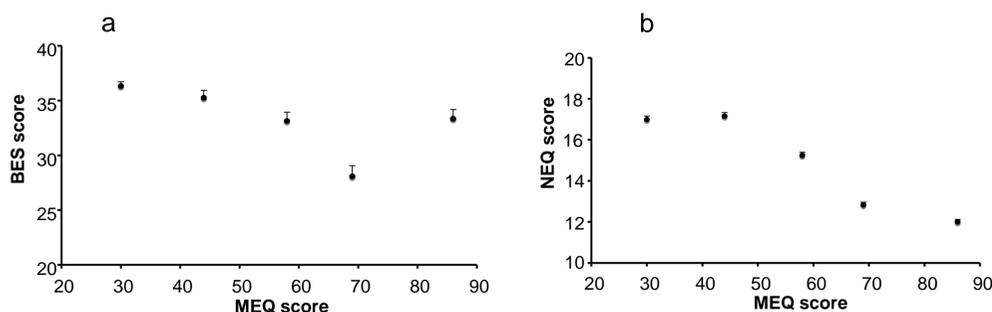


FIGURA 1: MEQ em relação aos escores do BES (Figura a) e aos escores do NEQ (Figura b).

Baixos escores na escala de MEQ representam altos escores na BED e NEQ, indicando que a preferência de vespertinidade esteve associada à compulsão alimentar e ao comportamento alimentar noturno.

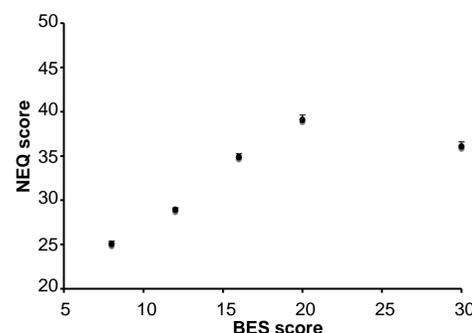


FIGURA 2: Comportamento alimentar noturno em relação à compulsão alimentar (escores do BES), indicam que há uma correlação significativa.

CONCLUSÃO

O comportamento compulsivo foi significativamente relacionado com vespertinidade. BED e SCN estão relacionados com o desenvolvimento de obesidade, que representa um importante problema de saúde pública. Mais estudos são necessários para verificar a importância dos cronotipos no entendimento dos comportamentos alimentares.

Palavras chaves: Cronotipo; Desordens alimentares; Síndrome do comer noturno; Obesidade; Ritmos circadianos; Sono.

References:

- Horne JA, Ostberg O. A self-assessment questionnaire to determine morningness-eveningness in human circadian rhythms. *Int J Chronobiol.* 1976;4(2):97-110.
 Benedito-Silva AA, Menna-Barreto L, Marques N, Tenreiro S. A self-assessment questionnaire for the determination of morningness-eveningness types in Brazil. *Prog Clin Biol Res.* 1990;341B:89-98.
 Freitas SR, Lopes CS, Appolinario JC, Coutinho W. The assessment of binge eating disorder in obese women: a comparison of the binge eating scale with the structured clinical interview for the DSM-IV. *Eat Behav.* 2006;7(3):282-289.
 Harb AB, Caumo W, Hidalgo MP. [Translation and adaptation of the Brazilian version of the Night Eating Questionnaire]. *Cad Saude Publica.* 2008;24(6):1368-1376.