

## "Frango? Nem vê-lo..."

Hugo Rodrigues<sup>1</sup>; Alzira Ferrão<sup>2</sup>

1- Unidade Local de Saúde do Alto Minho, EPE

2- Hospital de São Teotónio

**Introdução:** A fobia de alimentos é um distúrbio alimentar raro, mas que pode ter consequências significativas para o bem-estar dos adolescentes. Geralmente o diagnóstico é suscitado após a colheita de uma boa história clínica e a intervenção comportamental é a arma terapêutica mais eficaz.

**Caso clínico:** Adolescente do sexo feminino, 14 anos, sem antecedentes relevantes. Enviada à consulta de Medicina do Adolescente por recusa alimentar e emagrecimento de 14 kg, com cerca de 9 meses de evolução. O quadro iniciou-se após engasgamento enquanto comia frango, tendo iniciado desde essa altura fobia alimentar para alimentos sólidos. Desde então, passou a alimentar-se apenas de sopa passada em pequenas quantidades, iogurtes líquidos e leite, o que motivou o emagrecimento e condicionou o surgimento de amenorreia secundária nos últimos 3 meses. Sem distorção da imagem corporal. Apresentava um Índice de Massa Corporal de 18 kg/m<sup>2</sup> e o exame objectivo não revelava alterações. Analiticamente realçava-se uma anemia ligeira (Hb - 12 g/dl), normocítica e normocrómica. Avaliação bioquímica, incluindo função tiroideia e perfil lipídico sem alterações.

Perante este quadro, foi-se fazendo o ensino e reforço de uma alimentação saudável, com introdução progressiva dos alimentos sólidos, que foi tolerando gradualmente. Recuperou o peso que tinha emagrecido em cerca de 8 meses e, desde então, mantém-se estável e sem alterações alimentares, à excepção da dificuldade em voltar a comer frango, que se manteve por cerca de 18 meses.

**Discussão:** Com este caso clínico, os autores pretendem reforçar a importância da colheita de uma boa história clínica, pois na maior parte das vezes essa é a chave para o diagnóstico. É fundamental um acompanhamento rigoroso destes jovens, pois as recaídas são relativamente frequentes e é importante detectá-las precocemente. As consequências destas situações para a saúde podem ser muito relevantes, visto que a subnutrição pode ser um problema real, tal como se verificou neste caso.

**Palavras Chave:** Fobia alimentar; Amenorreia secundária; Perda ponderal