

PREVALÊNCIA DE FATORES DE RISCO E RECOMENDAÇÕES PARA MUDANÇAS DE ESTILO DE VIDA POR PROFISSIONAL DE SAÚDE, REFERIDAS POR INDIVÍDUOS COM DOENÇA CARDIOVASCULAR: UM ESTUDO DE BASE POPULACIONAL

Acadêmica Caroline S. P. Peixoto, Prof. Flávio D. Fuchs; Faculdade de Medicina, UFRGS, INCT PREVER, UFRGS

INTRODUÇÃO

- Doença cardiovascular (DCV) está entre as principais causas de morbidade e mortalidade. Fatores de risco (FR) cardiovascular podem ser controlados através de tratamento medicamentoso e intervenções que promovam mudança de estilo de vida (MEV).
- Contudo, poucos estudos avaliaram recomendações feitas por profissionais de saúde ante a detecção de fatores de risco (FR) em pessoas com doença cardiovascular (DCV).

OBJETIVOS:

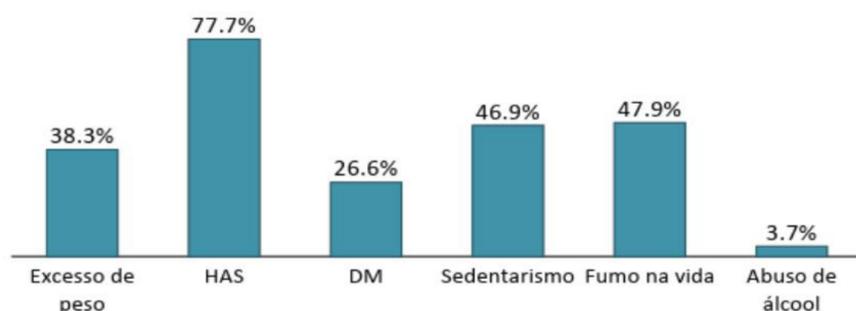
Avaliar a associação de diagnósticos médicos prévios de fatores de risco (FR) cardiovasculares (excesso de peso, sedentarismo, consumo abusivo de bebidas alcoólicas, tabagismo na vida, hipertensão arterial e diabetes mellitus) com receber recomendações para controle de FR por profissionais de saúde, em pessoas com DCV.

MÉTODOS

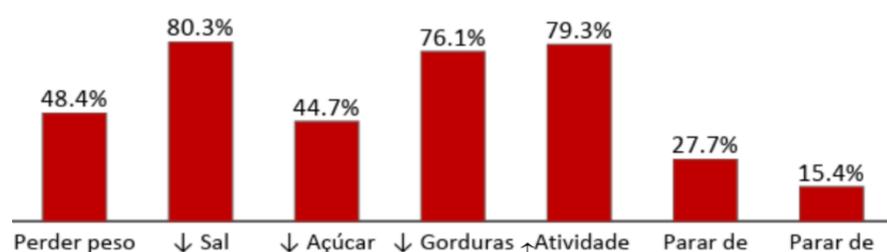
- Delineamento: Estudo transversal de base populacional
- População: 1858 indivíduos com 18 a 90 anos, em amostra representativa da cidade de Porto Alegre, dos quais 188 tinham DCV estabelecida (angina, infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca, revascularização miocárdica por angioplastia ou cirurgia e AVC).
- Fatores em estudo: Entre os participantes com DCV prévia, avaliaram-se diagnósticos prévios de FRs cardiovascular por profissionais de saúde: excesso de peso, sedentarismo (atividade física inferior a 150 min/semana), consumo abusivo de bebidas alcoólicas (≥ 30 g/dia para homens e ≥ 15 g/dia para mulheres), tabagismo na vida, hipertensão arterial (ou uso de anti-hipertensivos), diabetes mellitus (ou uso de anti-diabéticos). Além disso, verificou-se a prevalência de recomendações como restrição de calorias, sal, açúcar e bebidas alcoólicas, prática de atividade física e cessação do tabagismo, entre pessoas com pelo menos 1 FR. Finalmente, avaliou-se a associação independente de ≥ 1 FR e recomendação para controle de FR, independentemente de sexo, idade, escolaridade e história familiar de DCV precoce.
- Análise estatística: Utilizou-se regressão de Poisson modificada e cálculo de razão de prevalência (RP com IC95%).
- Aprovação Ética pelo GPPG, HCPA.

RESULTADOS

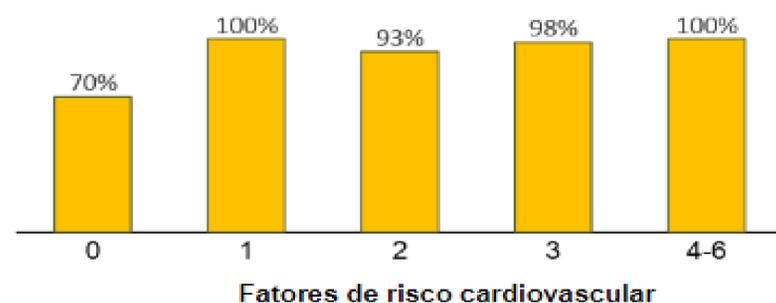
Prevalência de FR em pessoas com DCV



Prevalência de recomendação para controle de FR em pessoas com DCV



Prevalência de ≥ 1 recomendação para controle de FR em pessoas com DCV



Associação independente entre receber ≥ 1 recomendação para controle de FR em pessoas com DCV

Razão de Prevalência (IC95%)*

0 FR	1,0
≥ 1 FR	2,4 (1,4-4,3)

*RP ajustada para idade, sexo, escolaridade, história familiar de DCV precoce

CONCLUSÕES

Pessoas com DCV estabelecida apresentam prevalência elevada de FR cardiovasculares, com destaque para hipertensão, tabagismo e sedentarismo. Prevalência de recomendações é elevada entre pessoas com um ou mais FR, independentemente de fatores de confusão.