



## PROMOÇÃO DA SAÚDE DO ADULTO: FATORES DE RISCO MODIFICÁVEIS NO DISTRITO CENTRAL EM GUARULHOS/SP

### ADULT HEALTH PROMOTION: MODIFIABLE RISK FACTORS IN CENTRAL DISTRICT IN GUARULHOS / SÃO PAULO

### PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA ADULTOS: FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES EN EL DISTRITO CENTRAL EN GUARULHOS / SÃO PAULO

Flavia Pereira Carnauba<sup>1</sup>, Fagner Pereira da Silva<sup>2</sup>, Fabio Alexandre Pereira de Oliveira<sup>3</sup>, Danila Valéria Maia Salles<sup>4</sup>, Antonia Cilberlania Martins Ferreira<sup>5</sup>, Luciene Rodrigues Barbosa<sup>6</sup>

#### RESUMO

**Objetivos:** analisar como ocorre a promoção da saúde do adulto em situações de risco para o acompanhamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis e, discutir o impacto das Doenças Crônicas Não Transmissíveis na qualidade de vida do adulto. **Método:** estudo descritivo-exploratório com abordagem quantitativa, que será realizado na Rede de Atenção Básica do Distrito Central no Município de Guarulhos, com idosos portadores de diabetes, hipertensão, dislipidemia, não institucionalizados. A coleta de dados será realizada por meio de questionários previamente validados, que serão consolidadas e analisadas por meio do software SPSS (Statistical Package for Social Science for Windows) versão 20. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, com Protocolo 303/12. **Resultados esperados:** identificar as estratégias e/ou ferramentas utilizada por profissionais na promoção à saúde, estímulo de estilos e hábitos de vida saudáveis, detecção precoce, tratamento e controle da DCNTs. **Descritores:** Enfermagem; Idoso; Saúde do Idoso; Promoção da Saúde; Qualidade de Vida.

#### ABSTRACT

**Objectives:** analyzing the promotion of adult health at risk for the monitoring of Chronic Non-Transmissible Diseases and discussing the impact of it in the quality of life of the adult. **Method:** an exploratory and descriptive study with a quantitative approach, to be held at the Network of Primary Care of the Central District in the city of Guarulhos, in elderly patients with diabetes, hypertension, and dyslipidemia, not institutionalized. The data collection will be accomplished through previously validated questionnaires, which will be consolidated and analyzed using SPSS software (Statistical Package for Social Sciences for Windows) version 20. The research project was approved by the Ethics in Research Committee, with Protocol 303/12. **Expected results:** identifying strategies and / or tools used by professionals for health promotion, stimulation of styles and healthy lifestyles, early detection, treatment and control of NTCs. **Descriptors:** Nursing; Elderly; Elderly Health; Health Promotion; Quality of Life.

#### RESUMEN

**Objetivos:** analizar la promoción de la salud de los adultos en situación de riesgo para la vigilancia de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles se produce y discutir el impacto de estas en la calidad de vida del adulto. **Método:** estudio descriptivo y exploratorio con enfoque cuantitativo, que se celebrará en la Red de Atención Primaria del Distrito Central en la ciudad de Guarulhos, en pacientes de edad avanzada con diabetes, la hipertensión, la dislipidemia no institucionalizada. La recogida de datos se llevará a cabo a través de cuestionarios previamente validados, que serán consolidados y analizados con el programa SPSS (Statistical Package for Social Sciences for Windows) versión 20. El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación con el Protocolo 303/12. **Resultados esperados:** identificar estrategias y / o herramientas que los profesionales utilizan en la promoción de la salud, la estimulación de estilos y de estilos de vida saludables, la detección temprana, el tratamiento y control de la ECNT. **Descritores:** Enfermería; Personas Mayores; Salud de Ancianos; Promoción de la Salud; Calidad de Vida.

<sup>1</sup>Enfermeira, Professora Mestre, Pós-Graduação em Enfermagem, Faculdade Anhanguera de Guarulhos. Guarulhos (SP), Brasil. E-mail: [enf.sorocaba@gmail.com](mailto:enf.sorocaba@gmail.com); <sup>2</sup>Graduando em Enfermagem, Faculdade Anhanguera de Guarulhos. Guarulhos (SP), Brasil. E-mail: [fagnerpereira01@gmail.com](mailto:fagnerpereira01@gmail.com); <sup>3</sup>Graduando em Enfermagem, Faculdade Anhanguera de Guarulhos. Guarulhos (SP), Brasil. E-mail: [fabiodeoliveirabinho@gmail.com](mailto:fabiodeoliveirabinho@gmail.com); <sup>4</sup>Graduando em Enfermagem, Faculdade Anhanguera de Guarulhos. Guarulhos (SP), Brasil. E-mail: [danila027@hotmail.com](mailto:danila027@hotmail.com); <sup>5</sup>Graduanda em Enfermagem, Faculdade Anhanguera de Guarulhos. Guarulhos (SP), Brasil. E-mail: [antoniamartins22@gmail.com](mailto:antoniamartins22@gmail.com); <sup>6</sup>Enfermeira, Professora Mestre, Pós-Graduação em Enfermagem, Faculdade Anhanguera de Guarulhos. Guarulhos (SP), Brasil. E-mail: [lucienorodriguesbarbosa@gmail.com](mailto:lucienorodriguesbarbosa@gmail.com)

## INTRODUÇÃO

O Brasil e outro países em desenvolvimento têm passado por muitas modificações demográficas como: redução da mortalidade infantil, diminuição da taxa de fertilidade, aumento na longevidade, e número de idosos.<sup>1</sup> A população idosa, segundo a Sociedade Brasileira de Hipertensão (SBH) está mais propensa a desenvolver Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs) como hipertensão arterial sistêmica, o diabetes mellitus e a dislipidemia.<sup>2</sup>

As DCNTs vêm constituindo um dos maiores problemas de saúde pública no país, sendo descritas como um dos responsáveis pela morbimortalidade, e a principal causa de gastos do Sistema Único de Saúde em assistência da saúde.<sup>1</sup> Diante deste novo contexto epidemiológico, é fundamental compreender o fatores de risco modificáveis para a DCNTs. No Brasil objetivando minimizar o impacto das DCNTs na qualidade de vida da população, o Ministério da Saúde, no ano de 2011 instituiu o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis no Brasil, que por meio de ações existentes na Atenção Básica, visa promover e prevenir essas doenças com o intuito de diminuir as taxas de morbimortalidade e incapacidades nesta população.<sup>3</sup>

Os fatores de risco que devem ser monitorado no idoso são aqueles que causam maior repercussão na morbimortalidade quando associados a uma doenças crônica; que devem ser modificados por meio de ações em saúde desenvolvidas pela equipe multiprofissional no âmbito da atenção básica à saúde; dentre estes temos: o alcoolismo, tabagismo, declínio funcional, elevação da pressão arterial e taxa glicêmica, e sedentarismo.<sup>4,5</sup>

Esses fatores podem atuar sozinhos ou associados, aumentando significativamente a possibilidade de adoecimento desse idoso.<sup>6</sup> Esta morbidade pode levar o idoso ao isolamento social, por medo de quedas, dificuldades de locomoção, impossibilitando de continuar realizando as suas Atividades de Vida Diária (AVD) e sofrimento psíquico.<sup>4</sup>

Identificar as necessidades e as dificuldades que a população idosa enfrenta torna-se essencial para se garantir a qualidade de vida. O envelhecimento saudável é resultado das interações multidimensionais como, saúde física, mental, estado emocional, capacidade de desenvolver suas próprias atividades diárias, convívio com a sociedade e bem-estar.<sup>7,8</sup>

As atividades de promoção à saúde visem a redução dos fatores de risco, melhoria da atenção a saúde e detecção precoce das doenças DCNTs, podem levar a prevenção da doença e tratamento adequado.<sup>9,10</sup>

Diante das considerações anteriores, este estudo tem como objetivoS:

- Analisar como ocorre a promoção da saúde do adulto em situações de risco para o acompanhamento das Doenças Crônicas não transmissíveis.
- Discutir o impacto das Doenças Crônicas não transmissíveis na qualidade de vida do adulto.

## MÉTODO

Estudo descritivo-exploratório com abordagem quantitativa, que será desenvolvido nas Unidades Básicas de Saúde Flor da Montanha, Paraventi e São Ricardo, todas localizadas no Distrito Central do Município de Guarulhos-SP. Os sujeitos do estudo serão adulto com idade superior a 60 anos, deambulação independente, portadores de diabetes, hipertensão, ou dislipidêmicos acompanhados nas Unidades Básicas de Saúde que aceitarem participar espontaneamente do estudo.

A entrevista para o preenchimento do questionário ocorrerá um único momento de forma individual. Os instrumentos utilizados serão: para a caracterização sociodemográfica e morbidade referida o Questionário de avaliação funcional multidimensional *Brazil Old Age Schedule* (BOAS); nas questões referentes à qualidade de vida será utilizada o instrumento WHOQOL- OLD e WHOQOL- BREF validados no Brasil; a avaliação da Pressão Arterial, será realizada conforme preconiza as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial; o cálculo de Índice de Massa Corporal será avaliado por meio da fórmula “peso dividido por estatura ao quadrado”; e o IMC será classificado conforme preconiza a Organização Mundial de Saúde.

Os dados serão submetidos a análise descritiva por meio das frequências simples absolutas (n) e relativas (%). Para a comparação entre as variáveis categóricas será utilizado o teste Qui-quadrado ou teste da razão de verossimilhança e, para as numéricas, ANOVA-F seguido pelo teste Bonferroni ou Tamnhane's de acordo com a homogeneidade das variâncias .

As variáveis quantitativas serão apresentadas em tabelas contendo média e desvio padrão. As médias, segundo os fatores, serão comparadas com testes paramétricos (teste t-Student ou análise de variância) ou

com testes não paramétricos (teste da soma de postos de Wilcoxon ou Kruskal-wallis). Os testes serão considerados significativos quando  $p < 0,05$ . Os dados serão tabulados e consolidados no *Software* SPSS v.20.

O presente estudo teve o projeto de pesquisa aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade Anhanguera de Guarulhos, com Protocolo 303/12.

## RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se compreender como os fatores de risco modificáveis são detectados nas Unidades básicas de saúde, e quais atividades de promoção a saúde são realizadas pela equipe de saúde como população idosa. Cabe ressaltar que não temos a pretensão de esgotar todo o assunto acerca do tema promoção da saúde, mas sim, compreender melhor o impacto das Doenças Crônicas não transmissíveis na qualidade de vida do idoso.

## REFERÊNCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Vigilância em Doenças Crônicas Não-Transmissíveis [Internet]. 2011. [cited 2013 June 6]. Available from: [http://portal.saude.gov.br/portal/saude/profissional/visualizar\\_texto.cfm?idtxt=31877&janela=1](http://portal.saude.gov.br/portal/saude/profissional/visualizar_texto.cfm?idtxt=31877&janela=1)
2. Silva PCS, Silva AM, Faria DS, Duarte GGM, Veiga EV. Condições de saúde e estilo de vida de idosos hipertensos assistidos em uma Unidade Básica de Saúde. *Revista Hipertensão* [Internet]. 2012 [cited 2013 June 14];1 (Supl189):[about 5 p]. Available from: <http://www.sbh.org.br/mobile/pdf/resumos2.pdf>
3. Brasil. Ministério da Saúde. Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não-Transmissíveis (DCNT) no Brasil 2011-2022. Brasília, DF, 2011. [cited 2013 jun 14]. Available from: [http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/cartilha\\_dcnt\\_pequena\\_portugues\\_espanhol.pdf](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/cartilha_dcnt_pequena_portugues_espanhol.pdf)
4. Feliciani AM, Santos SSC, Valcarenghi RV. Funcionalidade e quedas em idosos insitucionalizados: propostas de ações de enfermagem. *Cogitare Enfermagem* [Internet]. 2011 [cited 2013 Apr 28]; 16(4):615-621. Available from: <http://ojs.c3sl.ufpr.br/ojs/index.php/cogitare/article/viewFile/22456/17047>
5. World Health Organization. Health topics: Chronic diseases. Geneva: World Health Organization [Internet]. 2013. [cited 2013 apr. 28]. Available from:

[http://www.who.int/topics/chronic\\_diseases/en/](http://www.who.int/topics/chronic_diseases/en/)

6. Carvalho EMR, Garcês JR, Menezes RL, SILVA ECF. O olhar e o sentir do idoso pós queda. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*. 2010. 13(1):7-16.
7. World Health Organization(OMS). Life expectancy at birth [Internet]. 2009 [cited 2013 Apr 28]. Available from: [http://www.who.int/gho/mortality\\_burden\\_disease/life\\_tables/situation\\_trends\\_text/en/index.html](http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/life_tables/situation_trends_text/en/index.html)
8. Mujdeci B, Aksoy S, Atas A. Evaluation of balance in fallers and non-fallers elderly. *Brazilian Journal of Otorhinolaryngology* [Internet]. 2012 [cited 2013 Apr 28];78(5):104-109. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23108828>
9. Braga MCP, Casella MA, Campos MLN, Paiva SP. Qualidade de vida medida pela WHOQOL-BREF: estudo com idosos residentes em Juiz de Fora\MG. *Revista APS* [Internet].. 2011 [cited 2013 Mar 08];14(1):93-100. Available from: <http://aps.ufjf.emnuvens.com.br/aps/article/view/965/450>
10. Serbim AK, Figueireido AEPL. Qualidade de vida de idosos em um grupo de convivência. *Revista Scientia Medica* [Internet]. 2011 [cited 2013 Mar 08];2(4):166-72. Available from: <http://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/scientiamedica/article/viewFile/8982/7239>

Submissão: 24/03/2013

Aceito: 12/03/2014

Publicado: 01/05/2014

### Correspondência

Luciene Rodrigues Barbosa  
Universidade de Guarulhos  
Rua Narciso Zanardi, 32/ Vila Zanardi  
CEP 07020121 – Guarulhos (SP), Brasil