



CONHECIMENTOS E HÁBITOS ALIMENTARES CONSIDERANDO AS RECOMENDAÇÕES PARA HIPERTENSOS MEDICADOS IMIGRANTES E NATIVOS SEGUIDOS NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS DA REGIÃO DE LISBOA: DETERMINANTES DA ADEÇÃO ÀS RECOMENDAÇÕES DE FRUTA, HORTÍCOLAS E PEIXE

Isabel Cardoso, Filipa Guerra, Ana Pinto, Violeta Alarcão, Milene Fernandes, Sofia Guilomar, Paulo Nicola, Evangelista Rocha

Unidade de Epidemiologia (Coordenador: Prof. Doutor Evangelista Rocha)
Instituto de Medicina Preventiva (Director: Prof. Doutor José Pereira Miguel)
Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa



9 de fevereiro de 2012



Estudo DIMATCH

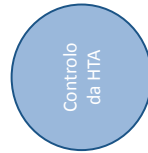
Determinantes e Impacto da Adesão e da Mudança Terapêutica no Controlo da Hipertensão Arterial, em coortes de hipertensos imigrantes e não imigrantes, nos cuidados de saúde primários

Objectivo - Avaliar a adesão à terapêutica e inércia clínica como determinantes *major* no controlo da HTA

- Estudo observacional prospectivo e de base populacional
- 2 coortes de hipertensos medicados (imigrantes dos PALOPs e não imigrantes)
- Seguidos nos Cuidados de Saúde Primários da Região de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo (LVT)

Contexto

Compared with other racial groups, black men have higher age-adjusted incidence and mortality rates for many diet-related diseases, including high blood pressure (1-3), cardiovascular disease (1), type 2 diabetes (1,4), obesity (1,3), and some cancers (5,6). Epidemiologic data suggest that consuming a diet rich in fruits and vegetables can lower risk for chronic diseases (7-15). Var-



Diferenças entre grupos étnicos

Alimentação

Controlo da HTA

WHO. Global Atlas on cardiovascular disease prevention and control.

9 de Fevereiro de 2012

6º Congresso Português de Hipertensão

9 de Fevereiro de 2012

9 de Fevereiro de 2012

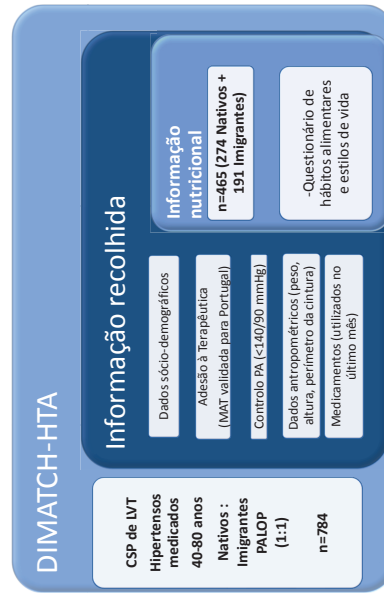
6º Congresso Português de Hipertensão

Objectivo

Avaliar quais os determinantes da adesão às recomendações alimentares relativas ao consumo de fruta, hortícolas e peixe

em imigrantes PALOPs e não imigrantes

Material e Métodos



Material e Métodos

Recolha de dados

Questionário de hábitos alimentares e estilos de vida

- Alterações alimentares no momento do diagnóstico de HTA
- Conhecimentos sobre estilos de vida saudáveis
- Conhecimentos, atitudes e comportamentos alimentares
- Frequência alimentar de sódio
 - 14 grupos de alimentos ricos Na $\geq 500\text{mg}/100\text{g}$
 - frequência de consumo nos últimos 30 dias
- Consumo de bebidas alcoólicas
- Actividade física

9 de Fevereiro de 2012

6º Congresso Português de Hipertensão

9 de Fevereiro de 2012

6º Congresso Português de Hipertensão

9 de Fevereiro de 2012

6º Congresso Português de Hipertensão

Material e Métodos

Definições

Recomendações alimentares diárias:

- Recomendações da Roda dos Alimentos Portuguesa
- Recomendações do Reino Unido (SACN, 2004)



Fruta : 3 – 5 porções/dia

Hortícolas: 3 – 5 porções/dia

Peixe: pelo menos 2 porções/semana

SACN. Adoce en fish consumption: benefits & risks, 2004.

6º Congresso Português de Hipertensão

9 de Fevereiro de 2012

Material e Métodos

Análise Estatística

- Análise bivariada utilizando testes χ^2 e Mann-Whitney U ($\alpha=5\%$)
- Adesão às Recomendações → modelos de regressão logística

Co-variável	Categorias	
Sexo	Feminino; Masculino	
Grupo étnico	Nativo; Imigrante	
Idade	[40, 65], [65; 80]	
Nível educacional	≤ 1º ciclo; 2º e 3º ciclo; ensino secundário e superior	
Índice de Massa Corporal - IMC	Variável contínua	
Risco cardiovascular –RCV	sem RCV (Homem; PC < 88cm; Mulher: PC < 102cm) com RCV (Homem; PC ≥ 88cm; Mulher: PC ≥ 102cm)	
Conhecimento das recomendações alimentares	Fruta	< 3 porções/dia ≥ 3 porções/dia
	Hortícolas	< 3 porções/dia ≥ 3 porções/dia
	Peixe	< 2 porções/semana ≥ 2 porções/semana

6º Congresso Português de Hipertensão

9 de Fevereiro de 2012

Resultados

Caracterização da amostra

	Todos (n=465)	Nativos (n=274)	Imigrantes (n=191)	p value
Idade, média±dp	61,8±10,3	64,6±8,8	57,8±10,9	<0,001
Sexo	Feminino	54%(253)	69%(132)	<0,001
PA controlada		44%(126)	41%(78)	0,169
Dados Antropométricos				
Excesso de peso, IMC [25; 30]	38%(162)	39%(100)	35%(62)	0,534
Obesidade, IMC≥30	49%(212)	47%(119)	52%(93)	0,534
RCV muito aumentado	Mulheres (PC>=88cm)	87%(99)	88%(109)	0,479
RCV muito aumentado	Homens (PC>=102cm)	58%(109)	50%(27)	0,107

6º Congresso Português de Hipertensão

Resultados

Conhecimento das Recomendações Alimentares

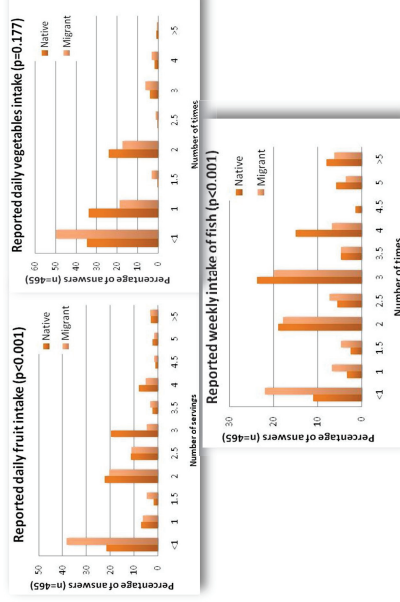
	Todos (n=465)	Nativos (n=274)	Imigrantes (n=191)	p value
Conhecimento das recomendações diárias de fruta (3-5)	56% (260)	57% (155)	55% (105)	0,164
Conhecimento das recomendações diárias de hortícolas (3-5)	25% (118)	20% (54)	34% (64)	0,005
Conhecimento das recomendações semanais de peixe (≥ 2)	62% (287)	59% (161)	66% (126)	0,032

9 de Fevereiro de 2012

6º Congresso Português de Hipertensão

Resultados

Adesão às Recomendações Alimentares



6º Congresso Português de Hipertensão

9 de Fevereiro de 2012

Resultados

Adesão às Recomendações Alimentares de acordo com características do participante

	Co-variável	Categoria estudada	Odds ratio	P-value
Adesão às recomendações diárias de fruta	Conhecer as recomendações de fruta	Conhecer as recomendações (≥ 3)	2,69	0,000
	Grupo étnico	Nativo	5,58	0,000
Adesão às recomendações diárias de hortícolas	Conhecer as recomendações de vegetais	Conhecer as recomendações (≥ 3)	2,35	0,022
	Nível educacional	Ensino secundário ou superior	4,44	0,000
Adesão às recomendações semanais de peixe	Grupo étnico	Nativo	2,27	0,001

6º Congresso Português de Hipertensão

Conclusões

Diferenças nos hábitos alimentares entre os dois grupos étnicos

Forte relação entre o Conhecimento e a Adesão às recomendações alimentares



Pertinência de programas educacionais para implementação de estratégias de intervenção em grupos prioritários



Projecto **PRAdA**
(Proposta de Alteração da Alimentação)

Agradecimentos

- Participantes
- Fundação para Ciência e Tecnologia (PTDC/SAU-ESA/103511/2008)
- Fundação AstraZeneca
- Laboratórios Delta | Rottapharm-Madaus
- Associação Portuguesa de Médicos de Clínica Geral
- Administração Regional de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo
 - ACES Grande Lisboa I - Lisboa Norte
 - ACES Grande Lisboa VI – Lourdes
 - ACES Grande Lisboa VII – Amadora
 - ACES Grande Lisboa IX - Algueirão-Rio de Mouro
 - ACES Grande Lisboa X - Cacém-Queluz

Agradecimentos

- Centro de Saúde da Algueirão
- Centro de Saúde da Alvalade
- Centro de Saúde da Amadora
- Centro de Saúde de Sacavém
- Centro de Saúde de Queluz
- Unidade de Saúde Familiar da Natividade
- Unidade de Saúde Familiar Arco-Íris
- Unidade de Saúde Familiar de São João da Talha
- Unidade de Saúde Familiar da Mãe d'Água

Obrigada pela atenção!

mccef@fm.uil.pt