Hábitos e estilo de vida dos brasileiros

Luciana Monteiro Vasconcelos Sardinha

Coordenadora Geral de Doenças e Agravos não Transmissíveis

DASNT / SVS / MS

Vigitel Brasil 2019: um enfoque nas doenças crônicas

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Vigitel

Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico

Objetivos

Monitorar a **frequência e a distribuição** dos principais **determinantes das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)** por inquérito telefônico.

Planejamento de ações e programas de saúde no país para redução da ocorrência e gravidade das DCNT

4 principais DCNT X 4 fatores de risco:

- Diabetes, doenças cardiovasculares, respiratórias crônicas e câncer.
- Tabagismo, atividade física insuficiente, uso nocivo do álcool, alimentação inadequada.

DIABETES

Percentual de adultos com diagnóstico médico de diabetes entre 2006 e 2019

VIGITEL BRASIL 2019: um enfoque nas doenças crônicas - Diabetes

Em **2019**, a
prevalência de
diabetes chegou
23,0% nas
peessoas com 65
anos ou mais

Concentração na
população com menor
escolaridade.
0 a 8 anos: 14,8%
9 a 11 anos: 5,4%
12 anos: 3,5%

HIPERTENSÃO ARTERIAL

Percentual de adultos com diagnóstico médico de hipertensão arterial entre 2006 e 2019

VIGITEL BRASIL 2019: um enfoque nas doenças crônicas – Hipertensão Arterial

Em **2019**, a prevalência de **hipertensão** chegou **59,3%** nas pessoas com 65 anos ou mais

Além disso, a prevalência da doença se concentra na população com menor escolaridade.

0 a 8 anos: 41,5%

9 a 11 anos: 20,5%

12 anos: 14,3%

Brasil atinge maior prevalência de obesidade (20,3%) em adultos nos últimos quatorze anos

Entre 2006 e 2019, o **percentual cresceu 72%**

*IMC igual ou maior que 30 kg/m²

Fonte: Vigitel, 2006-2019

VIGITEL BRASIL 2019: um enfoque nas doenças crônicas - obesidade

Em **2019**, a prevalência de **obesidade** chegou **24,5%** nas peessoas entre 45 e 54 anos.

Além disso, a prevalência se concentra na população com menor escolaridade.

0 a 8 anos: 24,2%

9 a 11 anos: 19,9%

12 anos: 17,2%

CONSUMO RECOMENDADO DE FRUTAS E HORTALIÇAS - ADULTOS

- Consumo recomendado de frutas e hortaliças **crece** significativamente no período de 2008 a 2019.

Fonte: Vigitel, 2008-2019

* Consumo diário de 5 porções de frutas e hortaliças

HÁBITOS ALIMENTARES - ADOLESCENTES

ATIVIDADE FÍSICA NO TEMPO LIVRE

Prática de atividade física no tempo livre **crece 28,7%** no período de **2009 a 2019**

TABAGISMO

A prevalência de fumantes ativos entre 2010 e 2019.

VIGITEL BRASIL 2019: um enfoque nas doenças crônicas - tabagismo

Em **2019**, a
prevalência de
fumantes
chegou a reduzir
52,0% nas
pessoas entre 45
e 54 anos

Além disso, a
prevalência da doença
se concentra na
população com menor
escolaridade.

0 a 8 anos: 13,8%

9 a 11 anos: 9,5%

12 anos: 6,7%

CONSUMO ABUSIVO DE BEBIDA ALCOÓLICA

As mulheres apresentam crescimento de **70,5%** no consumo abusivo de álcool*, entre 2006 e 2019

RELAÇÃO DCNT COM O COVID-19

Diabetes/Metabolism Research and Reviews

RESEARCH ARTICLE | Open Access |

Diabetes is a risk factor for the progression and prognosis of COVID -19

Weina Guo, Mingyue Li, Yalan Dong, Haifeng Zhou, Zili Zhang, Chunxia Tian, Renjie Qin, Haijun Wang, Yin Shen, Keye Du, Lei Zhao, Heng Fan, Shanshan Luo , Desheng Hu

Obesity A Research Journal

BRIEF CUTTING EDGE REPORTS | Free Access |

High prevalence of obesity in severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2) requiring invasive mechanical ventilation

Arthur Simonnet, Mikael Chetboun, Julien Poissy, Violeta Raverdy, Jerome Noulette, Alain Duhamel, Julien Labreuche, Daniel Mathieu, Francois Pattou , Merce Jourdain ... See all authors

THE LANCET. RESPIRATORY MEDICINE Elsevier

[Lancet Respir Med.](#) 2020 Apr; 8(4): e21. PMID: PMC7118626
Published online 2020 Mar 11. doi: [10.1016/S2213-2600\(20\)30116-8](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30116-8) PMID: [32171062](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32171062/)

Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection?

Lei Fang,^a George Karakioulakis,^b and Michael Roth^a

International Journal of Infectious Diseases 94 (2020) 91–95

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Infectious Diseases

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ijid

Prevalence of comorbidities and its effects in patients infected with SARS-CoV-2: a systematic review and meta-analysis

Jing Yang^{a,b,1}, Ya Zheng^{a,c,1}, Xi Gou^{a,d,1}, Ke Pu^{a,b}, Zhaofeng Chen^{a,d}, Qinghong Guo^{a,c,d}, Rui Ji^{a,c,d}, Haojia Wang^b, Yuping Wang^{a,c,**}, Yongning Zhou^{a,c,d,*}

^a Department of Gastroenterology, The First Hospital of Lanzhou University, Lanzhou, China
^b The First Clinical Medical School of Lanzhou University, Lanzhou, China
^c Key Laboratory for Gastrointestinal Diseases of Gansu Province, The First Hospital of Lanzhou University, Lanzhou, China
^d Gastrointestinal Endoscopy Center, Department of Gastroenterology, The First Hospital of Lanzhou University, Lanzhou, China

Protocolo
de Manejo Clínico
da **Covid-19**
na Atenção Especializada

1ª edição revisada

Brasília - DF
2020

Condições e fatores de risco a serem considerados para possíveis complicações:

1. Grávidas e puérperas.
2. **Adultos ≥ 60 anos**.
3. Crianças < 5 anos.
4. População indígena aldeada ou com dificuldade de acesso.
5. Indivíduos menores de 19 anos em uso prolongado de ácido acetilsalicílico (risco de síndrome de Reye).
6. Indivíduos que apresentem: **pneumopatias (incluindo asma)**. Pacientes com tuberculose.
7. Cardiovasculopatias (incluindo **hipertensão arterial sistêmica**).
8. Nefropatias.
9. Hepatopatias.
10. Doenças hematológicas (incluindo anemia falciforme). Distúrbios metabólicos (incluindo **diabetes mellitus**).
11. Transtornos neurológicos e do desenvolvimento.
12. Imunossupressão associada a medicamentos (corticoide ≥ 20 mg/dia por mais de duas semanas, quimioterápicos, inibidores de TNF-alfa) neoplasias, HIV/aids ou outros.
13. **Obesidade** (especialmente aqueles com $IMC \geq 40$ em adultos).

CORONAVÍRUS COVID-19

ALERTA DO INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA (INCA) À POPULAÇÃO SOBRE TABAGISMO E CORONAVÍRUS

O tabaco causa diferentes tipos de inflamação e prejudica os mecanismos de defesa do organismo. Por esses motivos, os fumantes têm maior risco de infecções por vírus, bactérias e fungos. Os fumantes são acometidos com maior frequência de infecções como sinusites, traqueobronquites, pneumonias e tuberculose.

Pelo exposto, podemos dizer que o tabagismo, por sua vez, é fator de risco para a Covid-19. Devido a um possível comprometimento da capacidade pulmonar, o fumante possui mais chances de desenvolver sintomas graves da doença.

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), ao levar as mãos não higienizadas à boca para fumar, pode-se contrair o vírus. Tabagistas têm seu sistema respiratório prejudicado pelo fumo, e, portanto, se infectados pelo coronavírus, podem ter sua saúde ainda mais ameaçada.

Por outro lado, ao deixar de fumar, os benefícios à saúde são imediatos, pois após 12 a 24 horas sem fumar os pulmões dos fumantes já funcionarão melhor.

Fonte: Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe. Dados atualizados em 10 de agosto de 2020 às 12h, sujeitos a revisões.

FIGURA 29 Comorbidades e fatores de risco dos óbitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19, 2020 até SE 32

Vigitel COVID-19

Ministério da
Saúde

Pesquisa do Ministério da Saúde em parceria com a Universidade Federal de Minas Gerais.

Objetivo: identificar e descrever a realização de comportamentos de risco e proteção para a COVID-19 na população adulta das 5 Grandes Regiões do país.

Coleta realizada em dois ciclos:

- Ciclo 1: 1 a 10 de abril
- Ciclo 2: 25 de abril a 5 de maio

Coletas em amostras probabilísticas da população com 18 anos ou mais de idade, com posse de, pelo menos, uma linha de telefone móvel (celular).

Total 2.000 entrevistas

**Quanto mais os brasileiros se prevenirem,
mais rápido venceremos a pandemia.**

Ciclo 1 X Ciclo 2

- ✓ Percentual de adultos que referiram higienizar as mãos e objetos tocados com frequência para a prevenção da COVID-19 foi **maior em mulheres em ambos os ciclos.**

Ciclo 1 (01 a 10 de abril)

Práticas recomendadas para a prevenção da COVID-19

Considerou-se como indivíduo com prevenção ideal para COVID-19 todos aqueles referindo, na quinzena anterior à entrevista, ter estado em isolamento social, ter mantido o distanciamento de pessoas com sintoma da doença, ter realizado higiene regular das mãos e de objetos de uso frequente (assim como as práticas complementares de higiene), ter evitado tocar olhos, nariz e boca após contato com superfícies e pessoas e ter adotado práticas recomendadas de etiqueta respiratória.

Figura 17: Percentual de adultos com prevenção ideal da COVID-19. Brasil, 2020.

Isolamento social

Foi considerado como indivíduo em isolamento social aquele que referiu ter evitado sair de casa a menos que fosse necessário, ter evitado aglomerações de pessoas ou lugares muito cheios e ter evitado contato próximo com outras pessoas, como cumprimentos ou abraços.

Figura 18: Percentual de adultos em isolamento social. Brasil, 2020.

Ciclo 2 (25 de abril a 05 de maio)

87,2%* dos adultos precisaram sair de casa ao menos uma vez na última semana anterior à data da pesquisa.

Dentre esses, os motivos para sair de casa foram:

*Dados não ponderados

Fonte: Vigitel COVID-19

O que fazer para evitar ou diminuir as internações por Covid19? **Prevenção!**

Como se proteger

As recomendações de prevenção à COVID-19 são as seguintes:

- Lave com frequência as mãos até a altura dos punhos, com água e sabão, ou então higienize com álcool em gel 70%.
- Ao tossir ou espirrar, cubra nariz e boca com lenço ou com o braço, e não com as mãos.
- Evite tocar olhos, nariz e boca com as mãos não lavadas.
- Ao tocar, lave sempre as mãos como já indicado.
- Mantenha uma distância mínima de cerca de 2 metros de qualquer pessoa tossindo ou espirrando.
- Evite abraços, beijos e apertos de mãos. Adote um comportamento amigável sem contato físico, mas sempre com um sorriso no rosto.
- Higienize com frequência o celular e os brinquedos das crianças.
- Não compartilhe objetos de uso pessoal, como talheres, toalhas, pratos e copos.
- Mantenha os ambientes limpos e bem ventilados.
- Evite circulação desnecessária nas ruas, estádios, teatros, shoppings, shows, cinemas e igrejas. Se puder, fique em casa.
- Se estiver doente, evite contato físico com outras pessoas, principalmente idosos e doentes crônicos, e fique em casa até melhorar.
- Durma bem e tenha uma alimentação saudável.
- Utilize máscaras caseiras ou artesanais feitas de tecido em situações de saída de sua residência.

Obrigada!

cgdant@saude.gov.br

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

www.saude.gov.br/vigilancia-em-saude/publicacoes

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL