

PEN-3S

Prevalência e vigilância do estado nutricional dos idosos Portugueses

Protocolo de investigação

**Teresa Madeira¹, Catarina Peixoto-Plácido¹, Nuno Santos¹,
Beatriz Goulão¹, Nuno Mendonça², Osvaldo Santos¹, Violeta Alarcão¹,
Paulo Nicola¹, Carla Lopes³, João Gorjão Clara⁴**

¹ Instituto de Medicina Preventiva e Saúde Pública da Faculdade de Medicina, Universidade de Lisboa

² Newcastle University Institute for Ageing (NUIA)

³ Instituto de Saúde Pública da Universidade do Porto; Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

⁴ Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa



Projeto financiado pelo Mecanismo Financeiro 2009-2014 do Espaço Económico Europeu (**EEA Grants**) no âmbito do Programa de Iniciativas em Saúde Pública (PT06 | Proj. 136SI5)



ENQUADRAMENTO

Prevalência de excesso de peso (incluindo obesidade) de **Portugueses > 64 anos** a residir **em comunidade** (Sardinha *et al*, 2012)

Homens : 70% Mulheres : 75%

Não se conhece a prevalência de excesso de peso de Portugueses com mais de 64 anos a residir **em lares, a nível nacional.**

Importa **caracterizar determinantes de estados nutricionais de risco na população idosa portuguesa**, incluindo população institucionalizada.

A **proteção da saúde na população idosa** → **deteção sistemática de estados nutricionais de risco** (incluindo obesidade).

OBJETIVOS

- **Caracterizar estado nutricional**, incluindo prevalência da **obesidade, da população Portuguesa** com mais de 64 anos a residir na comunidade e em lares, por sexo, grupos etários e regiões NUTS II (Portugal Continental e Ilhas)
- **Identificar e caracterizar determinantes de malnutrição na população idosa Portuguesa**
- **Desenvolver um sistema eletrónico de vigilância e alerta do estado nutricional do idoso**, ao nível de cuidados de saúde primários e de lares

MÉTODOS (1)

Inquérito alimentar e do estado nutricional do idoso

Estreita **articulação com Inquérito Alimentar Nacional e de Atividade Física** (coordenado pela FMUP)

- **DESENHO:** observacional transversal
- **RECOLHA DADOS:** **entrevista estruturada** com **medição antropométrica** (nutricionistas/dietistas)
- **VARIÁVEIS PRINCIPAIS:** hábitos/padrões alimentares, estado nutricional, atividade física, funcionalidade, autoperceção do estado geral de saúde, solidão, função cognitiva, depressão, insegurança alimentar, caracterização sociodemográfica
- **AMOSTRAGEM :** **aleatória polietápica**, estratificada por regiões, com representatividade a nível nacional da população com mais de 64 anos residente na **comunidade** e em **lares de idosos**:

	CONTEXTO COMUNITÁRIO	LARES DE IDOSOS
Base amostral	Registo Nacional de Utentes das Unidades de Cuidados de Saúde Primários	Idosos residentes em Estruturas Residenciais para Pessoas Idosas com registo no Instituto de Segurança Social
Aleatorização	21 unidades USF/UCSP por região NUTS II do Norte, Centro e Lisboa, 12 no Alentejo, 12 no Algarve, 6 na RA Açores e 6 na RA Madeira. Seleção aleatória dos utentes inscritos.	Pelo menos 6 lares por região NUTS II (Norte, Centro, Lisboa, Alentejo, Algarve, RA Açores e RA Madeira). Censos dos idosos aí residentes.
Tamanho amostral alvo	979 indivíduos	1098 indivíduos

MÉTODOS (2)

Desenvolvimento Sistema Eletrónico de Vigilância (SEV)

(unidades de cuidados saúde primários & lares)

1) Painel Delphi (escolha de indicadores de malnutrição, estratégias de implementação)

Fase qualitativa/exploratória:

- *Scoping review* de literatura sobre sistemas de vigilância em saúde
- *World café* (processo geração de ideias | diálogo colaborativo)

Fase quantitativa/consenso:

- peritos em nutrição/dietética, geriatria, demografia, sistemas de informação e gestão/administração de unidades
- 2 a 3 rondas
- critérios consenso : taxa de resposta > 80% | 85% concordância inter-peritos

2) Avaliação da efetividade do SEV:

- 2 unidades cuidados saúde primários + 2 lares
- avaliação da aceitabilidade, sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo

DISCUSSÃO: implicações e translação de conhecimento

INQUÉRITO

SISTEMA ELECTRÓNICO DE VIGILÂNCIA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Comparação entre Portugal e outros países <input type="checkbox"/> Examinar determinantes do estado nutricional, incluindo impacto do contexto social e de comorbilidades <input type="checkbox"/> Identificação de subgrupos em risco inequidades <input type="checkbox"/> Baseline epidemiológica → desenhar estudos de monitorização <input type="checkbox"/> Definição de políticas de alimentação saudável e atividade física | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Definição de estratégias de interligação entre comunidade/lares e cuidados de saúde <input type="checkbox"/> Compreender percurso clínico de indivíduos referenciados <input type="checkbox"/> Suporte para examinar prática clínica e ganhos com rastreio, referenciação e aplicação de <i>guidelines</i> |
|---|---|