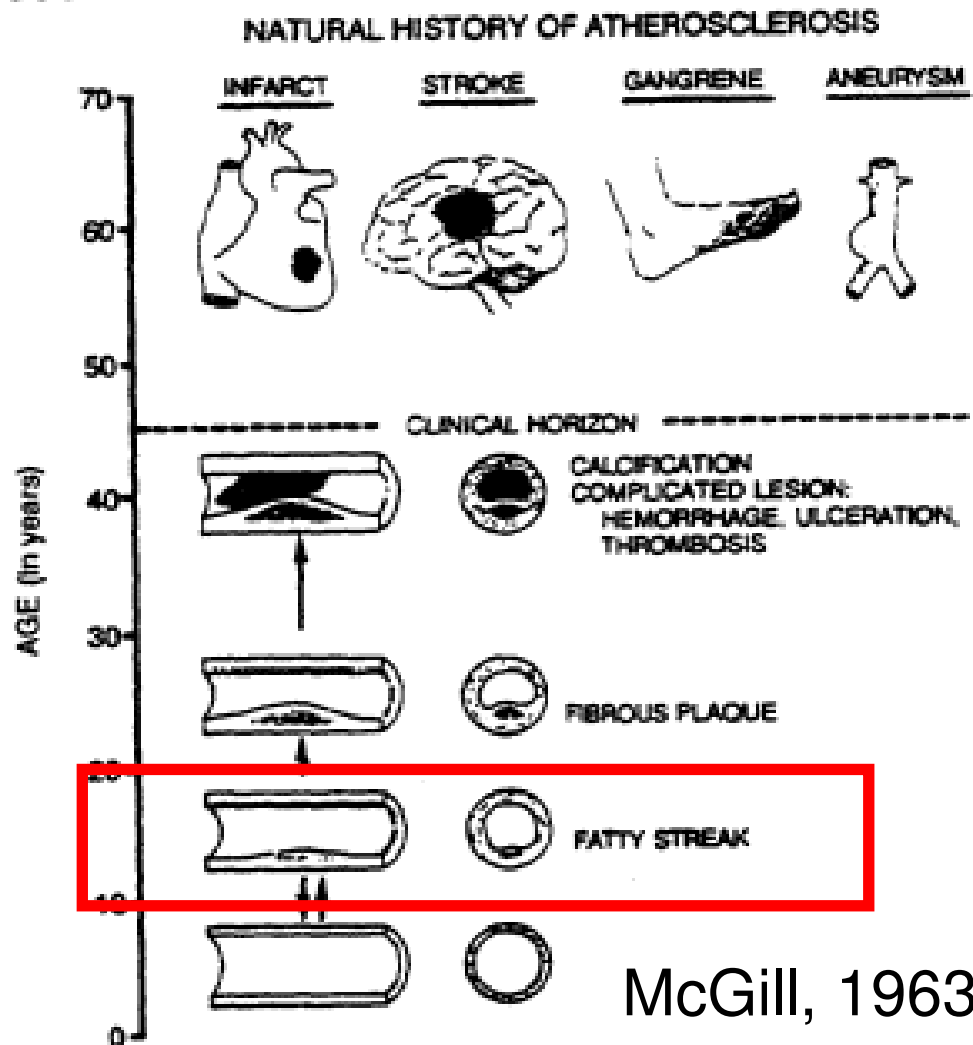




# **Prevalência de fatores de risco cardiovasculares e associação com estado nutricional em pré-escolares de São Leopoldo, Rio Grande do Sul, Brasil**

Ms. Paula Dal Bó Campagnolo, Dra. Márcia Regina Vitolo

# INTRODUÇÃO



McGill, 1963

as alterações decorrentes da aterosclerose podem ser identificadas muito antes do surgimento de sintomas da doença

# INTRODUÇÃO

60% das crianças obesas (5-10 anos) possuem um fator de risco cardiovascular associado (dislipidemia, hipertensão, hiperinsulinemia)

20% possuem 2 ou mais fatores de risco

*(Freedman et al, 1999)*

# INTRODUÇÃO



devem ser  
compreendidas como  
resultado de  
exposições a diversos  
fatores presentes na  
infância

# OBJETIVO

Estimar a prevalência de fatores de risco cardiovasculares em pré-escolares de São Leopoldo, Rio Grande do Sul, Brasil.

# SÃO LEOPOLDO



Vale do Rio dos Sinos  
30 km de Porto Alegre/RS  
193.547 habitantes

# MÉTODOS

- Análise transversal de pré-escolares que participaram de um ensaio de campo randomizado no primeiro ano de vida, que investigou o impacto de orientações dietéticas baseadas em Política do Ministério da Saúde.



**Impactos da implementação dos dez  
passos da alimentação saudável para crianças:  
ensaio de campo randomizado**

Impacts of the 10 Steps to Healthy Feeding  
in Infants: a randomized field trial

*Márcia Regina Vitolo <sup>1</sup>*

*Gisele Ane Bortolini <sup>1</sup>*

*Carlos Alberto Feldens <sup>2</sup>*

*Maria de Lourdes Drachler <sup>3</sup>*



# MÉTODOS

## Colesterol total, LDL, HDL e triglicerídeos (n=327)

I DIRETRIZ DE PREVENÇÃO DA ATEROSCLEROSE NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA,  
2005

## Pressão arterial (n=330)

The Fourth Report on the diagnosis, evaluation, and treatment of high blood pressure in  
children and adolescents

## Circunferência da cintura (n=337)

## Peso e estatura (P/E) (n=345)

Curvas de P/E OMS, 2006 / excesso de peso z-score  $>+2$

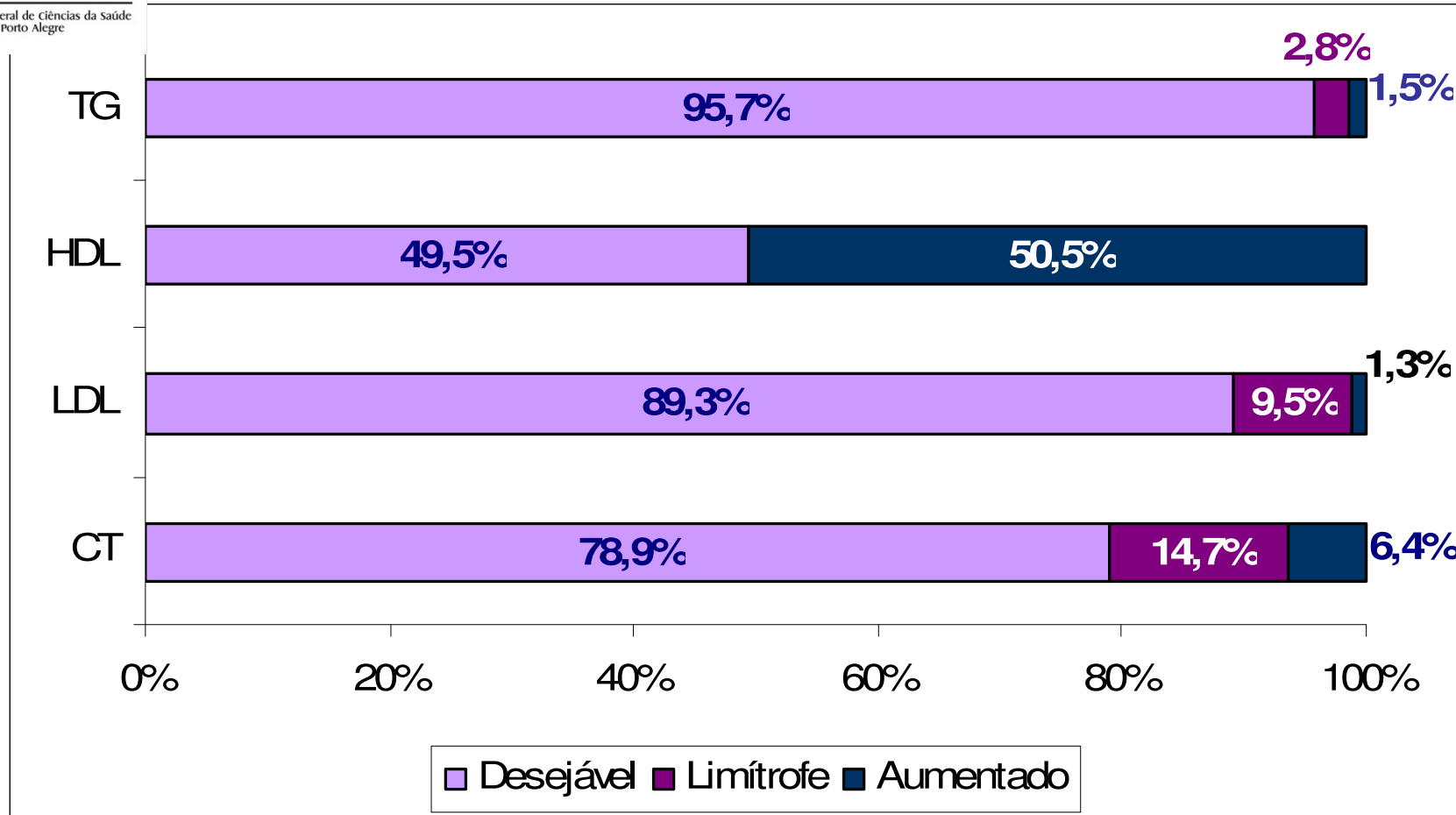
# I DIRETRIZ DE PREVENÇÃO DA ATEROSCLEROSE NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA – SBC, 2005

| Lípides | Desejáveis<br>(mg/dL) | Limítrofes<br>(mg/dL) | Aumentados<br>(mg/dL) |
|---------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| CT      | <150                  | 150-169               | ≥170                  |
| LDL-C   | <100                  | 100-129               | ≥130                  |
| HDL-C   | ≥45                   |                       |                       |
| TG      | <100                  | 100-129               | ≥130                  |

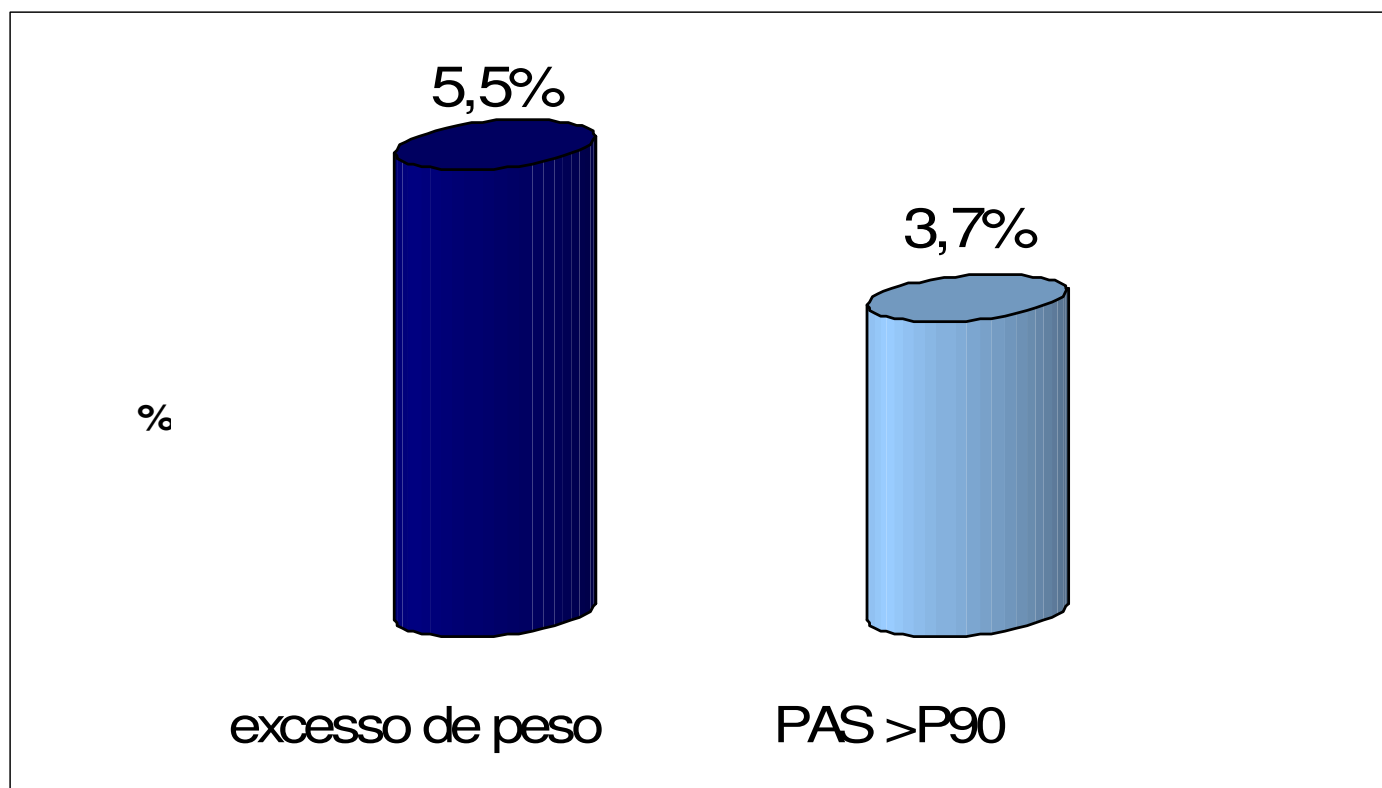
# RESULTADOS

|             | Percentil |       |       |       |       |
|-------------|-----------|-------|-------|-------|-------|
|             | 50        | 75    | 80    | 90    | 95    |
| CT (mg/dl)  | 125.0     | 146.0 | 152.0 | 163.0 | 175.0 |
| HDL (mg/dl) | 44.0      | 52.0  | 54.0  | 59.0  | 63.0  |
| LDL (mg/dl) | 67.0      | 84.0  | 90.0  | 102.0 | 115.2 |
| TG (mg/dl)  | 54.0      | 68.0  | 72.0  | 87.4  | 97.0  |
| PAS (mmHg)  | 90.0      | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 105.0 |
| CC (cm)     | 50.5      | 53.0  | 53.0  | 55.0  | 56.0  |

# RESULTADOS



# RESULTADOS



# RESULTADOS

## Acúmulo de fatores de risco cardiovascular

(HDL < 45mg/dl, LDL ≥ 100mg/dl, TG ≥ 100mg/dl, PAS ≥ percentil 90 e CC ≥ percentil 90)

|    | Total |      | Boys |      | Girls |      |
|----|-------|------|------|------|-------|------|
|    | n     | %    | n    | %    | N     | %    |
| 0  | 121   | 38.2 | 73   | 40.8 | 48    | 34.8 |
| 1  | 153   | 48.3 | 85   | 47.5 | 68    | 49.3 |
| 2  | 31    | 9.8  | 14   | 7.8  | 17    | 12.3 |
| ≥3 | 12    | 3.8  | 7    | 3.9  | 5     | 3.6  |

# RESULTADOS

|                     | CT $\geq$ 150mg/dL | RP (IC95%)       |
|---------------------|--------------------|------------------|
| Excesso de peso     | 50,0%              | 2,53 (1,48-4,34) |
| Sem excesso de peso | 19,7%              |                  |

|                     | LDL $\geq$ 100mg/dL | RP (IC95%)       |
|---------------------|---------------------|------------------|
| Excesso de peso     | 31,2%               | 3,22 (1,44-7,18) |
| Sem excesso de peso | 9,7%                |                  |

# RESULTADOS

|                     | HDL < 45mg/dL | RP (IC95%)       |
|---------------------|---------------|------------------|
| Excesso de peso     | 50,0%         | 0,99 (0,60-1,65) |
| Sem excesso de peso | 50,2%         |                  |

|                     | TG ≥100mg/dL | RP (IC95%)       |
|---------------------|--------------|------------------|
| Excesso de peso     | 12,5%        | 3,51 (0,85-14,5) |
| Sem excesso de peso | 3,6%         |                  |



# RESULTADOS

|                     | PAS > P90 | RP (IC95%)       |
|---------------------|-----------|------------------|
| Excesso de peso     | 11,8%     | 2,45 (0,61-9,88) |
| Sem excesso de peso | 4,8%      |                  |

# CONCLUSÃO

Fatores de risco cardiovasculares se mostraram presentes em fases precoces da vida, inclusive cumulativamente.

O excesso de peso se mostrou associado a níveis aumentados de colesterol total e LDL.

# Obrigada!



[paulac@ufcspa.edu.br](mailto:paulac@ufcspa.edu.br)

**NUPEV**

**Núcleo de Pesquisa  
em Nutrição**

**[nupennutri@hotmail.com](mailto:nupennutri@hotmail.com)**