Fatores socio-demográficos e Saúde Geral em Homens: SM e DM2

Autores: Castro, E.R*; Fortunato, PLM .Orientação: de O. Regina, MC

Resumo

Há poucos estudos sobre o estado de saúde de homens com síndrome metabólica e diabetes tipo 2. Amostra: 48 homens. Se renda, escolaridade, estado civil, exercícios físicos e dieta associam-se à quadro clínico. Hbgl <6.5: prevalência de não casados, renda menor, escolaridade maior, maior frequência de exercícios, sem dieta; hipertensão, maior triglicerídeos. O estado civil, dieta e frequência de exercício eram diferenciais para estado de saúde.

Palavras-chave:

Diabetes tipo II, síndrome metabólica, fatores socio-demográficos.

Introdução

Muitos estudos sobre obesidade focam a população feminina, na qual a multimorbidade é mais frequentemente encontrada, visto que tende a ser a população que procura mais precoce e frequentemente serviços de saúde. Outros estudos mostram prevalência da obesidade e pior quadro de saúde na população masculina, com início mais precoce de obesidade, dislipidemia e hipertensão. Tem-se observado melhora geral da combinação dieta-exercício em termos de resultados, do que apenas dieta ou exercício, inclusive quanto à sensibilidade a insulina. A conservação dos ganhos para a saúde, após alguns anos, de acordo com a literatura, não se mantém, em função de atitudes inadequadas que tendem a ser retomadas.

O objetivo do presente estudo foi verificar a relação entre dieta, exercício, saúde, renda, escolaridade e estado civil, com obesidade, síndrome metabólica, diabetes do tipo dois, dislipidemia, hipertensão, glicemia e hemoglobina glicada (hbgl) em população masculina. Amostra composta por 48 sujeitos selecionados em ambulatório de síndrome metabólica, sendo parte dos dados fornecidos pelos participantes e outra, coletada em prontuários.

Resultados e Discussão

A idade não se mostrou relevante nesta amostra, embora se saiba, via literatura, que tal influencia existe. Ser casado associava a maior hbgl, provavelmente por maior exposição à estimulação para alimentar-se, a qual os indivíduos não casados pareceram estar menos expostos. Apesar da média de idade ser semelhante, quando analisadas a escolaridade e a renda entre os que apresentavam hbgl <6.5 observou-se que a renda era menor, mas a escolaridade maior, bem como a frequência de exercícios, o que, contudo, não sugere controle da obesidade (II; sem dieta), hipertensão e dislipidemia. Os indivíduos com hbgl > 6,5 tinham maior renda e o mesmo padrão de escolaridade do grupo analisado anteriormente, mas alegavam fazer mais dieta e menos exercício. Apresentavam média de idade um pouco maior e tinham maior prevalência de dislipidemia e hipertensão. No grupo com hbgl ≥ 6,5, observou-se baixo hdl, alto ldl, e menor frequência de exercício físico. Tinham alta glicemia e alegavam fazer dieta. O Grupo com hbgl <

6,5 apresentou mais triglicerídeos e baixo hdl, porém em uma zona mais intermediária (HDL: 30-44) e menor prevalência de hipertensão. Pacientes com síndrome metabólica apenas, apresentaram prevalência de zona intermediária de baixo HDL, LDL muito alto e maior prevalência de hipertensão que os demais grupos.

HB gli	Idade			Estado Civil		Fundamental		Média ou Superior		Renda			
	Média	Mínima	Máxima	Casado	Não casado	1 Incompleto	1 Completo	Ensino Médio	Pós Graduação	< 1 salário	1 salário	5-8 salário	>= 9 salário
>=6,5	48,5 (46)	34	68 (67 (59))	94%	6%	25%	19%	44%	12%	13%	33%	47%	7%
< 6,5	38 (42)	21 (24 (31))	55	44%	56%	12,5%	25%	50%	12,5%	11%	67%	22%	0%
Síndrome metabólica	47 (47)	19 (20)	64 (59)	68%	32%	24%	29%	38%	9%	50%	27%	14%	

Obs: A média de idade entre parênteses foi calculada sem os outliers, bem como a mínima e a máxima (abaixo de 29 anos ou acima de 60 anos).

HB gli	Nível de Obesidade			Dieta		Exercícios e Frequência (por semana)			Dislipidemia		Hipertensão	
	Sobrepeso / 1	2	3	Sim	Não	Sim	Não	1x	2x	3x	Sim	Não
>=6,5	33,33%	33,33%	33,33%	62%	38%	57%	43%	37,5%	37,5%	25,0%	77%	23%
< 6,5	0%	75%	25%	29%	71%	56%	44%	20%	20%	60%	67%	33%
Síndrome metabólica	5%	40%	55%	44%	56%	80%	20%	45%	36%	19%	64%	36%

	Colesterol Total		Triglicerídeos				HDL		LDL				Glicemia		
	<200	>200	<150	150-199	200-500	>500	<30	30-44	>=45	<130	131-160	161-189	>=190	>121	100-120
HB gli															
>=6,5	35%	65%	41%	23%	18%	18%	35%	35%	30%	59%	35%	6%	0%	80%	20%
< 6,5	44%	56%	37,5%	25%	25%	12,5%	22%	67%	11%	78%	22%	0%	0%	0%	43%
Síndrome metabólica	40%	60%	58%	14%	21%	7%	13%	60%	27%	65%	21%	0%	14%	27%	20%

Conclusões

Havia associação de estado civil, renda e escolaridade com pior estado geral de saúde, no grupo com hbgl ≥ 6,5; independe da média de idade do grupo: semelhante, entre tais pacientes e aqueles com hbgl <6,5 ou síndrome metabólica apenas. Apenas dieta, e baixa frequência de exercícios, aparentemente explicava tal situação. Com hbgl <6,5 havia prevalência de não casados, maior frequência de exercícios, mas sem dieta; havia associação com maior controle glicemia e hbgl, mas piores níveis de triglicerídeos. Assim, dieta e os exercícios físicos tinham diferentes repercussões na saúde dos pacientes. No grupo com síndrome metabólica não haviam associações do estado de saúde com idade, renda, dieta ou exercícios físicos. O diferencial era estado civil.

Agradecimentos

Serviço de Apoio ao Estudante (SAE); Prof. Dr. Marcos Antonio Tambascia (Chefe da disciplina de endocrinologia da FCM/Unicamp)

Goodpaster BH, Katsiaras A, Kelley DE Enhanced fat oxidation through physical activity is associated with improvements in insulin sensitivity in obesity.2003, Diabetes. ; 52(9):2191-7.
Pedersen, J. M.;Lund, R.; Andersen, I.; Clark, A. J.; Prescott, E.; Rod, N. H.; Psychosocial risk factors for the metabolic syndrome: A prospective cohort study. International Journal of Cardiology. 2016, 215, 41-46.
Violán C, Foguet-Boreu Q, Roso-Llorach A, Rodriguez-Blanco T, Pons-Vigués M, Pujol-Ribera E, Muñoz-Pérez MÁ, Valderas JM. Burden of multimorbidity, socioeconomic status and use of health services across stages of life in urban areas: a cross-sectional study.2014, BMC Public Health.14(530)1-13.
Villareal, D. T. , Chode, S, Parimi, N , Sinacore, D.R. , Hilton, T. , Armamento-Villareal, R., Napoli, N., Qualls, C., Shah, K. Weight Loss, Exercise, or Both and Physical Function in Obese Older Adults, 2011, The New England Journal of Medicine, 364:1218-1229.