



Universidade Estadual do Ceará
Ticiana Ribeiro de Oliveira

FATORES ASSOCIADOS À DISLIPIDEMIA DA MULHER DURANTE O CLIMATÉRIO

Fortaleza – Ceará
2008

Ticiana Ribeiro de Oliveira

FATORES ASSOCIADOS À DISLIPIDEMIA DA MULHER DURANTE O CLIMATÉRIO

Dissertação apresentada à Banca Examinadora do Curso de Mestrado Acadêmico em Saúde Pública, do Centro de Ciências da Saúde, da Universidade Estadual do Ceará como requisito parcial para obtenção do grau de Mestre em Saúde Pública.

Área de Concentração: Situação de Saúde da População

Orientador: Prof. Dr. José Wellington de Oliveira Lima

Fortaleza – Ceará

2008

O48f Oliveira, Tichana Ribeiro de
Fatores Associados à dislipidemia da mulher
durante o climatério/ Tichana Ribeiro de
Oliveira. __2008
93p.
Orientador: Prof. Dr. José Wellington de Oliveira
Lima
Dissertação (Mestrado Acadêmico em Saúde
Pública) – Universidade Estadual do Ceará, Centro de
Ciências da Saúde.
1. Climatério. 2. Dislipidemia 3. Fatores
associados I. Universidade Estadual do Ceará, Centro de
Ciências da Saúde.

CDD: 614.4

Dedico este trabalho...
... a Deus
que fortalece e restaura
todos os momentos
de minha vida.
...aos meus Pais,
Stênio e Darcy Oliveira,
Pelo amor, carinho, estímulo e apoio.

AGRADECIMENTOS

A Deus, por estar sempre presente em minha vida, iluminando-me e dando-me forças para acreditar em minha capacidade e em meus ideais.

Aos meus pais, Stênio Oliveira e Darcy Oliveira, por todo amor e carinho dedicados e por todas as oportunidades que me deram, incluindo a de estar concluindo um curso de Mestrado.

Aos meus irmãos Caroline Oliveira, Filipe Oliveira e Telly e a minha avó Nair Chaves, por colaborarem com sua compreensão e incentivo.

Ao meu orientador José Wellington de Oliveira Lima pela orientação segura e constante em todas as etapas deste trabalho, no qual pude aprender sempre e pela confiança, compreensão, apoio, e tempo dedicado só para acrescentar.

Ao Prof. Dr. Herlanio Costa pela preciosa contribuição na correção deste trabalho.

À Prof^a. Dr^a. Helena Sampaio pela atenção e ensino desde os tempos da minha graduação, e pela sua contribuição no auxílio e correção deste trabalho.

Às minhas amigas Andreza Penafort e Ana Carolina Montenegro pelas palavras de carinho, bondade e amizade manifestas nos momentos partilhados e por sempre estarem ao meu lado.

A ginecologista Dra. Ana Zélia Furtado, pela paciência em nos atender e por todos ensinamentos oferecidos.

A todas as mulheres voluntárias que cederam um pouco do seu precioso tempo, contribuindo assim para que este trabalho acontecesse.

A toda equipe do Ambulatório de Climatério do HGCC, que ajudou a viabilizar a coleta dos dados deste trabalho.

A Fundação Cearense de Apoio à Pesquisa (Funcap) pela bolsa concedida, na qual tornou viável o desenvolvimento dessa pesquisa.

À Profa. Dra. Salete Bessa e à todos funcionários do Mestrado Acadêmico em Saúde Pública que me receberam de braços abertos, pela consideração e estima.

A todos professores, amigos, funcionários e pacientes que auxiliaram em minha formação e na realização deste trabalho e cujos nomes deixo de citar, saberão sempre que esta dissertação tem um pouco de vocês. Meus sinceros agradecimentos.

A todos que, direta ou indiretamente, contribuíram em algum momento na realização deste trabalho.

RESUMO

FATORES ASSOCIADOS À DISLIPIDEMIA DA MULHER DURANTE O CLIMATÉRIO

Objetivo: Avaliar os fatores associados à dislipidemia da mulher durante o climatério na cidade de Fortaleza.

Metodologia: Desenvolveu-se um estudo caso-controle de casos prevalentes e controles selecionados do ambulatório de Atenção ao Climatério do Hospital Geral Dr. César Cals. A partir de parâmetros bioquímicos recentes encontrados no prontuário das pacientes, classificou-se as mulheres em casos e controles. Considerou-se caso aquelas mulheres que apresentaram alguma alteração nos níveis sanguíneos de colesterol total, LDL – colesterol, triglicerídios e/ou HDL colesterol e controles aquelas que apresentaram níveis normais destes. Foram coletados dados referentes à situação sócio-econômica, atividade física, etilismo e tabagismo, medidas antropométricas e dados de ingestão alimentar e então comparados entre casos e controles. As proporções foram comparadas através do Teste do Qui-quadrado, do Teste Exato de Fisher e/ou Teste t Student, dependendo do modelo da distribuição. A relação crua entre os diversos fatores e a presença de Dislipidemia foi estimada através de regressão logística.

Resultados: Foram coletados dados de 84 mulheres nas faixas etárias entre 42 e 59 anos, sendo 45 casos (dislipidêmicas) e 39 controles (não dislipidêmicas). A idade média para casos e controles foram $52,1 \pm 4,2$ e $52,2 \pm 4,7$ anos, respectivamente. A amostra mostrou-se homogênea para as características sócio-econômicas (renda, ocupação e escolaridade), tabagismo e etilismo, prática de atividade física, antecedentes familiares de doenças crônicas, uso anterior de anticoncepcional, tempo de menopausa e consumo alimentar, não evidenciando associação com a dislipidemia. Casos e controles apresentaram uma renda de até dois salários mínimos, escolaridade baixa (até a 4^a. Serie de ensino fundamental) e uma ocupação de dona de casa (serviços domésticos). Os hábitos de fumar e de ingestão de bebida alcoólica foi pouco freqüente. A prática de atividade física não foi presente caracterizando uma população sedentária. Os antecedentes familiares de Hipertensão Arterial e doenças cardiovasculares não foram relatados, mas referiram antecedentes de Diabetes. O anticoncepcional foi muito utilizado anteriormente e o tempo de uso foi considerado longo. O consumo de alimentos foi adequado para carboidratos, proteína, lipídios, gordura saturada, monoinsaturada e polinsaturada, e inadequados para colesterol (excessivo) e fibras (insuficiente) para ambos os grupos. Em relação à avaliação antropométrica, verificou-se associação com a dislipidemia, pois valores de IMC e circunferência da cintura (CC) foram significativamente maiores em casos do que em controles. A RCQ foi semelhante em ambos os grupos. O excesso de peso foi encontrado na maioria de casos (73,3%) e aproximadamente metade (44,4%) apresentaram CC ≥ 88 cm (risco muito aumentado).

Conclusão: Conclui-se que na amostra estudada apenas as medidas antropométricas foram consideradas fatores de risco associados à dislipidemia durante a pós-menopausa.

Palavras chaves: climatério; dislipidemia; fatores associados

ABSTRACT

ASSOCIATED FACTORS TO WOMEN'S DYSLIPIDEMIA DURING THE CLIMATERIO

Objective: Assessing the associated factors of women's dyslipidemia during the climaterio in Fortaleza city.

Methodology: It has been developed a case-control study of prevalent cases and controls selected of the Attention to the Climaterio Clinic of the Hospital Geral Dr. César Cals. From biochemists parameters found in the handbooks of the patients, it has been classified the women in cases and controls. It has been considered case the women who presented some alteration in the blood levels of total cholesterol, LDL – cholesterol, triglicerídeos and/or cholesterol HDL and controls the ones who presented normal levels of these. It has been collected information about the partner-economic situation, physical activities, alcoholism and tobaccoism, antropometric measures and data of alimentary ingestion and then compared between cases and controls. The proportions were compared through the Qui-square Test, through the Fisher's Exact Test and/or through t Student Test, depending on the model of distribution. The crude relationship among the various factors and the presence of Dyslipidemia was evaluated through logistic regression.

Results: It has been collected information of 84 women in the age group of 42 to 59 years, been 45 cases (dyslipidemics) and 39 controls (non-dyslipidemics). The average age for cases and controls were $52,1 \pm 4,2$ e $52,2 \pm 4,7$ years, respectively. The sample showed itself homogeneous to the partner-economics characteristics (income, occupation and scholarship), tobaccoism, alcoholism, practicing of physical activities, familiar antecedents of chronic disease, previous use of contraceptives, time of menopause and alimentary ingestion, not evidencing association with the dyslipidemia. Cases and controls presented an income of at least 2 minimum salaries, low schooling (until the 4th grade of Fundamental Teaching) and an occupation of housewife (household chores). The habits of smoking and consuming alcoholic drink were not much frequent. The practice of physical activities was not present characterizing a sedentary population. The family's records of high blood pressure and cardiovascular disease were not related, but there were records of Diabetes. The contraceptives were used a lot previously and the period of use was considered long. The alimentary ingestion was right to carbohydrates, proteins, fat, saturated fat, monounsaturated and polyunsaturated and inadequate to cholesterol (excessive) and fibers (insufficient) to both groups. In relation to antropometric measures it has been verified association with the dyslipidemia, because some values of IMC and waist circumference (WC) were significantly higher in cases than in controls. The RCQ was the same in both groups. The excess of weight was found in the major part of the cases (73,3%) and approximately half (44,4%) of the controls presented $CC \geq 88$ cm (very increased risk).

Conclusion: It has been concluded that in the studied sample only the antropometric measures were considered risk factors associated to the dyslipidemia during the after-menopause.

Keywords: climaterio; dyslipidemia; factors associated

SUMÁRIO

LISTA DE TABELAS.....	02
1. Introdução	03
1.1 Determinantes das dislipidemias.....	06
1.1.1 Dislipidemias secundária a doenças.....	07
1.1.2 Dislipidemias secundárias a estilo de vida inadequados.....	12
1.1.3 Dislipidemias secundárias a medicamentos.....	17
1.2 Etiologia das dislipidemias no climatério.....	17
1.2.1 Fisiologia do climatério.....	18
1.2.2 Dislipidemias e o climatério.....	22
2. Objetivos.....	25
2.1 Geral	25
2.2 Específicos	25
3. Metodologia	26
3.1 Tipo e local de estudo.....	26
3.2 Definição de caso.....	26
3.3. Definição de controle.....	27
3.4. Seleção da amostra.....	27
3.5. Critérios de exclusão.....	27
3.6 Coleta de dados.....	28
3.6.1 Antropometria.....	28
3.6.2 Avaliação dietética.....	29
3.6.3 Atividade física.....	31
3.6.4 Etilismo e tabagismo.....	31
3.7 Análise dos dados.....	32
3.8 Aspectos éticos.....	32
4. Resultados.....	34
4.1. Características sócio-econômicas.....	34
4.2. Ingestão Alimentar.....	36
4.3. Avaliação Nutricional.....	42
4.4. Prática de Atividade física.....	44
4.5. Tabagismo e etilismo.....	47
4.6. História Familiar de doenças crônicas.....	49

4.7. Características da menopausa.....	50
5. Discussão.....	52
5.1. Características sócio-econômicas.....	53
5.2. Ingestão Alimentar.....	54
5.3. Avaliação Nutricional.....	58
5.4. Prática de Atividade física.....	63
5.5. Tabagismo e etilismo.....	65
5.6. História Familiar de doenças crônicas.....	65
5.7. Características da menopausa.....	66
6. Conclusão.....	68
Referências	70
Anexos.....	83
Anexo I – Parecer do Comitê de ética em Pesquisa do Hospital geral Dr. César Cals.....	84
Anexo II – Termo de consentimento.....	85
Anexo III – Formulário.....	86

LISTA DE TABELAS

Tabela 1. Distribuição das mulheres com (Casos) e sem dislipidemia (Controles) de acordo com a faixa etária.	35
Tabela 2. Variáveis relacionadas com a Ocupação, Renda e Escolaridade de mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	36
Tabela 3. Distribuição de variáveis relacionada à Ingestão de energia, carboidratos e fibras de uma amostra de mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	37
Tabela 4. Distribuição de variáveis relacionada à Ingestão de Proteínas, de uma amostra de mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	38
Tabela 5. Distribuição de variáveis relacionada à Ingestão de Lipídios e colesterol, de uma amostra de mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	39
Tabela 6. Adequação da Ingestão de Calorias, Carboidratos, Proteínas, Lipídios, tipos de Lipídios, colesterol e fibras de uma amostra de mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	41
Tabela 7. Distribuição de variáveis antropométricas entre mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	43
Tabela 8. Distribuição de variáveis antropométricas (como variáveis categóricas) entre mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	44
Tabela 9. Distribuição de variáveis relacionadas com atividade física entre mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....	46

Tabela 10. Variáveis relacionadas com o Hábito de Fumar e de Ingerir Bebidas Alcoólicas, de mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....48

Tabela 11. Antecedentes Familiares de Hipertensão Arterial, Doença cardiovascular e Diabetes *Mellitus* entre mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....49

Tabela 12. Tempo de Pós Menopausa, Uso de Anticoncepcionais Orais no passado e Terapia de Reposição Hormonal entre mulheres no climatério com (Casos) e sem dislipidemia (Controles).....50