



**Universidade:
presente!**

UFRGS
PROPEAQ



XXXI SIC

21. 25. OUTUBRO • CAMPUS DO VALE

Evento	Salão UFRGS 2019: SIC - XXXI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2019
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Acurácia do Questionário de Restrição de Sódio na Dieta (DSRQ) para avaliação da adesão à dieta com baixo teor de sódio
Autor	KAUANE ALINE MACIEL DOS SANTOS
Orientador	LEILA BELTRAMI MOREIRA

Acurácia do Questionário de Restrição de Sódio na Dieta (DSRQ) para avaliação da adesão à dieta com baixo teor de sódio

Kauane Aline Maciel dos Santos

Orientadora: Leila Beltrami Moreira

Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INTRODUÇÃO: Dieta hipossódica é recomendada para pacientes com hipertensão arterial. O Dietary Sodium Restriction Questionnaire (DSRQ) é um instrumento utilizado para avaliar as barreiras e os facilitadores de adesão à restrição de sódio. O questionário foi validado para pacientes com hipertensão, no entanto, nenhum ponto de corte foi identificado para definir adesão à dieta hipossódica.

OBJETIVO: Avaliar a acurácia do DSRQ, e determinar o ponto de corte das subescalas indicativos de adesão à restrição de sódio na dieta.

METODOLOGIA: Análise transversal da linha de base do estudo “Eficácia de intervenção educativa para restrição de sódio em pacientes hipertensos sob tratamento medicamentoso: Ensaio Clínico Randomizado”. O DSRQ é composto pelas subescalas: Atitude e Norma Subjetiva – avalia o desempenho da dieta e a aprovação / desaprovação de outros, com escores que variam de 9 a 40, sendo que os mais elevados indicam melhor atitude e motivação; Controle Comportamental Percebido - avalia a habilidade para identificar facilitadores e barreiras à redução de sódio; com escores variando de 3 a 15 e quanto mais elevado menor controle percebido; e Comportamento Dependente - avalia presença ou ausência de recursos e restrições para seguir dieta com redução de sódio, escores variando de 4 a 20 e quanto maior mais dificuldades. O padrão ouro para estimativa da ingestão de sódio de 24h foi dosagem de sódio urinário em amostra de urina (spot). A pressão arterial (PA) foi aferida por monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA) em 24 horas. Receiver Operating Characteristic (ROC) e índice de Youden foram usados para identificar o ponto de corte do DSRQ sugestivo de baixa ou alta adesão à restrição de sódio.

RESULTADOS: Participaram 120 indivíduos, com PA sistólica de 24 horas de $122,3 \pm 18,3$ mmHg e diastólica de 24 horas de $72,7 \pm 12,7$ mmHg. A área sob a curva ROC foi de 0,463 (IC 95%: 0,262; 0,665) para as subescalas Atitude e Norma Subjetiva; 0,623 (IC95%: 0,451; 0,796) para a subescala do Controle Comportamental Percebido; e 0,473 (95% CI: 0,320; 0,627) para a subescala Comportamento Dependente. A análise da curva ROC e o índice de Youden apresentaram como ponto de corte para adesão: $\geq 28,5$ para as subescalas Atitude e Norma Subjetiva; $\leq 14,4$ para a subescala do Controle Comportamental Percebido; e $\leq 19,5$ para a subescala Comportamento Dependente.

CONCLUSÃO: O DSRQ apresentou baixa acurácia para caracterizar adesão à restrição de sódio em indivíduos hipertensos.