



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Centro Biomédico

Instituto de Medicina Social Hésio Cordeiro

Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva

**IMS** INSTITUTO DE  
MEDICINA SOCIAL  
HESIO CORDEIRO

DEPARTAMENTO:	Epidemiologia	PROFESSOR:	Tatiana Henriques e Gulnar Azevedo
ANO:	2021	CÓDIGO:	IMS017151 (ME) IMS018168 (DO)
SEMESTRE:	2º semestre	CARGA HORÁRIA / CRÉDITOS:	30 horas, 2 créditos
INÍCIO (dia/mês):	14/09/2021	DIA DA SEMANA/HORÁRIO	Terça-feira, 14h – 17h
TÉRMINO (dia/mês):	30/11/2021		

DISCIPLINA

Vigilância das doenças crônicas não transmissíveis

EMENTA E PROGRAMA DETALHADOS:

**Aula 1 (14/09)** - Apresentação do curso/Transição demográfica, epidemiológica e nutricional (Tatiana Henriques e Gulnar Azevedo)

**Aula 2 (21/09)** - Tendência temporal de doenças crônicas não transmissíveis (Tatiana Henriques)

**Aula 3 (28/09)** - Análise crítica dos principais indicadores de DCNTs (Tatiana Henriques)

**Aula 4 (05/10)** - Vigilância epidemiológica das DCNTs no Brasil (Gulnar Azevedo)

**12/10 - Feriado**

**Aula 5 (19/10)** - Abordagem do curso da vida em DCNTs (Tatiana Henriques)

**Aula 6 (26/10)** - Principais estudos para avaliação do impacto das políticas de prevenção e controle de DCNT (Gulnar Azevedo)

**2/11 - Feriado**

**Aula 7 (09/11)** - Impacto das DCNTs no Brasil e no mundo / seminário (Gulnar Azevedo)

**Aula 8 (16/11)** - Estratégias de intervenção para redução da carga de DCNT no Brasil e no mundo/ seminário (Tatiana Henriques)

**Aula 9 (23/11)** - DCNTs e a pandemia de covid-19 / seminário (Gulnar Azevedo)

**Aula 10 (30/11)** - Seminário final (Tatiana Henriques e Gulnar Azevedo)

BIBLIOGRAFIA INDICADA:

## Aula 1 <sup>1-4</sup>

1. **(Obrigatória)** Omran AR. The Epidemiologic Transition. World Health. 1971;49(4):509-538.
2. **(Obrigatória)** Araújo JD de. Polarização epidemiológica no Brasil. Epidemiol e Serviços Saúde. 2012;21(4):533-538. doi:10.5123/S1679-49742012000400002
3. **(Complementar)** Popkin BM. Nutritional patterns and transitions. Popul Dev Rev. 1993;19(1):138-157. doi:10.2307/2938388
4. **(Complementar)** Colwell JC. Demographic Transition Theory.; 2003.

## Aula 2 <sup>5-8</sup>

5. **(Obrigatória)** Ministério da Saúde. Vigitel Brasil 2019.; 2020. <https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/Abril/27/vigitel-brasil-2019-vigilancia-fatores-risco.pdf>.
6. **(Obrigatória)** Di Cesare M, Bentham J, Stevens GA, et al. Trends in adult body-mass index in 200 countries from 1975 to 2014: a pooled analysis of 1698 population-based measurement studies with 19.2 million participants. Lancet. 2016;387(10026):1377-1396. doi:10.1016/S0140-6736(16)30054-X
7. **(Complementar)** Gomes DCK, Sichieri R, Junior EV, Boccolini CS, de Moura Souza A, Cunha DB. Trends in obesity prevalence among Brazilian adults from 2002 to 2013 by educational level. BMC Public Heal 2019 191. 2019;19(1):1-7. doi:10.1186/S12889-019-7289-9
8. **(Complementar)** Guthold R, Stevens GA, Riley LM, Bull FC. Worldwide trends in insufficient physical activity from 2001 to 2016: a pooled analysis of 358 population-based surveys with 1.9 million participants. Lancet Glob Heal. 2018;6(10):e1077-e1086. doi:10.1016/S2214-109X(18)30357-7

## Aula 3 <sup>9-11</sup>

9. **(Obrigatória)** Brasil. Ministério da Saúde. A vigilância , o controle e a prevenção das doenças crônicas não transmissíveis: DCNT no contexto do Sistema Único de Saúde Brasileiro - Situação e Desafios Atuais. Brasília Organ Pan-Americana da Saúde. 2005:80.
10. **(Obrigatória)** Malta DC, Andrade SSCA, Oliveira TP, Moura L, Prado RR, Souza MFM. Probability of premature death for chronic non-communicable diseases, Brazil and Regions, projections to 2025. Rev Bras Epidemiol. 2019;22. doi:10.1590/1980-549720190030
11. **(Complementar)** Malta DC, França E, Abreu DMX, et al. Mortalidade por doenças não transmissíveis no Brasil, 1990 a 2015, segundo estimativas do estudo de carga global de doenças. Sao Paulo Med J. 2017;135(3):213-221. doi:10.1590/1516-3180.2016.0330050117

## Aula 4 <sup>9,12,13</sup>

9. **(Obrigatória)** Silva GA e, Malta DC, Moura L de, Roger dos Santos Rosa. Unidade II - vigilância dos fatores de risco e de proteção das DCNT. In: Vigilância Das Doenças Crônicas Não Transmissíveis: Prioridade Da Saúde Pública No Século XXI. ; 2017:304.
12. **(Obrigatória)** Malta DC, Da Silva MMA, de Moura L, de Moraes Neto OL. A implantação do sistema de vigilância de doenças crônicas não transmissíveis no Brasil, 2003 a 2015: Alcances e desafios. Rev Bras Epidemiol. 2017;20(4):661-675. doi:10.1590/1980-5497201700040009
13. **(Complementar)** Brasil. Ministério da Saúde. A vigilância , o controle e a prevenção das doenças crônicas não

transmissíveis: DCNT no contexto do Sistema Único de Saúde Brasileiro - Situação e Desafios Atuais. Brasília Organ Pan-Americana da Saúde. 2005:80.

## Aula 5 <sup>14-17</sup>

14. **(Obrigatória)** Jacob CM, Baird J, Barker M, Cooper C, Hanson M. The Importance of a Life Course Approach to Health: Chronic Disease Risk from Preconception through Adolescence and Adulthood. WHO Rep. 2017;14(1):1-41. <http://www.who.int/life-course/publications/life-course-approach-to-health.pdf?ua=1>.
15. **(Obrigatória)** Horta BL, de Lima NP. Breastfeeding and Type 2 Diabetes: Systematic Review and Meta-Analysis. Curr Diab Rep. 2019;19(1):1-6. doi:10.1007/s11892-019-1121-x
16. **(Complementar)** Mikkelsen B, Williams J, Rakovac I, et al. Life course approach to prevention and control of non-communicable diseases. BMJ. 2019;364. doi:10.1136/bmj.l257
17. **(Complementar)** Ben-Shlomo Y, Mishra G, Kuh D. Life course epidemiology. Handb Epidemiol Second Ed. 2014:1521-1549. doi:10.1007/978-0-387-09834-0\_56

## Aula 6 <sup>18</sup>

18. **(Obrigatória)** Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise de Situação de Saúde. Guia metodológico de avaliação e definição de indicadores : doenças crônicas não transmissíveis e Rede Carmem / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise de Situação de Saúde . – Brasília : Ministério da Saúde, 2007.

## Aula 7 <sup>19-22</sup>

19. **(Obrigatória)** Abbafati C, Abbas KM, Abbasi-Kangevari M, et al. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet. 2020;396(10258):1223-1249. doi:10.1016/S0140-6736(20)30752-2
20. **(Obrigatória)** Abbafati C, Abbas KM, Abbasi-Kangevari M, et al. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet. 2020;396(10258):1204-1222. doi:10.1016/S0140-6736(20)30925-9
21. **(Complementar)** Abbafati C, Machado DB, Cislighi B, et al. Global age-sex-specific fertility, mortality, healthy life expectancy (HALE), and population estimates in 204 countries and territories, 1950–2019: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet. 2020;396(10258):1160-1203. doi:10.1016/S0140-6736(20)30977-6
22. **(Complementar)** Bonadiman CSC, De Azeredo Passos VM, Mooney M, Naghavi M, Melo APS. A carga dos transtornos mentais e decorrentes do uso de substâncias psicoativas no Brasil: Estudo de Carga Global de Doença, 1990 e 2015. Rev Bras Epidemiol. 2017;20:191-204. doi:10.1590/1980-5497201700050016

## Aula 8 <sup>23-25</sup>

23. **(Obrigatória)** Saúde M Da. Plano de Ações de Enfrentamento Para Doenças Crônicas No Brasil 2011-2022.; 2011.
24. **(Obrigatória)** World Health Organization W. Global Action Plan for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases 2013-2020.; 2013. doi:10.1590/0034-7167.2016690422i
25. **(Complementar)** ONU. Plataforma Agenda 2030. <http://www.agenda2030.com.br/>. Accessed August 3, 2021.

## Aula 9 <sup>26-29</sup>

26. **(Obrigatória)** Palmer K, Monaco A, Kivipelto M, et al. The potential long-term impact of the COVID-19 outbreak on patients with non-communicable diseases in Europe: consequences for healthy ageing. *Aging Clin Exp Res.* 2020;32(7):1189-1194. doi:10.1007/s40520-020-01601-4
27. **(Obrigatória)** Yadav UN, Rayamajhee B, Mistry SK, Parsekar SS, Mishra SK. A Syndemic Perspective on the Management of Non-communicable Diseases Amid the COVID-19 Pandemic in Low- and Middle-Income Countries. *Front Public Heal.* 2020;8.
28. **(Complementar)** Maani N, Abdalla SM, Galea S. Avoiding a legacy of unequal non-communicable disease burden after the COVID-19 pandemic. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2021;9(3):133-135. doi:10.1016/S2213-8587(21)00026-7
29. **(Complementar)** Kluge HHP, Wickramasinghe K, Rippin HL, et al. Prevention and control of non-communicable diseases in the COVID-19 response. *Lancet.* 2020;395(10238):1678-1680. doi:10.1016/S0140-6736(20)31067-9

**TIPO DE AVALIAÇÃO:** Apresentação de seminário com artigos escolhidos sobre os temas onde cada aluno deverá apresentar o artigo e fazer críticas.