Criciúma, 05 de maio de 2016.

Prezado editor,

Segue o artigo com todas as solicitações feitas pelos revisores:

Atenciosamente

Prof. Dr. Joni Marcio de Farias

Mestrado Profissional em Saúde Coletiva - PPGScol.

Coord. Grupo de Estudos e Pesquisa em Promoção dae Saúde - GEPPS

Universidade do Extremo Sul Catarinense - UNESC

PARECER 01  
  
Comentários gerais

1. O manuscrito intitulado: "Relação do estilo de vida e consumo de medicamentos em usuários do sistema único de saúde" apresenta coerência com o escopo da Revista Brasileira de Atividade Física e Saúde, tendo relevância cientifica e contribuindo para o conhecimento da área, porém, necessita de ajustes para melhoria da qualidade do trabalho quanto à formatação e conteúdo.

2.      O artigo apresenta conteúdos fora na norma apresentada na sessão Instruções aos autores, indicasse: tirar indicações de sessões no resumo (deixando-o “não-estruturado”), alterar o posicionamento das tabelas (Tabela 1, 2 e 3) para o final do manuscrito e incluir numeração de linhas ao longo do arquivo. Para maiores informações, sugere-se que os autores acessem as informações disponibilizadas no site da revista (INSTRUÇÃO AOS AUTORES).  
  
Comentários específicos

 Título  
1.      Sugiro, inicialmente, identificar o Sistema Único de Saúde com iniciais formatadas em caixa altas, retirando também a pontuação final. Por ser um título e não sentença, pontuações finais não são enquadradas. – AS RECOMENDAÇÕES FORAM ATENDIDAS.  
2.       Indicasse buscar uma melhor descrição do título para quais serão as variáveis independentes de seu estudo. Sua variável é a atividade física, logo, o termo estilo de vida remete outros indicadores, como hábitos alimentares, comportamento preventivo, por exemplo, que não foram analisados. FOI ALTERADO PARA NIVEL DE ATIVIDADE FÍSICA HABITUAL

Resumo  
1.      Segundo a sessão de Instrução aos Autores, o conteúdo do resumo deve ser não-estruturado e iniciar diretamente no objetivo. Reorganizar a apresentação do conteúdo. FOI ACEITO A CONSIDERAÇÃO E ALTERADO

2.      Página 1, linha 16: Sugiro alterar o termo do objetivo do estudo. Não seria mais adequado o termo “nível de atividade física habitual”? FOI ACEITO A CONSIDERAÇÃO E ALTERADO

3.      Os descritores devem seguir as orientações fornecidas aos autores na sessão Instrução aos Autores, consultando desta maneira o DeCS. O termo adequado seria atividade motora, e não atividade física, por exemplo. ALTERADO DE ACORDO COM A ORIENTAÇÃO

Sugere-se que os autores realizem uma nova organização das palavras-chave, consultando também o site ([HTTP://WWW.NCBI.NLM.NIH.GOV/SITES/ENTREZ?DB=MESH](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/SITES/ENTREZ?DB=MESH))  
4.      Página 1, linha 27: Procure um padrão para apresentação das variáveis na conclusão. Seria adequado indicar envelhecimento ou avanço da idade? Estado nutricional ou IMC? Ora se apresentada um resultado (envelhecimento), outra uma variável (o IMC menor ou maior? Seria sobrepeso, por exemplo?). Sugere-se reformular a conclusão. ALTERADO PARA: concluir que o aumento do consumo de medicamentos apresenta relação com o envelhecimento, o aumento do IMC e redução da prática de atividade física, demonstrando a necessidade de implantação de programas para orientação e promoção da saúde por meio do exercício físico.

Abstract  
1.      Mesmas sugestões apresentadas no tópico acima (resumo). ATENDIDAS  
  
Introdução  
1.      O conteúdo de sua introdução está direcionado para níveis de atividade física, inatividade física e uso de medicamentos. Desta maneira, sugere-se novamente rever a terminologia utilizada no título. ALTERADO DE ACORDO COM A ORIENTAÇÃO  
2.      Página 3, linha 19: Sugere-se especificar o tipo de diabetes. É possível diminuir a exposição à diabetes mellitus do tipo 1, por exemplo? ALTERADO DE ACORDO COM A ORIENTAÇÃO (DIABETES TIPO II)

3.      Página 3, linha 22: Existe alguma referência que sustente a informação apresentada? FOI MODIFICADO Compreendendo que, sobretudo o desenvolvimento de ações que promovam a saúde e sejam efetivas, necessitam necessariamente de análise do território, com diagnostico de hábitos, perfis e outros comportamentos, daquela realidade local - É UM OLHAR DO PESQUISADOR DEPREZANDO REFERÊNCIA.

4.      Página 4, linha 2 e 3: O instrumento e análise utilizados não sustentam o conceito de conhecimento pleno e  efetividade utilizados. Trata-se de um estudo não experimental, logo não podemos considerar que uma metodologia pode ser analisada. FOI ALTERADO CONFORME SUGESTÃO.

Métodos  
1.      Página 4, linha 9: Por que foi incluído na amostra adolescentes? Não seria interessante, devido às características de programas da atenção primária nas Unidades Básicas de Saúde, analisar apenas os adultos? – FORAM INCLUSOS OS ADOLESCENTES POR TAMBÉM SER ATENDIDO NAS UBS E POR FAZER PARTE DO TERRITÓRIO AVALIADO.

2.      Página 4, linha 10 a 13: A apresentação desta informação será relevante na apresentação de resultados? Caso não, ela pode ser omitida quanto à identificação, e apresentada  apenas a quantidade de bairros. ALTERADO: totalizando 11 bairros. A amostra é representativa a quantidade total de moradores 12.325, totalizando 386 pessoas, para seleção dos participantes foi levado em consideração o número total de moradores e de ruas do bairro de acordo com a área geográfica, os entrevistados foram escolhidos por meio de sorteio aleatório tendo como critérios de inclusão estar na residência no momento da visita

3.      Página 4, linha 19: Os instrumentos não são apresentados, apenas as variáveis incluídas no mesmo. Foi uma entrevista? Questionário? – ALTERADO: Os instrumentos utilizados para a coleta de dados continham questões referente a identificação pessoal, medicamento (tipo, quantidade, tempo de uso), co-morbidades construídos a partir do interesse de pesquisa e avaliados por auto relato. O nível de atividade física habitual pelo instrumento desenvolvido por Russel R. Pate e traduzido por Nahas, a classificação econômica de acordo com as descrições15. O Índice de Massa Corporal (IMC) foi obtido pelo peso e estatura referida calculado de acordo com Martins e Petroski16  
Solicita-se que exista uma apresentação para maiores informações.  
4.      Página 5, linha 12 a 19: Sugere-se rever a apresentação dos procedimentos estatísticos. Talvez seja interessante separar as informações quanto à análise descritiva e inferencial, facilitando assim a compreensão sobre o que foi realizado. ALTERADO PARA: Oteste de normalidade de Kolmogorov-Smirnov que apresentou distribuição normal para a variável total de medicamentos, o teste anova e Test t para media e desvio padrão, e nas demais variáveis o teste de Kruskal-Wallis e o teste U de Mann-Whitney para mediana e intervalointerquartil. A correlação utilizada foi de Pearson entre idade e total de medicamentos e de Spearman entre as demais variáveis.

5.      Página 5, linha 15 a 19: Os testes estatísticos devem ser apresentados com a formatação da primeira letra em caixa alta. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO  
  
Resultados  
1.      Inicialmente, para ser coerente com as indicações dadas nas Instruções aos Autores, recomenda-se alterar o posicionamento das tabelas (Tabela 1, 2 e 3) para o final do manuscrito. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

2.      Página 5, linha 22: Quantos foram os participantes do estudo? Houve perdas em consideração ao número de elegíveis? Todos os dados foram coletados por residentes de Educação Física do programa Residência em Saúde Coletiva da UNESC e acadêmicos do curso de Educação Física da mesma instituição, devidamente capacitados para avaliar, não foram registradas as recusas devido a seleção ser censitária  
3.      Página 5, linha 22: A frequência absoluta (F.A.) analisada pode ser apresentada pela identificação napenas, e não F.A, no texto e tabela. ALTERADO  
4.      Página 6, linha 10: Apresentar qual é a classificação de diabetes mellitus de interesse. Seria referente à do tipo 2? Sugiro descrever melhor essa informação. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

5.      Página 7, Tabela 2: Conforme já sugerido, ao meu ver, seria adequado “nível de atividade física habitual”, e não “estilo de vida”. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO  
  
Discussão  
1.      Sugere-se rever a apresentação de referências ao longo da discussão. Ao incluir uma citação, o termo adequado seria, por exemplo: colaboradores ou colegas, na íntegra e sem abreviatura. Ao expor quem realizou o estudo no corpo do texto, o ano no qual foi publicado não é apresentado na formatação de Vancouver, apenas o número sobescrito. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

2.      Página 8, linha 7: Não seria mais adequado o termo “uso contínuo”? ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

3.      Página 8, linha 9: Sugere-se que a informação sobre maior participação do sexo feminino seja apresentada em outra sentença. Ficou uma leitura confusa, procure expor uma variável de cada vez. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

4.      Página 8, linha 10: A palavra adequada seria prevalência, e não incidência. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

5.      Página 8, linha 11: A informação apresentada necessita de maior justificativa. A maior participação das mulheres pode ser explicada, por exemplo, pelo fato de mulheres realizarem maior acompanhamento clínico para cuidados com a saúde, considerando que foi um estudo na atenção primária à saúde. Compreendendo a prática de atividade física habitual como um dos fatores que compões o estilo de vida1, na população estudada apenas 10,6% foram considerados ativos com 43,8% de inativos, resultados semelhantes ao estudo realizado por Hallal e colaboradores23. Relacionando o nível de atividade física com o consumo de medicamentos, 59,8% dos inativos utilizam medicamentos apresentou diferença significativa na análise com os demais grupos (p<0,04). Conforme aumenta a atividade física habitual, reduz o uso de medicamentos, podendo observar altas prevalência de indivíduos que não utilizam medicamento nos grupos moderadamente ativo (44,1%), ativo (63,4%) e muito ativo (83,3%).

6.      Página 8, linha 17: O que justifica a diferença entre os achados do estudo de vocês com o estudo de Costa e colaboradores? FOI RETIRADA A CITAÇÃO POR NÃO ESTAR DE ACORDO COM OS RESULTADOS

7.      Página 8, linha 25: Informação incompleta na apresentação do valor da média. Caso trate do desvio padrão, deixar a informação entre parênteses. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO  
8.      Página 9, linha 10: Afinal, existe uma relação entre perfil socioeconômico e uso de medicamentos? Não ficou clara essa informação, considerando que não existe uma justificativa que sustente as divergências encontradas nos estudos. Sugere-se a reformulação deste trecho. FOI RETIRADA ESTA AFIRMAÇÃO.

9.      Página 10, linha 1: Acredito que exista um termo que possa descrever melhor os domínios da atividade física, como já sugerido, talvez a alteração para “nível de atividade física habitual” fique mais coerente com o objetivo analisado. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

10.     Página 10, linha 13: Em qual contexto populacional foi realizado o estudo? Seria na população brasileira? Acredito que maiores informações tendem a enriquecer sua discussão. ESTA DESCRITO NA POPULAÇÃO DO ESTUDO, NÃO HAVENDO NECESSIDADE DE DESCREVER NOVAMENTE.

11.     Página 10, linha 22: Seria interessante apresentar como Sistema Único de Saúde, na íntegra. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

12.     Página 11, linha 1: Quais seriam os principais problemas que vocês procuraram englobar? Sugere-se a descrição dos mesmos. ALTERADO: Portanto se faz necessário a incorporação do profissional de Educação Física junto as Unidades Básicas de Saúde e das Estratégias de Saúde da Família, na construção de ações para uma mudança no estilo de vida, favorecendo a diminuição dos gastos públicos na dispensação de medicamento, tratamentos e hospitalizações

13.     Página 11, linha 16: O que seria essa abreviatura UBS/ESF? Por leituras anteriores sei que se trata de Unidades Básicas de Saúde/ Estratégia de Saúde da Família, porém essa informação não apareceu em nenhum momento no manuscrito para justificar a abreviação. Sugere-se apresentar a informação na íntegra. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

Tabelas e Figuras

1.      O título da Tabela 1, 2 e 3 não está autoexplicativo.  Sugere-se uma nova apresentação das informações. Seriam variáveis sociodemográgficas? Quantos participantes foram incluídos na análise do estudo? Onde o levantamento foi realizado? Uma sugestão seria: “Tabela 1. Características sociodemográficas e comportamentais da amostra associadas ao uso de medicamentos. Cricíuma, SC, Brasil (n = 386).”. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
PARECER 02

Comentários gerais

O estudo aborda uma temática relevante, a qual trata, principalmente, sobre a relação entre atividade física e consumo de medicamentos. Entretanto, o documento precisa ser revisto, uma vez que os resultados e conclusão não estão em sintonia com o objetivo proposto. A introdução pode contextualizar de forma mais detalhada a temática em questão e alguns pontos na discussão podem ser mais aprofundados, para uma melhor compreensão dos resultados encontrados. A seção de métodos informa aspectos relevantes do procedimento de execução do trabalho, mas ainda há a necessidade de mais detalhes sobre como foi realizada a pesquisa.

Formatação  
O documento encontra-se de acordo com as normas da revista. Contudo, no intuito de melhorar a qualidade do texto, sugiro a revisão ortográfica por um profissional da área. Há muitas sentenças longas no decorrer no artigo, bem como necessidade de readequação de algumas frases, pontuação, etc. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO  
  
Título  
Uma vez que o foco do estudo está na relação da atividade física e outros indicadores econômicos e demográficos (e não no estilo de vida, de maneira geral) com o uso de medicamentos, sugiro readequar o título. ALTERADO - Relação do nível de atividade física habitual e consumo de medicamentos em usuários do Sistema Único de Saúde

Resumo  
30: Evitar siglas no resumo. Substituir o termo “SUS” pelo seu significado. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

34: Informar quais variáveis foram coletadas e quais questionários foram utilizados. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

35: Rever o termo “inquerido”. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

38: Rever a expressão “prevalência de entrevistas com mulheres”. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO

38: Rever o termo “incidência”. ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO  
40: A amostra foi considerada ou a MAIORIA da amostra? ALTERADO CONFORME SOLICITAÇÃO  
42: Rever a expressão “o consumo de medicamentos é acompanhado do envelhecimento”. Não está clara a mensagem dos autores. ALTERADO: consumo de medicamentos apresenta relação com o envelhecimento

44: Rever “estabelecer de implantação”. ALTERADO: demonstrando a necessidade de implantação de programas

-   
  
Abstract  
Readequar à nova versão. – ALTERADO

Introdução  
A introdução traz aspectos relevantes do trabalho, indo de um contexto geral ao específico. Contudo, acredito que alguns pontos merecem ser abordados, como:  
  
-Existem estudos que já investigaram a associação entre prática de atividade física e consumo de medicamentos? POUCO ESTUDOS AVALIARAM ESTA RELAÇÃO, ESTES SÃO UTILIZADOS NA DISCUSSAO.

-Quais as lacunas existentes nesta temática? A ANÁLISE DE CADA TERRITÓRIO PODE CONTRIBUIR PARA CONSTRUÇÃO DE UM CONHECIMENTO MAIS AMPLO E EFETIVO NA PRÁTICA.

-Nos resultados são investigados questões que vão além da prática de atividade física, como a idade, sexo e nível econômico. Por que essas questões não são abordadas na introdução? O que a literatura mostra sobre essas relações? OS ESTUDOS SÃO APRESENTADOS NA DISCUSSÃO.

-Qual a importância de investigar essa temática? Acredito que os malefícios do consumo de medicamentos podem ser mais detalhados nesta seção, defendendo de forma mais enfatizada a pergunta de pesquisa. NÃO SE TRATA DOS MALEFÍCIOS DO USO E SIM AVALIAR SE QUEM É FISICAMENTE ATIVO CONSOME MENOS MEDICAMENTOS.  
  
Alguns pontos específicos: 94: Rever o termo “lesa”. ALTERADO

 79: “Organização Mundial da Saúde (OMS) considera a inatividade física”. Rever o verbo “considera”, pois não é apenas uma opinião do órgão, e sim, constatações baseadas em evidências. ALTERADO: Organização Mundial da Saúde (OMS) evidencia que a inatividade física está entre as quatro principais causas de mortalidade  
  
 82: “uso prejudicial de álcool”. Rever expressão, não fica claro que é referente ao consumo. ALTERADO consumo prejudicial de álcool³. – expressão do autor.

Métodos  
A seção de métodos precisa de informações mais detalhadas de como se deu o procedimento de coleta de dados bem como dos instrumentos utilizados.  
  
118: Sugiro iniciar uma nova sentença logo após “consumo de medicamentos”. - ALTERADO  
  
125-129: Os autores informam que foi levado em consideração o número total de moradores e de bairros, entretanto não apresentam valores referentes a essas questões. Como se chegou ao valor de 386? É uma amostra representativa? Foi realizado cálculo amostral? Caso sim, sugiro incluir a descrição do procedimento. O sorteio aleatório foi em cada moradia? Essas questões precisam ser descritas de forma mais detalhada, pois não está claro com se deu o processo. ALTERADO: totalizando 11 bairros. A amostra é representativa a quantidade total de moradores 12.325, totalizando 386 pessoas, para seleção dos participantes foi levado em consideração o número total de moradores e de ruas do bairro de acordo com a área geográfica, os entrevistados foram escolhidos por meio de sorteio aleatório tendo como critérios de inclusão estar na residência no momento da visita

130: Quem realizou a coleta de dados? Descrever no texto. -Todos os dados foram coletados por residentes de Educação Física do programa Residência em Saúde Coletiva da UNESC e acadêmicos do curso de Educação Física da mesma instituição, devidamente capacitados para avaliar, não foram registradas as recusas devido a seleção ser censitária  
  
131: Houve recusas? não foram registradas as recusas

130-135: A descrição das perguntas bem como as possibilidades de resposta são importantes para melhor compreensão do que, de fato, estava sendo investigado. Além disso, os questionários eram validados? A coleta de dados foi realizada entre o mês de outubro de 2013 a fevereiro de 2014, nos períodos matutino e vespertino. Os instrumentos utilizados para a coleta de dados continham questões referente a identificação pessoal, medicamento (tipo, quantidade, tempo de uso), co-morbidades construídos a partir do interesse de pesquisa e avaliados por auto relato. O nível de atividade física habitual pelo instrumento desenvolvido por Russel R. Pate e traduzido por Nahas, a classificação econômica de acordo com as descrições15. O Índice de Massa Corporal (IMC) foi obtido pelo peso e estatura referida calculado de acordo com Martins e Petroski16  
  
135: O que foi considerado como “utilizar medicamentos”? FORAM CONSIDERADOS, TIPO, QUANTIDADE E PARA O QUE.

135: Os autores informam que o objetivo do artigo foi verificar a relação entre estilo de vida e uso de medicamentos. Contudo, não descrevem o que consideraram o estilo de vida, uma vez que diversos são os fatores que o compõem. FOI ALTERADO O TERMO PARA ATIVIDADE FÍSICA HABITUAL.

136-137: Foi utilizada alguma referência para classificação da idade? OMS  
  
147-154: O parágrafo inteiro é formado por apenas uma sentença. Sugiro uma revisão do texto a fim de dar mais sentido ao que está sendo dito. Quebras nas frases também são necessárias a fim de facilitar a compreensão. Destaco ainda que essa situação repete-se em vários trechos do documento, os quais precisam ser revistos. ALTERADO DE ACORDO COM A SUGESTÃO

Resultados  
Os resultados descritos, embora interessantes e importantes de serem divulgados, não estão respondendo ao objetivo proposto. Além disso, é necessário que a descrição das tabelas seja reescrita, a fim de facilitar o entendimento do leitor. Por fim, há variáveis que são apresentadas na seção de métodos que não são descritas nesta seção (prática de AF no lazer, no deslocamento, etc.). ALTERADO DE ACORDO COM A SUGESTÃO  
  
Discussão  
De maneira geral, a discussão apresenta alguns apontamentos importantes e relevantes para a área em questão. Contudo, alguns resultados encontrados precisam de maior embasamento bem como maior explicação para as possíveis associações encontradas. Além disso, destaco a importância de serem levantados os pontos fortes bem como as limitações do estudo. Ademais, a conclusão pode ser melhor descrita para responder de maneira mais específica aos objetivos propostos inicialmente. REFERENTE AS ASSOCIAÇÕES NÃO FORAM ENCONTRADAS MAIS ESTUDOS LIMITANDO A ASSOCIAÇÃO. A CONCLUSAO E OUTRAS SUGESTÕES FORAM REFORMULADAS.  
  
156: Rever o termo “incidência” nesta linha bem como em demais partes do texto. ALTERADO  
  
199-205: De acordo com os resultados, não houve diferença estatisticamente significativa na prevalência e quantidade de remédios consumidos entre homens e mulheres. Diferentemente do que foi discutido no estudo. COM POPULAÇÕES SEMELHANTES NÃO FORAM ENCONTRADOS OUTROS ESTUDOS.

214-222: Os autores informam os resultados encontrados e comparam com a literatura. Entretanto, não são realizadas possíveis explicações para os achados bem como para as divergências verificadas na literatura. ALTERADO: Portanto, os comportamentos inadequados à saúde (excesso de peso, alimentação inadequada, uso de fumo e álcool, inatividade física) aumentam as chances de desenvolvimento de DCNT e dessa forma, eleva-se o consumo de medicamentos, agravando este problema para a saúde pública 1,2,21.

236-247: Como foi estabelecido o critério para classificação em sujeitos ativos? Levaram-se em consideração as diferentes faixas etárias presentes na amostra? Essas questões precisam ficar claras para o leitor. DE ACORDO COM O INSTRUMENTO UTILIZADO E DESCRITO NOS INSTRUMENTOS DE PESQUISA

270: No texto, é informado que houve relação direta entre estado de saúde e consumo de medicamento. Entretanto, essa questão não é levantada/apresentada na seção de resultados. A RELAÇÃO ENTRE ESTADO DE SAUDE E MEDICAMENTO É UTILIZADO PARA CONTEXTUALIZAR A TEMÁTICA, MAS NÃO FOI O OBJETIVO DO ESTUDO EM QUESTÃO.

Referências  
Algumas referências podem ser substituídas por estudos mais atuais sendo, no mínimo, publicados nos últimos cinco anos. POUCOS ESTUDOS

Tabelas  
Os títulos das tabelas podem ser reescritos a fim de deixar mais claro o conteúdo abordado em cada uma delas. Além disso, deve ser incluído o local e data de coleta dos dados. ALTERADO