









Impacto da Atividade Física na Prevenção de Doenças Crônicas – Uma análise das diretrizes nacionais

DURLI, Ana Paula D'ARC, Joana FRANKLIN, Daiane GUERRA, Letícia RADAELLI, Patrícia

INTRODUÇÃO

As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), como hipertensão arterial, diabetes mellitus tipo 2, obesidade e doenças cardiovasculares, representam as principais causas de morbimortalidade no Brasil e no mundo. Segundo o Ministério da Saúde (2021), hábitos de vida inadequados — especialmente o sedentarismo — estão entre os maiores fatores de risco para o desenvolvimento dessas condições.

A prática regular de atividade física é reconhecida como uma das estratégias mais efetivas e de baixo custo para prevenção e controle das DCNT, promovendo melhora da capacidade funcional, composição corporal, perfil metabólico e saúde mental (WHO, 2020).

DESENVOLVIMENTO

As diretrizes nacionais reforçam o papel central da atividade saúde. física promoção na da A Sociedade Brasileira de Cardiologia (2020) recomenda a prática regular de exercícios aeróbicos e resistidos como medida não farmacológica essencial na prevenção e controle da hipertensão arterial, contribuindo para redução da pressão sistólica e diastólica.

De forma semelhante, as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023-2024) destacam que o exercício físico aumenta a sensibilidade à insulina e ajuda controle glicêmico, reduzindo risco de desenvolvimento do diabetes tipo 2.

No manejo da obesidade, a ABESO (2023) enfatiza que o aumento do gasto energético por meio da atividade física é determinante para o equilíbrio do balanço calórico, além prevenir complicações associadas à síndrome metabólica.

Atividade Física e Risco de Mortalidade

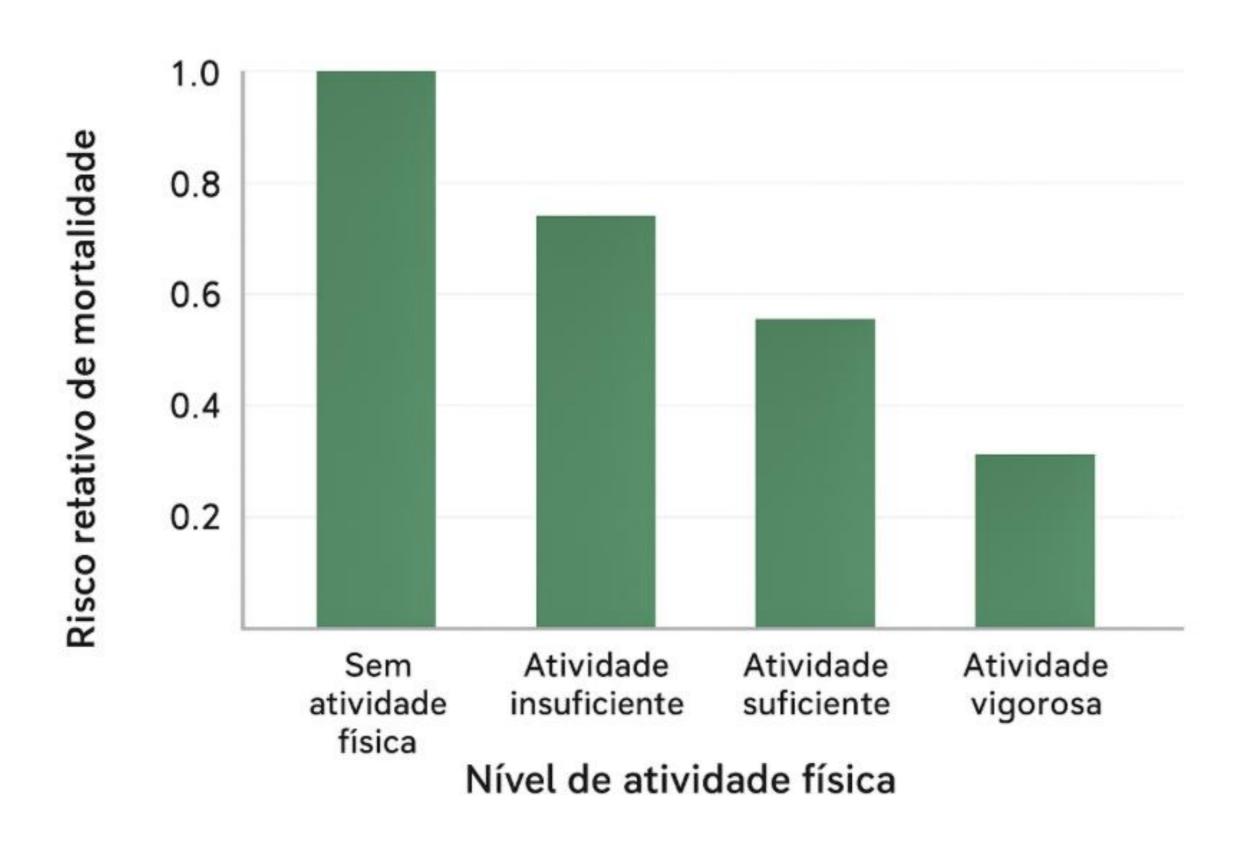


IMAGEM 01: Redução do risco de mortalidade x tempo de exercício. WHO (2020).

O Guia de Atividade Física para a População Brasileira (Ministério da Saúde, 2021) recomenda, para adultos, pelo menos 150 minutos semanais de atividade física de intensidade moderada, incluindo exercícios aeróbicos e de fortalecimento muscular. Já para crianças e adolescentes, orienta-se 60 minutos diários de atividades variadas.

Complementando essas evidências, a Organização Mundial da Saúde (2020) ressalta que a prática regular de atividade física reduz em até 30% o risco de mortalidade por DCNT, além de contribuir para melhor qualidade de vida e saúde mental.



IMAGEM 2: 3 pilares do tratamento da obesidade. ABESO (2023).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A atividade física regular é uma ferramenta poderosa e acessível para prevenir e controlar doenças crônicas. Sua incorporação à rotina diária, associada a alimentação equilibrada e cessação do tabagismo, deve ser estimulada em todas as faixas etárias e níveis de atenção à saúde.

fortalecimento de políticas públicas programas comunitários que incentivem estilos de vida fundamental para a redução da carga das DCNT e promoção da saúde populacional no Brasil.

REFERÊNCIAS

- · ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA PARA O ESTUDO DA OBESIDADE E DA SÍNDROME METABÓLICA (ABESO). Diretrizes Brasileiras de Obesidade Paulo: ABESO, 2022/2023. São 2023. Disponível https://abeso.org.br/publicacoes/diretrizes-brasileiras-de-obesidade-2022-2023/. Acesso em: 8 out. 2025.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de Atividade Física para a População Brasília: Ministério da Saúde, 2021. Disponível em: Brasileira. https://bvsms.saude.gov.br/guia-de-atividade-fisica-para-a-populacao-brasileira/. Acesso em: 8 out. 2025.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. Arq. Bras. Cardiol., v. 116, n. 3, p. 516-658, 2020. Disponível em: https://www.scielo.br/j/abc/a/HPKZrPfzSCb7nV8M4LRHhRf/. Acesso em: 8 out. 2025.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2023-2024. São Paulo: Clannad, 2023. Disponível em: https://www.diabetes.org.br/publicacoes/diretrizes-sbd. Acesso em: 8 out. 2025.
- WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). WHO Guidelines on Physical Activity and Sedentary Behaviour. Geneva: World Health Organization, 2020. Disponível em: https://www.who.int/publications/i/item/9789240015128. Acesso em: 8 out. 2025.