**Avaliação processual 4 Modelo conceitual**

**Nome:** Rafael Cabral Campos Pinheiro

**Matéria:** Mineração de Dados

Modelo conceitual unificado para o domínio do AVC (Acidente Vascular Cerebral):

**Uma imagem contendo Diagrama

O conteúdo gerado por IA pode estar incorreto.**

Dimensões, Aspectos e Atributos vinculados para o domínio AVC:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição do Mapa Conceitual – Domínio de problema: AVC (Acidente Vascular Cerebral)** | | |
| **Dimensão: Hábitos alimentares** | | |
| **Aspectos (conhecimento explícito e estudo  científico vinculado)** | **Atributos  associados ao  aspecto** | **Atributos vinculados com as  fontes de dados** |
| **Dieta**: A Dieta e ingestão de alimentos e bebidas: hábitos alimentares impactam diretamente no risco de AVC. Estudos apontam que alto consumo de sódio, gorduras e bebidas açucaradas aumentam a probabilidade de desenvolver doenças cardiovasculares (Malik et al., 2010) | • Quais alimentos e bebidas são consumidos • Frequência do consumo • Quantidade consumida | Módulo P – Estilos de Vida: P6a até P26a, P6b até P24a (BD - PNS) |
| **Dimensão Hábitos de saúde** | | |
| **Tabagismo**: O tabagismo é um dos principais fatores de risco para doenças cardiovasculares e AVC. O cigarro aumenta a pressão arterial, causa aterosclerose e eleva a chance de isquemia cerebral (WHO, 2017). | • Consumo de cigarros industrializados, artesanais e outros derivados do tabaco • Frequência de consumo (quantidade/dia, tempo de hábito) • Exposição ao fumo passivo | Módulo P – Estilos de Vida: P36a até P49a (BD – PNS) |
| **Atividade física**: A prática regular de atividade física reduz o risco de hipertensão, obesidade e diabetes, que são fatores de risco para o AVC (LaMonte et al., 2005). | • Frequência semanal da prática de atividades físicas • Tempo médio de duração • Tipo de atividade (leve, moderada, intensa) | • Módulo P – Estilos de Vida: P30a até P35a (BD – PNS) |
| **Dimensão: Condições físicas e mentais** | | |
| **Doenças associadas**: Hipertensão arterial, diabetes mellitus e dislipidemias são as doenças crônicas mais fortemente associadas ao risco de AVC, sendo reconhecidas como fatores primários de risco cardiovascular (Feigin et al., 2016). | • Presença de hipertensão arterial • Presença de diabetes mellitus • Presença de dislipidemia (colesterol elevado) | • Módulo Q – Doenças Crônicas: Q30a, Q32a, Q38a (BD – PNS) |
| **Doenças pós AVC**: O AVC pode gerar complicações físicas e funcionais, como sequelas motoras, dificuldades de fala, perda de memória e maior risco de novos eventos cerebrovasculares (Mohan et al., 2011). | • Presença de limitações funcionais após AVC • Dificuldades motoras e de locomoção • Problemas de fala e cognição | • Módulo G – Pessoas com Deficiência (BD – PNS) • Módulo Q – Doenças Crônicas: Q47a (BD – PNS) |
| **Saúde mental**: Aspectos (conhecimento científico): Depressão, ansiedade e estresse estão associados a maior risco de AVC, além de impactarem a recuperação e reabilitação após o evento (Lee et al., 2020). | • Presença de sintomas depressivos • Presença de ansiedade • Autopercepção de saúde mental | • Módulo Q – Doenças Crônicas: Q33a (BD – PNS) • Módulo P – Estilos de Vida: questões sobre percepção de saúde (BD – PNS) |
| **Dimensão: Condições socioeconômicas** | | |
| **Plano de saúde**: Aspectos (conhecimento científico): A posse de plano de saúde está associada a maior acesso a consultas, exames preventivos e acompanhamento clínico, reduzindo desigualdades no cuidado do AVC (Barata et al., 2019). | • Presença ou ausência de plano de saúde • Tipo de plano de saúde (individual, familiar, empresarial) • Utilização efetiva do plano | • Módulo J – Utilização de Serviços de Saúde (BD – PNS) • Questões específicas sobre cobertura de plano de saúde (BD - Pns) |
| **Renda domiciliar**: Aspectos (conhecimento científico): Baixa renda está associada a maior vulnerabilidade social e menor acesso a medidas de prevenção do AVC, como alimentação saudável e serviços de saúde de qualidade (Bird, 2015). | • Renda domiciliar mensal • Renda per capita • Fontes de rendimento (trabalho, aposentadoria, benefícios sociais) | • Módulo F – Rendimentos (BD – PNS) |
| **Trabalho**: Aspectos (conhecimento científico): Condições de trabalho (tipo de ocupação, jornada, exposição a estresse) influenciam diretamente na saúde cardiovascular e no risco de AVC (Kivimäki & Steptoe, 2018). | • Situação de ocupação (empregado, desempregado, informal) • Jornada de trabalho semanal • Condições de trabalho (exposição a riscos, esforço físico, estresse) | • Módulo E – Características do trabalho (BD – PNS) |
| **Dimensão: Características do individuo** | | |
| **Sexo e idade**: Sexo e idade são fatores individuais diretamente ligados ao risco de AVC (Gale & Gillespie, 2001). | • Sexo • Idade | • Módulo C – Características gerais dos moradores (BD - PNS) |
| **Dimensão: Genética /histórico familiar** | | |
| **Doenças crônicas familiar**: Predisposição individual e histórico familiar de doenças crônicas aumentam a probabilidade de desenvolver AVC (Ali, 2013) | • Recomendação médica por histórico familiar • Tipo de predisposição • Severidade | • Módulo Q – Doenças Crônicas: Q46a (BD – PNS) |
| **Dimensão: Registros corporais** | | |
| **Peso altura e IMC**: Peso e altura utilizados para calcular o IMC e avaliar risco de obesidade, fator ligado ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares (Leong & Wilding, 1999). | • Peso • Altura • IMC • Nível de gordura corporal | • Módulo W – Antropometria: P1a, P4a, W000201, W000202 (BD – PNS) |