

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM NEFROLOGIA MULTIDISCIPLINAR

ILDELY NIEDJA ARAÚJO COSTA

Estratégias para prevenção da doença renal crônica entre portadores de hipertensão arterial e diabetes mellitus atendidos em programa de assistência ao paciente asmático

São Luís
2015

ILDELY NIEDJA ARAÚJO COSTA

Estratégias para prevenção da doença renal crônica entre portadores de hipertensão arterial e diabetes mellitus atendidos em programa de assistência ao paciente asmático

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Nefrologia Multidisciplinar da Universidade Federal do Maranhão/UNASUS, para obtenção do título de Especialista em Nefrologia Multidisciplinar

Orientador: Prof. Dr. Natalino Salgado Filho

São Luís
2015

Costa, Ildely Niedja Araújo

Estratégias para prevenção da doença renal crônica entre portadores de hipertensão arterial e diabetes mellitus atendidos em programa de assistência ao paciente asmático/Ildely Niedja Araujo Costa. – São Luís, 2015.

14 f.

Trabalho de Conclusão de Curso (Pós-Graduação em Nefrologia Multidisciplinar) - Curso de especialização em Nefrologia Multidisciplinar, Universidade Federal do Maranhão, UNA-SUS, 2015.

1. Doenças Renais Crônicas. 2. Hipertensão. 3. Diabetes Mellitus. I. Título.

CDU 616.61

ILDELY NIEDJA ARAÚJO COSTA

Estratégias para prevenção da doença renal crônica entre portadores de hipertensão arterial e diabetes mellitus atendidos em programa de assistência ao paciente asmático

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Nefrologia Multidisciplinar da Universidade Federal do Maranhão/UNASUS, para obtenção do título de Especialista em Nefrologia Multidisciplinar

Aprovado em / /

BANCA EXAMINADORA

Prof. Dr. Natalino Salgado Filho
Doutorado em Nefrologia
Universidade Federal do Maranhão

Membro da banca
Maior titulação
Nome da Instituição

Membro da banca
Maior titulação
Nome da Instituição

RESUMO

A asma é uma doença crônica das vias aéreas inferiores, que afeta tanto crianças quanto adultos, sendo um problema mundial de saúde pública, acometendo cerca de 300 milhões de indivíduos. Estima-se que, no Brasil, existam aproximadamente 20 milhões de asmáticos. As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são um problema de saúde global. O diabetes mellitus (DM) e a hipertensão arterial (HA) são duas das principais doenças crônicas e que têm atingido todas as faixas etárias e sexos. No Brasil, estima-se que existam mais de 2 milhões de portadores de algum grau de disfunção renal, sendo o diabetes e a hipertensão arterial, fatores de risco conhecidos para o desenvolvimento e progressão da doença renal crônica. Nesse contexto, a proposta desse plano de ação é conhecer o impacto da hipertensão arterial e diabetes mellitus em indivíduos asmáticos, com o objetivo de promover ações em saúde que melhorem a qualidade de vida de asmáticos e identifiquem fatores de risco para doença renal crônica. O plano de ação será realizado no Programa de Assistência ao Paciente Asmático, vinculado ao Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão e terá como público-alvo pacientes asmáticos adultos. Serão realizados questionários e avaliação clínica para identificação de hipertensão e diabetes, avaliação de possível DRC e também serão realizadas ações de educação em saúde. Essas estratégias de intervenção devem envolver ações conjuntas entre governo, entidades educacionais, família e sociedade como um todo. Portanto, através desse plano de ação, espera-se contribuir para a promoção da saúde e para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes asmáticos.

Palavras-chave: Doenças Renais Crônicas, Hipertensão, Diabetes Mellitus, Prevenção

ABSTRACT

Asthma is a chronic disease of the lower airways, which affects both children and adults, with a worldwide public health problem and affects about 300 million people. It is estimated that in Brazil, there are approximately 20 million asthmatics. Chronic non-communicable diseases (NCDs) are a global health problem. Diabetes mellitus (DM) and hypertension (HA) are two of the main chronic diseases and who have achieved all age and gender groups. In Brazil, it is estimated that there are over 2 million people with some degree of renal dysfunction. Diabetes and high blood pressure are known risk factors for the development and progression of chronic kidney disease. In this context, the purpose of this action plan is to know the impact of hypertension and diabetes mellitus in asthmatic subjects, aiming to promote health actions that improve the quality of life of asthmatics and identify risk factors for chronic kidney disease. The action plan will be held at Assistance Program Asthmatic Patient, linked to the University Hospital of Federal University of Maranhão and will target audience adult asthma patients. Will be carried out questionnaires and clinical evaluation to identify hypertension and diabetes, assessment of possible DRC and will also be held health education actions. Such intervention strategies should involve joint action between government, educational institutions, families and society as a whole. Therefore, through this action plan, is expected to contribute to the promotion of health and improving the quality of life of asthmatic patients.

Keywords: Chronic Kidney Disease, Hypertension, Diabetes, Prevention

SUMÁRIO

	p.
1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO.....	06
1.1 TÍTULO.....	06
1.2 EQUIPE EXECUTORA.....	06
1.3 PARCERIAS INSTITUCIONAIS.....	06
2 INTRODUÇÃO.....	06
3 JUSTIFICATIVA.....	08
4 OBJETIVOS.....	08
4.1 Geral.....	08
4.2 Específicos.....	09
5 METAS.....	09
6 METODOLOGIA	09
7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES.....	11
8 IMPACTOS ESPERADOS.....	11
9 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	12
REFERÊNCIAS.....	12

1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO

1.1 TÍTULO

Estratégias para prevenção da doença renal crônica entre portadores de hipertensão arterial e diabetes mellitus atendidos em programa de assistência ao paciente asmático.

1.2 EQUIPE EXECUTORA

- Ildely Niedja Araújo Costa
- Prof. Dr. Natalino Salgado Filho

1.3 PARCERIAS INSTITUCIONAIS

- Programa de Assistência ao Paciente Asmático (PAPA)/Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão

2 INTRODUÇÃO

Define-se asma como uma doença inflamatória crônica das vias aéreas, associada à hiper-responsividade das vias aéreas, que leva a episódios recorrentes de sibilos, dispneia, opressão torácica e tosse, particularmente à noite ou no início da manhã. Esses episódios são uma consequência da obstrução ao fluxo aéreo intrapulmonar generalizada e variável, reversível espontaneamente ou com tratamento (SBPT, 2012).

A asma é uma das condições crônicas mais comuns que afeta crianças quanto adultos, sendo um problema mundial de saúde pública e acometendo cerca de 300 milhões de indivíduos. Estima-se que, no Brasil, existam aproximadamente 20 milhões de asmáticos (SBPT, 2012).

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são um problema de saúde global e uma ameaça à saúde e ao desenvolvimento humano, recaindo especialmente sobre países de baixa e média renda e nos adultos de meia-idade

(WHO, 2005). O diabetes mellitus (DM) e a hipertensão arterial (HA) são duas das principais doenças crônicas, e que têm atingido todas as faixas etárias e sexos precocemente, consequência provável do aumento na prevalência da obesidade, do sedentarismo e da mudança de hábitos alimentares, inseridos no processo de transição nutricional (BATISTA FILHO; RISSIN, 2003; KAC; VELÁSQUEZ-MELENDEZ, 2003).

A hipertensão arterial é doença de alta prevalência e com elevado impacto social e econômico. Dados mundiais apontam prevalência de 1 bilhão de hipertensos (WHO, 2011). No Brasil, estima-se que 30 milhões de pessoas tenham hipertensão arterial, cerca de 30% da população adulta e 5% de crianças e adolescentes (CÔRREA et al., 2005).

Segundo a Federação Internacional de Diabetes (IDF), o diabetes acomete 366 milhões de pessoas em todo o mundo e estima-se que, em 2030, esse número atingirá 552 milhões, com dois terços dos casos ocorrendo nos países de baixa e média renda per capita (MALERBI; FRANCO, 1992). No Brasil, levantamentos apontam prevalência de 7,6% em pessoas de 30 a 69 anos de idade (UKPDS, 1998). Em indivíduos com diabetes, a prevalência de hipertensão arterial é 1,5-3 vezes maior que nos indivíduos não diabéticos com idade similar, associação particularmente alta em países de médios e baixos ingressos financeiros (GUERRERO-ROMERO et al., 2000; BARRETO et al., 2001; AFONSO; SICHIERI, 2002; DE SEREDAY et al., 2003).

No Brasil, estima-se que existam mais de 2 milhões de portadores de algum grau de disfunção renal (SESSO; GORDAN, 2007). Existem diversos fatores de risco estabelecidos para o desenvolvimento e progressão da doença renal crônica (DRC), tais como: atividade persistente da doença de base, controle inadequado da pressão arterial (PA), proteinúria superior a 1 g por dia, obstrução do trato urinário, refluxo e/ou infecção urinária, abuso de analgésicos e anti-inflamatórios ou exposição a outras nefrotoxinas, redução congênita ou adquirida do número de néfrons, baixo peso ao nascer, doenças que cursam com aumento da pressão intraglomerular, dieta com alto teor de proteínas, diabetes mellitus, gravidez, dislipidemia, anemia crônica, tabagismo e obesidade (BRENNER, 2003).

Nesse contexto, a proposta desse plano de ação é conhecer o impacto da hipertensão arterial e diabetes mellitus em indivíduos asmáticos, com o objetivo de

promover ações em saúde que melhorem a qualidade de vida de asmáticos e identifiquem fatores de risco para doença renal crônica.

3 JUSTIFICATIVA

Este projeto consiste em um intercâmbio de atividades multiprofissionais para a promoção de saúde para asmáticos com hipertensão arterial e/ou diabetes mellitus como estratégia de controle e prevenção da doença renal nesses pacientes. O trabalho leva a revisão teórica dos conceitos para subsidiar a construção e disseminação do conhecimento e a prática sobre hábitos seguros e adequados para melhorar a qualidade de vida, fortalecendo a ação transformadora da pesquisa sobre os problemas sociais e estabelecendo uma relação dialógica entre a pesquisa científica e tecnológica e a sociedade.

Frente à relevância em identificar pacientes hipertensos e diabéticos em um programa estruturado de asma, como forma de prevenir suas complicações uma vez que os fatores de risco e os cuidados e ações para ambas estão interligados, demandando ações conjuntas, será realizado este estudo.

Justifica-se conhecer a ocorrência de HAS e DM em asmáticos a fim de adotar estratégias de intervenção e prevenção da doença renal, considerando a importância epidemiológica e o impacto dessas comorbidades no desencadeamento e progressão da doença renal.

4 OBJETIVOS

4.1 Geral

Elaborar estratégia para diagnóstico e prevenção da doença renal crônica entre pacientes asmáticos portadores de hipertensão arterial e diabetes mellitus atendidos em Programa de Assistência ao Paciente Asmático.

4.2 Específicos

- Identificar a ocorrência de hipertensão arterial e diabetes mellitus em pacientes asmáticos;
- Verificar o impacto do binômio hipertensão/diabetes na asma brônquica;

- Avaliar a ocorrência de outros fatores de risco para doença renal crônica em pacientes asmáticos
- Capacitar a equipe do Programa de Asma para o manejo de hipertensão/diabetes em pacientes asmáticos;
- Criar grupos de discussão com equipe multidisciplinar.

5 METAS

- Realizar diagnóstico da hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus em asmáticos;
- Disseminar o conhecimento acerca da prevenção doença renal crônica em asmáticos hipertensos e/ou diabéticos;
- Otimizar o manejo clínico dos portadores de HAS; normalizar os níveis pressóricos e reduzir as complicações: cerebrovascular, coronariana, cardíaca, renal e arterial periférica;
- Otimizar o manejo clínico dos portadores de DM; prevenir, identificar ou tratar precocemente os fatores de risco para DRC;
- Tornar aptos todos os profissionais da equipe de saúde para manejo do paciente hipertenso e/ou diabético asmático;
- Integrar a família no processo de cuidado do paciente asmático.

6 METODOLOGIA

Trata-se de um plano de ação que será realizado no Programa de Assistência ao Paciente Asmático. Esse programa atua desde 1996 na UFMA, articulando ensino-pesquisa-extensão em asma, com enfoque para educação em saúde e terapia medicamentosa.

Durante a avaliação clínica dos pacientes asmáticos, serão identificados os grupos de risco para doença renal crônica (DM, HAS e História familiar de DRC). Será sugerido ao profissional que solicite a avaliação do sedimento urinário e cálculo do clearance de creatinina utilizando a fórmula do estudo CKD-EPI, disponível no site www.kidney.org/calculator. Após essa etapa, os pacientes serão estadiados de acordo com a classificação da TFG.

O plano de ação será realizado no Programa de Assistência ao Paciente Asmático (PAPA), vinculado ao Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão, localizado no bairro Centro, São Luís – MA. Terá como público alvo os pacientes asmáticos do Programa com HAS e/ou DM, e os profissionais de saúde. O projeto será articulado de forma a fazer parte das atividades desenvolvidas no Programa, como articulação entre a assistência e a promoção de saúde, de forma permanente.

Será criado um cronograma de capacitação junto à unidade de saúde com palestras que devem ter a participação de médicos, enfermeiros, psicólogos, terapeutas ocupacionais e acadêmicos dos cursos de Medicina e Enfermagem. Todas as atividades de educação em saúde e capacitação serão realizadas no Programa de Assistência ao Paciente Asmático, com duração de aproximadamente 20 min, utilizando diapositivos e linguagem apropriada para a compreensão dos participantes.

Além disso, serão realizadas rodas de conversa e grupos de discussão mensalmente para que os pacientes sejam permanentemente estimulados e integrados, conhecendo os riscos da ansiedade/depressão para a saúde geral, em especial, a asma, além de trocarem experiências em grupo. Os seguintes temas serão abordados:

- Conhecendo a Hipertensão Arterial Sistêmica e o Diabetes mellitus;
- Doença Renal Crônica: como evitar?

A capacitação dos profissionais de saúde acontecerá por meio de palestras com o objetivo de melhorar a abordagem e o acolhimento dos pacientes asmáticos com HAS e/ou DM, segundo Estratégias de Intervenção definidas pelas Diretrizes Brasileiras para o Manejo da Asma (SBPT, 2012). Os seguintes aspectos serão abordados:

- Intervenções motivacionais e acolhimento;
- Como prevenir a Doença Renal Crônica na atenção básica;
- Tratamento medicamentoso e não-medicamentoso;
- Estratégias de Intervenção.

Durante o atendimento, os pacientes asmáticos serão atendidos por equipe multidisciplinar e multiprofissional. Caso necessário, serão encaminhados para avaliação com especialista, em outro serviço.

Além disso, serão elaborados cartazes e folders educativos acerca da prevenção da doença renal crônica através de intervenções não-farmacológicas.

7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

ATIVIDADES	Mês jun/15	Mês jul/15	Mês ago/15	Mês set/15	Mês out/15	Mês nov/15	Mês dez/15	Mês jan/16
Elaboração do projeto								
Elaboração do cronograma de capacitação								
Elaboração do ciclo de palestras								
Capacitação dos profissionais								
Divulgação do projeto para os pacientes								
Palestras para os pacientes								
Atendimento, acolhimento e tratamento dos pacientes								
Avaliação do Plano de Ação								
Apresentação dos resultados								

8 IMPACTOS GERADOS

São esperados resultados positivos após a execução do plano de ação, com estratégias de intervenção para pacientes asmáticos com hipertensão e/ou diabetes. Espera-se reduzir a prevalência dessas comorbidades e prevenir a progressão para doença renal crônica, melhorando a qualidade de vida desses pacientes. Ao longo do ano a população participará das atividades propostas e se manterá bem mais informada sobre os riscos da doença renal crônica em portadores de HAS e/ou DM, bem como as estratégias de prevenção e tratamento.

9 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Estratégias de intervenção para asmáticos com hipertensão e/ou diabetes devem envolver ações conjuntas entre governo, entidades educacionais, família e sociedade como um todo. O binômio HAS/DM está cada vez mais prevalente, em virtude do processo de transição epidemiológica e social vivido no Brasil. A asma é uma doença crônica, assim como a hipertensão arterial e o diabetes, o que pode levar ao desenvolvimento ou piora da doença renal crônica.

A intervenção deve ser realizada por equipe multiprofissional capacitada, com a finalidade de atender de forma integral esse indivíduo. É importante também motivá-lo a participar das atividades para melhorar sua qualidade de vida.

REFERÊNCIAS

- AFONSO, F.M.; SICHIERI, R. Associação do índice de massa corporal e da relação cintura/quadril com hospitalizações em adultos do Município do Rio de Janeiro, RJ. **Rev. Bras. Epidemiol.**, São Paulo, v.5, n.2, p.153-163, 2002.
- CORRÊA, T. D.; NAMURA, J. J.; SILVA, C. A. P. Hipertensão arterial sistêmica: atualidades sobre sua epidemiologia, diagnóstico e tratamento. **Arq Méd ABC.** v. 31, n. 2, p.91-101, 2005.
- BARRETO, S. M., et al . Hypertension and clustering of cardiovascular risk factors in a community in Southeast Brazil: the Bambuí Health and Ageing Study. **Arq. Bras. Cardiol.**, São Paulo , v. 77, n. 6, p. 576-581, Dec. 2001.
- BATISTA FILHO, M; RISSIN, A. A transição nutricional no Brasil: tendências regionais e temporais. **Cad. Saúde Pública**, v.19, Supl.1, p.181-191, 2003.
- BRENNER, B. M. Retarding the progression of renal disease. **Kidney Int**, v.64, p.370-8, 2003.
- DE SEREDAY, M. S.; DAMIANO, M. M.; GONZALEZ,C. D.; BENNETT, P. H. Diagnostic criteria for gestational diabetes in relation to pregnancy outcome. **J Diabetes Complications**, v.17, p.115-9, 2003.
- GUERRERO-ROMERO, F.; MORÁN, M. R.; HERRERA, F. S.; RUIZ, R. A. Prevalence of hypertension in indigenous inhabitants of traditional communities from the north of Mexico. **Journal of Human Hypertension**, v.14, p. 555–59, 2000.
- KAC, G.; VELÁSQUEZ-MELENDEZ, G. A transição nutricional e a epidemiologia da obesidade na América Latina. **Cad Saúde Pública**, v.19, Supl 1, p S4-5, 2003.
- MALERBI, D. A.; FRANCO, L. J. Multicenter study of the prevalence of diabetes mellitus and impaired glucose tolerance in the urban Brazilian population aged 30–69 yr. **Diabetes Care.** v.15, n.11, p.1509-16, 1992.
- SBPT - Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma. **J Bras Pneumol.** v.38, Supl 1, p.1-46, 2012.
- SESSO, R.; GORDAN, R. Dados disponíveis sobre a Doença Renal Crônica no Brasil. **J Bras Nefrol**, v.29, p.9-12, 2007.
- UNITED KINGDOM PROSPECTIVE DIABETES STUDY 36 (UKPDS).Intensive blood glucose control with sulphonilureas or insulin compared with conventional treatment and risk complication in patients with type 2 diabetes. **Lancet**, v.352, p.837-53, 1998.
- WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Preventing chronic diseases: a vital investment.** WHO Global Report. Geneva: WHO, 2005, 36p.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Global status report on noncommunicable diseases 2010. **Geneva: World Health Organization**, 2011.