



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

NYBLIN BYAVA DE SOUSA SANTOS

REDUÇÃO DA ALTA DEMANDA DE EXAMES LABORATORIAIS NA UNIDADE DE
SAÚDE DA VILA JAMIL

SÃO PAULO
2018

NYBLIN BYAVA DE SOUSA SANTOS

REDUÇÃO DA ALTA DEMANDA DE EXAMES LABORATORIAIS NA UNIDADE DE
SAÚDE DA VILA JAMIL

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado
ao Curso de Especialização em Saúde da
Família da Universidade Federal de São Paulo
para obtenção do título de Especialista em
Saúde da Família

Orientação: DANIELA EDA SILVA

SÃO PAULO
2018

Resumo

Este trabalho descreverá sobre a prevenção quaternária, um conjunto de ações que visa evitar danos à sociedade, como intervenções médicas, excesso de medicação e exames desnecessários. Essa prevenção deve prevalecer entre qualquer outra opção preventiva, diagnóstica ou terapêutica com a única intenção de priorizar ações baseadas em evidências.

Palavra-chave

Educação em Saúde. Medicamentos para a Atenção Básica. Equipe de Saúde

Introdução

Nas últimas décadas houve um grande avanço tecnológico, e dentro da medicina não foi diferente, em especial na área de diagnóstico. Sabemos que definir diagnósticos com absoluta precisão é inatingível, por mais informações, observações ou exames que sejam obtidos. Percebemos então a importância da implementação da prevenção quaternária, que é definida de forma direta e simples como a detecção de indivíduos em risco de tratamento excessivo para protegê-los de novas intervenções médicas inapropriadas e sugerir-lhes alternativas eticamente aceitáveis (Bentzen 2003). Posto que um dos fundamentos centrais da medicina seja o *primum non nocere*, a prevenção quaternária deveria primar sobre qualquer outra opção preventiva ou curativa (Gérvás 2006).

O clínico pode sentir-se tentado pela comodidade dos algoritmos e protocolos, pela corrente quase unânime do intervencionismo frequente e pelos fantasmas das reclamações judiciais a justificção deste modo, para ele e para a sociedade, de uma conduta agressiva em respeito ao processo diagnóstico e terapêutico (Pérez Fernández ; Gérvás ,2002- p. 65). O senso comum pressiona o profissional da saúde para que solicite exames de rotina excessivos desembocando em uma avalanche de pedidos desnecessários que poderão acarretar mais prejuízos que benefícios tais como o desvio de raciocínio clínico e falsos positivos. Essa situação é campo primário da prevenção quaternária, que nesse caso significará restringir os pedidos de exames sempre ao estritamente necessário e usar a "demora permitida".

O desenvolvimento e o ensino em larga escala da prevenção quaternária ainda relativamente pouco percebidas no Brasil podem e devem se tornar a base da educação e aprimoramento dos profissionais atuantes na Estratégia Saúde da Família visando a excelência no cuidado do indivíduo.

Objetivos (Geral e Específicos)

OBJETIVO GERAL

Diminuir a médio e longo prazo na unidade básica de saúde em que trabalho os pedidos de exames laboratoriais com finalidade de rotina sem a necessidade real.

OBJETIVO ESPECIFICO

- Avaliar constantemente o estado saudável do paciente sem ignorar suas queixas ,mas priorizar seu estado clínico ,dando atendimento claro e de qualidade com acompanhamento continuado.
- Informar a população atendida à verdadeira função e relevância do pedido de exame com finalidade específica.
- Orientar pacientes a respeito dos prejuízos à saúde do individuo e também sobre gastos com pedidos desnecessários de exames.

Método

Esta unidade de Estratégia Saúde da Família, Vila Jamil, está localizada na região metropolitana de São Paulo na cidade de Ferraz de Vasconcelos. O público alvo será pacientes que utilizam o serviço da unidade, e os participantes serão profissionais atuantes na unidade e pacientes atendidos nesse local.

Com o intuito de diminuir a médio e longo prazo os pedidos laboratoriais, com finalidade de rotina sem necessidade real, algumas ações serão realizadas tais como;

- palestras para grupos específicos como, diabéticos, hipertensos, gestantes, idosos, segundo a especificidade exigida por cada um deles.
- Orientações individuais, durante as próprias consultas médicas.
- cartazes informativos, dentro da unidade de saúde e folders explicativos.
- orientações domiciliares, através das agentes comunitárias de saúde.

Este projeto de intervenção será iniciado em janeiro de 2018 nesta unidade, com as ações já elencadas acima.

Ao final de seis meses será realizado uma avaliação do impacto deste projeto de intervenção, para verificar se a população compreendeu o propósito da prevenção quaternária, verificando ainda se houve realmente diminuição do pedido de exames laboratoriais e por fim verificando se houve um real impacto na saúde dessa comunidade, ou seja, a diminuição de exames laboratoriais afetou de forma positiva, negativa ou não modificou a evolução de doenças e tratamentos.

Ao longo desse período de seis meses será feito monitoramento constante para averiguar se as ações propostas estão sendo efetivamente realizadas. Por fim, depois de avaliado os resultados, se necessário novas ações serão tomadas.

Resultados Esperados

Sendo a questão iatrogênia uma importante causa de morte como apontam alguns estudos há a importância de combater e atenuar as consequências do excessivo intervencionismo diagnóstico e terapêutico trazendo como consequência o não desenvolvimento desse número alarmante em nossa população e também conhecimento e o real cuidado com a saúde do cidadão.

Referências

Bentzen N. WONCA dictionary of general/family practice. Copenhagen: Maanedskift Lager; 2003. [Links]

Gérvas J. Moderación en la actividad médica preventiva y curativa: cuatro ejemplos de necesidad de prevención cuaternaria en España. Gac Sanit 2006; 20 Suppl 1:127-34. [Links]

Pérez Fernández M, Gérvas J. El efecto cascada: implicaciones clínicas, epidemiológicas y éticas. Med Clin (Barc) 2002; 118:65-7. [Links]