



Doenças respiratórias crônicas no Brasil:

é hora de mudar esse cenário

Paulo Camargos

Professor Titular de Pediatria/Pneumologia Pediátrica
da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de
Minas Gerais

Objetivos



Cenário e estratégias para transformar o cenário da asma em crianças e adultos



Cenário e estratégias para transformar o cenário da DPOC adultos



Estratégias para transformar o cenário em tempos de recursos escassos

De onde venho

Global Alliance against Chronic Respiratory Diseases/World Health Organisation (GARD/OMS): representante no Brasil



GARD/CPLP: compromisso do MS com política pública para DRCs no âmbito dos países de língua portuguesa

UFMG e UFMG/Prefeitura de Belo Horizonte: Programa Criança que Chia (manejo da asma centrado no Pediatra, desde 1996, 50 mil crianças e adolescentes assistidos!)



UFMG/Sociedade Mineira de Pneumologia e Cirurgia Torácica/Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais, 2014: Programa RESPIRAMINAS



Sociedade Brasileira de Pediatria/Assessoria da Presidencia para Políticas Públicas

Fundação ProAR

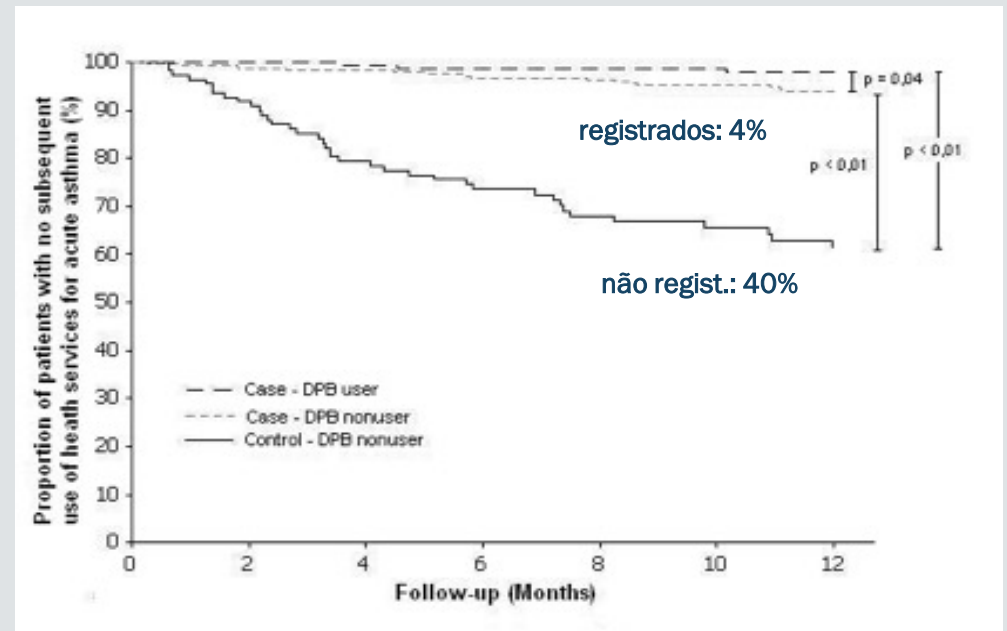
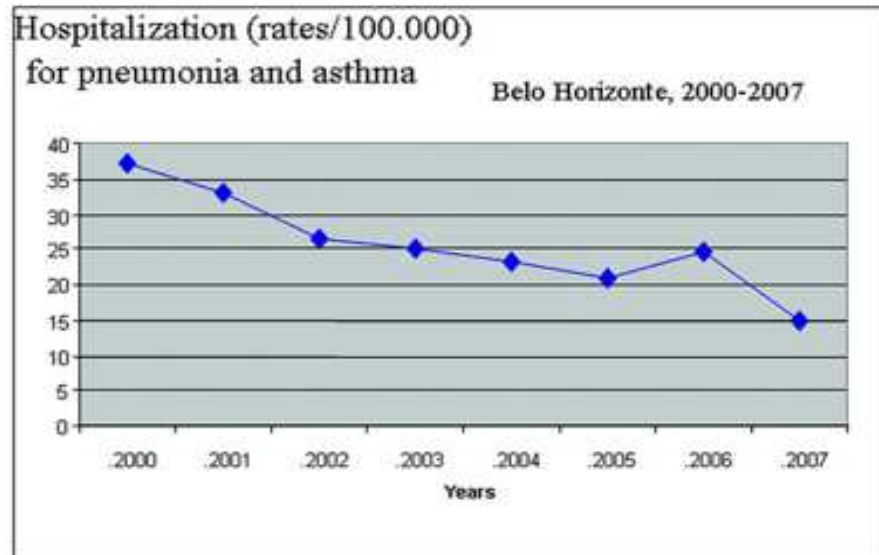


250 crianças asmáticas morrem por ano no Brasil

- prevalencia de asma: 10 milhões
- 3 milhões requerem tratamento diário
- custo anual do tratamento preventivo: apenas R\$ 200,00
- asma pediátrica: uma das causas de DPOC no adulto

Programas de manejo da asma pediátrica em MG: redução expressiva do número de hospitalizações

01



Itabira, MG: 550 crianças asmáticas acompanhadas por 12 meses



Aprovação de programa estadual



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 1.861, DE 01 DE JULHO DE 2014.

Aprova a instituição do Programa Respira Minas, no âmbito do Estado de Minas Gerais.

A Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais - CIB-SUS/MG, no uso de suas atribuições que lhe conferem o art. 14-A da Lei Federal nº 12.466, de 24 de agosto de 2011 e o art. 32 do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e considerando:

DELIBERA:

Art. 1º Fica aprovada a instituição do Programa Respira Minas, no âmbito do Estado de Minas Gerais, nos termos do Anexo Único desta Deliberação.

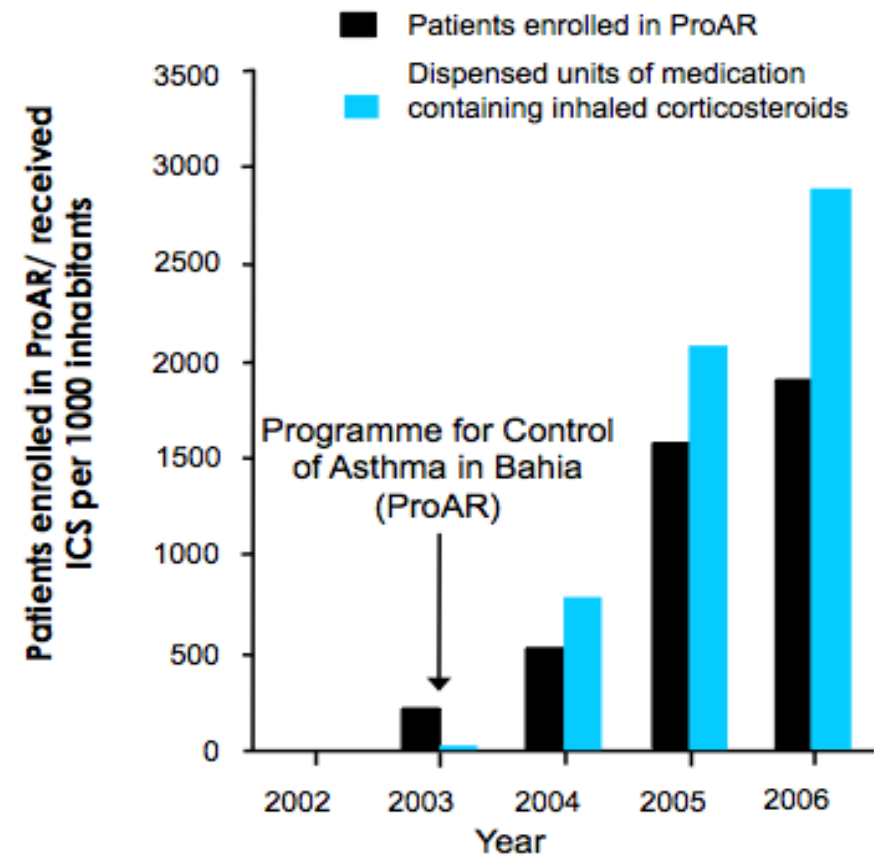
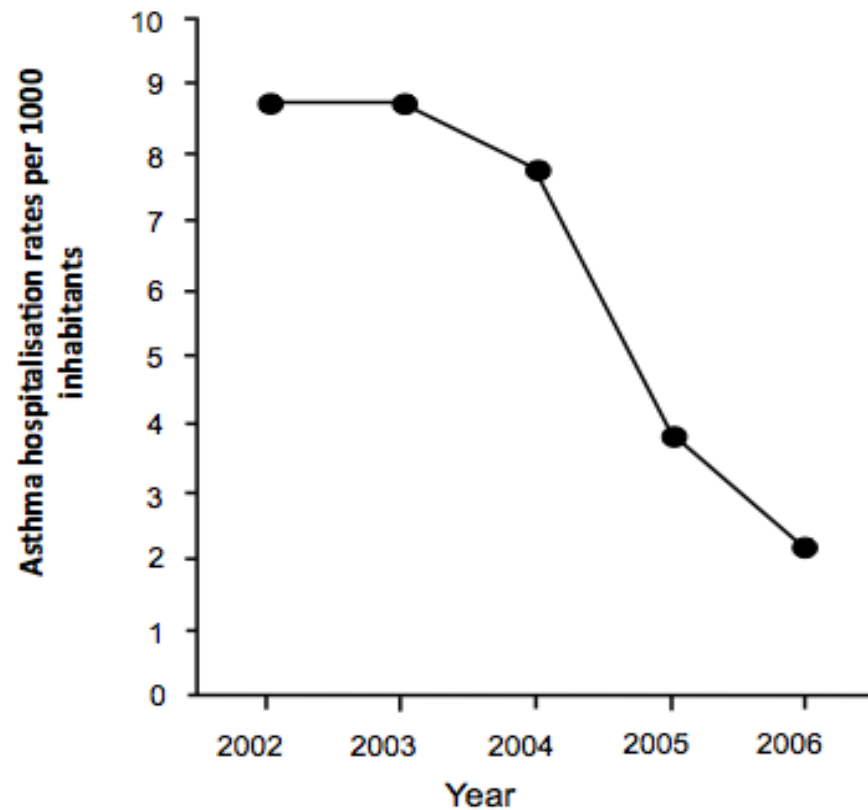
Art. 2º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 01 de julho de 2014.

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA PRADO
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, GESTOR DO SUS/MG E
COORDENADOR DA CIB-SUS/MG

Bahia também apresenta excelente exemplo de mudança de cenário

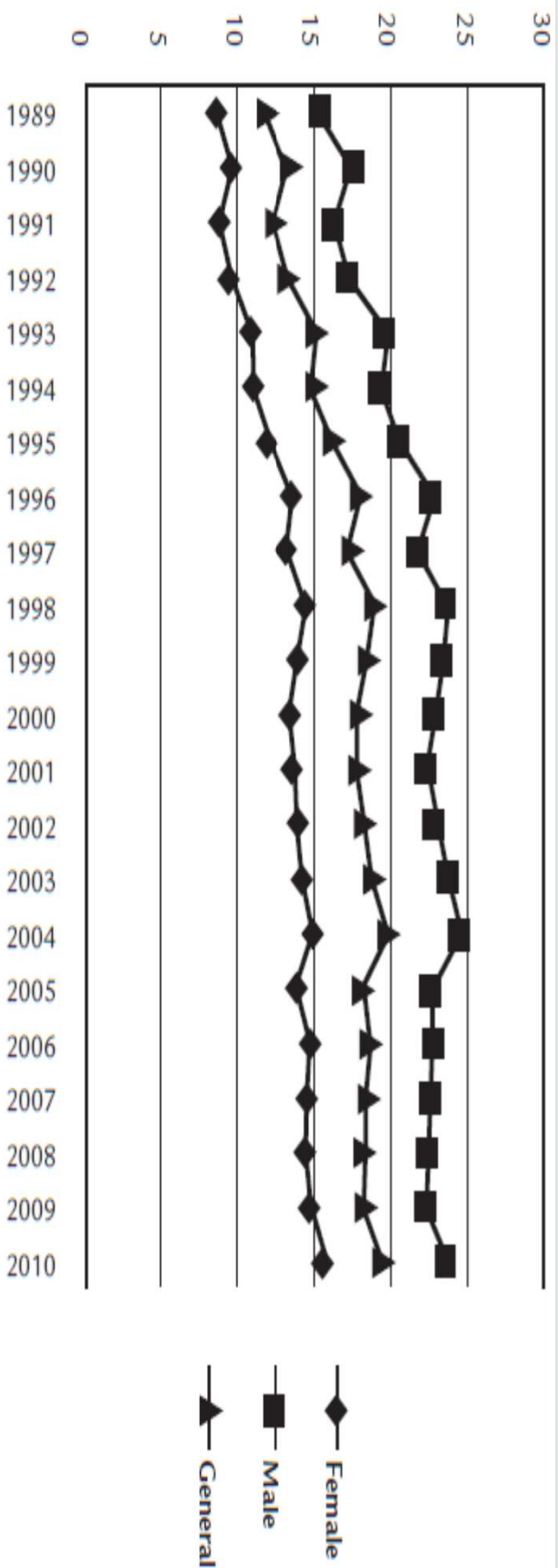
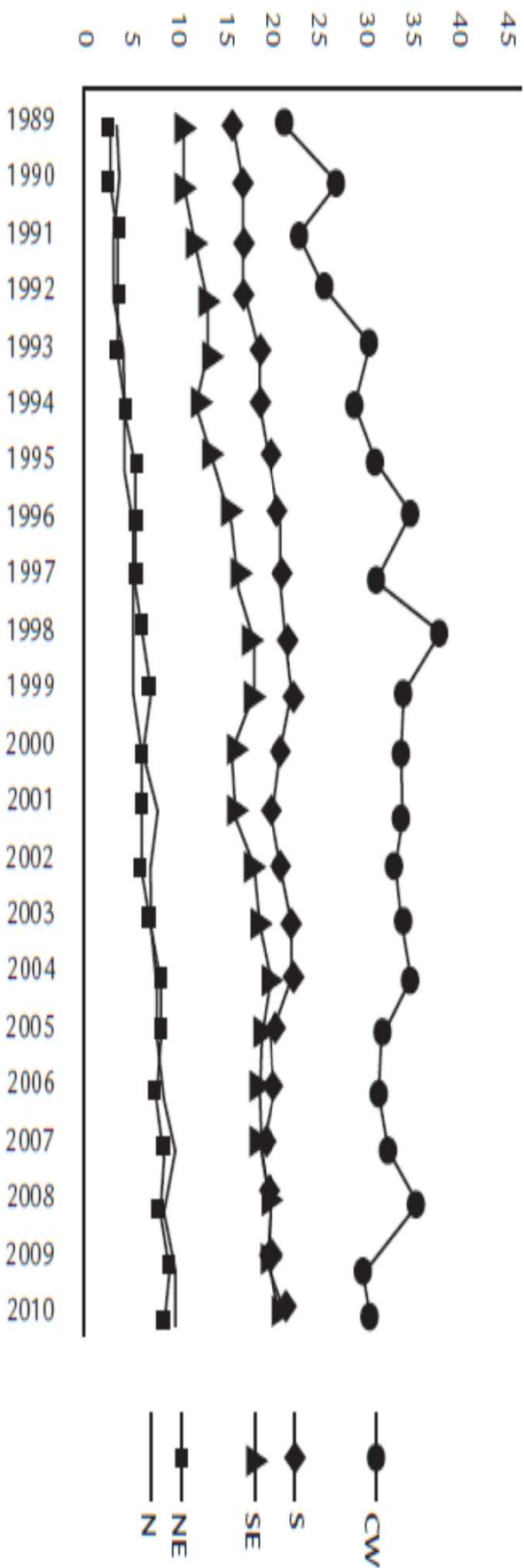
01



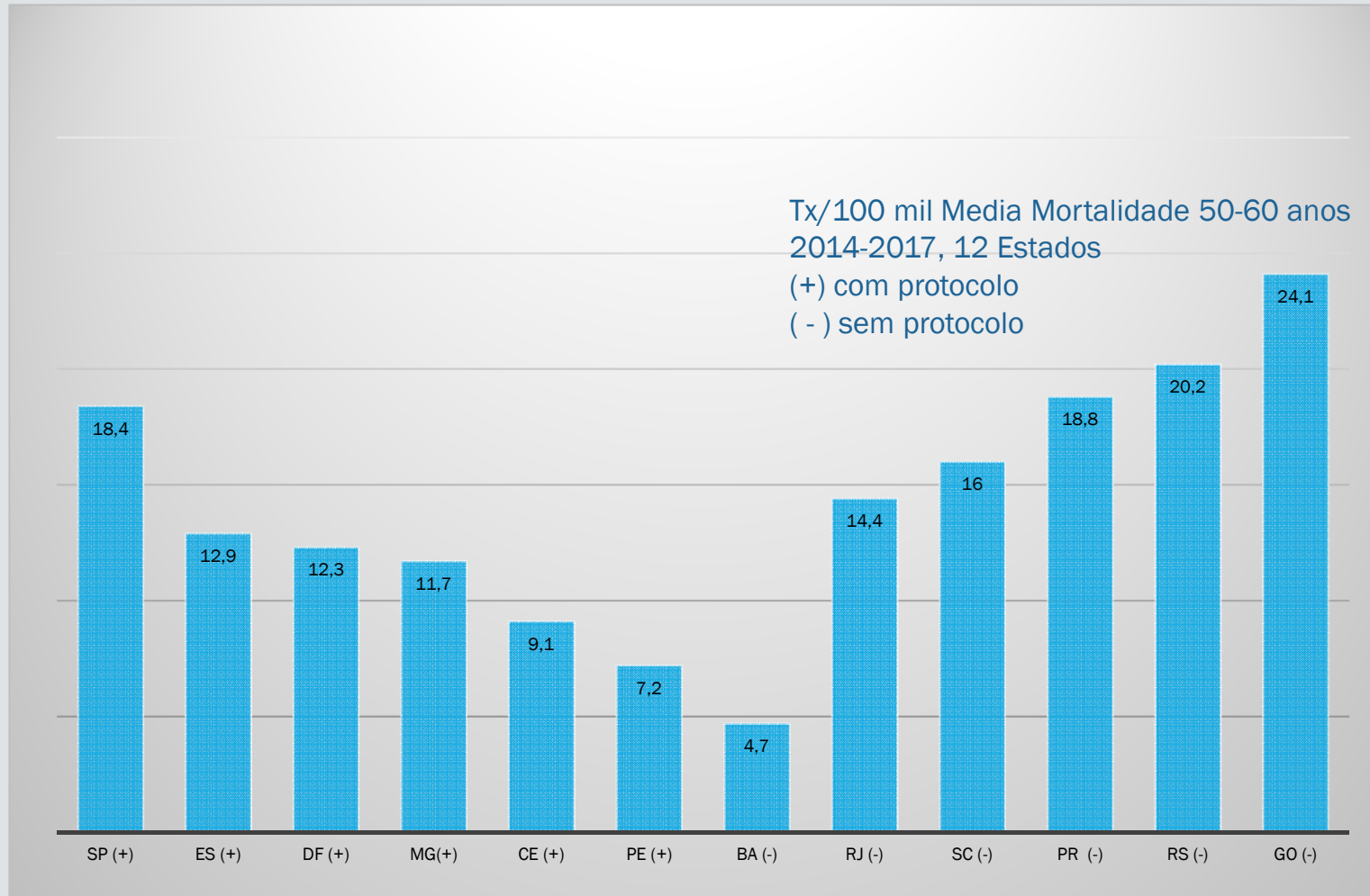
Morte prematura por DPOC: cerca de DEZ anos de vida perdidos

- ✓ Datasus: AIHs por asma e DPOC nos últimos 5 anos quase 900 milhões de reais !!!
- ✓ hegemonia do modelo hospitalocentrico (semelhante à asma)

MORTALIDADE ESPECIFICA /100.000 HABITANTES



DPOC: introdução de protocolos estaduais reduziu hospitalizações



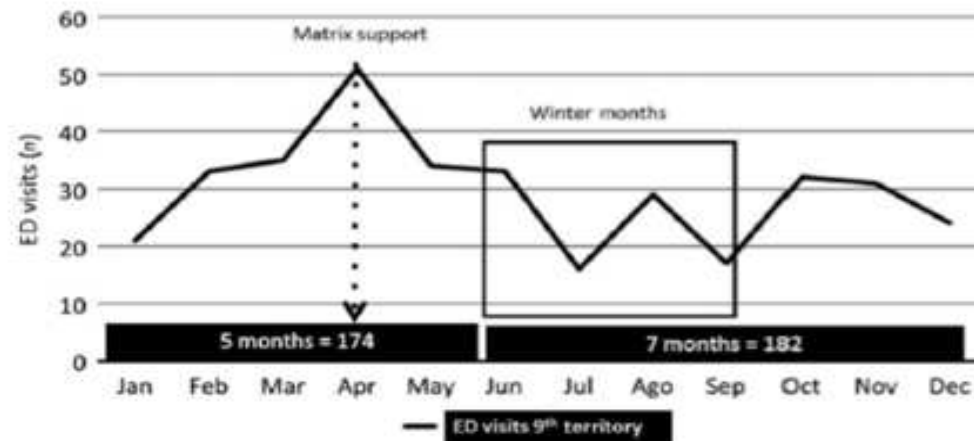
Matriciamento: redução dos encaminhamentos por DPOC para a atenção secundária e urgências

02

Implementation of 'matrix support' (collaborative care) to reduce asthma and COPD referrals and improve primary care management in Brazil: a pilot observational study

Sonia Maria Martins^{1,2}, William Salibe-Filho^{2,3}, Luís Paulo Tonioli², Luís Eduardo Pflingesten², Patrícia Dias Braz^{2,4}, Juliet McDonnell⁵, Siân Williams⁵, Débora do Carmo⁶, Jaime Correia de Sousa⁷, Hilary Pinnock⁸ and Rafael Stelmach⁹

Visitas a UPA



Soluções para transformar este cenário em tempos de recursos escassos e com os existentes: desospitalização, empoderamento da atenção primária, reorganização/priorização serviços de saúde

ASMA

Crianças e adultos

- Tratamento adequado (Farmácia Popular)
- Identificar pacientes atendidos nas UPAs e hospitais por exacerbação (“crises”)
- Referenciar para atenção primária: pediatras, ESF
- Introduzir tratamento: corticóide inalatório
- Capacitação/matriciamento

DPOC

Adultos

- Método combinado STOP TB/PAL-GARD
- Tosse e/ou expectoração por mais de 2 a 3 semanas
- Baciloscopia de escarro para exclusão de TB
- Até 5% positivos: iniciar tuberculostáticos
- >95% negativos: diagnóstico diferencial (asma, DPOC, outra)
- Capacitação/matriciamento

A partir das experiências brasileiras bem sucedidas, construção coletiva de política pública para enfrentamento das DRCs

CONASS + GARD/OMS +
 GARD/CPLP + Universidades +
 Prefeituras + Sociedade
 Brasileira de Pediatria +
 Fundação ProAR



GARD/WHO

U F *m* G



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE



FUNDAÇÃO
PROAR

“Não se cumpre amanhã o que hoje não for feito; e nem um dia só, perder se deve”

Goethe, Fausto, 1808

pauloamcamargos@gmail.com
pcamargs@medicina.ufmg.br