

## RESUMO - MEDICINA

### **AVALIAÇÃO DO PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES HIPERTENSOS E DIABÉTICOS ATENDIDOS NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EMÍLIA GOMES – COMENDADOR SOARES – NOVA IGUAÇU**

*Tamyres Silva Salles Cardoso (tamyres.salles@yahoo.com)*

*Luis Gustavo Ferreira (luisgustavoferreira07@gmail.com)*

*Yago Aragão Lessa (lessayago@hotmail.com)*

*João Victor Cordeiro Da Silva (joacordeiro1608@hotmail.com)*

*Alexandre Rodrigues De Souza Soares (arss.med@cardiol.br)*

*André Costa Ferreira (andre.bio2009@gmail.com)*

Introdução: A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) se caracteriza pelos níveis aumentados e sustentados da pressão arterial igual ou acima de 140mmHg (sistólica), por 90mmHg (diastólica). É uma doença crônica, de origem multifatorial, que envolve desde fatores genéticos até comportamentais. A Organização Mundial da Saúde (OMS) divulgou que uma em cada três pessoas no mundo sofre de HAS e desses, 80% não recebem o tratamento adequado. A ausência de tratamento adequado pode levar a sérias complicações, como Acidente Vascular Cerebral, infarto, insuficiência cardíaca e doença renal

crônica, entre outros problemas de saúde. Já o Diabetes Mellitus tipo II (DM II) é uma doença causada pela produção insuficiente ou resistência a insulina, hormônio anabólico que regula a glicose no sangue e garante o fornecimento energético para o funcionamento celular. DM II pode causar o aumento da glicemia intravascular, que possui capacidade oxidativa e inflamatória, causando lesão endotelial e conseqüentemente suas altas taxas podem levar a complicações cardiovasculares e em órgãos alvo. Objetivo: O projeto pretende avaliar o perfil clínico e social dos pacientes com HAS e DM II atendidos na Clínica de Saúde da Família Emília Gomes – Comendador Soares – Nova Iguaçu, para isso: estimando o número de pacientes HAS/DM II atendidos na unidade; acompanhando a adesão ao tratamento; investigando os fatores clínicos/laboratoriais desses pacientes, a fim de estabelecer estratégias de promoção de saúde eficazes para a população HAS/DM II na localidade da clínica. Metodologia: Os pacientes serão separados nos seguintes grupos: pacientes HAS somente, pacientes DM II somente e pacientes HAS/DM II, avaliando peso, altura e IMC. Concomitantemente, coletaremos os resultados laboratoriais e eletrocardiograma. Também será feito um estudo sobre a estrutura social e educacional se aplicando um questionário sociocultural dos pacientes. Por fim, analisaremos a adesão e efetividade do tratamento dos pacientes. Resultados: Na avaliação parcial dos pacientes incluídos no estudo, foram identificados fatores determinantes para a falha na condução terapêutica medicamentosa. Entre os principais aspectos observados, destacam-se a baixa adesão ao tratamento prescrito, a ausência de suporte familiar, o número reduzido de consultas médicas de acompanhamento e a inatividade física. Verificou-se, adicionalmente, que a totalidade dos participantes apresenta baixo nível de escolaridade, predominando indivíduos sem escolarização formal ou com ensino fundamental incompleto. Conclusão: Nossos dados até o momento demonstram que pacientes com HAS descompensada além de não aderirem corretamente ao tratamento medicamentoso, não se comprometem com um melhor condicionamento de sua saúde e que a falta de instrução pode constituir uma barreira relevante para a compreensão das orientações clínicas e para a adesão ao tratamento proposto. Outro achado de interesse foi a ausência de sobrepeso entre os avaliados, um dado que diverge de achados frequentemente descritos na literatura e que merece investigação mais

aprofundada quanto ao perfil nutricional e metabólico dessa população. Esses dados em conjunto contribuem para complementar os dados já descritos até o momento na literatura sobre a necessidade, não apenas de novas tecnologias em tratamento farmacológico dessas doenças, mas também na grande necessidade de conscientização dos profissionais de saúde na orientação e educação da população.

Palavras-chave: hipertensão arterial sistêmica; diabetes mellitus; adesão à medicação.