



## **TRIAGEM DE INFARTADOS ORIUNDOS DE UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DO SUS: RELATO DE EXPERIÊNCIA DO CENTRO ALAGOAS NO ESTUDO DICA-NUTS**

### ***SELECTION OF INFARCTS FROM A SUS REFERENCE SERVICE: REPORT OF EXPERIENCE OF THE ALAGOAS CENTER IN THE DICA-NUTS STUDY***

(Jordane Gomes dos Santos, Sandra Mary Lima Vasconcelos, Laís Nanci Pereira Navarro, Laysa Caetano de Azevedo Silva, Paula Cavalcante Amélio Silva Cedrim)

**Resumo:** As doenças cardiovasculares, incluindo o infarto agudo do miocárdio, são consideradas um importante problema de saúde pública no mundo, sendo de suma importância a implementação de medidas de prevenção e promoção de saúde. Nesse contexto, o presente estudo relata a experiência vivenciada pelo Centro Colaborador de Alagoas no estudo multicêntrico DICANUTS no processo da pré-triagem de pacientes infartados oriundos de um serviço de referência do Estado. A amostra foi composta por 1078 pacientes, de ambos os sexos e diferentes faixas etárias, no período de maio de 2019 a agosto de 2020, para serem submetidos a um posterior recrutamento e triagem. Nesse processo, o principal motivo da não inclusão foi o município de procedência (n=525; 48,7%) do paciente, pois aqueles que se encontram mais distantes da capital teriam maior dificuldade para o comparecimento às consultas e exames. Assim, apenas 35% da amostra (n=378) foram elegíveis para triagem no estudo.

**Palavras-Chave:** Triagem; Seleção de pacientes; Infarto do miocárdio; Sistema Único de Saúde.

**Abstract:** The present study reports the experience of the Collaborating Center of Alagoas in the multicenter study DICANUTS in the process of pre-screening infarcted patients coming from a state reference service. The sample consisted of 1078 patients from May 2019 to August 2020, to be submitted to further recruitment and screening. In this process, the main reason for the non-inclusion was the patient's municipality of origin (n=525; 48.7%), because those who are more distant from the capital would have greater difficulty to attend appointments and exams. Only 35% of the sample (n=378) were eligible for screening in the study.

**Keywords:** Screening; Selection of patients; Myocardial infarction; Health Unic System.

## **INTRODUÇÃO**

As doenças cardiovasculares (DCV), incluindo o infarto agudo do miocárdio (IAM), são consideradas um importante problema de saúde pública no mundo (WHO, 2020) e recentemente, o ensaio clínico multicêntrico DICA-BR observou que a dieta cardioprotetora brasileira (DICA-BR), pode melhorar a qualidade da alimentação nesses pacientes (WEBER *et al.*, 2019). A partir deste estudo, o ensaio clínico também multicêntrico DICANUTS foi desenvolvido com o objetivo de avaliar os efeitos da dieta cardioprotetora com a adição de nozes sobre os parâmetros cardiometabólicos em pacientes que sofreram IAM recente (últimos 2 a 6 meses).

Considerando que a triagem é uma etapa fundamental em estudos de intervenção, uma vez que permite selecionar de forma eficaz e eficiente os pacientes, garantindo a este uma maior reprodutibilidade, menor possibilidade de interferências físico e biológicas nos resultados e menor surgimento de determinados vieses, para a implementação deste estudo no centro colaborador Alagoas, a estratégia para triagem foi adotada a fim de identificar os potenciais participantes elegíveis ao estudo (DRESCH; LACERDA; ANTUNES JÚNIOR, 2015).

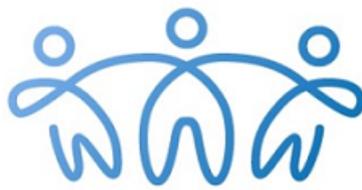
Assim, o presente estudo propõe relatar a experiência vivenciada pelo centro colaborador Alagoas no estudo multicêntrico DICANUTS no processo da pré-triagem, em nível local, de pacientes infartados oriundos de um serviço de referência do SUS desvinculado do hospital sede do centro colaborador, descrevendo o perfil sociodemográfico e clínico do universo de pacientes com base no banco de dados do serviço de atendimento aos pacientes infartados.

## **DESENVOLVIMENTO**

### **Metodologia**

Trata-se de um relato de experiência da etapa de pré-triagem para inserção de pacientes no estudo de intervenção DICA-NUTS. A amostra foi composta por pacientes, de ambos os sexos e diferentes faixas etárias, que apresentaram o quadro de IAM atendidos no Hospital Geral do Estado de Alagoas (HGE) no período de maio de 2019 a agosto de 2020, para serem submetidos a um posterior recrutamento e triagem. Inicialmente, realizou-se o rastreamento dos pacientes e, em seguida, estes foram submetidos ao processo da pré-triagem, consistida na análise dos dados disponibilizados pelo HGE. Esta foi realizada pelos pesquisadores do Laboratório de Nutrição e Cardiologia da UFAL - Centro Colaborador Alagoas, sendo utilizados como critérios de inclusão para referida seleção inicial os pacientes que apresentassem diagnóstico de IAM recente (até 180 dias da triagem), não tivessem ido a óbito, com contato telefônico informado, residissem na capital Maceió/AL ou em municípios próximos ao ambulatório do HUPAA, não portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e que se encontrassem na faixa etária de 40 anos ou mais. Na amostra de dados disponibilizados pelo Serviço de Hemodinâmica parceiro, também foram encontrados pacientes oriundos de instituições de reeducação do sistema prisional, os quais também não puderam fazer parte do banco de dados e do recrutamento e triagem.

O presente trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de ALAGOAS, sob parecer de número 3.375.583.



## Resultados e discussão

Foram pré-triados 1078 pacientes os quais apresentaram uma média de idade de 61,0 +11,9 anos, sendo a maioria composta por homens (n=663; 61,5%). Durante o processo, a principal justificativa (n=525; 48,7%) para a não inclusão foi a procedência dos pacientes, pois aqueles oriundos de municípios distantes da capital, e mais especificamente do ambulatório do Centro Colaborador Alagoas, teriam dificuldade em comparecer às consultas e exames. Assim, quase a metade da amostra foi comprometida por ser este um dos critérios de exclusão mais frequente. Além deste, foi observado um número pequeno de pacientes oriundos de sistema prisional (n=2; 0,18%), pacientes que tinham ido a óbito (n=12; 1,11%), pacientes portadores de DPOC (n=25; 2,31%) por se tratar de uma doença crônica inflamatória, aqueles com idade maior que 40 anos (n=37; 3,43%) e pacientes sem a informação de número telefônico, o que inviabilizaria o contato com esses pacientes para realizar o recrutamento (n=99; 9,18%). Assim, apenas 35% da amostra (n=378) foram elegíveis para ser recrutados e triados no estudo DICA-NUTS.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com base nos resultados analisados, em que observamos uma predominância de indivíduos oriundos de municípios afastados da capital do estado de Alagoas, podemos concluir uma alta vulnerabilidade desses pacientes, visto que precisaram utilizar o serviço de saúde na capital, sinalizando uma deficiência na ampla assistência e acesso à atenção em saúde, alertando para a importância do desenvolvimento de estudos que visem o cuidado e promoção da saúde para esse público, como também a presença de um sistema de triagem nestes que possibilite identificar aqueles que se apresentam mais vulneráveis em relação a ausência dessa assistência.

## REFERÊNCIAS

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA. **Manual Operacional para Comitês de Ética em Pesquisa**. Brasília: Ministério da Saúde, 2004. (Série Normas e Manuais Técnicos).

Disponível em:

[http://conselho.saude.gov.br/Web\\_comissoes/conep/aquivos/materialeducativo/Manual\\_ceps.pdf](http://conselho.saude.gov.br/Web_comissoes/conep/aquivos/materialeducativo/Manual_ceps.pdf).

Acesso em: 15 set. 2008.

DRESCH, A.; LACERDA, D. P.; ANTUNES JÚNIOR, J. A. V. **Design Science Research: Método de Pesquisa para Avanço da Ciência e Tecnologia**. Porto Alegre: Bookman, 2015.

WEBER, B.; BERSCH-FERREIRA, A. C.; TORREGLOSA, C. R. *et al.* Implementation of a Brazilian Cardioprotective Nutritional (BALANCE) Program for improvement on quality of diet and secondary prevention of cardiovascular events: A randomized, multicenter trial. **American Heart Journal**, [s.l.], v.215, p.187-97, 2019.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). **Cardiovascular disease**. Media Centre. Disponível em: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/en/>. Acesso em: 08 out. 2020.