



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
MESTRADO EM MEDICINA INTERNA**

ENILSON VIEIRA MORAES

**REGISTRO ELETRÔNICO PARA A ESTRATIFICAÇÃO
DO RISCO CARDIOVASCULAR DE PACIENTES
HIPERTENSOS EM UNIDADES DE SAÚDE DO SUS EM
ARACAJU-SE**

**RECIFE
2009**

Livros Grátis

<http://www.livrosgratis.com.br>

Milhares de livros grátis para download.

ENILSON VIEIRA MORAES

**REGISTRO ELETRÔNICO PARA A ESTRATIFICAÇÃO
DO RISCO CARDIOVASCULAR DE PACIENTES
HIPERTENSOS EM UNIDADES DE SAÚDE DO SUS EM
ARACAJU-SE**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Universidade Federal de Pernambuco como requisito parcial à obtenção ao título de Mestre.

ORIENTADORA

Prof^a. Dra. Magdala de Araújo Novaes
Professora Adjunta de Informática em Saúde do Departamento de Medicina Clínica da UFPE

**RECIFE
2009**

RESUMO

A elevação da pressão arterial representa um fator de risco isolado para doença cardiovascular. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) representa um alto custo social e de saúde individual em virtude de suas intercorrências, complicações e seqüelas. Na cidade de Aracaju-SE, calcula-se, com base na população total do Município, 53.229 hipertensos dependentes do SUS acima dos 20 anos de idade. Nesse estudo se comparou o risco cardiovascular de 204 pacientes hipertensos informado por seus médicos utilizando os critérios das V Diretrizes Brasileiras para o controle da HAS (V DBH) com o risco calculado automaticamente através de um registro eletrônico acessado pelos profissionais, utilizando os mesmos critérios. Também foi analisada a relação dos profissionais com o uso de computadores e feita a análise do registro eletrônico pelos profissionais que o utilizaram. Ao todo, 20 médicos de 11 unidades da rede de atenção básica de saúde foram envolvidos e 12 profissionais utilizaram o registro eletrônico. A idade média dos pacientes cadastrados foi de $59,5 \pm 12,3$ anos, 72,1% (n=147) foram do sexo feminino e 27,9% (n=57) do sexo masculino. Fatores de risco cardiovascular estavam presentes em 91,2% (n=186), sendo os mais prevalentes: idade acima de 60 anos (56,5%, n=105), dislipidemia (45,2%, n=84) e circunferência da cintura aumentada (mulher > 88cm/homem > 102cm) (32,8%, n=61). Pressão arterial sistólica (PAS) acima de 140mmHg foi encontrada em 59,3% (n=121) dos pacientes e pressão arterial diastólica (PAD) acima de 90mmHg em 49,5% (n=101). Risco cardiovascular alto ou muito alto informado pelos profissionais esteve presente em 51,5% dos pacientes (n=105) e 97,1% dos pacientes (n=198) em tratamento medicamentoso. A correlação entre o risco cardiovascular informado pelos profissionais e o risco calculado automaticamente alcançou $Kappa=0,605$ ($p=0,042$), evidenciando que o cálculo manual realizado pelos profissionais pode ser melhorado com o uso de ferramentas informatizadas. Profissionais que se inseriram no mercado de trabalho há menos tempo ($p=0,038$) apresentaram mais familiaridade com o uso de computadores. Foi unânime a afirmativa entre os profissionais que, dispondo-se de condições adequadas, ferramentas informatizadas, como registros eletrônicos, beneficiariam a qualidade do atendimento. Ferramentas informatizadas possibilitam a padronização das informações, o acesso a informações em tempo real e a utilização mais adequada de recursos como o cálculo do risco cardiovascular dos pacientes em acompanhamento.

Palavras-chave: Registros eletrônicos em saúde, risco cardiovascular, hipertensão arterial sistêmica, atenção primária à saúde, sistema único de saúde.

ABSTRACT

High blood pressure represents an independent risk factor for cardiovascular disease and has a high social cost because of their complications and sequelae in hypertensive patients. In the city of Aracaju-SE, it is estimated that 53,229 hypertensive adult patients depend on public health system. It was compared the cardiovascular risk of 204 hypertensive reported by their own physicians using the criteria of the V Brazilian Guidelines for the control of hypertension and the cardiovascular risk calculated automatically using an electronic health record, the relationship between physicians and the use of computers and discussed the analysis of the professionals about the electronic health record they used. Average age of registered patients was 59.5 ± 12.3 years, 72.1% (n = 147) were female and 27.9% (n = 57) were male. Cardiovascular risk factors were present in 91.2% (n = 186), most prevalent risk factor were age above 60 years (56.5%, n = 105), dyslipidemia (45.2%, n = 84) and increased waist circumference (women > 88cm and men > 102 cm) (32.8%, n = 61). Systolic blood pressure (SBP) above 140 mmHg was found in 59.3% (n = 121) of patients and diastolic blood pressure (DBP) above 90 mmHg in 49.5% (n = 101). Cardiovascular risk high or very high calculated by professionals was present in 51.5% of patients (n = 105) and 97.1% of patients (n = 198) were in treatment using anti-hypertensive agents. The correlation between cardiovascular risk reported by professionals and the risk calculated automatically reached Kappa = 0.605 (p = 0.042), indicating that the manual calculation may be improved. The shorter the time of graduation was related with bigger experience in using computers (p = 0.038) and their use for work activities and leisure (p = 0.024). It was unanimous among the professionals that tools such as electronic registration would benefit the quality of care. Computerized tools enable the standardization of information, access to real-time information and use of resources to determinate the cardiovascular risk of patients under care.

Key-words: electronic health records, cardiovascular risk, hypertension, primary health care.

Livros Grátis

(<http://www.livrosgratis.com.br>)

Milhares de Livros para Download:

[Baixar livros de Administração](#)

[Baixar livros de Agronomia](#)

[Baixar livros de Arquitetura](#)

[Baixar livros de Artes](#)

[Baixar livros de Astronomia](#)

[Baixar livros de Biologia Geral](#)

[Baixar livros de Ciência da Computação](#)

[Baixar livros de Ciência da Informação](#)

[Baixar livros de Ciência Política](#)

[Baixar livros de Ciências da Saúde](#)

[Baixar livros de Comunicação](#)

[Baixar livros do Conselho Nacional de Educação - CNE](#)

[Baixar livros de Defesa civil](#)

[Baixar livros de Direito](#)

[Baixar livros de Direitos humanos](#)

[Baixar livros de Economia](#)

[Baixar livros de Economia Doméstica](#)

[Baixar livros de Educação](#)

[Baixar livros de Educação - Trânsito](#)

[Baixar livros de Educação Física](#)

[Baixar livros de Engenharia Aeroespacial](#)

[Baixar livros de Farmácia](#)

[Baixar livros de Filosofia](#)

[Baixar livros de Física](#)

[Baixar livros de Geociências](#)

[Baixar livros de Geografia](#)

[Baixar livros de História](#)

[Baixar livros de Línguas](#)

[Baixar livros de Literatura](#)
[Baixar livros de Literatura de Cordel](#)
[Baixar livros de Literatura Infantil](#)
[Baixar livros de Matemática](#)
[Baixar livros de Medicina](#)
[Baixar livros de Medicina Veterinária](#)
[Baixar livros de Meio Ambiente](#)
[Baixar livros de Meteorologia](#)
[Baixar Monografias e TCC](#)
[Baixar livros Multidisciplinar](#)
[Baixar livros de Música](#)
[Baixar livros de Psicologia](#)
[Baixar livros de Química](#)
[Baixar livros de Saúde Coletiva](#)
[Baixar livros de Serviço Social](#)
[Baixar livros de Sociologia](#)
[Baixar livros de Teologia](#)
[Baixar livros de Trabalho](#)
[Baixar livros de Turismo](#)