

DOENÇAS CRÔNICAS EM PACIENTES COM TRANSTORNOS MENTAIS

CHRONIC DISEASES IN PATIENTS WITH MENTAL DISORDERS

ENFERMEIDADES CRONICAS EN PACIENTES CON TRANSTORNOS MENTALES

Jaqueline da Silva Branquinho¹, Fabíola Alves Gomes²,
Ronaldo Paulino da Silva³, Murilo Martins Assis Leite⁴,
Mariluci Camargo Ferreira da Silva Candido⁵, Luciana
Assis de Lima⁶, Ieda Maria Gonçalves Pacce Bispo⁷

RESUMO

Este estudo objetivou identificar os portadores de transtornos mentais graves que apresentam Hipertensão Arterial ou de Diabetes Mellitus. Trata-se de uma pesquisa documental

exploratória e descritiva realizada com 146 pessoas atendidas no Centro de Atenção Psicossocial II do município de Três Lagoas, MS, no período de maio de 2013 a maio de 2014. Utilizou-se um formulário contendo variáveis de caracterização e condição de saúde, que conduziu a coleta dos dados por alunos bolsistas e voluntários do Programa de Educação por meio do trabalho para a saúde. Os resultados apontaram 15 pessoas com transtorno mental grave, dos quais 5 apresentavam hipertensão, 6 diabetes e 4 ambas as doenças crônicas. Observou-se a escassez de registro relacionado a hipertensão e/ou diabetes, constituindo em alerta para o registro profissional de todos os aspectos relacionados a saúde do doente mental. Este aspecto contribui na busca de uma efetiva atenção integral à saúde, abarcando todos os seus aspectos, seja

¹ Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal de Mato Grosso do Sul e bolsista do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde. E-mail: jaque_branquinho@yahoo.com.br

² Graduanda em Enfermagem pela Universidade Federal de Mato Grosso do Sul e bolsista do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde. E-mail: fabiola.ag92@hotmail.com

³ Graduando em Enfermagem pela Universidade Federal de Mato Grosso do Sul e bolsista do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde. E-mail: ronaldopaulino29@hotmail.com

⁴ Graduando em Enfermagem pela Universidade Federal de Mato Grosso do Sul e voluntário do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde. E-mail: murilomassis@hotmail.com

⁵ Professora de Enfermagem e de Direito na Universidade Federal de Mato Grosso do Sul. Doutora em enfermagem psiquiátrica pelo Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto - USP e pós-doutoranda pela EERP/USP. E-mail: mcfsc@uol.com.br

⁶ Psicóloga especialista em Saúde Mental pela Fundação Oswaldo Cruz – Fiocruz e coordenadora da Rede de Atenção Psicossocial de Três Lagoas – MS. E-mail: lucianaassi@yahoo.com.br

⁷ Enfermeira Mestre pelo Programa de Pós Graduação em Saúde e Desenvolvimento da Região Centro-Oeste pela UFMS. Email: iedapbispo@yahoo.com.br

da saúde física ou mental, incluindo ações como o acompanhamento do uso e da administração de medicamentos, do nível pressórico e glicêmico, bem como de sua alimentação, atividade física e evolução das manifestações de comportamento relacionada à saúde.

Descritores: saúde mental, hipertensão, diabetes.

ABSTRACT

This study aimed to identify patients with severe mental illness who have Hypertension or Diabetes Mellitus. Was performed a documentary, exploratory and descriptive survey, with 146 patients attended in the Psychosocial Care Center II in Três Lagoas, MS, from May 2013 to May 2014. Was used a form containing variables characterization and health condition, which led to data collect by scholarships students and volunteers from the Education Program through work for health. The results showed 15 patients with severe mental disorder, of which 5 had hypertension, 6 had diabetes and 4 both chronic diseases. We observed the lack of record related to hypertension and/or diabetes, becoming an alert for the professional record of all aspects related to health of the mentally ill person. This aspect, contributes to the

search for an effective comprehensive health care, covering all aspects, whether physical or mental health, including actions such as monitoring the use and administration of drugs, the blood pressure and glucose levels, nourishment, physical activity and development of manifestations of behavior related to health.

Keywords: Mental health, hypertension, diabetes

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo identificar pacientes con enfermedades mentales graves presentando hipertensión arterial o diabetes mellitus. Investigación documental, exploratoria y descriptiva realizada con 146 pacientes asistidos por el Centro de Atención Psicosocial II en Três Lagoas, MS, en el período de Mayo de 2013 a Mayo de 2014. Fue utilizado un formulario que contiene las variables de caracterización y salud, el cual dirigió la recolección de datos de los estudiantes becados y voluntarios del Programa de Educación a través del trabajo para la salud. Los resultados mostraron 15 pacientes con trastorno mental grave, de los cuales 5 presentaban hipertensión, 6 presentaban diabetes y 4 eran portadores de las dos enfermedades

crônicas. Observamos la falta de registro relacionado con la hipertensión y/o diabetes, siendo este hecho una alerta para el registro profesional de todos los aspectos relacionados con la salud de los enfermos mentales. Este aspecto contribuye en la búsqueda a una salud integral efectiva, cubriendo todos los aspectos, de la salud física y mental, incluyendo acciones tales como la vigilancia del uso y administración de medicamentos, niveles de presión arterial y de glucosa, alimentación, actividad física y evolución de las manifestaciones de comportamiento relacionados con la salud.

Palabras clave: Salud mental, hipertensión, diabetes.

INTRODUÇÃO

Saúde mental é definida como o equilíbrio entre as funções orgânicas, onde há interação social e os indivíduos utilizam a capacidade intelectual para a subsistência, incluindo o autocuidado à saúde¹.

As tensões diárias entre os indivíduos tendem a gerar sintomas relacionados à doença mental de forma a integrar parte de seu caráter. Esta sintomatologia pode incluir: moléstias de deficiência, perturbações endocrinológicas, carcinoma, uremia,

alterações vasculares e assim por diante; o resultado tendo a ser visto em situações externas e internas, sendo as últimas orgânicas.²

O portador de transtorno mental grave, em geral, apresenta dificuldades no autocuidado. Isso pode contribuir para o aparecimento ou o agravamento de outras morbidades, como é o caso da hipertensão arterial e do diabetes.

Considerando que a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é um problema de saúde pública no Brasil e no mundo³, é fundamental a identificação precoce de indivíduos acometidos por HAS, especialmente em grupos vulneráveis como são os portadores de transtorno mental, no sentido de promover a atenção integral à saúde.

Ressalta-se que a HAS é um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais, sendo responsável por pelo menos 40% das mortes por acidente vascular cerebral, por 25% das mortes por doença arterial coronariana e, em combinação com o diabetes, 50% dos casos de insuficiência renal terminal³.

Outra doença que também prova alterações metabólicas é o Diabetes Mellitus (DM), que leva tanto a

hiperglicemia como a hipoglicemia e outras complicações como a disfunção e insuficiência de vários órgãos, especialmente olhos, rins, nervos, cérebro, coração e vasos sanguíneos. O diabetes apresenta alta morbimortalidade, com perda importante na qualidade de vida. É uma das principais causas de insuficiência renal, amputação de membros inferiores, cegueira e doença cardiovascular⁴.

Parte-se do pressuposto de que é fundamental a identificação de outras doenças crônicas em pessoas com sofrimento mental, como o DM e a HAS, tendo em vista as necessidades de saúde que possui o doente mental, para além do diagnóstico de transtorno psiquiátrico.

Tomando a relevância da temática e no sentido de contribuir com a integralidade do cuidado voltado à pessoa com transtorno mental, esse estudo objetivou identificar os portadores de transtornos mentais graves que apresentam Hipertensão Arterial ou de Diabetes Mellitus.

MÉTODOS

Trata-se de pesquisa documental, exploratório-descritiva, realizada no município de Três Lagoas,

Mato Grosso do Sul, a partir de análise em prontuário de 146 pessoas portadoras de transtorno mental grave, atendidas no Centro de Atenção Psicossocial II, no período de maio de 2013 a maio de 2014.

A coleta dos dados foi realizada por alunos bolsistas e voluntários do Programa de Educação por meio do Trabalho para a Saúde (PETAÚDE). Procedeu-se o levantamento das seguintes variáveis: idade, sexo, presença de hipertensão e/ou diabetes e tipo de transtorno mental.

Os resultados foram dispostos em planilha eletrônica e receberam tratamento descritivo.

Estudo integra a pesquisa intitulada Atenção Integral à Saúde de pessoas com doença crônica: Diabetes e Hipertensão, aprovada pelo Comitê de Ética da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, protocolo nº 12461413.3.0000.0021.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Os resultados apontaram que dos 146 usuários, 88 são do sexo feminino e 58 são do sexo masculino, a faixa etária predominante é dos 45 aos 54 anos de idade, o tipo de transtorno mental predominante é a esquizofrenia paranoide (CID-10, F-20.0) com 66

pacientes afetados, localizou-se 15 prontuários com registro de comorbidades relacionadas à hipertensão arterial e/ou diabetes. Dentre os 131 pacientes restantes, há possibilidades de se encontrar mais casos de tais comorbidades, visto a ausência de registro nos prontuários. Ressalta-se que a falta de registro relacionada à hipertensão e/ou diabetes constitui-se em alerta para os profissionais e acadêmicos das ciências da saúde e sociais sobre a anotação em prontuário, atentando para a integralidade do cuidado a partir das necessidades de saúde da pessoa com transtorno mental.

Dos 15 usuários que apresentam algum tipo de comorbidade, 6 apresentam hipertensão arterial, 5 possuem diabetes mellitus e 4 sofrem de ambas. Isso mostra que o serviço de saúde mental, por não registrar adequadamente informações nos prontuários, supostamente, presta assistência integral a esses 15 usuários, sendo os 131 restantes desprivilegiados, já que a unidade não dispõe dos dados necessários.

Sabe-se que o tratamento apenas contra uma determinada moléstia psiquiátrica é um desafio complexo, pois exige um período longo de tempo,

deve ser acompanhado integralmente pela equipe de saúde e necessita da cooperação do paciente. A terapia contra hipertensão arterial e diabetes também é semelhante, pois são doenças crônicas que devem ser mantidas sob parâmetros de normalidade. O acompanhamento de pacientes psiquiátricos com comorbidade(s) é uma situação árdua, pois não é simples manter apenas uma dessas doenças em condição estável, ou por tratar somente certo distúrbio psíquico e manter outras moléstias em desordem no indivíduo, por falta de conhecimento da existência delas.

A farmacoterapia isolada não estabiliza a pressão arterial, pois esta necessita de hábitos de vida diferenciados, cujos quais diminuem o desenvolvimento de complicações à saúde. É imprescindível o uso da educação continuada durante consultas e acompanhamento de diversos fatores de risco que tendem a se instalar na vida de indivíduos que seguem uma rotina terapêutica ineficaz⁵.

A prática de exercícios físicos e antropometria são monitoradas pela unidade de saúde vinculada a seus usuários, tendo importante papel na prevenção de agravamentos cardiovasculares e metabólicos, gerados

em pacientes com hipertensão arterial e diabetes. Esses métodos complementares de acompanhamento geram satisfação no serviço de prevenção e tratamento de complicações dessas doenças crônicas, sejam elas em pessoas com transtorno mental ou não nesses serviços de saúde⁶.

CONCLUSÃO

A caracterização do estudo de doenças crônicas em pessoas com sofrimento mental relevou que é preocupante o registro incompleto nos prontuário do serviço de saúde estudado, pois, se for investigar aumentará o número de pessoas portadoras das doenças crônicas.

No presente estudo, definimos a falta de informação individual de cada paciente, devido à falta de orientação quanto à importância destes dados, os quais se completam na atenção integral que se devem exigir destes profissionais. Fatores estes que poderiam ser sanados, com a educação permanente destes trabalhadores. Assim podendo favorecer a efetiva atenção integral à saúde, importando todos os seus aspectos, seja da saúde dita “física” ou “mental”, devendo incluir ações como o acompanhamento do uso e da administração de medicamentos, do

nível pressórico e glicêmico, bem como de sua alimentação, atividade física e evolução das manifestações de comportamento relacionada à saúde. O intuito é evitar as crises hipertensivas, diabéticas, e psiquiátricas, diminuindo o seu sofrimento e melhorar a situação de saúde dessas pessoas.

BIBLIOGRAFIA

1. Stefanelli MC. Enfermagem psiquiátrica no século XXI. In: Stefanelli MC, Fukuda IMK, Arantes EC, editores. Enfermagem psiquiátrica: em suas dimensões assistenciais. Barueri: Manole; 2008.
2. Dally P, Harrington H. Psicologia e psiquiatria na enfermagem. São Paulo: Editora Pedagógica e Universitária Ltda.; 1978.
3. Brasil; Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. Cadernos de atenção básica nº 15: hipertensão arterial sistêmica. Brasília; 2006.
4. Brasil; Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. Cadernos de atenção básica nº 16: diabetes mellitus. Brasília; 2006.
5. Barbosa KCS, Santos LO, Barboni SAV. Enfrentamento dos fatores de risco em usuários hipertensos de uma

unidade de saúde da família de Feira de Santana, Bahia. Revista Eletrônica Gestão e Saúde [Internet]. 2013 [citado em 21 set 2014];4(4):1380-98.

Disponível em:

<http://www.gestaoesaude.unb.br/index.php/gestaoesaude/article/download/399/pdf>

6. Machado AD, Brito S, Oliveira DC, Pimenta LA. Estado nutricional e consumo alimentar de hipertensos e diabéticos em uma unidade de saúde/Várzea Grande/MT. Revista Eletrônica Gestão e Saúde [Internet]. 2001 [citado em 21 set 2014];2(1):305-17. Disponível em:

http://www.gestaoesaude.unb.br/index.php/gestaoesaude/article/download/108/pdf_1+&cd=2&hl=pt-BR&ct=clnk&gl=br

Sources of funding: No

Conflict of interest: No

Date of first submission: 2014-10-21

Last received: 2014-10-21

Accepted: 2014-10-20

Publishing: 2014-10-31