

113

ABORDAGEM MULTIPROFISSIONAL NO MANEJO DE PACIENTES DISLIPIDÊMICOS COM ALTO RISCO PARA O DESENVOLVIMENTO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES: RESULTADOS PARCIAIS DE UM ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO.

Paula Borges de Lima, Taciane Alegra, André Fontoura Pereira da Silva, Dauana Pitano Eizerik, Andry Fiterman Costa, Paulo Dornelles Picon (orient.) (UFRGS).

Introdução: A atenção multiprofissional da dislipidemia parece ser a melhor estratégia em longo prazo, entretanto, essa afirmação não está baseada em um ECR. Objetivo: Testar a hipótese de que atenção multiprofissional seja mais eficaz sobre desfechos clínicos e laboratoriais em pacientes de alto risco cardiovascular. Materiais e Métodos: Um ensaio clínico randomizado está em andamento no ambulatório de Cardiologia e Dislipidemia de Alto Risco do HCPA, cujos pacientes são distribuídos para seguimento médico (grupo controle) ou atenção multidisciplinar (grupo intervenção). O tratamento é baseado no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Dislipidemia do Ministério da Saúde. A intervenção consiste no acompanhamento, além do médico, de uma nutricionista e uma farmacêutica, com consultas mensais, monitorização do perfil lipídico, sérico e capilar, e orientações verbais com entrega de material escrito. Um plano farmacoterapêutico é feito para avaliar os problemas decorrentes do uso de medicamentos. Resultados: Até agora foram randomizados 54 pacientes, 27 em cada grupo. As mulheres representam 56% da amostra. No grupo intervenção, a média de idade é 61, 8±8, 8 anos, houve redução do colesterol total em 10, 58% e do HDLc em 12, 67%, o que não foi observado no grupo controle, no qual a média de idade é 57±10 anos. O programa educacional foi favorável ao grupo multiprofissional (8, 6 acertos contra 6, 36 do grupo controle). Conclusão: Um centro de atendimento multidisciplinar com um programa de atenção farmacêutica e nutricional viabiliza a farmacovigilância, o uso racional dos medicamentos e a melhor interação da equipe de saúde. Esperamos que esta abordagem se traduza em melhor taxa de desfechos clínicos e perfil lipídico. Apoio: HCPA, SES - RS. (Fapergs).