


A INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

É UMA DOENÇA CARACTERIZADA PELA INCAPACIDADE DO CORAÇÃO EM **BOMBEAR SANGUE** DE MANEIRA ADEQUADA E SUFICIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DE OXIGÊNIO E NUTRIENTES DOS TECIDOS E ÓRGÃOS DO CORPO.¹


Diretriz Brasileira de IC 2018 Rhde LE, et Al.


● **2,8 milhões** de brasileiros aproximadamente convivem com a Insuficiência Cardíaca²


● **100 mil** novos casos diagnosticados a cada ano³

● **50%**  dos pacientes não estarão vivos após 5 anos do diagnóstico^{4,5}

● **IC é a primeira causa** de hospitalização em pacientes acima dos 65 anos⁶

● **1 em cada 5**  pessoas acima de 40 anos desenvolverá insuficiência cardíaca^{7,8}

● **1 em cada 8**  pacientes com poucos sintomas da doença morre subitamente antes de ser hospitalizado⁹

Doença de Chagas é responsável por cerca de **10%**  dos pacientes com IC no Brasil¹⁰

QUAIS OS SINTOMAS DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (IC)?¹



- ❑ Falta de ar ou cansaço
- ❑ Cansaço que piora rapidamente
- ❑ Aumento de peso repentino
- ❑ Falta de apetite
- ❑ Batimentos cardíacos acelerados (palpitações)
- ❑ Fraqueza
- ❑ Inchaço nos pés, tornozelos e pernas

FATORES DE RISCO PARA A IC NO BRASIL¹¹



PRESSÃO ALTA



DIABETES



HISTÓRICO DE INFARTO



INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA

IMPACTO NA QUALIDADE DE VIDA



DEPRESSÃO: A maioria dos pacientes com Insuficiência Cardíaca prefere ter maior qualidade de vida do que sobreviver por mais tempo à doença.¹²



SONO: Pacientes com IC normalmente têm dificuldades para dormir e são muito impactados pelo cansaço.¹³



RELACIONAMENTO: Pacientes com IC possuem seus relacionamentos muito impactados, tanto por não conseguirem brincar com seus netos e familiares, como manter suas atividades sexuais.¹⁴

DISFUNÇÃO SEXUAL

- ❑ Cerca de 75% dos pacientes com IC sofrem de disfunção sexual¹⁵
- ❑ Algumas drogas para o tratamento da IC (como betabloqueadores e digoxina) podem agravar a disfunção sexual, sendo um dos motivos para baixa adesão ao tratamento, mas que acaba por piorar ainda mais a função cardíaca¹⁶

PRINCÍPIOS BÁSICOS PARA O TRATAMENTO¹⁷

- ❑ Diminuir risco de mortalidade
- ❑ Diminuir risco de hospitalização
- ❑ Aumentar a qualidade de vida

POLÍTICAS PÚBLICAS E IMPACTO ORÇAMENTÁRIO

- ❑ + de 22 bilhões de reais é o custo anual da IC no Brasil.¹⁸
- ❑ Hospitalização por IC é responsável por 2/3 de todo o custo dessa doença.¹⁹
- ❑ Tempo médio de hospitalização por IC no SUS: 7, 6 dias.²⁰

MEDICAMENTOS²¹



As principais classes de medicamentos utilizadas para o tratamento da IC são:

- ❑ Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA)
- ❑ Bloqueador do receptor de angiotensina II (BRA)
- ❑ Betabloqueadores
- ❑ Antagonista do receptor de mineralocorticoide (ARM)
- ❑ Inibidores da neprililina e do receptor de angiotensina (INRA)
- ❑ Diuréticos

ADESÃO

- ❑ O paciente que não adere ao tratamento possui um risco 2 vezes maior de ser hospitalizado e 3 vezes maior de morrer²²
- ❑ Estudos brasileiros mostraram que apenas 47% dos pacientes fazem uso correto das medicações para o tratamento da IC. Nesses mesmos estudos, apenas 18% dos pacientes aderem às mudanças de estilo de vida necessárias para manter o controle da doença²³

DESAFIOS E BARREIRAS DA DOENÇA

O **tratamento da insuficiência cardíaca**, além de medicação, exige mudanças de hábito e estilo de vida. A adesão ao tratamento é fundamental para que os pacientes possam viver mais e de forma mais ativa.^{24,25}



Dieta: A reeducação alimentar é parte fundamental do tratamento, reduzindo a ingestão de sal, gorduras e álcool para o controle da Insuficiência Cardíaca e melhora da qualidade de vida.²⁶



Líquidos: A ingestão de líquidos e sais em excesso faz com que o volume de sangue no corpo aumente, exigindo que o seu coração tenha que se esforçar mais para bombeá-lo. O ajuste na ingestão de líquidos pode ser necessário.²⁶



Não fumar: O cigarro afeta a circulação sanguínea e o transporte de oxigênio de diversas formas, agravando a condição. Procure seu médico e peça orientações para te ajudar a deixar o cigarro.²⁶



Controle de peso: O controle de peso é um fator importante no acompanhamento da evolução da doença. O aumento de peso repentino pode significar retenção de líquido e ser um sinal de descompensação. Nessas situações, é extremamente importante o contato com o médico ou enfermeira para adequação dos medicamentos ou ida ao hospital.²⁶



Atividade física: A prática de atividade física é recomendada para a maior parte das pessoas com Insuficiência Cardíaca. Busque sempre acompanhamento de um profissional durante sua execução.²⁶

Referências: 1. Diretriz Brasileira de IC 2018 Rhde LE, et al. 2. Deloitte Access Economics. The Economic Burden of Heart Disease in Brazil, 2016. G1. 100 mil novos casos de insuficiência. 3. Novos casos de insuficiência cardíaca são registrados todos anos no Brasil. Disponível em: <http://g1.globo.com/mato-grosso-do-sul/videos/todos-os-vidoes/v/100-mil-novos-casos-de-insuficienciacardiaca-sao-registrados-todos-anos-no-brasil/3518267/> Último acesso em junho de 2017. 4. Loefer LR, Rosamond WD, Chang PP, Folsom AR, Chambless LE. Heart failure incidence and survival (from the Atherosclerosis Risk in Communities study). *Am J Cardiol.* 2008;101(7):1016-1022. 5. Lloyd-Jones et al. Heart disease and stroke statistics--2010 update: a report from the American Heart Association. *Circulation.* 2010;121:e46-21510. 6. Roger VL, Weston SA, Redheld MM, et al. Trends in Heart Failure Incidence and Survival in a Community-Based Population. *JAMA.* 2004;292(3):344-350. 7. Heart failure matters. What goes wrong in heart failure? Disponível em: http://www.heartfailurematters.org/en_GB/Understanding-heart-failure/What-goes-wrong-in-heart-failure. Acessado em 21/06/2017. 8. Heart failure matters. What causes heart failure? Disponível em: http://www.heartfailurematters.org/en_GB/Understanding-heart-failure/What-causes-heart-failure. Acessado em 21/06/2017. 9. McMurray JJV, Packer M, Desai AS. Angiotensin-neprilysin inhibition versus enalapril in heart failure. *N Engl J Med.* 2014 Sep 11;371(11):993-1004. 10. Diretriz Brasileira de IC 2018 Rhde LE, et al. 11. Albuquerque DC, Souza-Neto JDM, Bacal F, et al. Brazilian Registry of heart failure - Clinical aspects, Care Quality and Hospitalizations Outcomes. *Arq Bras Cardiol* 2015 104(6):443-442. 12. Preferences for Quality of Life or Survival Expressed by Patients With Heart Failure, Lewis 2001, Lung Transplantation. 13. Rao A, Gray D. Impact of heart failure on quality of sleep. *Postgraduate Medical Journal* 2005;81:99-102. 14. Erectile Dysfunction in Heart Failure Patients Ernst R. Schwarz, Saurabh Rastogi, Vishal Kapur, Nasir Sulemanjee and Jennifer J. Rodriguez. 15. S Rastogi, J J Rodriguez, V Kapur & E R Schwarz. Why do patients with heart failure suffer from erectile dysfunction? A critical review and suggestions on how to approach this problem. *International Journal of Impotence Research.* Volume 17, pages 525-536 (2005). 16. Ernst R. Schwarz, Saurabh Rastogi, Vishal Kapur, Nasir Sulemanjee, Jennifer J. Rodriguez. Erectile Dysfunction in Heart Failure Patients. *Journal of the American College of Cardiology* Sep 2006, 48 (6) 1111-1119. DOI:10.1016/j.jacc.2006.05.052. 17. Site no National Heart, Lung, and Blood Institute. How is heart failure treated? Disponível em: <http://www.nlm.nih.gov/health/health-topics/topics/hf/treatment> (Acesso em 07/07/2017). 18. DATASUS. Informações de saúde. TABNET. Disponível em: <http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=02> Acesso em: 09 out. 2017. Período analisado 2012-2016. 19. Berry, C., Murdoch D., McMurray, J.J.V. Economics of chronic heart failure. *Eur J Heart Fail.* 3 (2001) 283-291. 20. Ministério da Saúde. nSistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Disponível em: <http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/>. Acessado em: 13/01/2017. 21. Ponikowski P, Voors AA, Anker SD, et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *J Card Fail.* 2008;14(3):203-210. 22. Wu J, Moser DK, Chung ML, Lennie TA. Objectively measured, but not self-reported, medication adherence independently predicts event-free survival in patients with heart failure. *J Card Fail.* 2008;14(3):203-210. 23. SILVA, Andressa Freitas da et al. Treatment adherence in heart failure patients followed up by nurses in two specialized clinics. *Rev. Latino-Am. Enfermagem, Ribeirão Preto, v. 23, n. 5, p. 888-894, Oct. 2015.* Available from < HYPERLINK "https://urldefense.proofpoint.com/v2/url?u=http-3A__www.scielo.br_scielo.php-3Fscript=3Dsci-5Farttext-26pid-3D50104-2D11692015000500888-26ing-3Den-26nrm-3Diso-253e&d=DwQGAc&c=Ftw_Y5VcGmqQBvrgwAZugGylnRkk-uERO-5bY94tjcs&f=x8hV6WQFKDFIB2V86E_YqNvGE0Q3i5k8xmBW_FbuSzZU-DWwKpOzR-LtaxN7&m=StzGVtBk_B9MXB5W-iB4-foEpmZBsvogvYD5cNoU8&=CLJ7aXtnkNdresEdtBsv246uL011x99(CIF7YCZw8e="https://urldefense.proofpoint.com/v2/url?u=http-3A__www.scielo.br_scielo.php-3Fscript=3Dsci-5Farttext-26pid-3D50104-2D11692015000500888-26ing-3Den-26nrm-3Diso-253e&d=DwQGAc&c=Ftw_Y5VcGmqQBvrgwAZugGylnRkk-uERO-5bY94tjcs&f=x8hV6WQFKDFIB2V86E_YqNvGE0Q3i5k8xmBW_FbuSzZU-DWwKpOzR-LtaxN7&m=StzGVtBk_B9MXB5W-iB4-foEpmZBsvogvYD5cNoU8&=CLJ7aXtnkNdresEdtBsv246uL011x99(CIF7YCZw8e="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50104-11692015000500888&ing=en&nm=iso>. access on 02 Apr. 2019. HYPERLINK "https://urldefense.proofpoint.com/v2/url?u=http-3A__dx.doi.org_10.1590_0104-201169.0268.2628&d=DwMGA&c=Ftw_Y5VcGmqQBvrgwAZugGylnRkk-uERO-5bY94tjcs&f=x8hV6WQFKDFIB2V86E_YqNvGE0Q3i5k8xmBW_FbuSzZU-DWwKpOzR-LtaxN7&m=StzGVtBk_B9MXB5W-iB4-foEpmZBsvogvYD5cNoU8&=GvnsX3gZat0dGtmZGofJkwY3jOmojklwmfsfoY-A&e="http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0268.2628. 24. Departamento de Insuficiência Cardíaca (DEIC). Restrição de líquidos na insuficiência cardíaca. Disponível em: <http://departamentos.cardiol.br/sbc-deic/publico/prevenindo/restricao.asp> (Acessado em 21/06/2017). 25. Departamento de Insuficiência Cardíaca (DEIC). Saiba mais sobre o sódio na Insuficiência Cardíaca. Disponível em: <http://departamentos.cardiol.br/sbcdeic/publico/prevenindo/saiba-mais.asp> (Acessado em 21/06/2017). 26. Heart Failure Matters. What is heart failure? Disponível em: http://www.heartfailurematters.org/en_GB/Understanding-heart-failure/What-is-heart-failure (Acessado em 06/07/2017).