



CARTÕES DE QUESTÕES E DESAFIOS

Todos os profissionais
de saúde e pacientes



INTRODUÇÃO

A International Primary Care Respiratory Group (www.ipcrg.org/aboutus) lidera um movimento social com o objetivo de criar mudanças na gestão da asma*. Numa primeira fase, a nossa atenção centra-se no excesso de confiança nos agonistas beta2 de curta duração (SABA), e na possibilidade de criar um sentimento de desconforto e insatisfação com isso entre todas as partes interessadas.

OS NOSSOS “PALPIÇES” QUE ORIENTAM ESTE PROGRAMA SÃO:

- Embora exista excesso de confiança nos SABA, não há consenso sobre o que é “confiança em excesso”.
- As conversas iniciais sobre os SABA que podem afetar o seu uso no futuro ocorrem em muitos locais, por exemplo, nas farmácias comunitárias e nos serviços de urgência, bem como nos consultórios de medicina geral e familiar.
- Não sabemos realmente o que fazem as pessoas que não vêm regularmente a consulta.
- Entre os profissionais com menos interesse na patologia respiratória, a asma é considerada uma prioridade baixa para a mudança.
- As abordagens anteriores não alteraram verdadeiramente a situação, apesar da evidência sugerir uma variação injustificada dos resultados e da mortalidade, morbilidade e utilização dos cuidados de saúde evitáveis.
- Sem vontade de mudar, é difícil que as mensagens sobre como melhorar os cuidados com a asma sejam recebidas e adotadas.

O IPCRG recebeu financiamento da AstraZeneca para gerir a Equipa de Implementação e para a criação e impressão destes cartões. A equipa de distribuição, composta por médicos de medicina geral e familiar, farmacêuticos e doentes, é responsável pelo conteúdo.

Atualizado em novembro de 2023



CARTÕES DE QUESTÕES E DESAFIOS

TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PACIENTES

Estes cartões são uma forma de desencadear conversas e de partilhar as suas ideias com os outros. Convidamo-lo a utilizá-los para iniciar um debate!

INSTRUÇÕES:

1. Dividam-se em pares ou pequenos grupos;
2. Escolham um cartão do conjunto;
3. Leiam a pergunta ou o comentário;
4. Dediquem alguns minutos a discutir a pergunta ou comentário do cartão, e anatem os pontos-chave da discussão;
5. Escolham outro cartão, e sigam novamente os passos 3 e 4;
6. Partilhem os pontos de discussão a toda a equipa.

**O que pode fazer para melhorar
os seus cuidados com a asma?**

Existe um nível de conhecimento geral sobre o que efetivamente faz um SABA (inalador de alívio) para a asma?

Ajuda explicar que estes atuam sobre a broncoconstrição no “exterior” das vias aéreas, mas não sobre a inflamação e o muco no “interior”?

(Para isso, é útil ter modelos 3D).

Metáfora: Será que isto funciona?

Utilizar os inaladores SABA para aliviar a asma é como apagar um incêndio, mas para apagar as brasas e impedir que o fogo se reacenda, é necessário o controlador de corticosteróides inalados (ICS)

**Quais são as suas
mensagens positivas
para quem vive com asma?**

Declaração de desafio:

**“Os profissionais de saúde
não investem tempo suficiente
na educação dos doentes
sobre a asma, porque não têm
tempo para isso.”**

Concorda?

Porque é que falamos de 3 ou mais inaladores de SABA num ano como sinal de maus cuidados com a asma e de má qualidade de vida?

**Quem é que tem asma
neste grupo?**

**Como é que utiliza os inaladores
que lhe são receitados?**

**Quantos frascos/inaladores de
SABA diria que tem em casa/no
carro, no escritório/saco de
desporto, etc.?**

**Como é que sabe quando o seu
inalador SABA está vazio?**

Metáfora: Será que isto funciona para explicar quando se devem utilizar os medicamentos de alívio e de controlo para a asma?

“Tem uma fuga em sua casa. Pode fazer uma de duas coisas: usar um balde ou chamar um canalizador.”

Que metáforas utiliza?

**Tem dificuldade em utilizar
corretamente o tratamento
prescrito?**

Declaração de desafio:

“Se o SABA for utilizado regularmente, p.e. diariamente, os estudos mostram que pode ter um efeito de “ricochete”, causando dificuldades respiratórias”

Concorda?

Porquê?

**Sabia que o número de
inaladores SABA utilizados num
ano é um indicador de mau
controlo da asma?**

**Considera que é um bom
indicador?**

Declaração de desafio:

**As pessoas com asma evitam
tomar corticosteróides inalados
devido ao receio de que os seus
efeitos secundários possam
piorar o controlo da asma.**

Concorda?

Como definiria “asma controlada”?

Metáfora: Isto funciona?

“A medicação de controlo mantém o “monstro” (da asma) a dormir. A medicação de alívio apenas o atordoa.”

Que metáforas usa?