



CARTÕES DE QUESTÕES E DESAFIOS

Todos os profissionais
de saúde e pacientes

International Primary Care

IPCRG

Est. 2001

Respiratory Group

work locally
collaborate globally



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, morbidade 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 anotem 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?