

# Medicina Preventiva na Mulher Adulta

Sérgio Murilo

Clínica médica e Geriatria



# Medicina Preventiva

- O que é?
- Qual o foco?
- “Quero todos os exames.”
- Mais benefício ou prejuízo?
- Como decidir que condições serão avaliadas e como serão avaliadas?



# IMPORTANTE!

- **Condições** (não o teste) que mais causam lesão ou sofrimento ao paciente.
- Para as condições selecionadas priorizar **ações** que têm efetividade comprovada em melhorar os desfechos.



# Que condições avaliar?

- **O que usualmente pensamos...**
- Diabetes?
- Hipertensão?
- Transaminases?
- Função renal?
- HIV?



## Que condições avaliar?

- **O que usualmente esquecemos...**
- Acidente de carro?
- Violência doméstica?
- Depressão?
- Lidar com uso de álcool e cigarros?



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo



- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes
- Violência
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabaco

Passo 1			Passo 4			
Idade	Homens	Mulheres	PAS	PAD	Homens	Mulheres
30-34	-1	-3	< 120	< 80	0	-3
35-39	0	-4	120-129	80-84	0	0
40-44	1	0	130-139	85-89	1	0
45-49	2	3	140-159	90-99	2	2
50-54	3	6	≥ 160	≥ 100	3	3
55-59	4	7	Quando os valores de PAS e PAD discordarem, usar o mais alto.			
60-64	5	8				
65-69	6	8				
70-74	7	8				

Passo 2			Passos 5 e 6		
Coletérol total	Homens	Mulheres	Diabetes	Homens	Mulheres
< 160	-3	-2	Sim	2	4
160-199	0	0	Não	0	0
200-239	1	1	Fumo		
240-279	2	1	Sim	2	2
≥ 280	3	3	Não	0	0

Passo 3			Passo 7: some os pontos	
HDL-C	Homens	Mulheres	Idade + CT + HDL-C + PAS ou PAD + DM + Fumo = total de pontos	
< 35	2	5		
35-44	1	2		
45-49	0	1		
50-59	0	0		
≥ 60	-1	-3		

**Tabela 8**

Passo 8: veja o risco absoluto nas tabelas

Homens Pontos	Homens Risco de DAC em 10 anos %	Mulheres Pontos	Mulheres Risco de DAC em 10 anos %
< 1	2	≥ -2	1
0	3	-1	2
1	3	0	2
2	4	1	2
3	5	2	3
4	7	3	3
5	8	4	4
6	10	5	4
7	13	6	5
8	16	7	6
9	20	8	7
10	26	9	8
11	31	10	10
12	37	11	11
13	45	12	13
≥ 14	53	13	15
		14	18
		15	20
		16	24
		17	≥ 27

# ● ● ● | O que avaliar?

- **Risco cardiovascular**

- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo

- **Hipertensão**

- *(USPTF)*
- A cada 2 anos se PAS < 120 e PAD < 80 e
- Anual se PAS de 120 a 139 ou PAD de 80 a 89.

# ● ● ● | O que avaliar?

- **Risco cardiovascular**

- Câncer

- Depressão

- Diabetes

- Vacinação

- Acidentes de carro

- Violência doméstica

- Obesidade

- DST

- Álcool, Tabagismo

- **Teste ergométrico**

- *USPTF:*

- Não triar adultos de baixo risco para DCV.

- Algumas sociedades recomendam triar homens > 45 anos e mulheres > 55 anos antes do programa de exercício vigoroso ou risco ao público.

- *Ainda assim, uma boa parte dos testes são falso-positivos.*



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- **Câncer**
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo
- Cânceres ginecológicos (USPTF)
- **Mama:**
- a partir dos 50 anos; discutir a partir do 40 anos
- Falso-positivos

# ● ● ● | O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- **Câncer**
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo

- **Colo de útero:**
- Três anos após início da atividade sexual ou 21 anos (o que vier primeiro)
- **Colônico**
- Dos 50 anos 75 anos. Sangue oculto // Retossig // colonoscopia.
- **Melanoma?**

# ● ● ● | O que avaliar?

- Risco cardiovascular

- Câncer

- **TODO** adulto deve

- 1. Nas últimas duas semanas você se sentiu para baixo, deprimido ou sem esperança na maior parte do dias?

- 2. Nas últimas duas semanas, você teve pouco interesse ou prazer em fazer as coisas na maior parte dos dias?

- Violência doméstica

- Obesidade

- DST

- Álcool, Tabagismo

# ● ● ● | O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- **Diabetes**
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo

- **USPTF**
- Pressão sustentada  $>$  ou  $=$  a 135/80mmHg
- **ADA**
- $>$  45 anos sem fator de risco
- Antes se fatores de risco:

# ● ● ● | O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- **Diabetes**
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo
- IMC > 25
- História familiar (1º grau)
- Sedentarismo
- Negros e hispânicos
- RN > 4,1kg ou diabetes gestacional
- HDL < 35 e/ou TG > 250
- Intolerância a glicose prévia
- Sínd. Ovário Policístico
- Doença vascular



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- **Vacinação**
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo
- *Tétano*
- *Influenza*
- *Pneumococo*
- *Herpes zoster*



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- **Acidentes de carro**
- Violência doméstica
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo
- Incerto se medidas que reduzem consumo de álcool reduziriam dirigir alcoolizado
- Atenção para motoristas idosos.



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- **Violência doméstica**
- Obesidade
- DST
- Álcool, Tabagismo

- **Pacientes que devem ser perguntados sobre violência doméstica:**
- Mulheres vítimas de trauma
- Mulheres na Sala emerg.
- Mulheres com dor abdominal crônica
- Mulheres com cefaléia crônica
- Mulheres grávidas com lesões
- Mulheres com DST
- Idosos com lesões



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- **Obesidade**
- DST
- Álcool, Tabagismo

- *Infelizmente, intervenções breves em avaliação clínica têm pouco efeito de longo prazo em reduzir o peso ou aumentar a atividade física.*
- *Encaminhar a grupos multidisciplinares*



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- **DST**
- Álcool, Tabagismo
- *Chlamydia*: Triar em toda mulher entre 15 e 25 anos ou mais se fator de risco (múltiplos parceiros, não uso de método de barreira)
- Gonorréia em áreas de alta prevalência.



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
- Câncer
- Depressão
- Diabetes
- Vacinação
- Acidentes de carro
- Violência doméstica
- Obesidade
- **DST**
- Álcool, Tabagismo
- **HIV**
- Pacientes com comportamento de risco ou ambiente de risco (morador de rua, clínica de tuberculose)
- Custo-efetivo em prevalência 0,2 a 0,3% ou mais.

## AUDIT

### How often did you have a drink containing alcohol in the past year?

Consider a drink to be a can or bottle of beer, a glass of wine, a wine cooler, or one cocktail or a shot of hard liquor.

#### Response:

Never: 0 points

Monthly or less: 1 point

2 to 4 times per month: 2 points

2 to 3 times per week: 3 points

4 or more times per week: 4 points

### How many drinks did you have on a typical day when you were drinking in the past year?

#### Response:

0-2 drinks: 0 points

3 to 4 drinks: 1 point

5 to 6 drinks: 2 points

7 to 9 drinks: 3 points

10 or more drinks: 4 points

### How often did you have 6 or more drinks on one occasion in the past year?

#### Response:

Never: 0 points

Less than monthly: 1 point

Monthly: 2 points

Weekly: 3 points

Daily or almost daily: 4 points

A cutoff of 4 points or more identified 86 percent of patients with heavy drinking and/or active alcohol abuse or dependence with a specificity of 72 percent (false positive rate 18 percent).

Data from: Bush, K, Kivlahan, DR, McDonell, MB, et al. The AUDIT Alcohol Consumption Questions: An effective brief screening test for problem drinking. Arch Intern Med 1998; 158:1789.



# O que avaliar?

- Risco cardiovascular
  - Câncer
  - Depressão
  - Diabetes
  - Vacinação
  - Acidentes de carro
  - Violência doméstica
  - Obesidade
  - DST
  - **Álcool, Tabagismo**
- **Tabagismo:**
  - Também todos os adultos
  - Aconselhamento breve
  - Várias recaídas.



# Testes laboratoriais

- ***Insuficiência renal crônica***
- *Creatinina, SU, relação alb/creatinina.*
- Não usualmente recomendado em populações de baixa prevalência, mas pode detectar casos iniciais (EUA);
- Diabetes, doença cardiovascular, obesidade, HCV, HIV, malignidade, tabagismo, maiores de 60, história familiar, drogas nefrotóxicas.



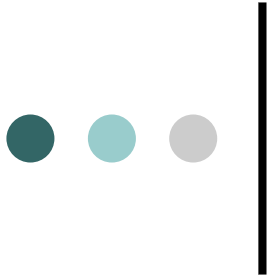
# Testes laboratoriais

- Enzimas hepáticas
- Vírus da Hepatite C
- Vírus da Hepatite B



# Testes laboratoriais

- **Dislipidemia**
- NCEP III – Todos os adultos com mais de 20 anos a cada 5 anos. Se colesterol borderline ou um fator de risco, triar a cada um a dois anos
- USPTF – Homens a partir de 35 anos ou a partir de 20 se fator de risco cardiovascular; Mulheres só com fator de risco cardiovascular (JUPITER em 2008 mudou isso).



Adaptado de capítulos da versão 17.3 do UpToDate.

**Obrigado!**