



PRÉMIO DE  
BOAS PRÁTICAS  
EM SAÚDE®

# Melhoria da qualidade na utilização a longo prazo dos Inibidores da Bomba de Protões

Teresa Reis Araújo, Leonor Silva Jorge, Bruno G. Silva, Telma Gameiro

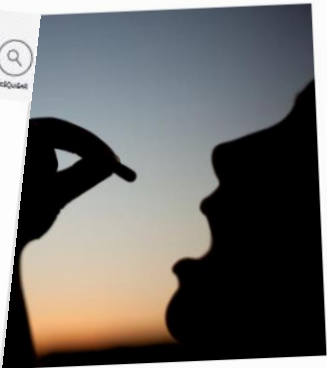
Lisboa, 21 de novembro de 2018



# A "origem" do projeto



Os medicamentos contra a acidez do estômago são os mais vendidos do mundo. E há quem os tome anos...





# Consequências da utilização de Inibidores da Bomba de Protões (IBP) a longo prazo

- Infecção por Clostridium difficile, Salmonella e Campylobacter
- Risco de fraturas ósseas
- Risco de hipomagnesémia
- Deficiência de Vitamina B12
- Interferência com testes laboratoriais para pesquisa de tumores neuroendócrinos
- Risco de pólipos benignos no estômago (efeito secundário frequente: 1/100 < 1/10 pessoas)
- ...

# Aplicação do Ciclo da Qualidade

## Action (Agir)

Correção de erros  
Introdução/reformulação  
de objetivos  
Aplicação de novo ciclo

## Plan (Planear)

Identificação do problema  
Definição objetivos  
Desenho do protocolo

**Ciclo da  
Qualidade**

O diagrama do Ciclo da Qualidade é um círculo composto por quatro segmentos de setas que apontam no sentido horário. No centro do círculo, o texto 'Ciclo da Qualidade' está escrito em uma fonte sans-serif em negrito. Cada segmento de seta está conectado a um bloco de texto que descreve uma das etapas do ciclo: Plan (Planear) no topo direito, Do (Executar) no fundo direito, Check (Verificar) no fundo esquerdo e Action (Agir) no topo esquerdo. O círculo tem um efeito de sombra, dando-lhe uma aparência tridimensional.

## Check (Verificar)

Monitorização dos  
resultados a 6 meses  
Reflexão sobre os  
resultados

## Do (Executar)

Avaliação da situação inicial  
Intervenção

# Ciclo de Qualidade - Planear

## ❖ Identificação do problema

- Utilização de IBP a longo prazo, em utentes da USF Tílias, sem recomendação clínica

# Ciclo de Qualidade - Planear

## ❖ Definição objetivos

- Avaliar a utilização de IBP a longo prazo
  - Identificar os utentes medicados com IBP a longo prazo e caracterizá-los de acordo com a recomendação terapêutica
  - Identificar os utentes tratados com IBP por tempo limitado e caracterizá-los por esquema terapêutico
- Reduzir em 25% o número de utentes a utilizar IBP a longo prazo, sem recomendação clínica

# Ciclo de Qualidade - Planear

## ❖ Desenho do protocolo

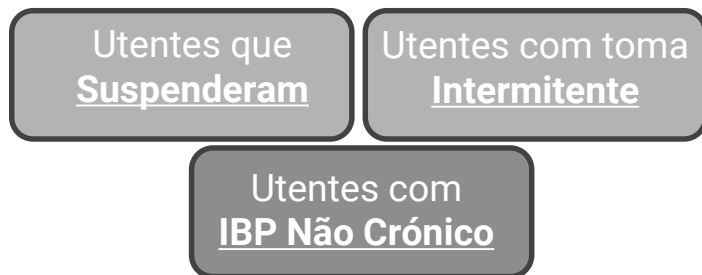
- Recomendações para utilização IBP (Revisão Baseada na Evidência - RBE)
  - Tratamento a longo prazo
  - Tratamento limitado no tempo
  - Profilaxia
  
- Avaliação da utilização dos IBP nos utentes da USF Tílias (Módulo estatístico MedOne<sup>®</sup>)
  - Em conformidade com recomendações
  - Em **não conformidade** com recomendações
    - entrega da lista de utentes em não conformidade ao respetivo Médico Família

# Ciclo de Qualidade - Executar

- ❖ **Avaliação da situação inicial**



## ❖ Avaliação da situação inicial (resultados)



**1786**  
Utentes com IBP na  
lista de medicação  
crónica

Toma crónica  
de IBP?

**Não**



**Sim**



Respeita as  
indicações para  
tratamento crónico  
com IBP?

**Não**



**INTERVENÇÃO**

**735**  
Utentes em  
Não Conformidade

**Sim**



Utentes em  
Conformidade

# Ciclo de Qualidade - Executar

## ❖ Intervenção (1ª fase)

17/04/2017

- Apresentação à equipa
  - RBE - “Recomendações para utilização IBP”
  - Resultados da avaliação da situação inicial
- Entrega aos respetivos MF
  - Lista de utentes em não conformidade a cada MF
  - “Protocolo de atuação” (anexo)
- Integração da “Folha para ajudar o Doente a reduzir e suspender o IBP” na lista de documentos pré-formatados do programa MedOne

# Ciclo de Qualidade - Executar

## ❖ **Intervenção (2ª fase)**

26 de março a 27 de setembro de 2017

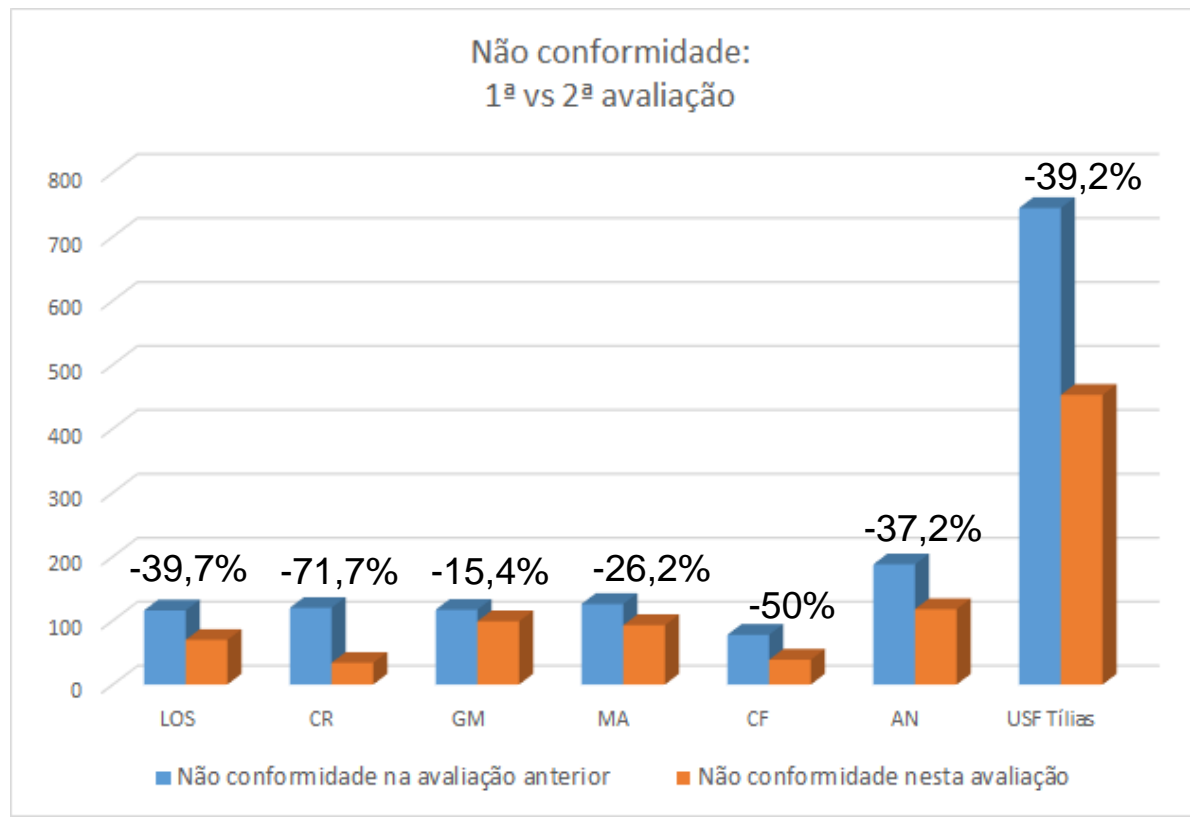
- **Aplicação do “Protocolo de atuação”**
  - Utentes identificados nas “lista de não conformidade”, de forma oportunística
  - Prescrição inicial de IBP, considerando as recomendações e o registo clínicos adequados

# Ciclo de Qualidade - Verificar

❖ Resultados da 1<sup>a</sup> intervenção

## ❖ Resultados da 1ª intervenção

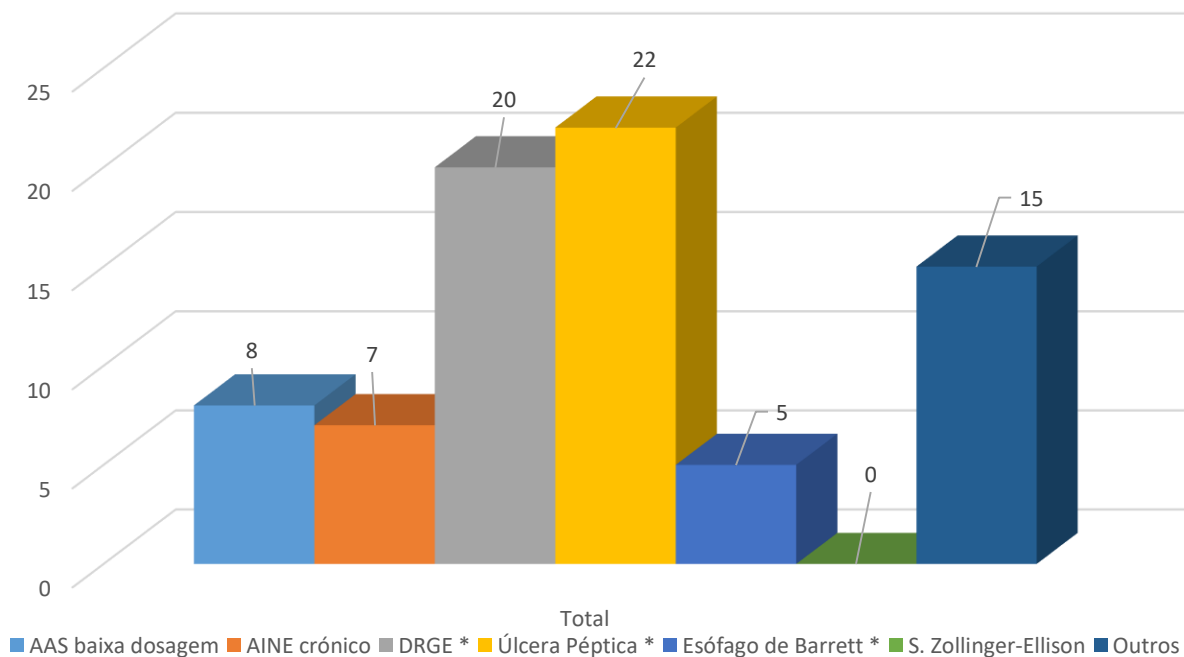
Distribuição dos **doentes** em Não Conformidade: **1ª avaliação**. VS **2ª avaliação**



## ❖ Resultados da 1ª intervenção

Distribuição de todos os doentes em **Conformidade**, por indicação para terapêutica crónica com IBP.

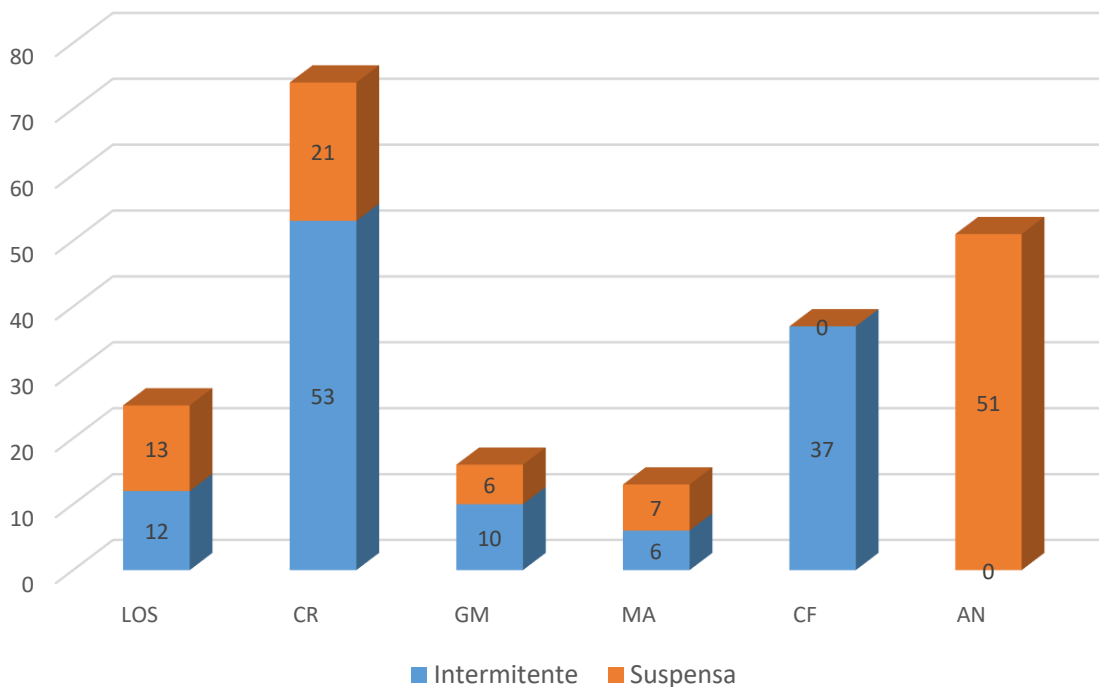
Indicações para terapêutica crónica com IBP



## ❖ Resultados da 1ª intervenção

Distribuição dos **doentes IBP não crónico**, por esquema terapêutico, por médico.

Esquemas de terapêutica não crónica com IBP

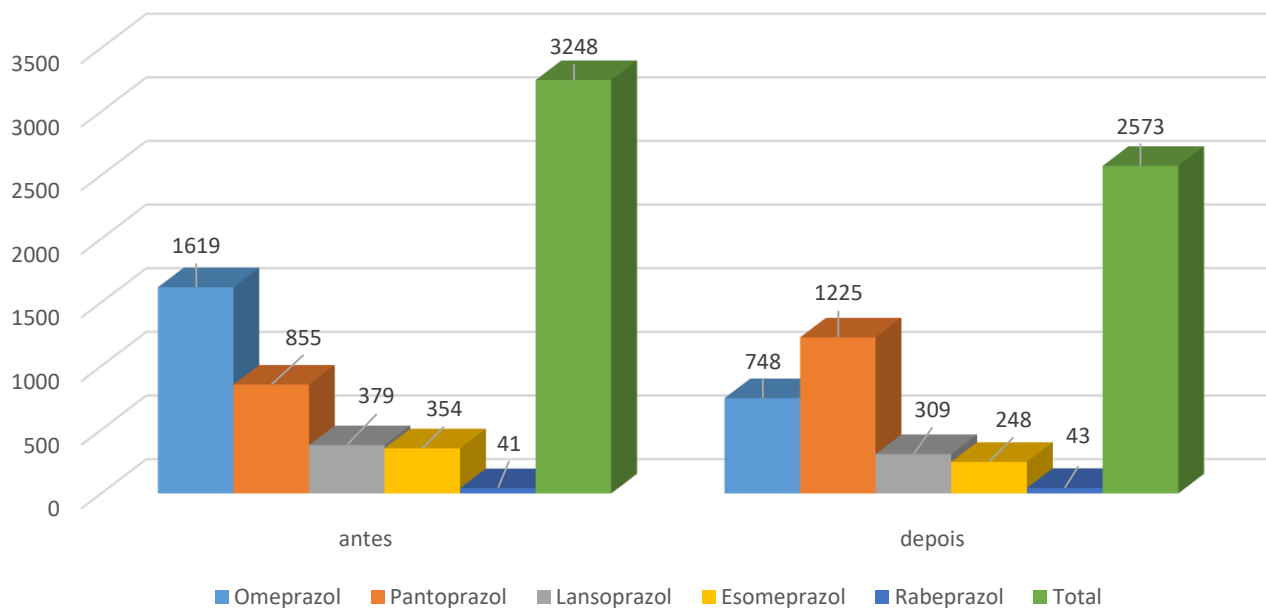


## ❖ Resultados da 1ª intervenção



Nº de embalagens prescritas nos 6 meses antes e nos 6 meses depois da intervenção, por princípio ativo, dos IBPs considerados.

Nº de embalagens prescritas antes e depois da intervenção





# Ciclo de Qualidade - Verificar

## ❖ Análise de resultados

- 39,2% utentes com utilização adequada de IBP
  - ganhos para o utente;
  - ganhos para os médicos;
  - diminuição de custos.
  
- otimização da utilização do MedOne☒
  - recolha rápida de dados;
  - fácil e rápida aplicação do protocolo de atuação;
  - ferramenta uniformizadora de atuação.

# Ciclo de Qualidade - Verificar

## ❖ Reflexão sobre os resultados

### ➤ Potencial de replicação - Ciclo de Qualidade

- baixo custo na implementação;
- favorece a utilização dos módulos estatísticos dos programas informáticos para registos clínicos;
- outros protocolos de melhoria da qualidade.

# Ciclo de Qualidade - Agir

## ❖ Reformulação de objetivos

- Reduzir em 35% o número de utentes a utilizar IBP a longo prazo, sem recomendação clínica.

## ❖ Aplicação de novo Ciclo de Qualidade

- 2ª Intervenção no grupo de utentes que se manteve em “não conformidade”;
- Monitorização dos resultados após 6 meses de intervenção.



# Bibliografia

1. Bibliografia: Supressão Ácida: Utilização dos Inibidores da Bomba de Protões e das suas Alternativas Terapêuticas (30/09/2011) – NOC 036/2011; Laine L, Jensen DM. Management of patients with ulcer bleeding. Am J Gastroenterol 2012 – ACG guideline (2012);
2. Katz PO, Gerson LB, Vela MF. Guidelines for the diagnosis and management of gastroesophageal reflux disease. Am J Gastroenterol. 2013 Mar;108(3):308-28 - ACG guideline (2013);
3. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Dyspepsia and gastro-oesophageal reflux disease. Investigation and management of dyspepsia, symptoms suggestive of gastro-oesophageal reflux disease, or both. London (UK): National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2014 Sep. 43 p. (Clinical guideline; no. 184) - NICE 2014;



# Bibliografia

4. Scarpignato C, Gatta L, Zullo A, et al. Effective and safe proton pump inhibitor therapy in acid-related diseases - A position paper addressing benefits and potential harms of acid suppression. BMC Med. 2016;14:179– Scarpignato et al (2016);
5. Freedberg DE, Kim LS, Yang YX. The Risks and Benefits of Long-term Use of Proton Pump Inhibitors: Expert Review and Best Practice Advice From the American Gastroenterological Association. Gastroenterology 2017;152:706–715 – AGA (2017)



PRÉMIO DE  
BOAS PRÁTICAS  
EM SAÚDE®

# Melhoria da qualidade na utilização a longo prazo dos Inibidores da Bomba de Protões

Teresa Reis Araújo, Leonor Silva Jorge, Bruno G. Silva, Telma Gameiro

Lisboa, 21 de novembro de 2018

