

TRADUZINDO CIENCIA
AMPLIANDO ACESSO –
EXPERIENCIA DE 86.000 CASOS

Prof. Dr. Paulo Henrique Morales

Instituto da Visão - IPEPO



Soc. Bras. Retina & Vítreo

INFORMAÇÃO

1952 – Oxford Massachusetts – **50%** das pessoas com Diabetes desconheciam ter Diabetes
Elioliot P. Joslin

CAMPANHAS
INFORMAÇÃO

ROTINA
SISTEMATIZAÇÃO

2023 – Pessoas **Sabem** que
tem Diabetes

2023 – 50% Pessoas com
Diabetes **Desconhecem** ter
Diabetes

JUNTOS SOMOS FORTES

- Dia Nacional do Diabetes 27/06/1997 - ANPAD

1 Campanha de Diabetes - Detecção de Diabetes

ANPAD **Associa-se a IDF** - Missão Coordenar o Dia Mundial no Brasil

- Dia Mundial do Diabetes 14/11/1998 - ANPAD

COMUNICAÇÃO

Glicemia - 165 mg/dl

- NADA

Glicemia - 265 mg/dl

- NADA

COMUNICAÇÃO

Glicemia - 165 → 165 mg/dl

- NADA

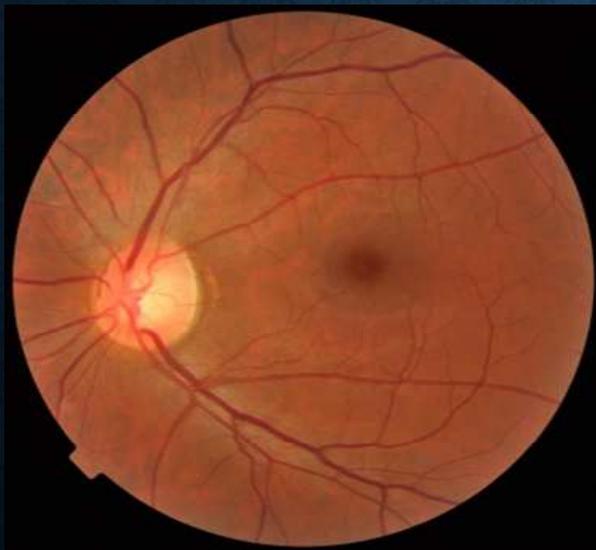
Glicemia - 265 → 165 mg/dl

- Cansaço
- Turvação visual para perto
- Câimbras
- Desamino
- Sudorese
- Tremores

COMUNICAÇÃO

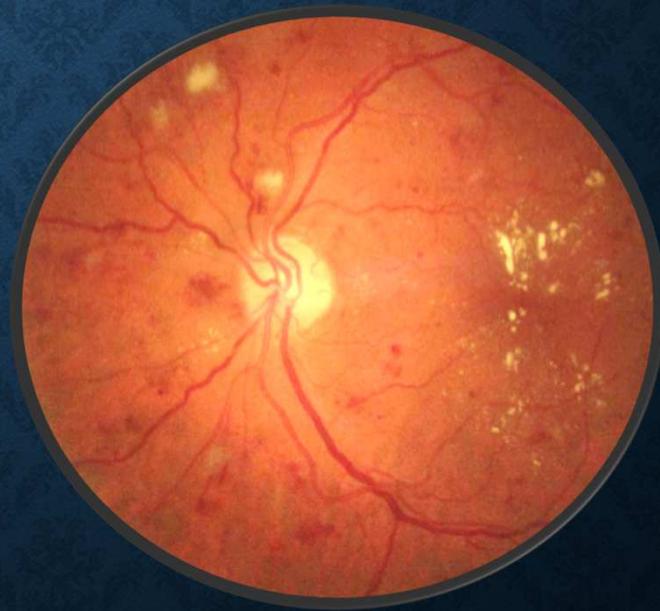
Glicemia - 165 mg/dl

- Hemoglobina Glicada – 7,0%



Glicemia - 265 mg/dl

- Hemoglobina Glicada – 10,0%

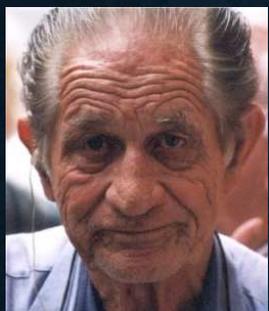


ACESSO AO DIAGNÓSTICO

UBS com Estratégia Saúde da Família (ESF)

- NÃO podem solicitar exame de fundo de olho. Apenas Consulta do Oftalmologista
- Equipe:
 - Médico
 - Enfermeira
 - Auxiliar/ Técnico de Enfermagem
 - Agente Comunitário

FLUXO ATUAL ACESSO AO DIAGNÓSTICO



15 m. (95%)

**Pessoas
con DM**

15,7 m.



Unidade
Primaria

Medico
General

Regulação
de Saúde

Secundario / Terciario
Centro de Diagnóstico

**Pessoas
Bastante
Persistente**

0,7 m. (5%)

Tratamento



Regulação
de Saúde

Oftalmologista
Geral

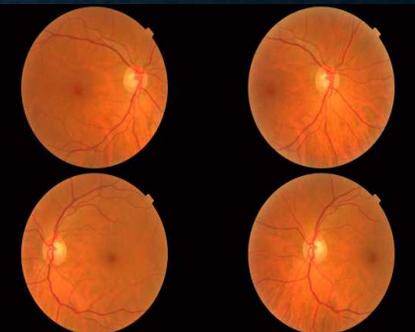


ACESSO AO DIAGNÓSTICO

UBS com Estratégia Saúde da Família (ESF)

- **NÃO** podem solicitar exame de fundo de olho. Apenas Consulta com Oftalmologista
- Equipe:
 - Medico
 - Enfermeira
 - **Auxiliar/ Técnico de Enfermagem**
 - Agente Comunitario

ACESSO AO DIAGNÓSTICO



UBS
Unidade
Captação

Paciente Estável

Normais
Baixo Risco Cegueira
Aprofundamento Diag
outras Dças oculares
Risco Sistêmico

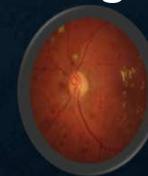
Laudo
IPEPO

90% Sem
problemas

Alto Risco

TRATAMENTO

10% com Alto Risco
de Cegueira



PROGRAMA TELEOFTALMOLOGIA SEC. ESTADUAL DE SAÚDE – IPEPO

86.000 PACIENTES PELO SUS



EVOLUÇÃO IMAGENS DA RETINA

Dilatação

Oftalmoscopia



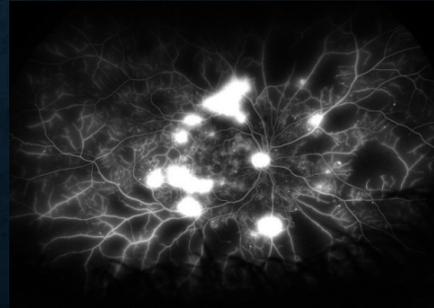
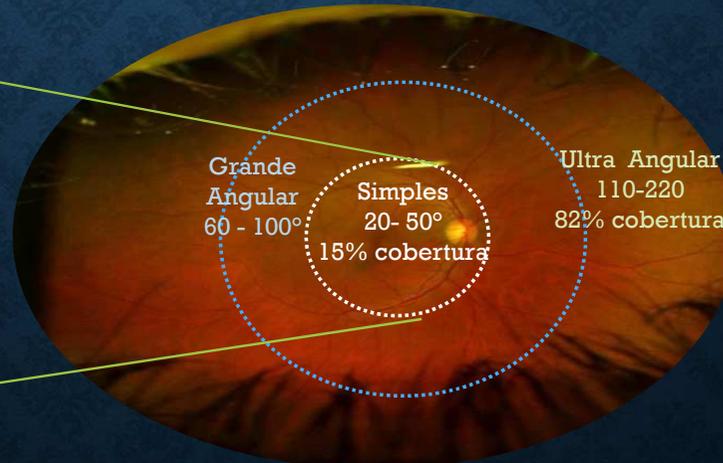
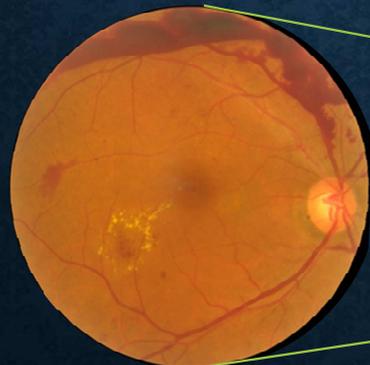
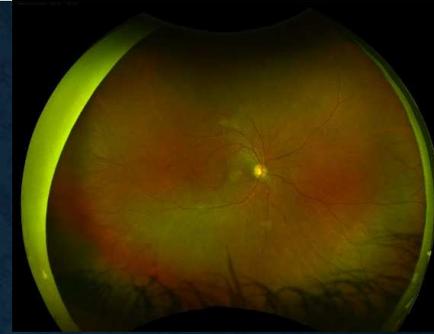
Não Midriático

Retinografia +IA



Sem Dilatação

Retinografia Ultra-Angular / Infra-Vermelho / Angiografia



PROGRAMA TELEOFTALMOLOGIA SEC. ESTADUAL DE SAÚDE – IPEPO

	Atendimento Atual	Capacidade Instalada
• Triagem Diagnóstica	800/mês	3.000/mês
• Novos Tratamento	100/mês	500/mês

ACESSO AO TRATAMENTO MACULOPATIA DIABÉTICA

SUS - TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA RETINA – R\$627,28

INFUSÕES INTRA-VÍTREAS DE QUIMIOTERÁPICO ANTIANGIOGÊNICO (60%)

Produto Liberado no PCDT de Retinopatia diabética – R\$5.052,00 – R\$2.172,58

Produto liberado no PCDT de Degeneração Macular – R\$ 150,00

~~IMPLANTES DE CORTICOIDE DE LIBERAÇÃO LENTA (20%)~~

Produto Liberado para SUS, NÃO consta do PCDT Retinopatia Diabética – R\$ 3.685,39

Corticoide de ação lenta NÃO liberado CONITEC – R\$ 81,07

RETINOPATIA COMO BIOMARCADOR

- **Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)- Maior causa de Morte**
 - Sem Retinopatia – 1,0
 - RDNP Moderada- 6,4 vezes
 - RDP – **11,0** vezes

- **Nefropatia – Alto custo para SUS – Impacto qualidade de vida**
 - Sem Retinopatia- 1 vez
 - RDNP Leve- 3,0 vezes
 - RDP **50%** com nefropatia (Glomerular/Tubular)

Quality Adjusted Life Years - QALYs

20/20	1,00
20/20 + < 20/40 (Limite para carta de motorista)	0,92
Angina Pectoris	0,90
Diabetes - Diagn	0,85
20/70 = Deficiência Visual Leve (indicação catarata)	0,74
Câncer de Mama em quimioterapia	0,74
20/200= Deficiência Visual Moderada (Primeira letra Tabela)	0,66
Câncer Próstata + Impotência+ Incontinência	0,60
5/200= Limite para o Auto-cuidado sem treinamento	0,35
AVC – Derrame + Sequelas Graves	0,30
Sem Percepção Luminosa	0,26

BROWN, GC, TR.AM. OPHTH SOC. VOL XCVII , 1999

QUANDO JUNTOS AINDA NÃO SOMOS OS MESMOS

UM SÓ NOME COM DIFERENTES SOBRENOMES