

# Dia Mundial da Espirometria na ESTeSL

Hermínia Brites Dias  
Elizabeth Almeida Carolino

**VI Encontro Nacional das Ciências e Tecnologias da Saúde**

Outubro 2011



ESCOLA  
SUPERIOR  
DE TECNOLOGIA  
DA SAÚDE  
DE LISBOA

Instituto Politécnico de Lisboa



A Desafiar o Futuro!

# Ponto de partida

- \* milhões de pessoas sofrem de doenças respiratórias crónicas tratáveis e preveníveis.
- \* discurso público relativamente às doenças respiratórias tem sido negligenciado.

FIRS, 2009

# 2010 – Ano do Pulmão

## Fórum Internacional das Sociedades Respiratórias



necessário uniformizar iniciativas mundiais  
para o objetivo de realçar a urgência na  
atuação em torno da saúde respiratória

FIRS, 2009

# 2010 – Ano do Pulmão

- \* Doenças respiratórias - 2º lugar em mortalidade, incidência, prevalência e custos;
- \* Em 2020, dos 68·3 milhões de mortes em todo o mundo, 11·9 milhões serão causadas por patologias pulmonares.

WHO, 2007

# 2010 – Ano do Pulmão

*\* Now is the time to act, to unite forces and to define common interests worldwide—this is why the Year of the Lung is an important initiative that deserves maximum distribution(...)*

Rabe et al, Lancet, 2010



# **Primeiro Dia Mundial da Espirometria**

**14 Outubro de 2010**

Em todo o mundo e ... na ESTeSL

<http://yearofthelung.org/1780-photographs.htm>

---

# Objetivos

- \* Associar a ESTeSL e a AC de CPL às comemorações do Dia Mundial da Espirometria promovidas pela Fundação Europeia do Pulmão.
- \* Realizar o maior número possível de espirometrias;
- \* Consciencializar a comunidade para o papel da espirometria no diagnóstico precoce da patologia respiratória;
- \* Colocar a ESTeSL enquanto entidade formadora de Técnicos de Cardiopneumologia na primeira linha das iniciativas relacionadas com o estudo espirométrico;
- \* Identificar possíveis alterações ventilatórias na população rastreada.

# Participantes

- \* Professores da AC de CPL (área EFR);
- \* Estudantes dos 4 anos da Licenciatura em Cardiopneumologia;
- \* Recém-licenciados em Cardiopneumologia pela ESTESL.

# Divulgação e logística

- \* Apoio do Gabinete de Saúde da Câmara Municipal de Loures (divulgação do evento nos Centros de Saúde do Concelho);
- \* Afixação de posters informativos na ESTeSL;
- \* Entrega de folhetos/convites em empresas e organismos públicos nas imediações da ESTeSL;
- \* Criação de página no *Facebook*.

- \* Atividades decorreram entre as 9 e as 17 horas;
- \* Questionário;
- \* Espirometrias em dois locais diferentes da ESTeSL;
- \* Resultados enviados, no final do dia, para a Sociedade Portuguesa de Pneumologia e posteriormente tb para a Fundação Europeia do Pulmão.

Data: 12 de Outubro de 2010

Titulo da Notícia: Dia da Espirometria – Testes gratuitos à capacidade pulmonar

Meio de Comunicação: Destak

Categoria: Saúde

### **DIA DA ESPIROMETRIA**

## **Testes gratuitos à capacidade pulmonar**

A Escola Superior de Tecnologia de Saúde de Lisboa abre as portas ao público na quinta-feira, para um teste gratuito à capacidade pulmonar, assinalando o 1º Dia Mundial da Espirometria, uma iniciativa da Fundação Europeia do Pulmão.





HBD – EAC – Oct. 2011 - ESTeSL



HBD – EAC – Out. 2011 - ESTeSL



HBD – EAC – Out. 2011 - ESTeSL



HBD – EAC – Out. 2011 - ESTeSL

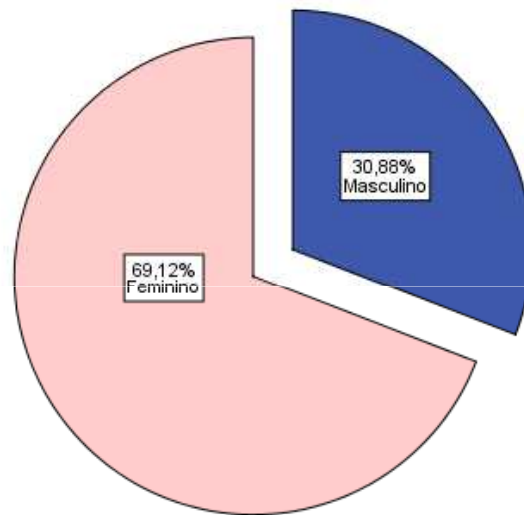


HBD – EAC – Oct. 2011 - ESTeSL

# Resultados

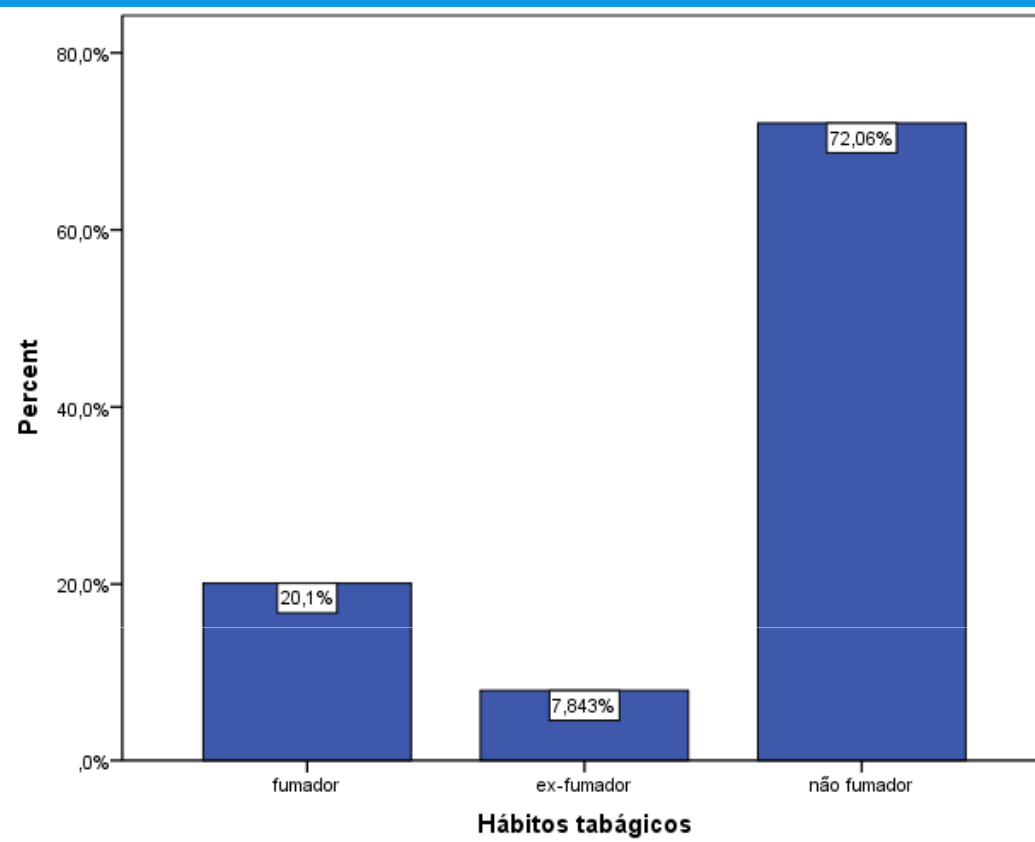
- \* FVC e FEV<sub>1</sub> ≥ 80% e FEV<sub>1</sub>/FVC ≥ 80% – sem alterações significativas;
- \* FEV<sub>1</sub>/FVC < 80% - alteração ventilatória obstrutiva;
- \* FVC e FEV<sub>1</sub> < 80% e FEV<sub>1</sub>/FVC ≥ 80%- alteração ventilatória restritiva;
- \* FVC e FEV<sub>1</sub> < 80% e FEV<sub>1</sub>/FVC < 80%- alteração ventilatória inespecífica;
- \* Espirometria sem qualidade - inconclusivo.

# Resultados



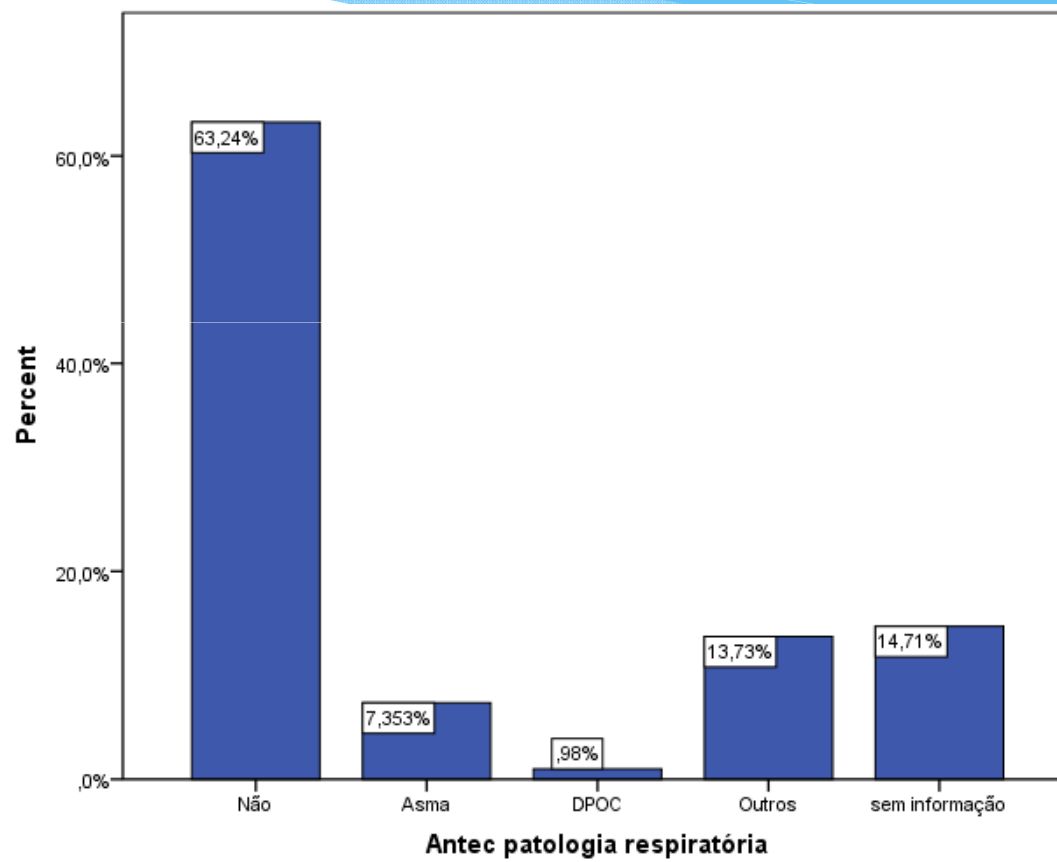
**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Idade	204	17	87	32,77	19,348
Peso	204	40	118	65,41	12,907
Altura	204	143,00	187,00	165,7549	8,49565



**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Carga tabágica	56	,3	70,0	14,718	17,5292



\* Nos 204 indivíduos avaliados detectaram-se alterações ventilatórias em 32,9%.

		Padrão ventilatório											
		sem alterações		obstrutivo		restritivo		inespecífico		inconclusivo		Total	
		Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %
Antec patologia respiratória	Não	89	69,0%	25	19,4%	3	2,3%	7	5,4%	5	3,9%	129	100,0%
	Asma	4	26,7%	8	53,3%	0	,0%	2	13,3%	1	6,7%	15	100,0%
	DPOC	0	,0%	2	100,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	2	100,0%
	Outros	15	53,6%	10	35,7%	0	,0%	3	10,7%	0	,0%	28	100,0%
	sem informação	22	73,3%	6	20,0%	0	,0%	1	3,3%	1	3,3%	30	100,0%
	Total	130	63,7%	51	25,0%	3	1,5%	13	6,4%	7	3,4%	204	100,0%

\* Dos que referiram não ter patologia respiratória, 27,1% apresentavam alterações ventilatórias

		Padrão ventilatório											
		sem alterações		obstrutivo		restritivo		inespecífico		inconclusivo		Total	
		Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %	Count	Row N %
Antec patologia respiratória	Não	89	69,0%	25	19,4%	3	2,3%	7	5,4%	5	3,9%	129	100,0%
	Asma	4	26,7%	8	53,3%	0	,0%	2	13,3%	1	6,7%	15	100,0%
	DPOC	0	,0%	2	100,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	2	100,0%
	Outros	15	53,6%	10	35,7%	0	,0%	3	10,7%	0	,0%	28	100,0%
	sem informação	22	73,3%	6	20,0%	0	,0%	1	3,3%	1	3,3%	30	100,0%
	Total	130	63,7%	51	25,0%	3	1,5%	13	6,4%	7	3,4%	204	100,0%

# Resultados

## Pneumobil II:

- \* prevalência de 25% de obstrução brônquica na totalidade dos indivíduos rastreados (**critério- FEV1 / FVC < 70%**);
- \* 95% desse grupo não sabia que tinha alterações.

(Ferreira et al, 2009)

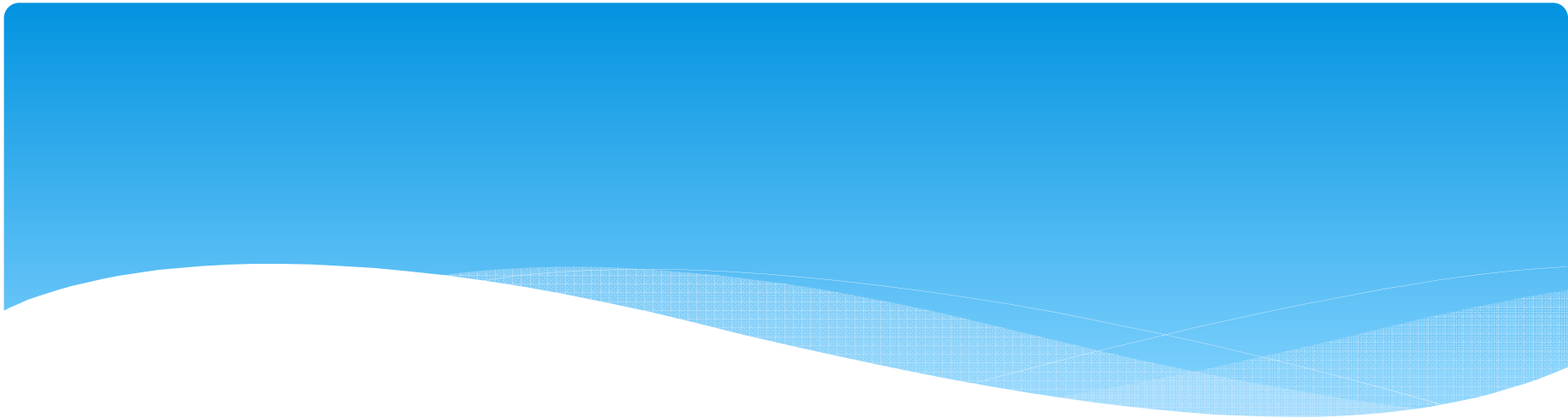
Provavelmente mais elevada atendendo às alterações inespecíficas

# Plano Nacional de Saúde

- \* 2004 – 2010 – Rede Nacional de Espirometrias – Falhou!
- \* Proposta para 2011 – 2016 - Unidade Operacional Móvel de Espirometria

(Luís AS, DGS, 2011)





Instituto Politécnico de Lisboa



A Desafiar o Futuro!