CBC
Colégio Brasileiro de Cirurgiões
Capítulo da Bahia

LAMIC · Liga Acadêmica de Medicina Interna e Cirúrgica ·
SCIENTIA PHILOSOPHIA ATQUE ARS MEDENDI

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA CRÍTICA DA DOENÇA DIVERTICULAR E A MORBIMORTALIDADE HOSPITALAR NO BRASIL (2008-2019)

JOÃO HENRIQUE F. DO NASCIMENTO, AcCBC-Ba (Apresentador)

Dorea IMO; Vieira ATS;
Dr. André Gusmão Cunha;
Dr. André Bouzas de Andrade;
Dra. Monique Magnavita Borba da Fonseca Cerqueira
Dr. Bernardo Fernandes Canedo

AGOSTO, 2020

CoBraLT · SBAIT Sociedade Brasileira de Atendimento Integrado ao Traumatizado · ABLAC Associação Brasileira das Ligas Acadêmicas de Cirurgia · ABLAM · CBC Colégio Brasileiro de Cirurgiões · SCHOOL OF MEDICINE CASE WESTERN RESERVE UNIVERSITY

INTRODUÇÃO

- **Doença diverticular (DD) e a diverticulite** são condições que muitas vezes requererem hospitalização e, a depender do quadro de apresentação, podem demandar cirurgia;

TANASE *et al.*, 2015; VIOLI *et al.*, 2018

- É amplamente aceito que as **apresentações clínicas** são resultantes de uma complexa interação de condicionantes, cuja **idade** se destaca como importante fator de risco, **especialmente nos maiores de 65 anos;**

VIOLI *et al.*, 2018

- Contudo, mais recentemente, vem se observando incremento em **populações cada vez mais jovens**

TANASE *et al.*, 2015; STRATE *et al.*, 2019

OBJETIVO DA PESQUISA

Imagem Fonte: GettyImages

CONDUZIR INQUÉRITO ANALÍTICO A RESPEITO DO PERFIL DE **MORBIMORTALIDADE** DAS **HOSPITALIZAÇÕES** POR **DOENÇA DIVERTICULAR** NO **BRASIL** ENTRE **2008** E **2019**

METODOLOGIA

- Estudo **EPIDEMIOLÓGICO** de caráter **ECOLÓGICO**;

- **COLETA DE DADOS:**
  - DATASUS – (SIH/SIS);
  - Últimos 12 anos (2008 – 2019);
  - *CID-10: K57 Doença Diverticular do Instestino*

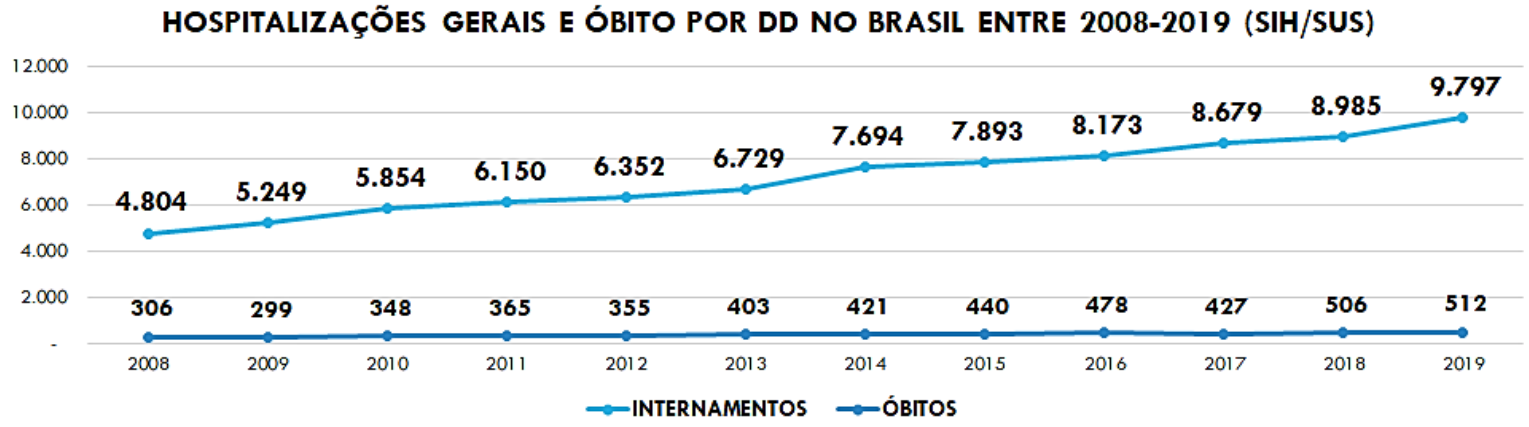
- **RESULTADOS E MÉDIAS:**
  - ***Teste Shapiro-Wilk*** *(QQ-plot)* para estudo das distribuições;
  - ***Teste T-student*** para estudo das médias;
  - **Tabela 2x2** para análise de correlações;
  - Apresentação: **Médias ± Desvio Padrão**

- **PLATAFORMA:**
  - **VASSARSTAT – Statistical Computation** (Vassar College, USA).
  - **OpenEpi 3.01** (MIT/USA)

- ***p<0,01*** foi considerado significativo.

- **VARIÁVEIS:**
  - Internações
  - Óbitos
  - Caráter de Atendimento
  - Taxa de Mortalidade Hospitalar (TMH)
  - Grupo etário
    - *Grupo 1: JOVENS (15-34 anos)*
    - *Grupo 2: ADULTOS DE MEIA IDADE (35-54 anos)*
    - *Grupo 3: ADULTOS MADUROS (55-64 anos)*
    - *Grupo 4: IDOSOS (maiores de 65 anos*

RESULTADOS



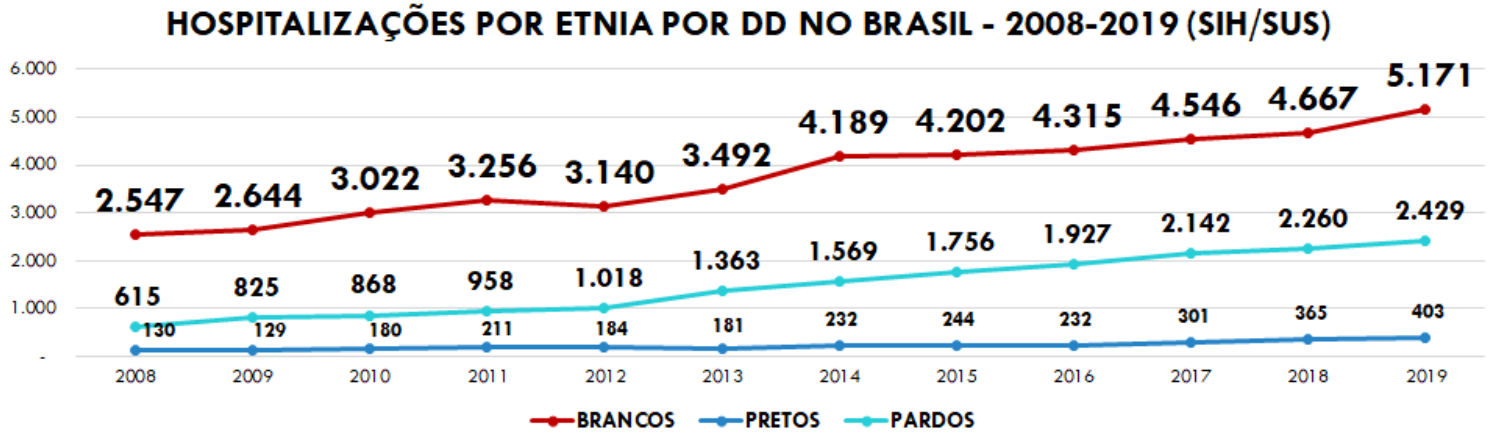
86.359 INTERNAMENTOS GERAIS POR DOENÇA DIVERTICULAR (>15ANOS)

- **Média/Ano :** 7.197 ± 1505,3

4.860 ÓBITOS GERAIS POR DOENÇA DIVERTICULAR (>15ANOS)

- **Média/Ano :** 405 ± 69,1

TAXA DE MORTALIDADE HOSPITAR GERAL **5,63%** ÓBITOS

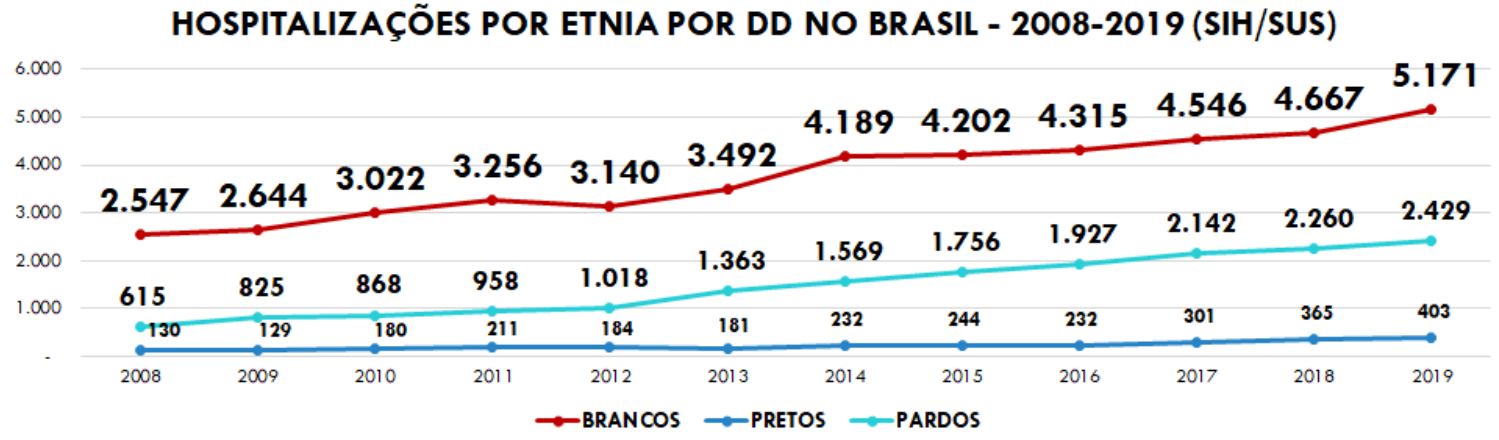


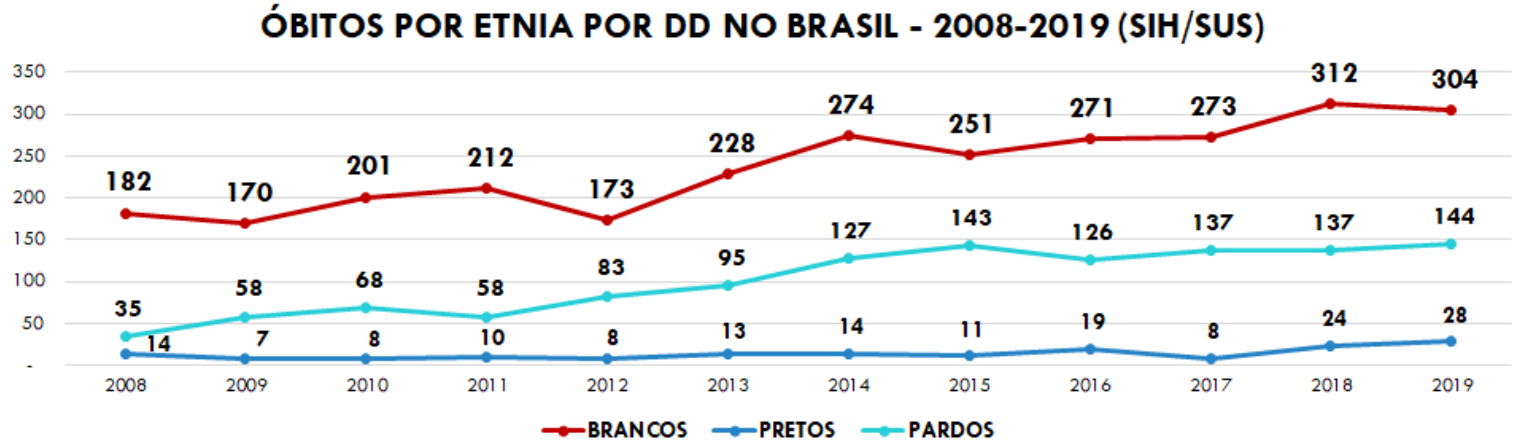
- **BRANCOS: 45.191 (52,3%)**
- **Média/Ano:** 3.766 ± 821,1

- **PRETOS:** 2.792 (3,2%)
- **Média/Ano:** 233 ± 82,1

- **PARDOS:** 17.730 (20,5%)
- **Média/Ano:** 1.478 ± 597,4

RESULTADOS





INTERNAMENTOS

- **BRANCOS:** 45.191 **(52,3%)**
- **Média/Ano:** 3.766 ± 821,1

- **PRETOS:** 2.792 (3,2%)
- **Média/Ano:** 233 ± 82,1

- **PARDOS:** 17.730 (20,5%)
- **Média/Ano:** 1.478 ± 597,4

ÓBITOS

- **BRANCOS:** 2.851 (58,6%)
- **TMH:** 6,35 %
- **Média/Ano:** 238 ± 48,4

- **PRETOS:** 164 (3,3%)
- **TMH:** 5,99 %
- **Média/Ano:** 14 ± 6,5

- **PARDOS:** 1.211 (24,9%)
- **TMH:** 6,9 %
- **Média/Ano:** 101 ± 37,6

[OR=1,08 (1,01-1,16); p=0,01]

RESULTADOS

INTERNAMENTOS	SOMA	MÉDIA	DESVIO PADRÃO	MEDIANA	%	CRESCIMENTO/ANO (%)
ADULTO JOVEM (15-34)	5.872	489	29,1	494	6,8%	0,71% (±0,1)
ADULTO MEIA-IDADE (35-54)	22.190	1.849	344,8	1.853	25,7%	5,93% (±0,04)
ADULTOS MADUROS (55-64)	19.406	1.617	422,7	1.627	22,47%	**8,81% (±0,06)**
IDOSOS (>65)	**38.891**	**3.241**	**740,2**	**3.241**	**45,03%**	7,52% (±0,04)
GERAL	86.359	7.197	1.505,3	7.212	100%	6,53 % (±0,03)*

ÓBITOS	SOMA	MÉDIA	DESVIO PADRÃO	MEDIANA	%	TMH	CRESCIMENTO/ANO (%)
ADULTO JOVEM (15-34)	**160**	13	3,274	14	**3,29%**	2,72	**-7,04% (±0,21)**
ADULTO MEIA-IDADE (35-54)	**659**	55	6,677	55	**13,56%**	2,97	3,27% (±0,21)
ADULTOS MADUROS (55-64)	**979**	82	18,795	84	**20,14%**	5,04	**6,92% (±0,13)**
IDOSOS (>65)	**3.062**	255	54,306	254	**63%**	7,93	6,26% (±0,12)
GERAL	4.860	405	69,1	412	100%	5,63	5,52 % (±0,08)*

*excluiu-se os *outliers*

p<0,01

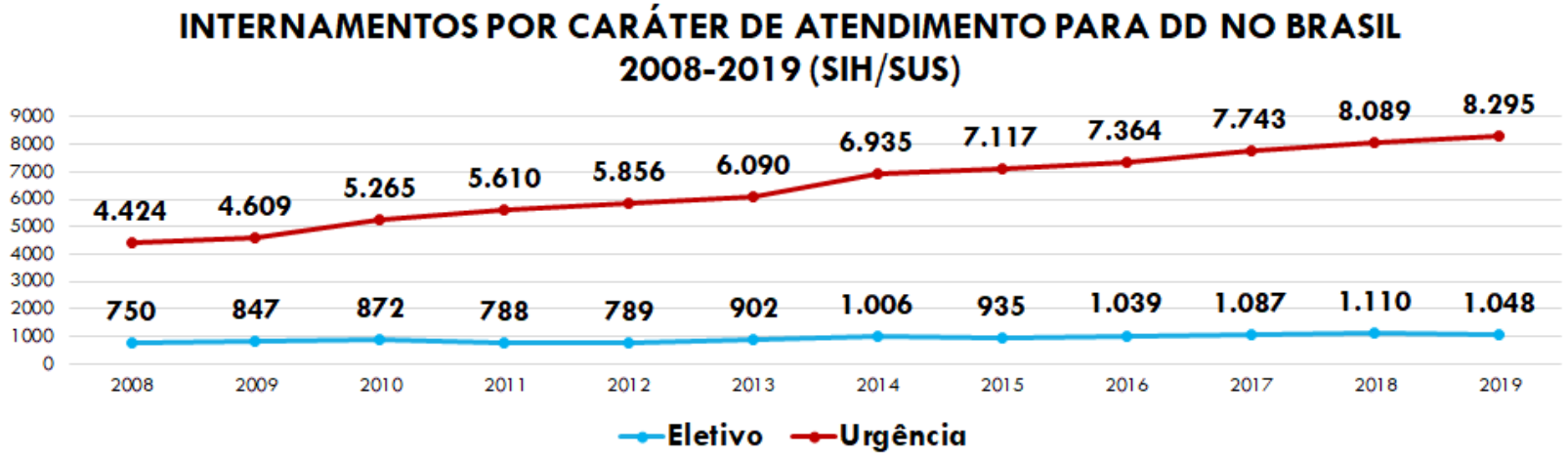
RESULTADOS

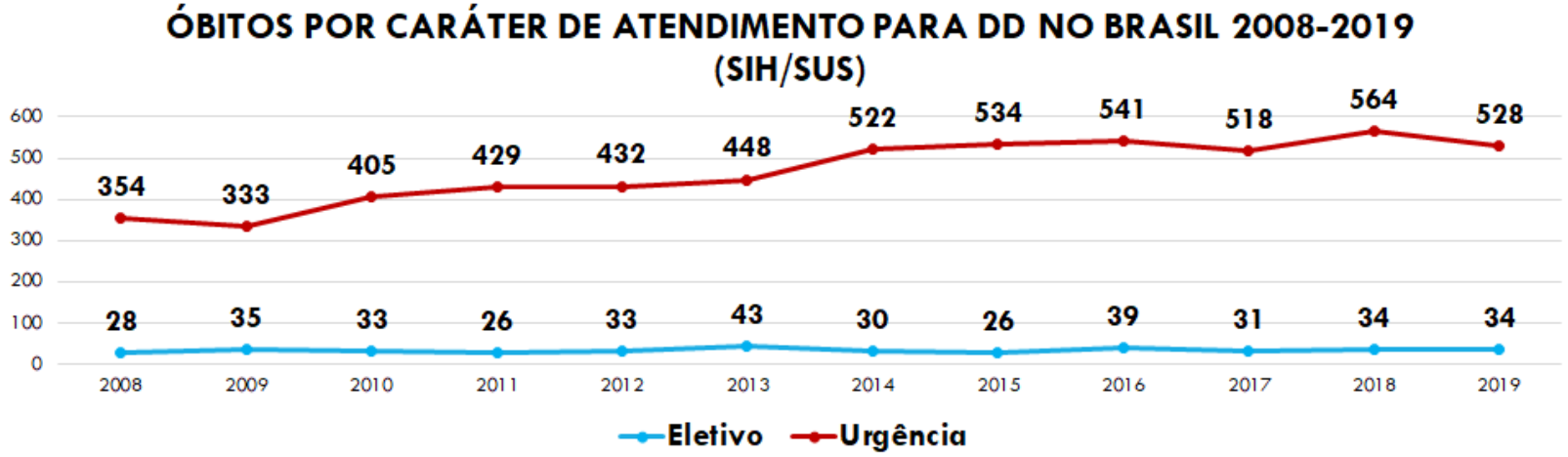
CRESCIMENTO TMH / ANO	MÉDIA	DESVIO PADRÃO	MEDIANA
ADULTO JOVEM (15-34)*	**-6,92%**	**0,189**	**-9,01%**
ADULTO MEIA-IDADE (35-54)	-2,80%	0,188	-14,39%
ADULTOS MADUROS (55-64)	-1,46%	0135	-6,02%
IDOSOS (>65)	-1,07%	0,116	-2,17%
GERAL*	-1,41%	0,085	-0,16%

p<0,01

*excluiu-se os *outliers*

RESULTADOS – CARÁTER ATEND.





INTERNAMENTOS

- **URGÊNCIA**: 77.397 **(87,4%)**
- **Média/Ano:** 6.450 ± 1.270,3

- **ELETIVOS:** 11.173 (12,6%)
- **Média/Ano:** 931 ± 119,8

ÓBITOS

- **URGÊNCIA :** 5.608 **(93,4%)**
- **Média/Ano:** 467 ± 74,3

- **ELETIVOS:** 392 (6,6%)
- **Média/Ano:** 33 ± 4,8

EM URGÊNCIA:

- **GERAL: [OR=2,15 (1,9-2,4); p<0,01]**
- **CIRÚRGICO: [OR=6,13 (2,64-14,3); p<0,01]**

CONCLUSÕES

Os dados evidenciam tendência de **crescimento geral dos óbitos brutos** por complicações do DD, mas também revela **decréscimo significativo** na **TMH** ao longo do período;

- Apesar de **brancos** apresentaram **maiores índices brutos de hospitalização e óbitos** no período analisado, pacientes **pardos** apresentaram **maior taxa de mortalidade hospitalar**;

- Embora **idosos** apresentaram **maiores índices brutos de hospitalização e óbitos** no período analisado, **adultos maduros** apresentaram **maior crescimento dos óbitos brutos**;

- Observou-se um **decréscimo geral da TMH** no período analisado, contudo **idosos** apresentaram a **menor aceleração** deste **decréscimo**;

- **Infere-se** que um possível **maior acesso** a exames de imagem por pacientes nos serviços de emergência tenha possibilitado maior número de diagnóstico, avaliação precoce e registro dos casos de DD;

- Todavia isso **não significou pior prognóstico**, sendo esse desfecho mais reservado ao caráter do internamento **em urgência**.

REFERÊNCIAS

TANASE et al. **Epidemiology of the Diverticular Disease - Systematic Review of the Literature.** Rev Chirurgia; 110: 9-14; 2015

VIOLI et al. **Epidemiology and risk factors for diverticular disease.** Acta Biomed. Vol. 89, Supplement 9: 107-112, 2018

STRATE et al. **Epidemiology, Pathophysiology, and Treatment of Diverticulitis.** Gastroenterology; 156(5): 1282–1298; 2019

OBRIGADO!!

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA CRÍTICA DA DOENÇA DIVERTICULAR E A MORBIMORTALIDADE HOSPITALAR NO BRASIL (2008-2019)

JOÃO HENRIQUE F. DO NASCIMENTO
Dorea IMO; Vieira ATS;
Dr. André Gusmão Cunha;
Dr. André Bouzas de Andrade;
Dra. Monique Magnavita Borba da Fonseca Cerqueira
Dr. Bernardo Fernandes Canedo

Contato:

João Fonseca
joao.Fonseca@live.com

LAMIC
Liga.lamic@gmail.com