

# DOENÇA INFLAMATÓRIA DO INTESTINO O QUE SABEM OS DOENTES?



**Eusébio M.,** Caldeira P., Sousa A.L., Antunes A.G.,  
Vaz A.M., Guerreiro H.

Serviço de Gastrenterologia,  
Centro Hospitalar do Algarve

# INTRODUÇÃO

- A doença inflamatória do intestino (DII) é uma patologia crónica que pode exigir terapêutica complexa e recurso frequente aos cuidados de Saúde
- A educação para a doença nos doentes com DII:
  - permite uma maior compreensão e aceitação da patologia
  - assume um papel fundamental na adesão e sucesso terapêutico

## Objetivo:

- Avaliar o conhecimento sobre a doença na DII e identificar fatores que influenciam a sua aquisição

# MATERIAL E MÉTODOS

- Realizado inquérito sobre doença a doentes com DII observados em consulta durante o mês de Setembro/2013

## QUESTÕES DE AVALIAÇÃO

- Tipo de doença e localização
- Características gerais da DII
- Manifestações clínicas (gastrointestinais e extra-intestinais)
- Exames complementares de diagnóstico
- Tratamento
- Complicações a longo prazo da DII
- Gravidez e amamentação na DII
- Efeito do tabaco

# MATERIAL E MÉTODOS

- As respostas foram categorizadas em adequada/não adequada
- A resposta **não sei** foi considerada resposta não adequada

## OUTRAS QUESTÕES

- Auto-avaliação do conhecimento sobre a doença
  - Conhecimento sobre a associação portuguesa de DII/Participação em eventos da associação
  - Fonte de conhecimento
  - Grau de escolaridade
- 
- Para cada doente, foram registados os dados demográficos e características da doença  
(tipo de DII e sua classificação, internamento ou cirurgia prévia pela DII, tratamento e sessões em Hospital de Dia)



INQUÉRITO SOBRE INFORMAÇÃO SOBRE A DOENÇA INFLAMATÓRIA DO  
INTESTINO

INFORMAÇÃO A PREENCHER PELO DOENTE

Doente n° \_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- 4ª classe ou menos
- 9º ano
- 12º ano
- Curso superior

2 – Qual o nome da sua doença do intestino?

- Doença de Crohn
- Colite Ulcerosa
- Doença inflamatória do intestino não classificada
- Não sei

3 – Em que parte do tubo digestivo está a sua doença localizada? (pode assinalar várias opções)

- Esófago
- Estômago
- Intestino Delgado
- Cólon
- Recto
- Não sei

**Relativamente à doença inflamatória do intestino:**

- Tem cura
- Não tem cura mas pode ser controlada com medicamentos
- Não tem cura e está sempre activa
- Não sei

**Quanto tempo dura a doença?**

- Com o tempo desaparece
- Para sempre, é uma doença crónica
- Não sei

**São sintomas (queixas) da doença?**

- Diarreia  Sim  Não  Não sei
- Sangue nas fezes  Sim  Não  Não sei
- Dor abdominal  Sim  Não  Não sei
- Febre  Sim  Não  Não sei
- Emagrecimento  Sim  Não  Não sei
- Frequência  Sim  Não  Não sei

**Relativamente aos exames auxiliares de diagnóstico:**

- A colonoscopia é muito importante para efectuar o diagnóstico  Sim  Não  Não sei
- Os exames radiológicos ou TAC são muito importantes para efectuar o diagnóstico  Sim  Não  Não sei
- É importante fazer análises regularmente  Sim  Não  Não sei
- A colonoscopia só é necessária se tiver sintomas  Sim  Não  Não sei

**Relativamente ao tratamento:**

- Há medicamentos que actuam rapidamente nas crises  Sim  Não  Não sei
- O tratamento da doença inflamatória é apenas com cortisona  Sim  Não  Não sei
- Posso deixar de tomar medicação se não tiver sintomas  Sim  Não  Não sei
- A medicação regular diminui o aparecimento de crises  Sim  Não  Não sei
- Em crises graves pode ser necessário cirurgia  Sim  Não  Não sei
- A cirurgia passa sempre por deixar um saco na barriga  Sim  Não  Não sei
- Existem medicamentos que provocam um maior risco de infecções  Sim  Não  Não sei

**Relativamente a complicações da doença:**

- A minha doença tem um risco aumentado de cancro do intestino  Sim  Não  Não sei
- A minha doença diminui a esperança média de vida  Sim  Não  Não sei

**A minha doença pode causar sintomas “fora” dos intestinos?  Sim  Não  Não sei**

**Se respondeu sim, onde?**

- Articulações  Sim  Não  Não sei
- Pele  Sim  Não  Não sei
- Olho  Sim  Não  Não sei
- Fígado  Sim  Não  Não sei

**Relativamente à doença inflamatória do intestino e gravidez (responder apenas se mulher e em período fértil)**

- A gravidez pode agravar a doença do intestino  Sim  Não  Não sei
- Durante a gravidez não posso tomar os medicamentos para a minha doença do intestino.  Verdadeiro  Falso  Posso tomar alguns  Não sei

**Durante a amamentação não posso tomar os medicamentos para a minha doença do intestino.**

- Verdadeiro  Falso  Posso tomar alguns  Não sei

**Fuma?  Sim  Não**

- O que pensa do efeito do tabaco sobre a sua doença:  Protege  Agrava  Não altera  Não sei

**Como se sente em relação ao conhecimento que tem sobre a doença?**

- Muito bem  Sinto que sei o suficiente  O meu conhecimento é inadequado

**Já ouviu falar de uma associação portuguesa de doença inflamatória?  Sim  Não**

**Alguma vez participou num evento desta associação de doentes?**

- Sim  Não  Nunca ouvi falar

**Como obteve conhecimento sobre a sua doença? (pode assinalar várias opções)**

- Médico  Enfermeiro  Associação de doentes  Internet

# RESULTADOS

➤ Incluídos 73 doentes

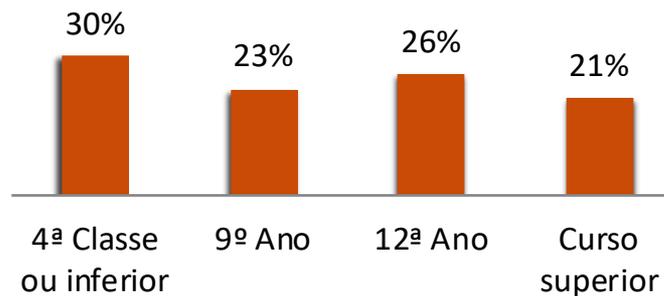
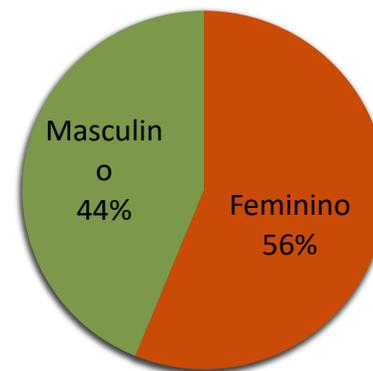
## CARACTERÍSTICAS DOS DOENTES

➤ Distribuição por **género**: masculino 44%, feminino 56%

➤ **Idade média**: 44,01 anos ( $\pm$  16,583, mín. 16 – máx. 76)

➤ **Idade no diagnóstico**: 34,55 anos ( $\pm$  14,229, mín. 11 – máx. 68)

➤ **Grau de escolaridade**



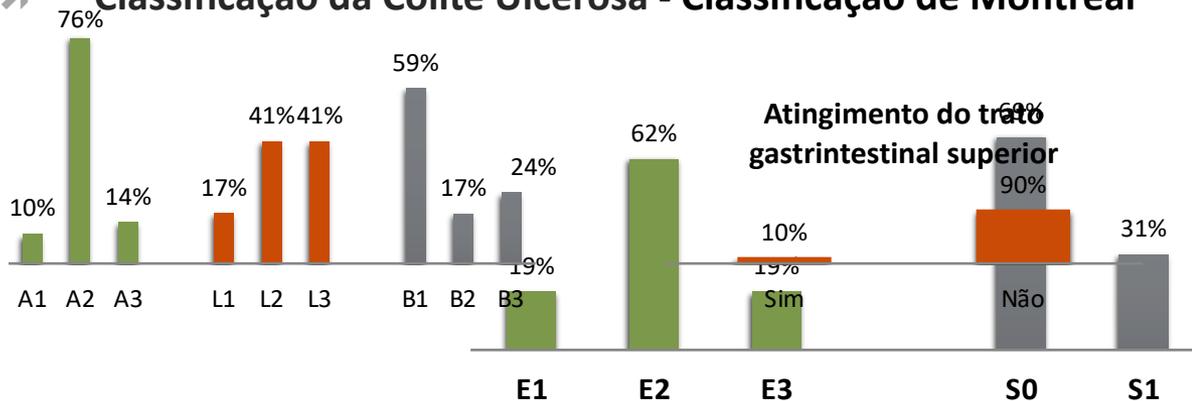
# RESULTADOS

## CARACTERÍSTICAS DA DOENÇA

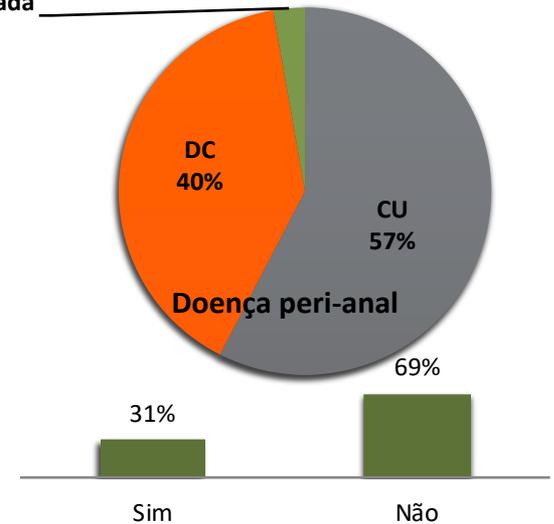
➤ **Tipo de DII:** 57% CU, 40% DC, 3% DII não classificada

➤ **Classificação da Doença de Crohn – Classificação de Montreal**

➤ **Classificação da Colite Ulcerosa - Classificação de Montreal**



DII não classificada  
3%



31%

Sim

69%

Não

# RESULTADOS

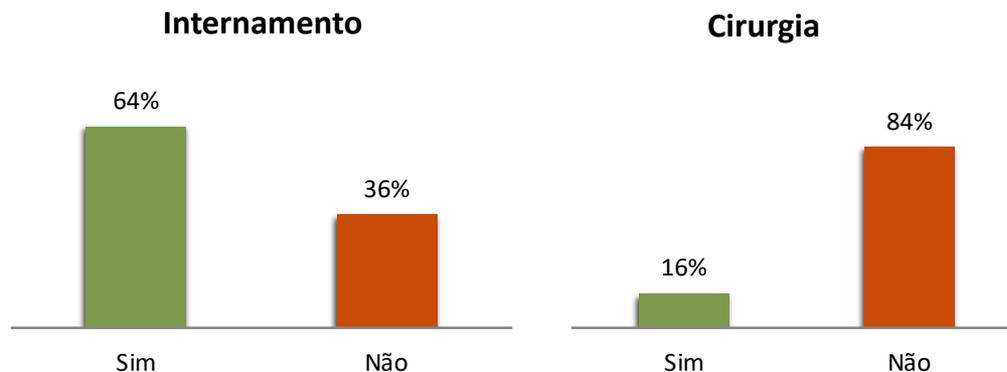
## CARACTERÍSTICAS DA DOENÇA

➤ **Anos de doença** – média 9,42 anos ( $\pm 8,2$ ; mínimo 3 meses, máximo 34 anos)

➤ **Internamento prévio** – Sim 64%

➤ **Cirurgia prévia** – Não 84%

➤ **Sessões em Hospital de dia** – Sim 16%



# RESULTADOS

## ➤ Tratamento atual

	Frequency	Percent
5-ASA	29	39,7
5-ASA + corticóide	9	12,3
5-ASA + corticóide + azatioprina	4	5,5
5-ASA + azatioprina + infliximab	2	2,7
5-ASA + azatioprina + Adalidumab	3	4,1
5-ASA + infliximab	6	8,2
5-ASA + adalidumab	3	4,1
5-ASA + Azatioprina	7	9,6
Valid		
Azatioprina + adalidumab	1	1,4
Infliximab	2	2,7
Nenhum	2	2,7
5-ASA + corticoide + Infliximab	1	1,4
5-ASA + infliximab+ metotrexato	1	1,4
5-ASA + cortidóide + Adalidumab	1	1,4
azatioprina	2	2,7
Total	73	100,0

## ➤ Tratamento prévio

	Frequency	Percent
5-ASA	14	19,2
5-ASA + corticóide	19	26,0
5-ASA + corticóide + azatioprina	17	23,3
5-ASA + Azatioprina	2	2,7
Azatioprina + adalimumab	1	1,4
5-ASA + corticóide + azatioprina + infliximab	7	9,6
Valid		
5-ASA+ corticóide + Infliximab	7	9,6
5-ASA+	3	4,1
corticóide+azatioprina+infliximab+adalidumab		
5-ASA + corticóide + azatioprina + adalidumab	2	2,7
5-ASA + corticóide + azatioprina + infliximab + adalidumab + metotrexato	1	1,4
Total	73	100,0

# RESULTADOS

## QUESTÕES DE AVALIAÇÃO – percentagem de respostas adequadas

- Tipo de DII: **86%**
- Localização da doença: **27%**
- Características gerais da doença:
  - Possibilidade de cura/doença intratável/controlado com medicamentos - **84%**
  - Desaparecimento com o tempo/Doença crónica – **89%**
- Sintomatologia:
  - Diarreia **88%** / Sangue nas fezes **82%** / Dor abdominal **73%**
  - Febre **34%** / Emagrecimento **63%** / Fraqueza **56%**

# RESULTADOS

## QUESTÕES DE AVALIAÇÃO – percentagem de respostas adequadas

### ➤ Exames auxiliares de diagnóstico:

- Importância da colonoscopia total no diagnóstico **95%** / Papel da colonoscopia na fase assintomática **30%**
- Papel das análises regulares **86%** / Valor dos exames radiológicos **32%**

### ➤ Tratamento:

- Medicação que atua rapidamente nas crises - **66%**
- Corticóide como única possibilidade terapêutica - **69%**
- Suspensão da medicação na fase assintomática - **66%**
- Medicação regular na diminuição das crises - **84%**
- Possibilidade de intervenção cirúrgica nas crises graves – **55%**
- Realização obrigatória de ostomia aquando da cirurgia - **34%**
- Risco infeccioso da medicação - **38%**

# RESULTADOS

## QUESTÕES DE AVALIAÇÃO – percentagem de respostas adequadas

- **Complicações da doença - Risco de cancro do intestino 38%** / Influência na esperança média de vida **32%**
- **Manifestações extra-intestinais – 55%**
  - Articulações **47%** / Pele **32%** / Olho **29%** / Fígado – **25%**
- **DII e gravidez**
  - Gravidez pode influenciar a DII **24%**
  - Medicamentos permitidos na gravidez **38%** / permitidos na amamentação **41%**
- **Efeito do tabaco - 25%**
  - Doentes com DC **52%** / Doentes com CU: **5%**

# RESULTADOS

## CONHECIMENTO DA DOENÇA

➤ Respostas adequadas – **média 53,7%** ( $\pm 19,8$ , mínimo 14% - máximo 91%)

➤ Auto-avaliação do conhecimento



➤ Conhecimento sobre a associação portuguesa de DII – 70% conhecem

➤ Fonte de conhecimento – Médico 56%, Médico + Internet 15%

# RESULTADOS

## AValiação de fatores que influenciam a aquisição de conhecimento

### Fatores do doente

#### ➤ Género

A média de respostas adequadas é superior nas mulheres (57% vs 50%) mas **sem significado estatístico** ( $p= 0,136$ )

Group Statistics

	Sexo do doente	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
% de respostas adequadas	Feminino	41	56,76	20,102	3,139
	Masculino	32	49,78	18,946	3,349

# RESULTADOS

## AVALIAÇÃO DE FATORES QUE INFLUENCIAM A AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTO

### FATORES DO DOENTE

#### ➤ Idade média atual

Idade mais jovem **associou-se significativamente** a maior % de respostas adequadas ( $r = -0,451$ ;  $p = 0,000$ )

		Idade actual	% de respostas adequadas
Idade actual	Pearson Correlation	1	-,451**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	73	73
% de respostas adequadas	Pearson Correlation	-,451**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	73	73

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

# RESULTADOS

## AValiação de fatores que influenciam a aquisição de conhecimento

### Fatores do doente

#### ➤ Idade no diagnóstico

Idade mais jovem no momento do diagnóstico **associou-se significativamente** a maior % de respostas adequadas

( $r = -0,593$ ;  $p = 0,000$ )

		% de respostas adequadas	Idade no diagnóstico	Anos de doença
% de respostas adequadas	Pearson Correlation	1	-,593**	,116
	Sig. (2-tailed)		,000	,327
	N	73	73	73
Idade no diagnóstico	Pearson Correlation	-,593**	1	,019
	Sig. (2-tailed)	,000		,877
	N	73	73	73
Anos de doença	Pearson Correlation	,116	,019	1
	Sig. (2-tailed)	,327	,877	
	N	73	73	73

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

# RESULTADOS

## AValiação de fatores que influenciam a aquisição de conhecimento

### Fatores do doente

#### ➤ Grau de escolaridade

Maior grau de escolaridade **associou-se significativamente** a maior % de respostas adequadas ( $F= 5,976$ ;  $p= 0,001$ )

#### Descriptives

% de respostas adequadas

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
					Lower Bound	Upper Bound		
4ª classe ou menos	22	41,09	13,309	2,838	35,19	46,99	17	72
9º ano	17	54,94	17,977	4,360	45,70	64,18	14	79
12º ano	19	58,37	19,814	4,546	48,82	67,92	22	91
curso superior	15	64,87	21,380	5,520	53,03	76,71	17	91
Total	73	53,70	19,778	2,315	49,08	58,31	14	91

# RESULTADOS

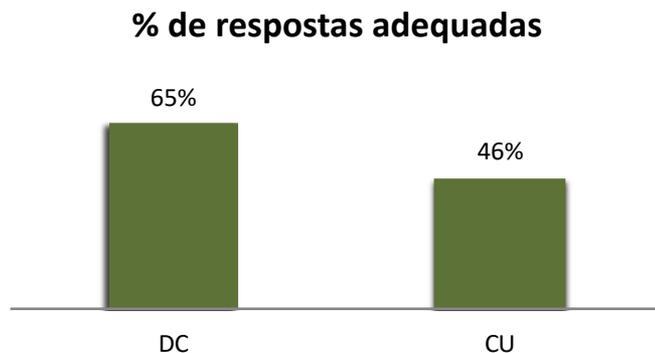
## AVALIAÇÃO DE FATORES QUE INFLUENCIAM A AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTO

### FATORES RELACIONADOS COM A DOENÇA

#### ➤ Tipo de DII

Doentes com DC têm maior percentagem de respostas adequadas que os doentes com CU (65% vs 46%)

com significado estatístico ( $F= 6,999$ ;  $p= 0,000$ )



# RESULTADOS

## AValiação de Fatores que Influenciam a Aquisição de Conhecimento

### Fatores relacionados com a Doença

- Anos de doença
- Tipo de DC
  - Localização da doença
  - Comportamento
  - Atingimento do tubo digestivo superior
  - Doença peri-anal
  - Classificação de Montreal
- Tipo de CU
  - Extensão da doença
  - Gravidade da doença

Sem relação

# RESULTADOS

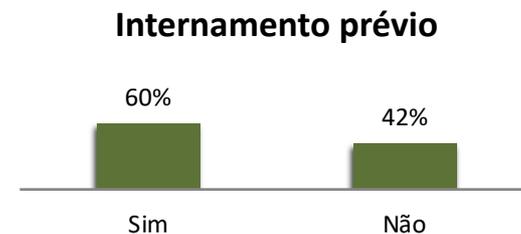
## AValiação de Fatores que Influenciam a Aquisição de Conhecimento

### Fatores relacionados com a doença

#### ↗ Internamento prévio pela doença

Associação **estatisticamente significativa** com % de respostas adequadas

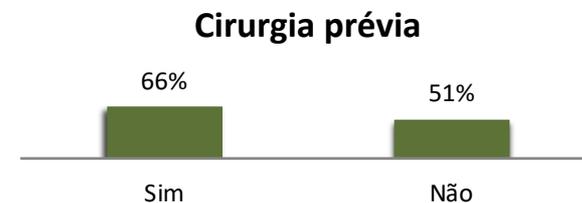
(  $t= 4,197$ ;  $p= 0,000$  )



#### ↗ Cirurgia prévia relacionada com a doença

Associação **estatisticamente significativa** com % de respostas adequadas

(  $t= 2,401$ ;  $p= 0,019$  )



# RESULTADOS

## AValiação de Fatores que Influenciam a Aquisição de Conhecimento

### Fatores Relacionados com a Doença

#### ➤ Tratamento prévio

Associação estatisticamente significativa com % de respostas adequadas (F= 4,194; p= 0,000)

Descriptives

% de respostas adequadas

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
					Lower Bound	Upper Bound		
5-ASA	14	43,64	13,420	3,587	35,89	51,39	21	63
5-ASA + corticóide	19	41,79	14,894	3,417	34,61	48,97	14	69
5-ASA + corticóide + azatioprina	17	67,29	19,045	4,619	57,50	77,09	17	91
5-ASA + Azatioprina	2	43,00	16,971	12,000	-109,47	195,47	31	55
Azatioprina + adalimumab	1	31,00	.	.	.	.	31	31
5-ASA + corticóide + azatioprina + infliximab	7	58,71	26,329	9,952	34,36	83,06	17	90
5-ASA+ corticóide + Infiximab	7	61,71	12,816	4,844	49,86	73,57	45	79
5-ASA+ corticóide+azatioprina+infiximab+adalidumab	3	72,00	3,000	1,732	64,55	79,45	69	75
5-ASA + corticóide + azatioprina + adalidumab	2	55,50	4,950	3,500	11,03	99,97	52	59
5-ASA + corticóide + azatioprina + infliximab + adalidumab + metotrexato	1	84,00	.	.	.	.	84	84
Total	73	53,70	19,778	2,315	49,08	58,31	14	91

# RESULTADOS

## AVALIAÇÃO DE FATORES QUE INFLUENCIAM A AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTO

### FATORES RELACIONADOS COM A DOENÇA

- Tratamento atual
- Sessões em Hospital de Dia

Sem relação

# RESULTADOS

## AValiação de Fatores que Influenciam a Aquisição de Conhecimento

### ➤ Conhecimento da associação de doentes com DII

Associação estatisticamente significativa com % de respostas adequadas (F= 13,328; p= 0,000)

#### Descriptives

% de respostas adequadas

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
					Lower Bound	Upper Bound		
sim	17	71,35	13,397	3,249	64,46	78,24	45	91
não	44	50,39	19,462	2,934	44,47	56,30	14	90
Nunca ouvi falar	12	40,83	10,616	3,065	34,09	47,58	21	59
Total	73	53,70	19,778	2,315	49,08	58,31	14	91

### ➤ Participação em eventos da associação de doentes com DII - Sem associação

# DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

- A média de respostas adequadas foi apenas marginalmente positiva (53,7%)
- **86%** dos doentes sabem o tipo de DII no entanto, apenas **27%** sabem a sua localização
  
- **Um melhor desempenho no questionário associou-se a:**
  - Doentes mais jovens
  - Escolaridade superior
  - DC
  - Internamento prévio pela DII
  - Cirurgia prévia associada à doença
  - Terapêutica prévia múltipla

Doença mais grave, maior contato com serviços de Saúde

# DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

- Curiosamente uma maior duração da doença não se associou a melhor desempenho no **questionário** (doentes mais idosos?)

**Necessidade de melhores estratégias de educação para a doença**



OBRIGADA

