

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE ÓBITOS RELACIONADOS À HIPERTENSÃO E DIABETES EM NECROPSIAS REALIZADAS NO SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO DE MACEIÓ DE 2014 A 2017

Arthur Henrique Fernandes Rodrigues<sup>1</sup> (PROVIC-Unit), e-mail:  
arthur\_rodrigues@live.com;

Ana Livia de Oliveira Barros<sup>1</sup> (PROVIC-Unit), e-mail: xxxxxxxxx;  
Jacqueline Pacífica Oliveira de Sá<sup>2</sup> (Orientador), e-mail: jpodesa2@gmail.com.  
Centro Universitário Tiradentes<sup>1</sup>/Curso de Medicina/Alagoas, AL.

### 4.00.00.00-1 - Ciências da Saúde 4.06.00.00-9 – Saúde Coletiva

**RESUMO: Introdução:** Com o advento da Constituição Federal, a saúde tornou-se um direito social que viria a ser materializado formalmente no Sistema Único de Saúde (SUS). Ele prevê atenção integral de saúde, desde a prevenção, ao tratamento de enfermidades. O estudo de fenômenos de saúde auxilia no planejamento e na execução das estratégias propostas com viés preventivo. As análises epidemiológicas podem ser instrumentos indicadores das condições de vida de determinada população e fornecem informações importantes sobre o processo saúde-doença. O estudo dessas frequências constrói o perfil de uma comunidade e este, por sua vez, serve para planejar, instituir e monitorar políticas públicas de saúde. Dentre elas, a hipertensão arterial - caracterizada por elevações frequentes de pressão arterial - e a diabetes - figuram como as mais prevalentes e com mais fatores de risco associados em todas as regiões do Brasil. Parte da estratégia de combate a essas patologias é o HIPERDIA - Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos, que serve como base para estruturar condutas de atenção a esse público, principalmente na estratégia de Saúde da Família. Os estudos epidemiológicos são essenciais para o planejamento e execução de ações de saúde, pois eles fornecem dados estatísticos que sempre são levados em consideração, especialmente no enfrentamento de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT). **Objetivos:** Este estudo tem como objetivo identificar o perfil epidemiológico dos indivíduos submetidos a necropsias no Serviço de Verificação de Óbitos de Alagoas em decorrência de hipertensão arterial essencial e diabetes mellitus em Maceió durante o período de 2014 a 2017. **Metodologia:** O Presente projeto é de um estudo descritivo de caráter quantitativo. A coleta de informações estatísticas contidas no banco de dados informatizado do Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) é feita através de

---

<sup>1</sup>Acadêmicos de Medicina do Centro Universitário Tiradentes vinculados ao Programa Voluntário de Iniciação Científica (PROVIC/UNIT);

<sup>2</sup> Bióloga, Mestre em Química e Biotecnologia, Professora do Curso de Medicina do Centro Universitário Tiradentes;

solicitação diretamente no órgão, que fornece as informações de acordo com os critérios escolhidos e autorizados previamente pela Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas (UNCISAL). Serão consideradas apenas as seguintes informações: Gênero, Idade, Distrito Sanitário e Causa da Morte. **Resultados:** Foram Registrados 228 óbitos por HAS e 659 por DM. O 7º DS foi o que mais registrou óbitos (222 casos ou 25% ao todo, sendo 25,1% por DM e 24,7% por HA). Quanto à idade, os indivíduos com 65 anos ou mais representam 70% dos casos registrados, enquanto aqueles com menos de 35 anos representam apenas 1,12%. **Conclusão:** Acredita-se que pode haver subnotificação dos dados presentes neste levantamento, visto que o sistema utilizado caracteriza os prontuários através da causa básica da morte e não por causas múltiplas. Assim, muitas vezes a designação escolhida como causa básica da morte é uma complicação causada por HA ou DM. Nesse contexto, é necessário reavaliar o alcance das políticas públicas voltadas para prevenção e assistência à HA e DM na população de Maceió a fim de tornar cobertura ampla e efetiva, assegurando a integralidade da assistência relacionada às duas principais causa de morte e internações no Sistema Único de Saúde.

**Palavras-chave:** Diabetes Mellitus; Fatores Epidemiológicos; Hipertensão;

**ABSTRACT: Introduction:** With the advent of the Federal Constitution, health became a social right that would be formally materialized in the Unified Health System (SUS). It provides comprehensive health care, from prevention to disease treatment. The study of health phenomena assists in the planning and execution of the strategies proposed with preventive bias. Epidemiological analyzes can be indicators of the living conditions of a given population and provide important information about the health-disease process. The study of these frequencies builds the profile of a community, which in turn serves to plan, institute and monitor public health policies. Among them, high blood pressure - characterized by frequent elevations in blood pressure - and diabetes - are the most prevalent and most associated risk factors in all regions of Brazil. Part of the strategy to combat these diseases is HIPERDIA - Registration and Monitoring System of Hypertensive and Diabetic, which serves as a basis for structuring care behaviors for this public, especially in the Family Health strategy. Epidemiological studies are essential for the planning and implementation of health actions, as they provide statistical data that is always taken into consideration, especially in the fight against Chronic Noncommunicable Diseases (NCDs). **Objectives:** This study aims to identify the epidemiological profile of individuals submitted to autopsies at the Alagoas Death Verification Service due to essential hypertension and diabetes mellitus in Maceió during the period from 2014 to 2017. **Methodology:** The present project is from a descriptive quantitative study. The collection of statistical information contained in the computerized database of the Death Verification Service (SVO) is done by request directly from the agency, which provides the information according to the criteria chosen and previously authorized by the State University of Health Sciences of Alagoas (UNCISAL). Only the following information will be considered: Gender, Age, Health District and Cause of

Death. **Results:** We recorded 228 deaths from hypertension and 659 from DM. The 7th DS was the one with the highest number of deaths (222 cases or 25% in all, 25.1% for DM and 24.7% for HA). Regarding age, individuals aged 65 years and over represent 70% of registered cases, while those under 35 represent only 1.12%. **Conclusion:** It is believed that there may be underreporting of the data present in this survey, since the system used characterizes the medical records by the underlying cause of death and not by multiple causes. Thus, often the designation chosen as the underlying cause of death is a complication caused by HA or DM. In this context, it is necessary to reevaluate the scope of public policies aimed at the prevention and care of hypertension and DM in the population of Maceió in order to make coverage broad and effective, ensuring comprehensive care related to the two leading causes of death and hospitalizations in the Unified System. of health.

**Keywords:** Diabetes Mellitus, Epidemiologic Factors, Hypertension

#### **Referências/references:**

BRASIL. Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. **Lei Orgânica da Saúde**. Brasília, set. 1990. Disponível em: < [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/L8080.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm)>

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o cuidado da pessoa com Doença Crônica: diabetes mellitus. Brasília: Ministério da Saúde; 2013. (**Cadernos de Atenção Básica**, nº 36) Disponível em: <

BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (**Cadernos de Atenção Básica**, n. 37)

BUSS, Marchiori Paulo; PELLEGRINI, Alberto Filho. A saúde e seus determinantes sociais. **Cadernos de Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 23, n. 3, p. 545-552, mar. 2007. Disponível em: < <http://www.scielo.br/pdf/physis/v17n1/v17n1a06.pdf>>

Calhoun DA, Jones D, Textor S, Goff DC, Murphy TP, Toto RD, et al. Resistant hypertension: diagnosis, evaluation, and treatment: a scientific statement from the American Heart Association Professional Education Committee of the Council for High Blood Pressure Research. *Circulation*. 2008;117(25):e510-26. Disponível em: <[https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIRCULATIONAHA.108.189141?url\\_ver=Z39.88-2003&rfr\\_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr\\_dat=cr\\_pub%3Dpubmed](https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIRCULATIONAHA.108.189141?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr_dat=cr_pub%3Dpubmed)>

IBGE, Diretoria de Pesquisas, Coordenação de População e Indicadores Sociais, Estimativas da população residente com data de referência 1º de julho de 2017. Disponível em < <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv100923.pdf>>

MACEIÓ. Conselho Municipal de Saúde de Maceió. VIII Conferência Municipal de Saúde. Maceió: CMS, 2015.

MACEIÓ. Secretaria Municipal de Saúde. Diretoria de Gestão e Planejamento em Saúde/Coordenação Geral de Planejamento. Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021. SMS/DGPS/CGP. Maceió. 2017. Disponível em: < <http://www.maceio.al.gov.br/wp-content/uploads/2018/10/pdf/2018/10/PLANO-MUNICIPAL-ATUALIZADO-EM-18-09-20181.pdf>>

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications.** Part 1: diagnosis and classification of diabetes mellitus. Geneva: WHO, 1999. Disponível: < <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9686693>>