# UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO CAMPUS PINHEIRO CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, NATURAIS, SAÚDE E TECNOLOGIA CURSO DE MEDICINA

MAURÍCIO VIDAL DE SOUZA PAULA

MORBIDADE E MORTALIDADE HOSPITALAR DO ALZHEIMER NO BRASIL, DE 2015 A 2019

## MAURÍCIO VIDAL DE SOUZA PAULA

# MORBIDADE E MORTALIDADE HOSPITALAR DO ALZHEIMER NO BRASIL, DE 2015 A 2019

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Coordenação do Curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão — UFMA, como requisito parcial à obtenção do Título de Médico.

Orientadora: Profa. Dra. Consuelo Penha Castro marques

# Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a). Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Vidal de Souza Paula, Maurício.

Morbidade e Mortalidade Hospitalar do Alzheimer no Brasil, de 2015 a 2019 / Maurício Vidal de Souza Paula. - 2022.

36 p.

Orientador(a): Consuelo Penha Castro Marques. Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro, 2022.

Doença de Alzheimer. 2. Epidemiologia. 3.
 Mortalidade. I. Penha Castro Marques, Consuelo. II.
 Título.

# MAURÍCIO VIDAL DE SOUZA PAULA

### MORBIDADE E MORTALIDADE HOSPITALAR DO ALZHEIMER NO BRASIL, DE 2015 A 2019

Monografia de Federal	ap Medicina do		ao da ranhão-UFMA,		Cursersidade come
critério médico(a).	para	obtenção	do	grau	d
Aprovado e	em:/ 20	)22			
	В	ANCA EXAMII	NADORA		
	Profa. Dra. (	Consuelo Pen	ha Castro Mar	ques	
		(Orientad	,		
	Univer	sidade Federa	l do Maranhão		
-	Prof. Mes	stre José Albe	rto Pereira Pir	es	
	Univer	sidade Federa	l do Maranhão		
	Prof. Especialist Univer	<b>a Aeriberto C</b> sidade Federa		de Souza	
	Prof. Dra. l	Mayara Soare	s Cunha Carva	alho	
	Univer	sidade Federa	l do Maranhão		

Dedico o presente estudo a quem me incentivou e me acompanhou durante essa longa trajetória.

#### **AGRADECIMENTOS**

A todos que estiveram comigo durante a trajetória do curso de medicina em minha vida.

À minha mãe Cláudia Vidal, pois desde quando decidi seguir a área médica, sempre soube que poderia contar com seu apoio incondicional e sua ajuda em todas as dificuldades que viria enfrentar, por isso, agradeço por ter me dado forças e coragem para seguir na busca pela realização dos meus sonhos.

Ao meu pai Paulo César, que, enquanto com minha mãe encontrei o apoio que precisava durante os momentos difíceis, com meu pai Paulo César aprendi que quando temos um objetivo na vida, todo obstáculo se torna pequeno.

À minha avó, Maria Aparecida, agradeço por também estar comigo durante essa trajetória, sempre acreditando e me dando forças para os diferentes desafios da minha vida.

À minha irmã e futura colega de profissão Ana Lívia por me lembrar que a vida pode ser mais leve, sempre me apoiando e mostrando uma forma diferente de ver a vida.

À Giovanna por ter sido minha companheira desde o início do curso, fazendo todo esse caminho até aqui parecer menos pesado, crescendo juntos a cada dia.

À minha orientadora, professora Consuelo Penha Castro Marques, dedico a minha gratidão por todo auxílio e compreensão durante todas as etapas de produção desse trabalho, sempre me apoiando e deixando esse trajeto mais fácil.

"Somos a memória que temos e a responsabilidade que assumimos. Sem memória não existimos, sem responsabilidade talvez não mereçamos existir."

(José Saramago)

#### RESUMO

A Doença de Alzheimer (DA) é uma importante Síndrome Demencial de caráter degenerativo, sendo responsável por afetar, de forma muito comum, as pessoas idosas, implicando em diversas complicações graves de saúde, fazendo com que toda a sociedade e o sistema de saúde sejam diretamente afetados. Assim, o objetivo desta pesquisa foi analisar o perfil epidemiológico da Doença de Alzheimer no Brasil. Foi realizado estudo exploratório, descritivo, epidemiológico, de série temporal, do período de 2015 a 2019, com dados secundários do DATASUS - Ministério da Saúde, Brasil. No qual obtivemos os seguintes resultados, no período em estudo ocorreram 7833 internações por Alzheimer no Brasil. O Sudeste apresentou maior internação com 59% e o Sul 22%. O sexo feminino teve 65% das internações, a faixa etária mais prevalente foi de 70 a 80 anos e + com 87%, a raça branca foi mais frequente com 46,68%. O valor gasto total foi de r\$13.459.451,43, o Sudeste foi responsável por 77% desse valor gasto. A média de permanência foi de 22,6 dias. O número de óbitos (n=1461) e a taxa de mortalidade de 18,65. Diante disto, considerando-se o aumento no número de internações e de óbitos a nível nacional, corroborado pela perspectiva de aumento do número de idosos nos próximos anos, é de fundamental importância que os gestores municipais, estaduais e federais de saúde voltem suas atenções para a adoção de políticas públicas que contemplem essa população, garatindo, além de maior longevidade, uma melhor qualidade de vida no que diz respeito aos aspectos físicos, mentais e psicológicos.

Palavras-chave: Doença de Alzheimer; Epidemiologia, Mortalidade

#### **ABSTRACT**

Alzheimer's Disease (AD) is an important degenerative Dementia Syndrome, being responsible for affecting, in a very common way, the elderly, resulting in several serious health complications, making the whole society and the health system directly affected. Thus, the objective of this research was to analyze the epidemiological profile of Alzheimer's disease in Brazil. An exploratory, descriptive, epidemiological, time series study was carried out from 2015 to 2019, with secondary data from DATASUS - Ministry of Health, Brazil. In which we obtained the following results, in the period under study there were 7833 hospitalizations for Alzheimer's in Brazil. The Southeast had the highest hospitalization rate with 59% and the South 22%. The female gender had 65% of hospitalizations, the most prevalent age group was 70 to 80 years and + with 87%, the white race was more frequent with 46.68%. The total amount spent was R\$13,459,451.43, the Southeast was responsible for 77% of that amount spent. The average stay was 22.6 days. The number of deaths (n=1461) and the mortality rate of 18.65. In view of this, considering the increase in the number of hospitalizations and deaths nationwide, corroborated by the prospect of an increase in the number of elderly people in the coming years, it is of fundamental importance that municipal, state and federal health managers turn their attention to the adoption of public policies that contemplate this population, guaranteeing, in addition to greater longevity, a better quality of life in terms of physical, mental and psychological aspects.

**Keywords:** Alzheimer's Disease; Epidemiology; Mortality

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por ano, de 2015 a 201920
Gráfico 2 – Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por região, de 2015 a 201921
Gráfico 3 – Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por sexo, de 2015 a 201921
Gráfico 4 – Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por faixa etária, de 2015 a 201922
Gráfico 5 - Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por cor/raça, de 2015 a 201922
Gráfico 6 - Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por valor total/região, de 2015 a 201923
Gráfico 7 - Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por valor gasto, região/ano, de 2015 a 201923
Gráfico 8 - Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por valor médio/região, de 2015 a 201924
Gráfico 9 - Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por valor médio, região/ano, de 2015 a 201924
Gráfico 10 -Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por dias de internação/região, de 2015 a 201925
Gráfico 11-Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por dias de internação, por região/ano, de 2015 a 2019
Gráfico 12- Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por média de dias de permanência, de 2015 a 201926
Gráfico 13- Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por óbitos, de 2015 a 201926
Gráfico 14- Distribuição das internações por Alzheimer no Brasil, por taxa de mortalidade hospitalar, de 2015 a 201927

# SUMÁRIO

	pag
1 INTRODUÇÃO	12
2 JUSTIFICATIVA	13
3 OBJETIVOS	13
4 FUNDAMENTAÇÃOTEÓRICA	15
5 METODOLOGIA	19
6 RESULTADOS	20
7 DISCUSSÃO	27
8 CONSIDERAÇÕES FINAIS	27
REFERÊNCIAS	31