

Aplicativo Móvel Para Pacientes com Insuficiência Cardíaca: Ensaio Clínico Randomizado Piloto

40° CONGRESSO
SOCERJ 2023
19 A 21
ABRIL | 2023



Lyvia da Silva Figueiredo, Marcella dos Santos Lopes da Silva, Paula Vanessa Peclat Flores, Kelly Maria Augusta Tavares Bentes, Jéssica Santos de Souza Leal, Melissa Barreto Oliveira da Silva, Flávio Luiz Seixas, Evandro Tinoco Mesquita, Ana Carla Dantas Cavalcanti.

INTRODUÇÃO

Internação (2022): 169.722
Óbitos (2022): 24.910

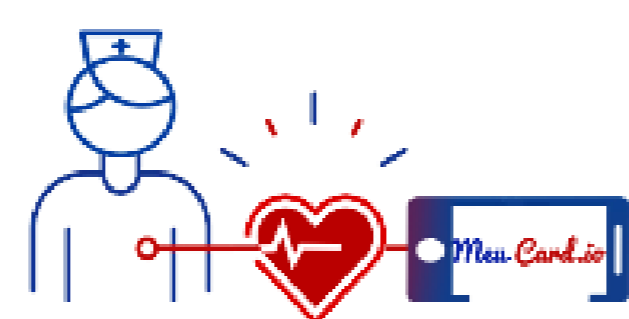


Estratégias que tornem o manejo da doença e a adesão ao tratamento efetivos, além de reduzir os custos com a saúde.

Ferramentas digitais como aplicativo e envio de mensagens.

OBJETIVO

Comparar o autocuidado, a qualidade de vida e os sintomas depressivos de pacientes com insuficiência cardíaca crônica em uso do aplicativo móvel com acompanhamento convencional em clínica especializada.



METODOLOGIA

Ensaio Clínico
Randomizado Piloto V

REBEC RBR-2w7wkb ;
CEPE 2.114.633

Desfechos European Heart Failure Selfcare Behavior Scale, Minnesota Living With Heart Failure e Inventário de Beck

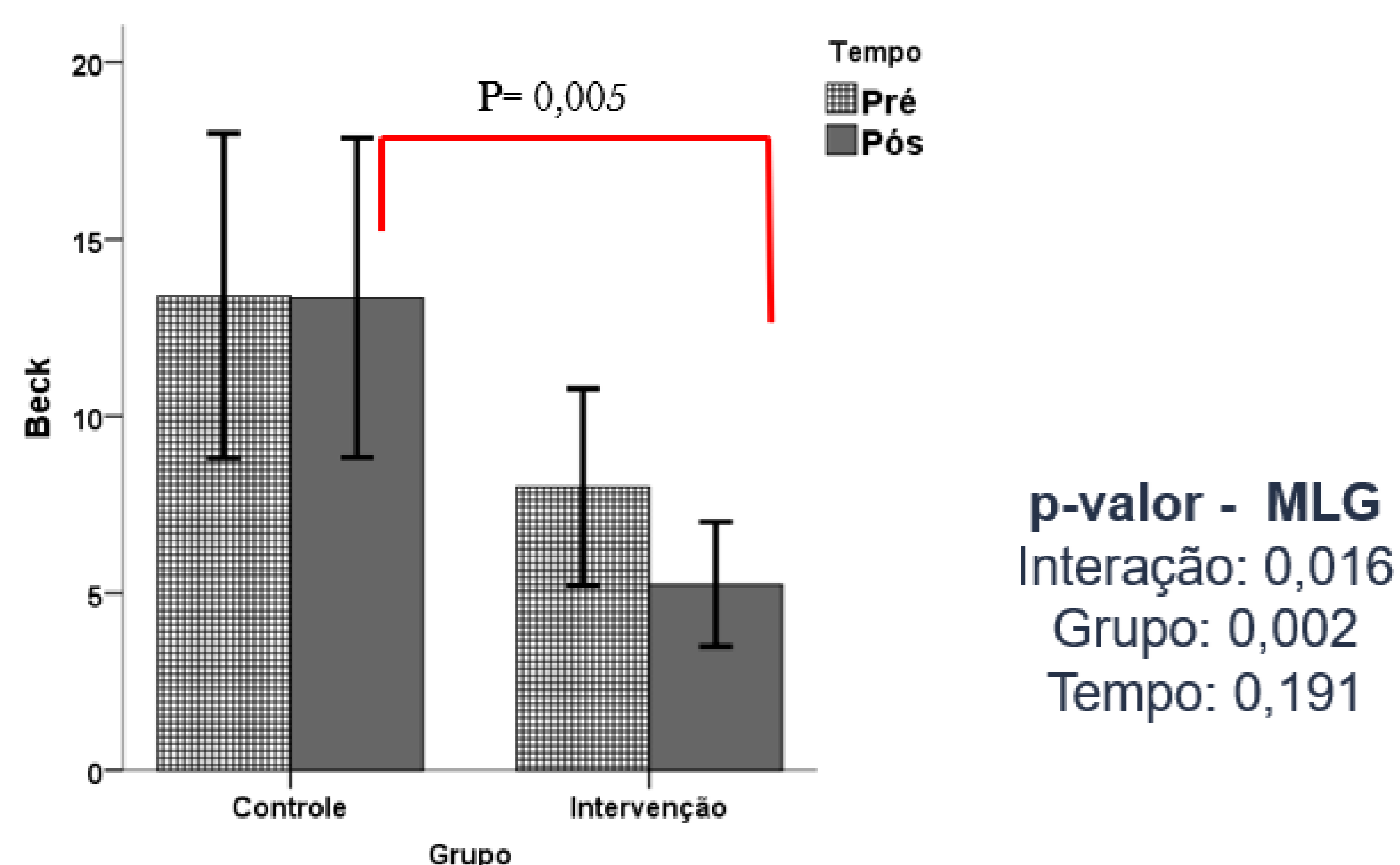
Os dados foram analisados no software SPSS v.24.0, a partir dos testes ANOVA de medidas repetidas

RESULTADOS

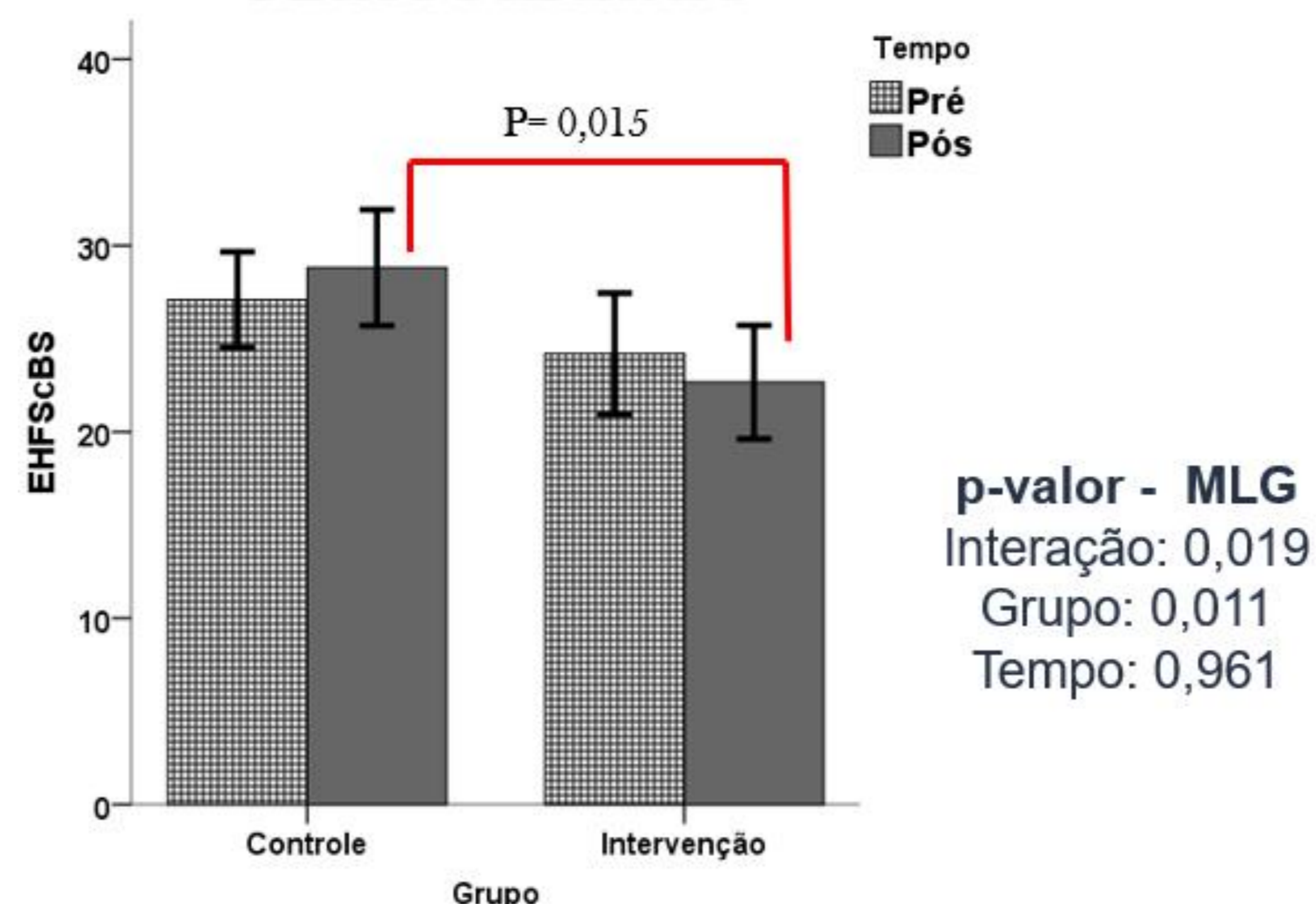
Caracterização sociodemográfica e clínica dos pacientes com insuficiência cardíaca (n=42).

	Grupo**			P-valor†
	Intervenção N (%)	Controle N (%)	Total N (%)	
Sexo				>0,999
Masculino	11 (52,4)	10 (47,6)	21 (50)	
Feminino	10 (47,6)	11 (52,4)	21 (50)	
Cor autorreferida				0,497
Branca	10 (47,6)	8 (38,1)	18 (42,9)	
Parda	4 (19)	8 (38,1)	12 (28,6)	
Negra	7 (33,3)	5 (23,8)	12 (28,6)	
Cidade				>0,999
Rio de Janeiro	2 (9,5)	1 (5)	3 (7,3)	
Niterói	7 (33,3)	8 (40)	15 (36,6)	
São Gonçalo	9 (42,9)	10 (50)	19 (46,3)	
Maricá	3 (14,3)	1 (5)	4 (9,7)	
Fonte de renda				0,483
Aposentado	12 (57,1)	16 (76,2)	28 (66,7)	
Pensionista	1 (4,8)	2 (9,5)	3 (7,1)	
Sem Renda	3 (14,3)	1 (4,8)	4 (9,5)	
Empregado	3 (14,3)	2 (9,5)	5 (11,9)	
Desempregado	2 (9,5)	0	2 (4,8)	
NYHA				
I	8 (38,1)	4 (19,0)	12 (28,6)	0,230
II	11 (52,4)	11 (52,4)	22 (52,4)	
III	2 (9,5)	6 (28,6)	8 (19,0)	
Comorbidades				
Hipertensão Arterial Sistêmica	17 (81)	16 (76,2)	33 (78,6)	1,000
Infarto Agudo do Miocárdio	6 (28,6)	4 (19)	10 (23,8)	0,719
Diabete Mellitus	10 (47,6)	7 (33,3)	17 (40,5)	0,530
Dislipidemia	5 (23,8)	5 (23,8)	10 (23,8)	1,000
Provável etiologia				
Isquêmica	12 (57,1)	11 (55)	23 (56,1)	0,613
Hipertensiva	5 (23,8)	7 (35)	12 (29,3)	
Miocardite	2 (9,5)	1 (5)	3 (7,3)	
Alcoolica	0	1 (5)	1 (2,4)	
Idiopática	2 (9,5)	0	2 (4,9)	
Classificação quando a Fração de Ejeção				
ICFER	7 (35)	8 (42,1)	15 (38,5)	0,896
ICEFEI	2 (10)	2 (10,5)	4 (10,3)	
ICEFEP	11 (55)	9 (47,4)	20 (51,3)	
Tabagismo				
Etilismo	2 (9,5)	1 (4,8)	3 (7,1)	1,000
	4 (19)	2 (9,5)	6 (14,3)	0,663

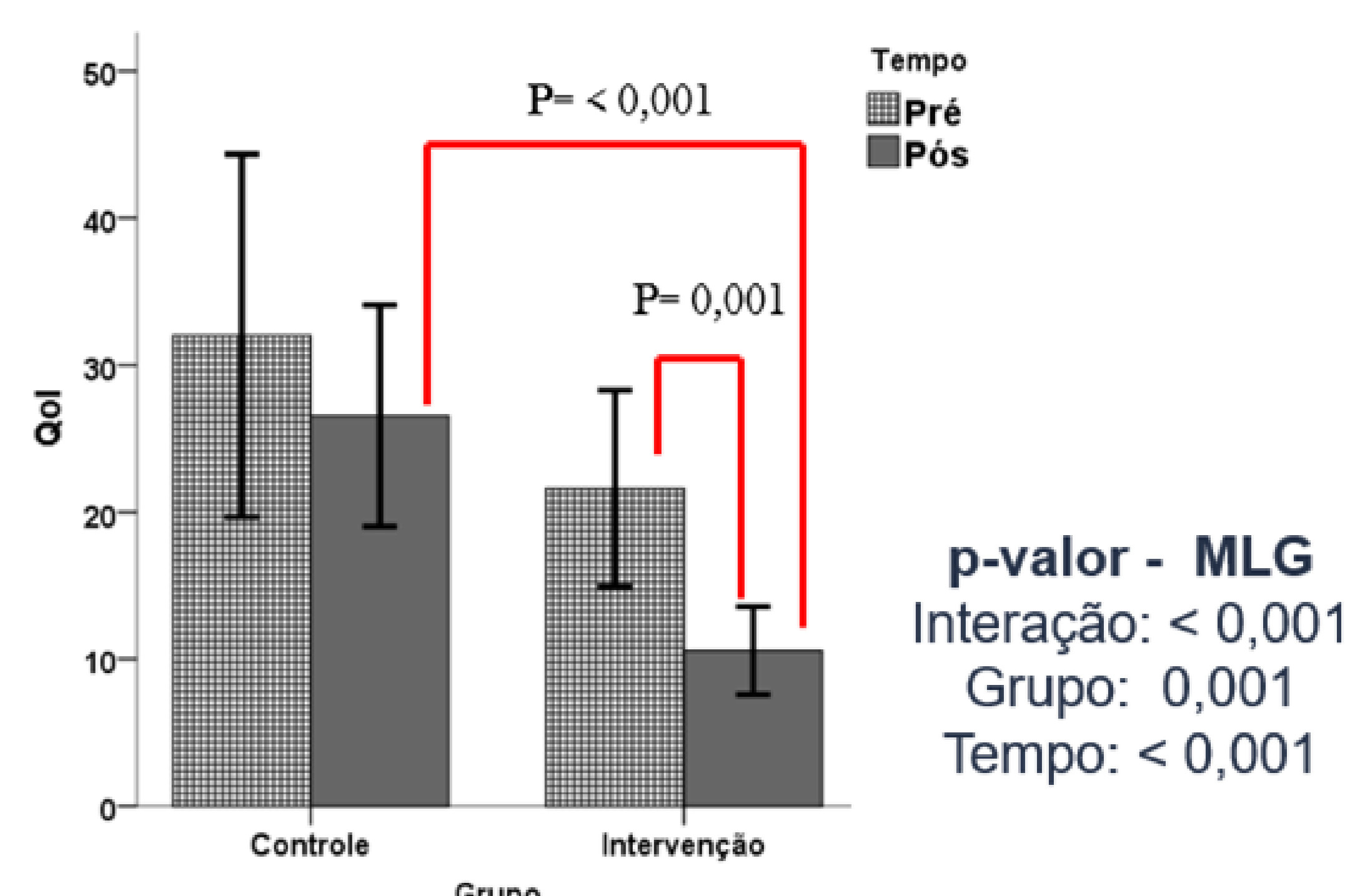
Sintomas Depressivos



Autocuidado



Qualidade de Vida



CONCLUSÃO

O aplicativo Card.io, para o monitoramento remoto, esteve associado a melhora da qualidade de vida de pacientes com IC. Oferece uma alternativa para profissionais da saúde, com uma proposta inovadora e de baixo custo, passível de ser implementada em serviços do Sistema Único de Saúde.

