

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE
DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLOGIA
CURSO DE FONOAUDIOLOGIA

Mariana Costa Araújo

ASSOCIAÇÃO ENTRE A UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO
CONTÍNUO E A DISFAGIA OROFARÍNGEA

Porto Alegre
2024

Mariana Costa Araújo

**ASSOCIAÇÃO ENTRE A UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO
CONTÍNUO E A DISFAGIA OROFARÍNGEA**

Trabalho de Conclusão de Curso de graduação
apresentado ao Departamento de
Fonoaudiologia da Fundação Universidade
Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre,
como requisito parcial para a obtenção do grau
de Bacharel em Fonoaudiologia.

Orientadora: Profa. Dra. Rafaela Soares Rech

Porto Alegre

2024

Catálogo na Publicação

Araújo, Mariana Costa

Associação entre a utilização de medicamentos de uso contínuo e a disfagia orofaríngea / Mariana Costa Araújo. -- 2024.

36 p. : il., tab. ; 30 cm.

Monografia (trabalho de conclusão de curso) -- Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Curso de Fonoaudiologia, 2024.

Orientador(a): Profa. Dra. Rafaela Soares Rech.

1. Medicamentos de Uso Contínuo. 2. Transtornos da Deglutição. 3. Doenças não Transmissíveis. 4. Estudos Transversais. 5. Fonoaudiologia. I. Título.

Sistema de Geração de Ficha Catalográfica da UFCSPA com os dados fornecidos pelo(a) autor(a).

RESUMO

INTRODUÇÃO: A Disfagia Orofaríngea (DO) pode ter origem medicamentosa, a qual pode ocasionar efeitos adversos na deglutição. **OBJETIVO:** Estimar a prevalência de DO e identificar quais são as classes de medicamentos que têm maior probabilidade de estarem associadas a prevalência de DO. **MÉTODOS:** Estudo transversal realizado com indivíduos maiores de 18 anos, com e sem queixas de deglutição. Foi realizada uma entrevista inicial e, após, a avaliação da deglutição com o Protocolo Fonoaudiológico de Avaliação do Risco para Disfagia (PARD), classificando os participantes como saudáveis ou disfágicos. A análise dos dados foi realizada através de Regressão de Poisson com variância robusta com nível de significância de 95%. **RESULTADOS:** Analisou-se 420 indivíduos saudáveis e disfágicos. Na análise dos dados, utilizou-se as variáveis sexo, histórico de câncer, histórico de Acidente Vascular Encefálico (AVE), diagnóstico de doença neurodegenerativa, autopercepção de sensação de boca seca e todas as classes de medicamentos. As classes de medicamentos para sistema cardiovascular [RP=1,208 (1,092-1,337)] e para órgãos dos sentidos [RP=1,629 (1,284-2,068)] apresentaram resultados estatisticamente significativos, assim como a autopercepção de sensação de boca seca muitas vezes [RP=1,283 (1,102-1,494)] ou muito frequentemente [RP=1,267 (1,082-1,484)]. **CONCLUSÃO:** Algumas classes de medicamentos manifestaram diferença significativa quando relacionadas ao aumento da prevalência de DO. Mais estudos que abordem a temática são necessários, a fim de capacitar a equipe multiprofissional sobre a utilização de medicamentos de uso contínuo e a sua relação com a condição.

PALAVRAS-CHAVE

Doenças não Transmissíveis. Medicamentos de Uso Contínuo. Transtornos de Deglutição. Estudos Transversais.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Oropharyngeal Dysphagia (OD) may be caused by medication, which may cause adverse effects on swallowing. **OBJECTIVE:** To estimate the prevalence of OD and identify which classes of medications are most likely to be associated with the prevalence of OD. **METHODS:** Cross-sectional study carried out with individuals over 18 years of age, with and without swallowing complaints. An initial interview was conducted and, afterwards, swallowing was assessed using the Speech Therapy Protocol for Assessing the Risk of Dysphagia (PARD), classifying the participants as healthy or dysphagic. Data analysis was performed using Poisson Regression with robust variance and a significance level of 95%. **RESULTS:** 420 healthy and dysphagic individuals were analyzed. In the data analysis, the following variables were used: sex, history of cancer, history of stroke, diagnosis of neurodegenerative disease, self-perception of dry mouth and all classes of medications. The classes of medications for the cardiovascular system [PR=1.208 (1.092-1.337)] and for the sensory organs [PR=1.629 (1.284-2.068)] presented statistically significant results, as well as the self-perception of dry mouth often [PR=1.283 (1.102-1.494)] or very often [PR=1.267 (1.082-1.484)]. **CONCLUSION:** Some classes of medications showed significant differences when related to the increased prevalence of OD. Further studies addressing the topic are needed in order to train the multidisciplinary team on the use of continuous-use medications and their relationship with the condition.

KEYWORDS

Noncommunicable Diseases. Drugs of Continuous Use. Deglutition Disorders. Cross-Sectional Studies.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	11
2 MATERIAIS E MÉTODOS.....	12
2.1 Delineamento do estudo.....	12
2.2 Descrição da organização do estudo.....	12
2.2.1 Local do estudo.....	12
2.2.2 Treinamento da equipe de pesquisa.....	12
2.2.3 Coleta de dados.....	13
2.2.4 Organização do banco de dados.....	15
2.3 Participantes.....	15
2.4 Variáveis.....	15
2.5 Tamanho do estudo.....	15
2.6 Variáveis quantitativas.....	16
2.7 Métodos estatísticos.....	16
3 RESULTADOS.....	17
4 DISCUSSÃO.....	27
5 CONCLUSÃO.....	31
6 DECLARAÇÕES.....	32
7 REFERÊNCIAS.....	33

7 REFERÊNCIAS

1. Malta DC, Silva AG da, Gomes CS, Stopa SR, Oliveira MM de, Sardinha LMV, et al.. Monitoramento das metas dos planos de enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis: resultados da Pesquisa Nacional de Saúde, 2013 e 2019. *Epidemiol Serv Saúde* [Internet]. 2022;31(spe1):e2021364. Available from: <https://doi.org/10.1590/SS2237-9622202200008.especial>
2. Silva AG da, Andrade FMD de, Ribeiro EG, Malta DC. Temporal trends of morbidities, and risk and protective factors for noncommunicable diseases in elderly residents in Brazilian capitals. *Rev bras epidemiol* [Internet]. 2023;26:e230009. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-549720230009.supl.1>
3. Malta DC, Bernal RTI, Lima MG, Araújo SSC de, Silva MMA da, Freitas MI de F, et al.. Noncommunicable diseases and the use of health services: analysis of the National Health Survey in Brazil. *Rev Saúde Pública* [Internet]. 2017;51:4s. doi: <https://doi.org/10.1590/S1518-8787.2017051000090>
4. Costa KS, Tavares NUL, Tierling VL, Leitão VBG, Stopa SR, Malta DC. Pesquisa Nacional de Saúde 2019: obtenção de medicamentos por adultos em tratamento para hipertensão e diabetes no Programa Farmácia Popular do Brasil. *Epidemiol. Serv. Saúde* [Internet]. 2022; 31(esp1): e2021366. Available from: http://scielo.iec.gov.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-49742022000500305&lng=pt. Epub 28-Jun-2022. <http://dx.doi.org/10.1590/ss2237-9622202200004.especial>.
5. Oliveira LCF de, Nascimento MAA do, Lima IMSO. O acesso a medicamentos em sistemas universais de saúde – perspectivas e desafios. *Saúde debate* [Internet]. 2019;43(spe5):286–98. Available from: <https://doi.org/10.1590/0103-11042019S523>
6. Real CS, Balbinot J, Signorini AV, Hübner LS, Machado G de C, Dornelles S. Caracterização do escape posterior tardio na deglutição. *CoDAS* [Internet]. 2020;32(4):e20190072. Available from: <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20202019072>
7. Azevêdo NC, Melo AM, Canuto MSB. Descrição dos casos disfágicos atendidos em um centro especializado em reabilitação em Alagoas. *Distúrb Comun* [Internet]. 2018;30(2):305-1. Available from: <https://revistas.pucsp.br/index.php/dic/article/view/33850>
8. Wolf U, Eckert S, Walter G, Wienke A, Bartel S, Plontke SK, et al. Prevalence of oropharyngeal dysphagia in geriatric patients and real-life associations with diseases and drugs. *Scientific Reports* [Internet]. 2021;11(1):21955. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41598-021-99858-w>
9. Wirth R, Dziewas R. Dysphagia and pharmacotherapy in older adults. *Current Opinion in Clinical Nutrition & Metabolic Care*. 2019 Jan;22(1):25–9.
10. Wolf U, Eckert S, Walter G, Wienke A, Bartel S, Plontke SK, Naumann C. Prevalence of oropharyngeal dysphagia in geriatric patients and real-life associations with diseases and drugs. *Sci Rep*. 2021 Nov 9;11(1):21955. doi: 10.1038/s41598-021-99858-w. PMID: 34754078; PMCID: PMC8578645.
11. Miranda V, Niedermeyer C, Tarnowski M, Flach K, Flach K, Barbosa L. Multiprofessional action in pediatric dysphagia. *Residência Pediátrica*. 2020;10(2).

12. Miarons Font M, Rofes Salsench L. Antipsychotic medication and oropharyngeal dysphagia. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*. 2017 Dec;29(12):1332–9.
13. Pardin EP, Barbosa BZ, dos Santos RP, Mendonça e Silva GS de, Marcon LT, Kolossovski LP, Monteiro BV, Marsura CL, Munhoz ER, Retroz FF, Queiroz HF, Munhoz LR, Silva AGC, Duarte AVM, Vieira FCR. Anticolinérgicos e o risco de pneumonia em idosos: uma revisão sistemática de literatura. *Braz. J. Implantol. Health Sci.* [Internet]. 18 de agosto de 2023 [citado 23 de fevereiro de 2024];5(4):618-27. Available from: <https://bjihhs.emnuvens.com.br/bjihhs/article/view/420>
14. Alves-Ferreira Andressa Kelly, Teixeira de Argôlo Isaura Freitas, Soares Maria Sueli Marques, Pereira de Melo Ângelo Brito. Alterações salivares, sintomas bucais e qualidade de vida relacionada à saúde bucal em pacientes com doenças neuromusculares. *Rev. Cienc. Salud* [Internet]. 2020 Mar [cited 2024 Feb 23] ; 18(1): 82-95. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-7273202000100082&lng=en.
<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8765>.
15. Anderle P, Rech RS, Pasqualetto VM, Goulart BNG de. Conhecimento das equipes médicas e de enfermagem sobre o manejo de medicamentos orais no paciente adulto disfágico hospitalizado. *Audiol, Commun Res* [Internet]. 2018;23. Available from: <https://doi.org/10.1590/2317-6431-2017-1933>
16. Schwemmle C, Jungheim M, Miller S, Kühn D, Ptak M. Medikamenteninduzierte Dysphagien. *HNO*. 2015 Jul;63(7):504–10.
17. Wirth R, Dziewas R. Dysphagia and pharmacotherapy in older adults. *Current Opinion in Clinical Nutrition & Metabolic Care*. 2019 Jan;22(1):25–9.
18. Wu XS, Miles A, Braakhuis A. The Effectiveness of International Dysphagia Diet Standardization Initiative–Tailored Interventions on Staff Knowledge and Texture-Modified Diet Compliance in Aged Care Facilities: A Pre-Post Study. *Curr Dev Nutr*. abril de 2022;6(4):nzac032.
19. Padovani AR, Moraes DP, Mangili LD, Andrade CRFD. Protocolo fonoaudiológico de avaliação do risco para disfagia (PARD). *Rev Soc Bras Fonoaudiol*. setembro de 2007;12(3):199–205.
20. Wolf U, Eckert S, Walter G, Wienke A, Bartel S, Plontke SK, Naumann C. Prevalence of oropharyngeal dysphagia in geriatric patients and real-life associations with diseases and drugs. *Sci Rep*. 2021 Nov 9;11(1):21955. doi: 10.1038/s41598-021-99858-w. PMID: 34754078; PMCID: PMC8578645.
21. Castro SM de J, Branco AC, Camey SA, Leotti VB, Hirakata VN, Borges RB. PSS Health: como calcular tamanho de amostra para estimar média, proporção e correlação. *Clin Biomed Res* [Internet]. 5º de outubro de 2021 [citado 6º de setembro de 2024];41(3). Available from: <https://seer.ufrgs.br/index.php/hcpa/article/view/112466>
22. STROBE. Checklists – STROBE [Internet]. STROBE. 2023. Available from: <https://www.strobe-statement.org/checklists/>
23. Victor A, Gotine ARM, Mahoche M, Vasco MD, Xavier SP, Rondo P. Association between educational level and premature death from cardiovascular diseases in adults in Brazil. *RSD* [Internet]. 2022Nov.11 [cited 2024Oct.4];11(15):e108111536025. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/36025>
24. Silva DSM da, Assumpção D de, Francisco PMSB, Yassuda MS, Neri AL,

- Borim FSA. Doenças crônicas não transmissíveis considerando determinantes sociodemográficos em coorte de idosos. *Rev bras geriatr gerontol* [Internet]. 2022;25(5):e210204. Available from: <https://doi.org/10.1590/1981-22562022025.210204.pt>
25. Mendes SBE, Petarli GB, Cattafesta M, Zandonade E, Bezerra OM de PA, Mill JG, et al.. Prevalência de uso de medicamentos em população rural brasileira. *Cad saúde colet* [Internet]. 2022Jul;30(3):361–73. Available from: <https://doi.org/10.1590/1414-462X202230030154>
 26. Fedoce AG, Sugizaki MM, Pazini F. Análise do perfil medicamentoso de idosos polimedicados no município de Sinop - MT. *REAS* [Internet]. 18fev.2021 [citado 15out.2024];13(2):e5863. Available from: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/5863>
 27. Lemos LS, Suarta MW, Huszcz GB, Rodrigues CG, Rocha EQ, Silva BM, Oliveira MV de. Incidência da polifarmácia em idosos com doenças crônicas. *REAS* [Internet]. 28fev.2023 [citado 12out.2024];23(2):e11589. Available from: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/11589>
 28. Silva ARG do A, Cunha L de O, Silva DCC, Novaes VM, Mourão AM, Vicente LCC. Efeitos imediatos da fotobiomodulação na produção de saliva. *CoDAS* [Internet]. 2024;36(3):e20230224. Available from: <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20242023224pt>
 29. Rech CA, Medeiros AW. Xerostomia associada ao uso de medicamentos em idosos. *Journal of Oral Investigations* [Internet]. 2016 [cited 2024 Oct 16];5(1):13–8. Available from: <https://seer.atitus.edu.br/index.php/JOI/article/view/1016/pdf>
 30. Rech RS, Hugo FN, Tôrres LH do N, Hilgert JB. Factors associated with hyposalivation and xerostomia in older persons in South Brazil. *Gerodontology*. 2019 May 30;36(4):338–44. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31148246/>
 31. Ribeiro LC. A importância do cuidado farmacêutico na prevenção e tratamento de doenças cardiovasculares. *REAS* [Internet]. 20ago.2020 ;(57):e4058. Available from: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/4058>
 32. Estrela HFG, Garcia MC, Oliveira TL. Tratamento farmacológico da hipertensão arterial sistêmica. Abordagem interdisciplinar no controle da pressão arterial sistêmica. Capítulo 3. 1ª ed. Belo Horizonte: Poisson; 2022. p. 31. Available from: https://www.poisson.com.br/livros/individuais/Abordagem_Hipertensao/Abordagem_Hipertensao.pdf
 33. Mauler JP dos S, Andrade MVS, Feitosa GS. Angioedema com Uso de Enalapril: Relato de Caso. *Revista Científica Hospital Santa Izabel* [Internet]. 2023 Jun 30;7(2):77–80. Available from: <https://revistacientifica.hospitalsantaizabel.org.br/index.php/RCHSI/article/view/435>
 34. Magalhães L. A tosse dos IECAS é realmente um fator limitante. *Revista Brasileira de Hipertensão* [Internet]. 2020 Nov 4;27(3):92–7. Available from: <http://departamentos.cardiol.br/sbc-dha/profissional/revista/27-3/ponto-de-vista-a-a-tosse.pdf>
 35. Letícia A, Bento R, Machado A, Loss B, Souza D, Amorim C, et al. Angioedema causado por medicamentos inibidores da enzima conversora de angiotensina. *Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research -BJSCR*

- BJSCR [Internet]. 2021 [cited 2024 Oct 27];34(2):2317–4404. Available from: https://www.mastereditora.com.br/periodico/20210408_090037.pdf
36. Cunha JF, Gomes F, Azevedo A, Almeida FA. Xerostomia induzida por anti-hipertensivos e importância na adesão da prótese. *Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação*. [Internet]. 2024 May 24; Available from: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/14143/7142>
37. Xavier JS, Gois ACB, Travassos L de CP, Pernambuco L. Frequência de disfagia orofaríngea em idosos institucionalizados: uma revisão integrativa. *CoDAS* [Internet]. 2021;33(3):e20200153. Available from: <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20202020153>
38. Ataíde BRB, Carvalho GA, Guterres ADS. Efeitos extrapiramidais e estado nutricional associado ao uso de antipsicóticos em pacientes internados em um hospital de referência psiquiátrica, Belém-Pará. *Research, Society and Development*. 2022;11(7). Available from: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i7.29895>
39. Lavínea S, De Lima, Da M, Gonçalves S, De Souza Faria J, Pereira De Araújo C, et al. Prevalência do uso de medicamentos anticolinérgicos em pacientes que necessitam de cirurgia bucal e possíveis interações medicamentosas: estudo piloto. *Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research -BJSCR* [Internet]. 2021;36(1):2317–4404. Available from: https://www.mastereditora.com.br/periodico/20210906_133753.pdf
40. Lee CY, Cheng YD, Cheng WY, Tsai TH, Huang KH. The Prevalence of Anticholinergic Drugs and Correlation with Pneumonia in Elderly Patients: A Population-Based Study in Taiwan. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Aug 28;17(17):6260. doi: 10.3390/ijerph17176260. PMID: 32872121; PMCID: PMC7503732. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32872121/>
41. Pardin EP, Barbosa BZ, Santos RP, Mendonça e Silva GS, Marcon LT, Kolossovski LP, et al. Anticolinérgicos e o risco de pneumonia em idosos: uma revisão sistemática de literatura. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*. 2023;5(4):618-27. Available from: <https://bjihs.emnuvens.com.br/bjihs/article/view/420/502>
42. Simieli I, Padilha LAR, Tavares CF de F. Realidade do envelhecimento populacional frente às doenças crônicas não transmissíveis. *REAS* [Internet]. 11dez.2019 [citado 9dez.2024];(37):e1511. Available from: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/1511>