

RESPOSTA RÁPIDA 445/2013

Uso de CPAP na Síndrome de Obesidade e Hipoventilação (Pickwick)

SOLICITANTE	Dra. Renata Abranches Perdigão JESP da Fazenda Pública de Campo Belo - MG
NÚMERO DO PROCESSO	112.13.009361-3
DATA	28/12/2013
SOLICITAÇÃO	<p>Trata-se de Ação de Obrigação de Fazer cumulada com pedido de Tutela Antecipada ajuizada por E.A.P. em face do MUNICÍPIO DE CAMPO BELO.</p> <p>Alegou o (a) requerente que é portador de dispneia aos médios esforços e com falta de ar noturna, é hipertenso, possui obesidade mórbida, quadro de rebaixamento do nível de consciência, cianose central, hipoventilação (insuficiência respiratória do tipo ventilatória). Diagnóstico firmado de síndrome da hipoventilação do obeso (Síndrome de Pick-Wick), também apresentando saturação periférica de oxigênio 70% sem oxigênio e tem saturação de 95% em estado de alerta. O requerente não possui condições de trabalho por isso requer o aparelho CPAP para melhor padrão respiratório noturno. A Secretaria Municipal de Saúde do município de Campo Belo informou que o aparelho solicitado não é fornecido pelo município, nem pelo Estado. Alegou o requerente que não possui condições financeiras para arcar com as despesas, por se tratar de pessoa pobre.</p>

RESPOSTAS	<p>A síndrome da Obesidade e Hipoventilação (SOH) também conhecida como Síndrome de PickWick (em referência a uma personagem de Charles Dickens, descrita na obra <i>The Posthumous Papers of the Pickwick Club</i>) caracteriza-se por um estado de hipoventilação dos alvéolos pulmonares que acomete indivíduos obesos (Índice de Massa Corporal – IMC >30Kg/m²). O diagnóstico desta síndrome é estabelecido quando indivíduos obesos apresentam sinais e sintomas de hipoventilação alveolar, sem que haja qualquer outra condição patológica para explicar tais manifestações, ou seja, não há doença pulmonar ou pleural, fraqueza neuromuscular e nem restrição muscular esquelética que possam provocar a hipoventilação dos alvéolos. Geralmente, a síndrome tem evolução crônica, mas pode também manifestar-se com comprometimento cardiopulmonar agudo.</p> <p>Muitos portadores da síndrome de obesidade e hipoventilação manifestam também os sintomas da síndrome de hipopneia e apneia obstrutiva do sono. Os sintomas destas síndromes incluem roncos durante o sono, com períodos de superficialização do sono e múltiplos “episódios de despertar” durante a noite, que provocam sensação de cansaço e sonolência durante o dia. Há prejuízo também da capacidade de concentração e de memória.</p> <p>O diagnóstico correto e o tratamento adequado são importantes, uma vez que, quando não tratada, a síndrome de obesidade e hipoventilação apresenta alta mortalidade, comprometimento da qualidade de vida e risco aumentado de várias comorbidades, como aumento da pressão nos vasos pulmonares (hipertensão</p>

pulmonar) insuficiência das câmaras cardíacas direitas, angina e resistência à insulina.

Os pacientes geralmente manifestam aumento da tensão de gás carbônico ($PCO_2 > 45$ mmHg) e redução da tensão de oxigênio no sangue arterial ($PO_2 < 80$ mmHg).

O tratamento inclui mudanças no estilo de vida, com medidas que visem à perda de peso e o uso de equipamentos não invasivos de pressão positiva sobre as vias aéreas durante a noite.

A aplicação de uma pressão positiva sobre as vias aéreas, com utilização do BPAP ou do CPAP é capaz de manter abertas as vias aéreas, forçando a entrada de ar durante o período noturno.

Os portadores da síndrome de obesidade e hipoventilação isolada podem ser tratados apenas com o BPAP, enquanto aqueles que manifestam também a síndrome da apneia e hipopneia do sono necessitarão de um aparelho capaz de produzir pressão contínua sobre as vias aéreas, que é o CPAP.

O BPAP (*Bi-level Positive Airway Pressure* ou pressão positiva sobre as vias aéreas em dois níveis) promove um nível de pressão para a inspiração e outro para a expiração.

Já o CPAP é um aparelho que fornece pressão positiva contínua, em um mesmo nível, sobre as vias aéreas.

O uso de aparelhos, BPAP OU CPAP, constitui medida fundamental no tratamento da síndrome de obesidade e hipoventilação, juntamente com as medidas para perda de peso.

Para o paciente em questão está sendo solicitado o CPAP, que não é fornecido pelo SUS.

Há várias marcas de CPAP para o uso domiciliar com preços variando de cerca de R\$755,00 (CPAP C-Series Tango®; Registro

	da ANVISA: 80047300174) a R\$3500,00 dependendo da marca e dos acessórios acoplados ao produto.
--	---