

ENXAQUECA

um problema de
saúde pública

Raquel Gil-Gouveia

Presidente da Sociedade Portuguesa de Cefaleias



CONFLITOS DE INTERESSE



Raquel
Gil-Gouveia

MD, PhD

HONORÁRIOS

(conferências, atividades educacionais, consultoria, ensaios clínicos)

Allergan/ Abbvie, AMGEN, CMBE, FLOAT, Lilly, Lundbeck, Merk, Novartis, Organon, Pfizer, Sanofi, Tecnifar, Teva.

FUNDOS E BOLSAS PARA INVESTIGAÇÃO

Fundação Ciência Tecnologia (Project 29675, MigN2Treat, 02/SAICT/2017)
Learning-Health, Luz Saúde (LiON, Luz Innovation on Neurosciences)
Novartis-Sociedade Portuguesa de Cefaleias
Bolsa Centro de Investigação Interdisciplinar em Saúde

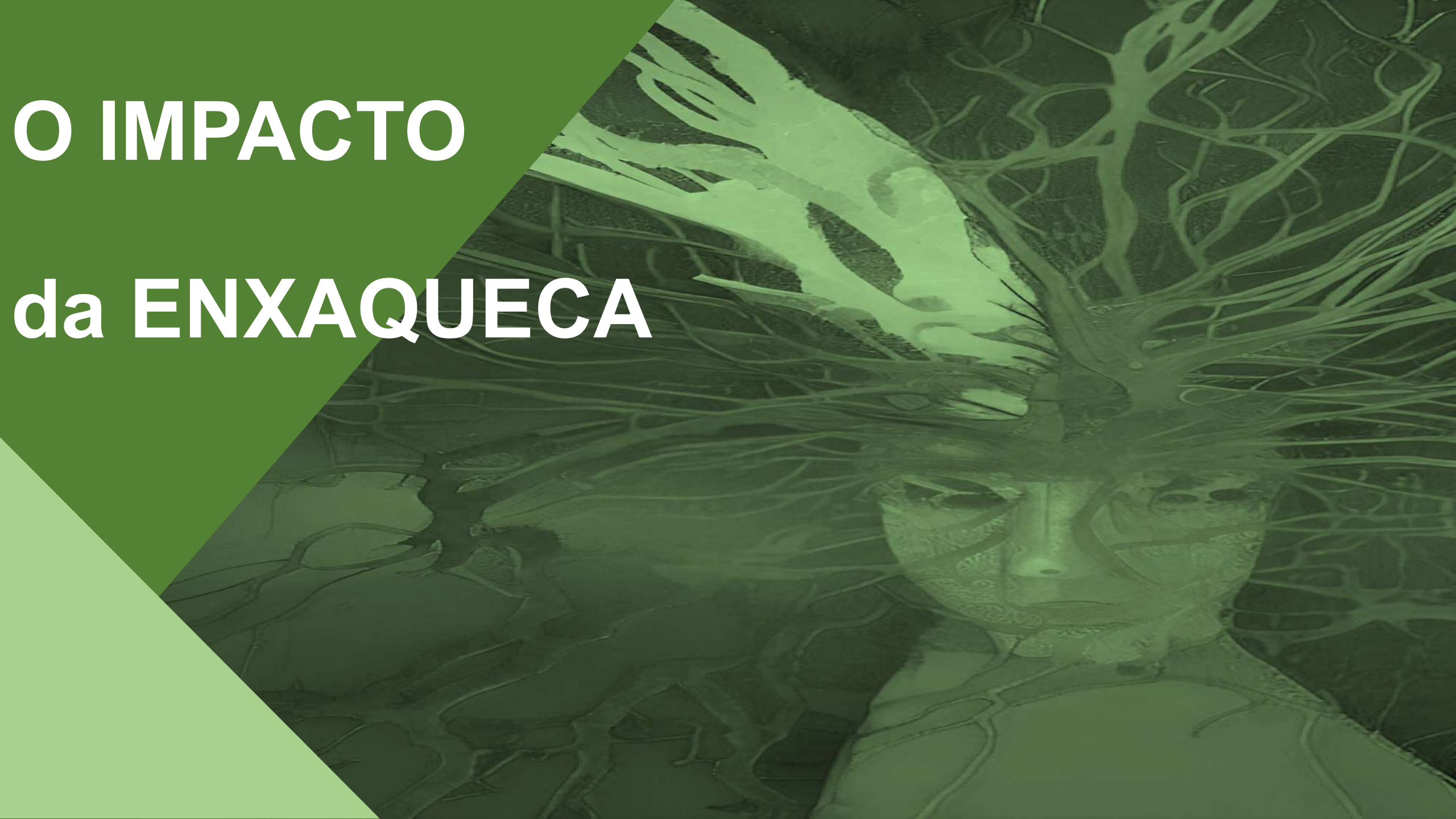
TÍTULOS, RESPONSABILIDADES E AFILIAÇÕES

PRESIDENTE DA SOCIEDADE PORTUGUESA DE CEFALIAS
Membro do Conselho Executivo da *European Headache Federation*
Membro da Comissão da Campanha Mundial *Lifting-the-Burden*
Diretora Serviço Neurologia no Hospital da Luz- Lisboa
Coordenadora do Centro de Cefaleias da Luz Saúde
Investigadora no Centro de Investigação Interdisciplinar em Saúde,
Universidade Católica Portuguesa
Professora Associada da Faculdade de Medicina, Universidade Católica Portuguesa

Detalhes disponíveis em

<https://placotrans.infarmed.pt/Publico/ListagemPublica.aspx>

O IMPACTO da ENXAQUECA



A ENXAQUECA EM NÚMEROS



MIL MILHÕES NO PLANETA



1 em 4 CASAS



1 em 5 MULHERES



1 em 16 HOMENS



1 em 11 CRIANÇAS

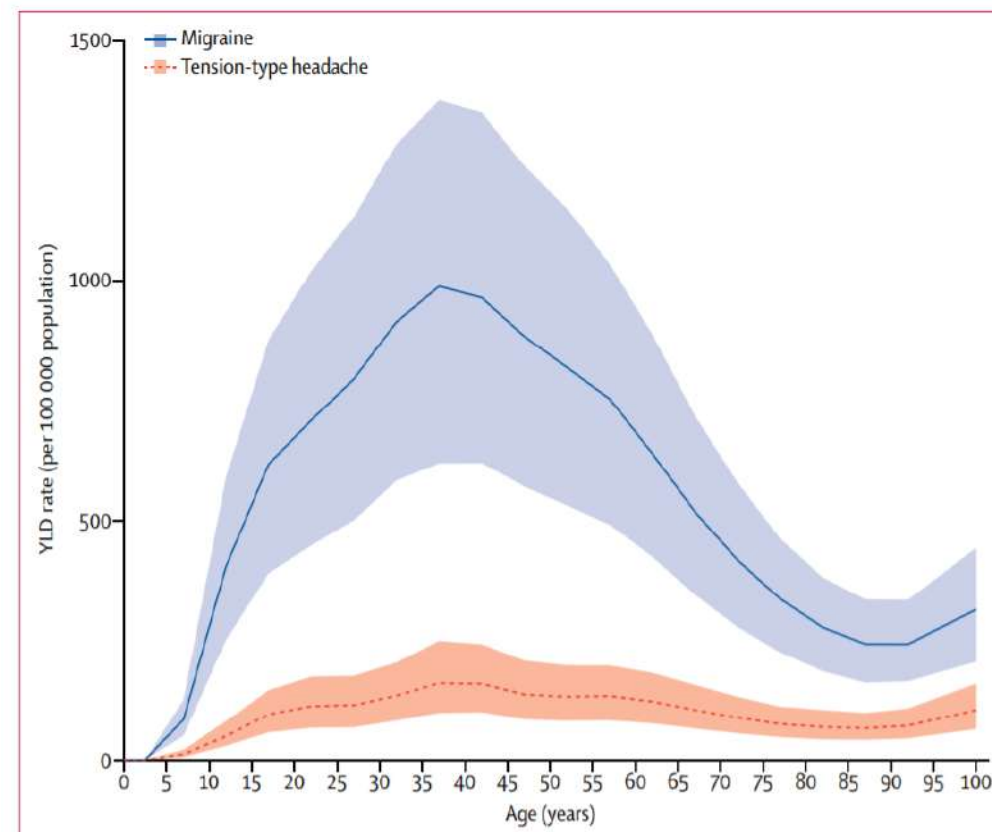
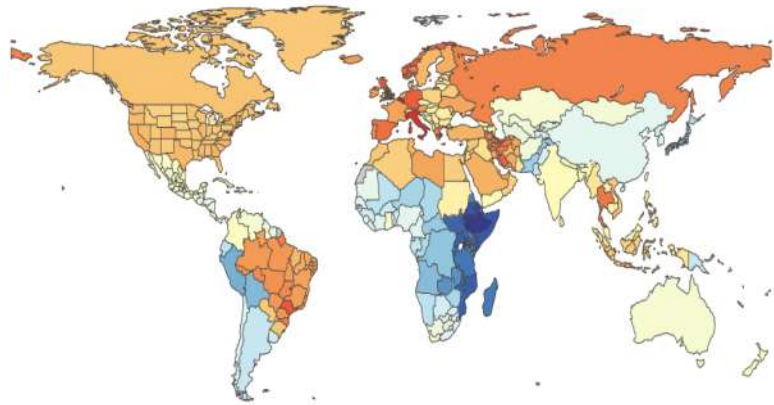


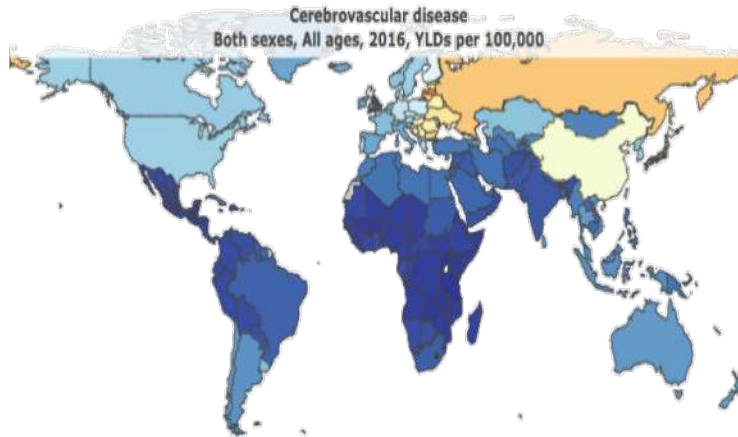
Figure 4: Global years of life lived with disability (YLD) rate per 100 000 population due to migraine and tension-type headache by age, 2016

Shaded areas show 95% uncertainty intervals. Values are plotted at the midpoint of 5-year age categories.

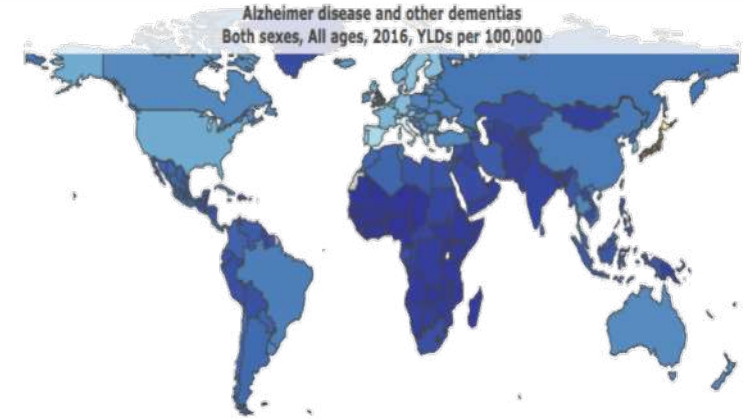
ANOS VIVIDOS COM INCAPACIDADE



ENXAQUECA

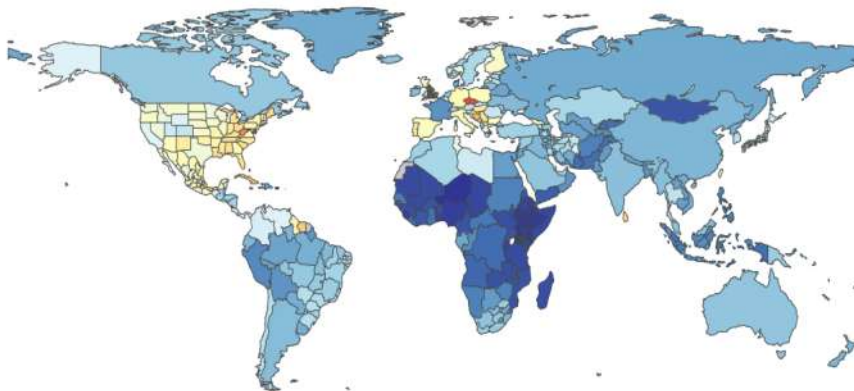


AVC

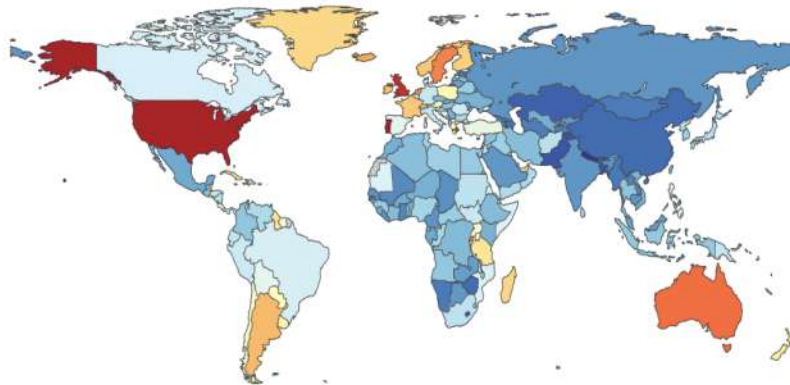


ALZHEIMER

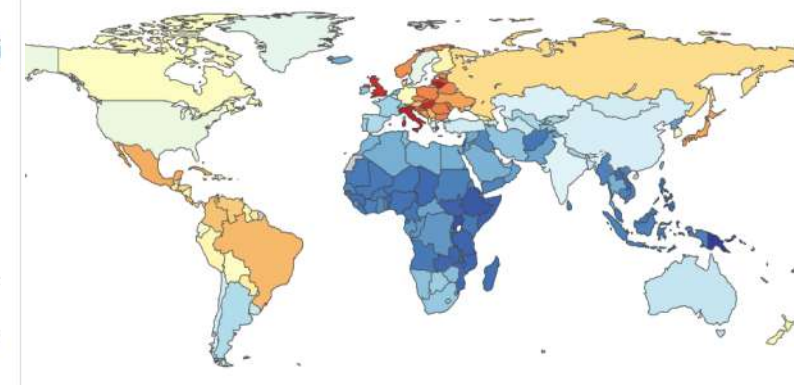
A PREVALENCIA DA ENXAQUECA É SUPERIOR À DA DIABETES E DA ASMA JUNTAS



DIABETES



ASMA



Dça GASTROINTESTINAL

IMPACTO PESSOAL



INCAPACIDADE INTERCRITICA

- Medo de não ter a medicação consigo
- Rigidez nos horários alimentação e sono
- Evicção de locais com ruído, luzes
- Ansiedade em relação à próxima crise
- Dificuldade em assumir compromissos
- Sensação de incompreensão pelo(a) companheiro(a), família, amigos, colegas

IMPACTO NOS SERVIÇOS SAÚDE

9 %



Consultas MGF

14-36 %



Consultas Neurologia

100 %



Consultas Cefaleias

1.3-2 %



Admissões Urgência

~ 60 %



Cefaleias primárias admitidas na urgência

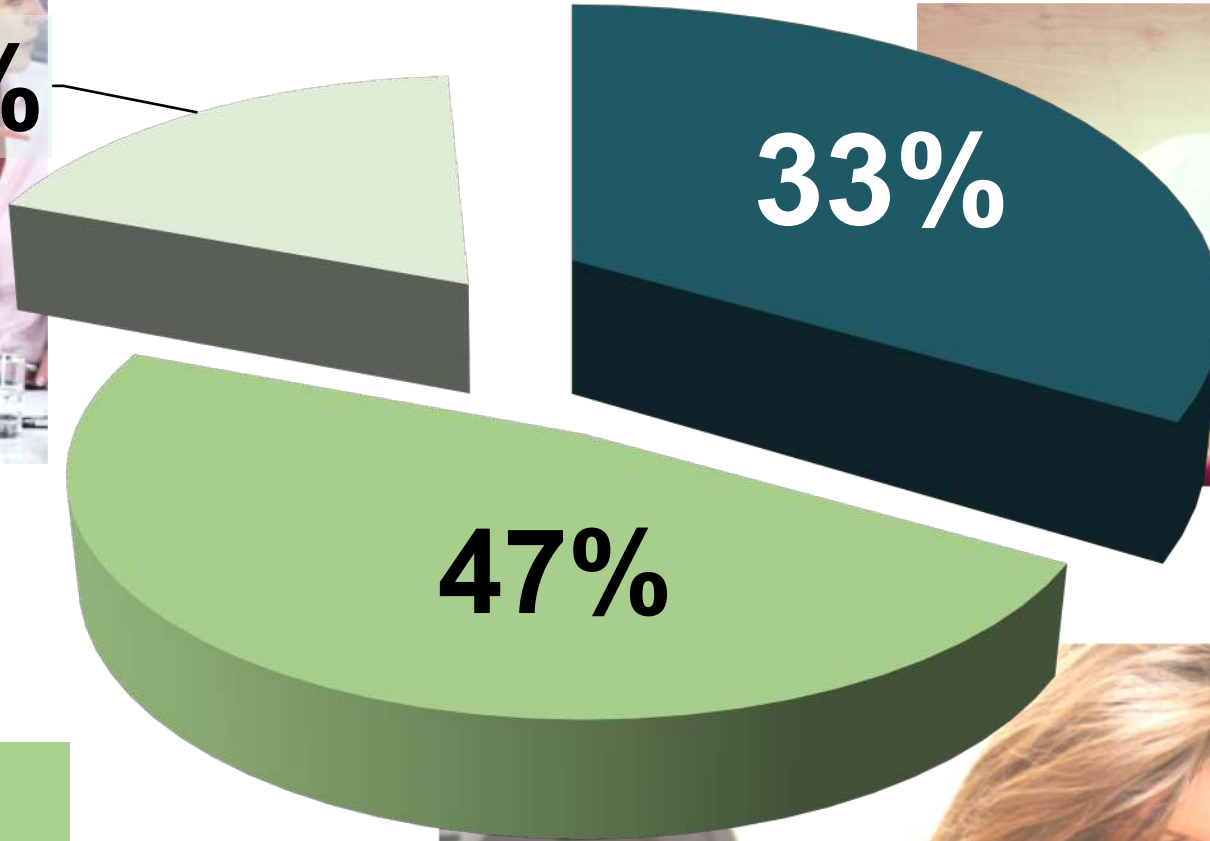
~ 17 %



Internamentos > 24h na urgência por cefaleias primárias



18%



25 crises
Por ANO
≈
**2 crises
por MÊS**

4-72h
Duração
≈
**Média
35 h**





2 047 928

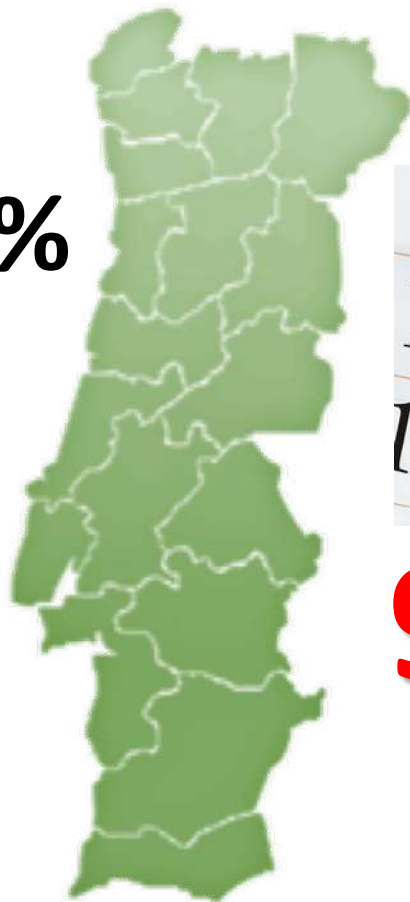
2 986 562



Porto (1995) **9.9%**

CENSOS 2021
10.343.066

TOTAL – **1 023 964**




99 552

79 641



**NÃO
PRODUZEM**

≈ 250



**IDAS À
URGÊNCIA**

WILL *YOU* TAKE NOTICE.....?

Steiner et al. *The Journal of Headache and Pain* (2018) 19:17
<https://doi.org/10.1186/s10194-018-0846-2>

The Journal of Headache
and Pain

EDITORIAL

Open Access

Migraine is *first* cause of disability in under 50s: will health politicians now take notice?



Timothy J. Steiner^{1,2*}, Lars J. Stovner^{1,3}, Theo Vos⁴, R. Jensen⁵ and Z. Katsarava^{6,7}

IMPACTO ECONÓMICO

Quanto custam
a enxaqueca e as
cefaleias?



CUSTO das DOENÇAS do CÉREBRO na EUROPA

CUSTO total EUROPEU 2010: 798.000 M€/ ANO (5% GDP)
 (37% custos medicos diretos, 23% custos não-medicos diretos, 40% custos indiretos)

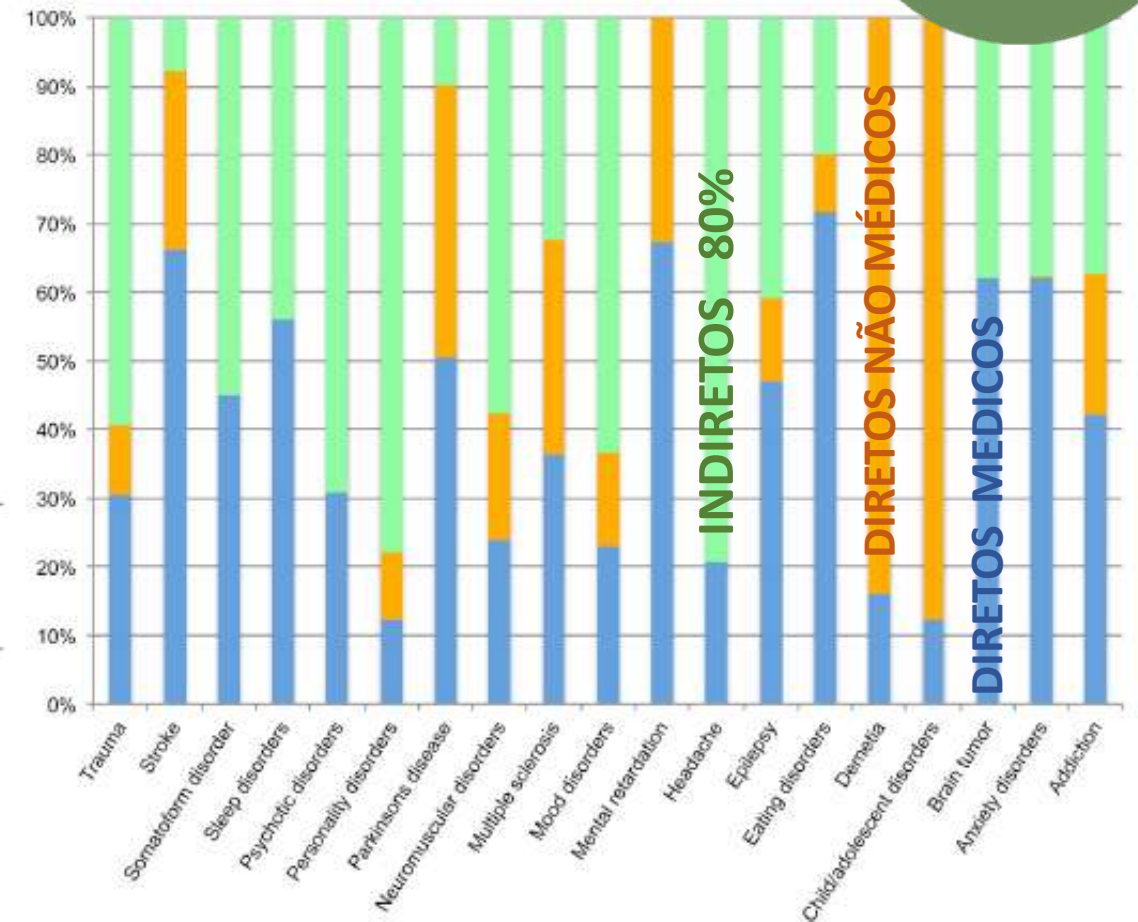


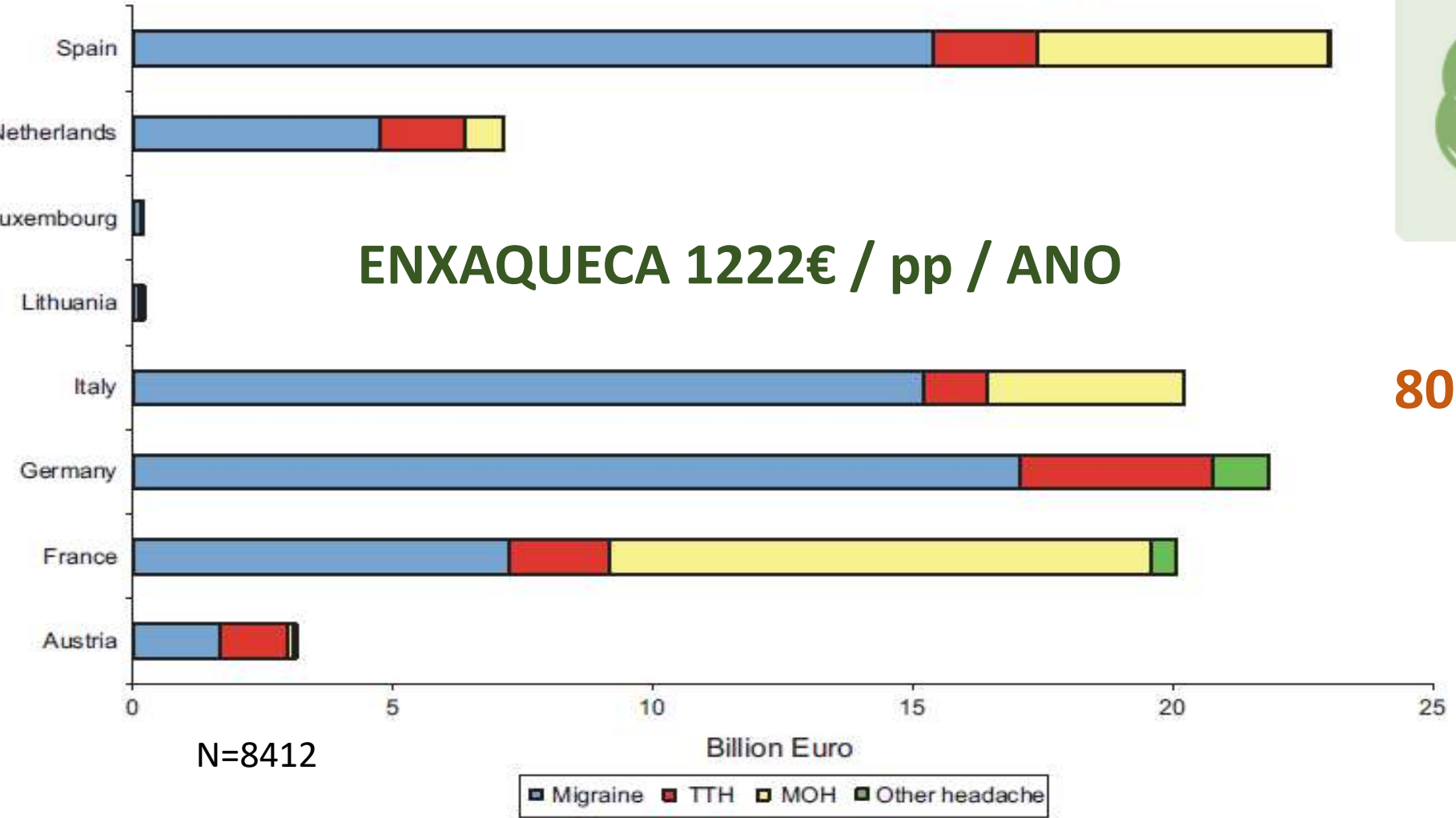
Figure 1. Cost of Disorders of the Brain in Europe in 2010




CUSTO das CEFACLEIAS na EUROPA



Total costs (billion Euro) of headaches by country and diagnosis



ENXAQUECA 1222€ / pp / ANO

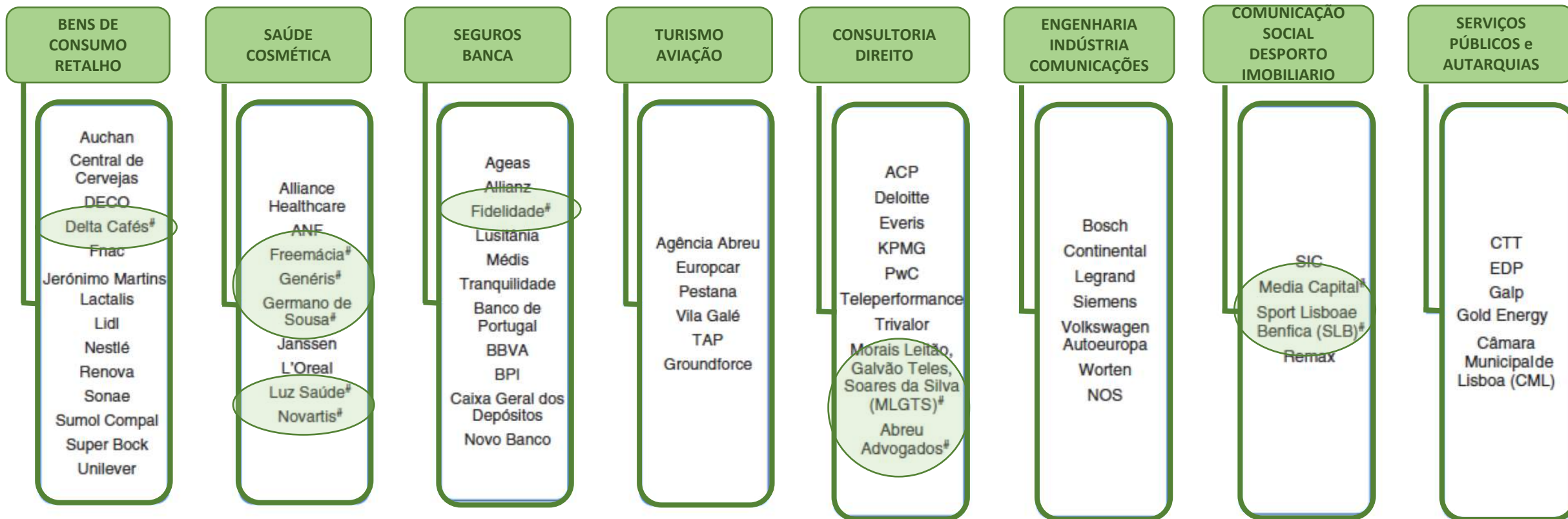
 **137 mM €**
total anual de custos

80% CUSTOS INDIRETOS

-  **Produtividade**
-  **Absentismo**

Quanto custam a enxaqueca e as cefaleias...

...em **PORTUGAL?**



AMOSTRA

♀ 73%; Média de Idade 40.7 ± 11 Anos



	ENXAQUECA	OUTRAS	
N	1613	1428	
♀ : ♂	1378 (85%): 235	993 (15%): 435	χ^2 111.374, p<0.0001
Idade (média ± dp)	38.5 ± 9.9	41.1 ± 10.6	t 6.974, p<0.0001

ONTEM TEVE DOR DE CABEÇA?				
CEFALEIA ONTEM SIM : Não	552 (17%)	407 (25%):1145	145 (10%):1212	χ^2 113.699, p<0.0001
Prevalência Pontual (dias úteis)	466 (15.3%)	339 (21%)	127 (9%)	χ^2 82.437, p<0.0001
Absenteeismo (N)	14 (3%)	14 (1%)	0	χ^2 5.196, p 0.023
Absenteísmo – horas perdidas	63h30	4h32 ± 2h53	0	na
Diminuição produtividade > 50% (N)	114 (24%)	94 (6%) : 240	20 (1%): 107	χ^2 7.596, p 0.006

	Population exposed	Responded (excluded)/ response rate (RR)	Average hourly wage (€)	Headache point prevalence	Point absenteeism h (n)	Absenteeism daily cost (€)	Employees with >50% productivity loss n/%	Daily cost of >50% productivity loss (€)
Abreu Advogados	321	73 22.7%	€13.12	12	3 h (1)	€39.36	0 0%	None
Delta	1500	103 6.9%	NI	21	None	None	8 38.1%	€605.63
Fidelidade	3355						16 19.3%	€1211.27
Freemácia	61						2 28.6%	€82.86
Genéris	195						2 20.0%	€152.22
Germano de Sousa	853						15 23.1%	€551.42
Luz Saúde	6000						66 28.1%	€4738.80
Media CAPITAL	1124						1 25.0%	€80.49
MLGTS	364	21 5.8%	NI	5	None	None	0 0%	None
Novartis	457	167 36.5%	€21.91	11	None	None	1 9.1%	€157.31
Sport Lisboa e Benfica	658	272 41.3%	€6.62	13	None	None	3 23.1%	€142.59
Total	14.888	3624 (7) 24.3%	€10.54	466	63 h 30 (14)	€608.71	114 24.46%	€7772.59

€ 8.449,51 POR DIA

€ 2.027.884,00 (€ 2M) POR ANO

ESTIMATIVA NACIONAL

5 252 600

População ativa
em 2019

Valor/ hora bruto em
2018: **6,24€**



ABSENTEÍSMO

€ 126.597,64 / dia útil

ENXAQUECA



↓ PRODUTIVIDADE

€ 1.437.920,37 / dia útil

CUSTO TOTAL INDIRETO

€ 3.976.843,00 (**4M€**) / dia útil

€954.442.319,80 (**954M€**) / Ano

SERVIÇOS de SAÚDE



ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

01

SÓ A ENXAQUECA É A SEGUNDA CAUSA MUNDIAL DE ANOS VIVIDOS COM INCAPACIDADE



02

O ACESSO DOS DOENTES COM CEFALÉIAS AO TRATAMENTO CERTO, NO MOMENTO CERTO TEM O POTENCIAL DE DIMINUIR O SEU IMPACTO E CUSTO

ehf



03

AS RECOMENDAÇÕES INTERNACIONAIS INCLUEM UM MODELO INTEGRADO MULTINÍVEIS ADAPTÁVEL À REALIDADE PORTUGUESA

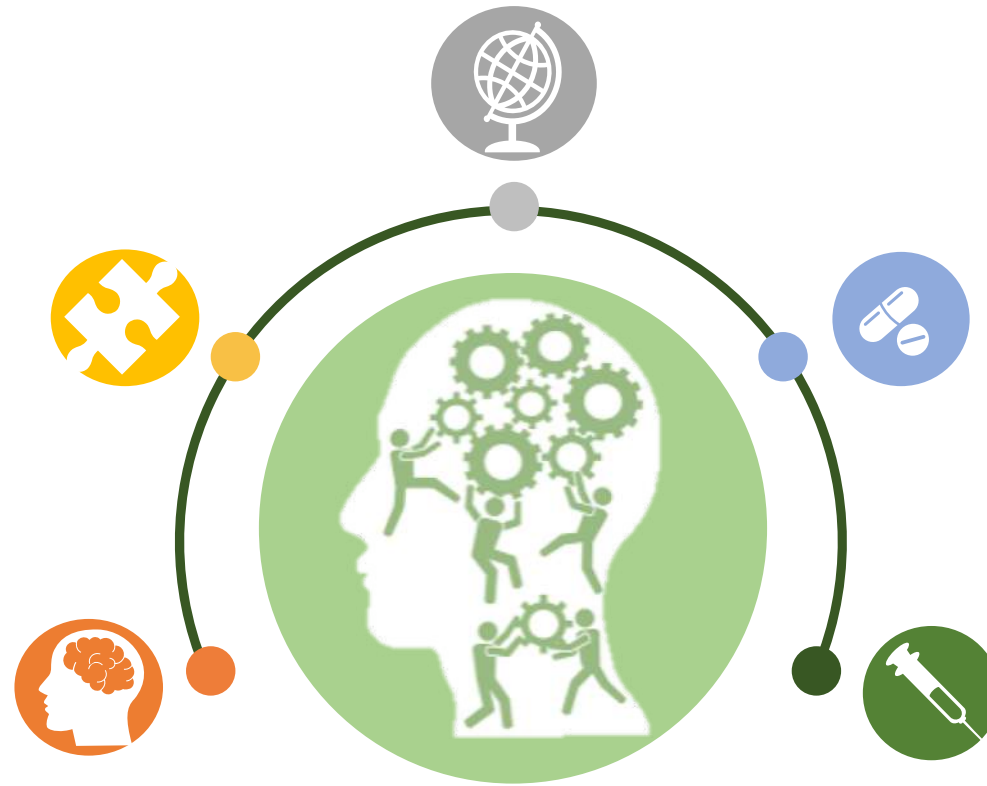


GESTÃO DE RECURSOS

**PATOLOGIAS MUITO PREVALENTES
(& FREQUENTEMENTE CRÔNICAS)**

**DIFERENTES ETIOLOGIAS
/ ABORDAGENS
/ PROGNOSTICOS**

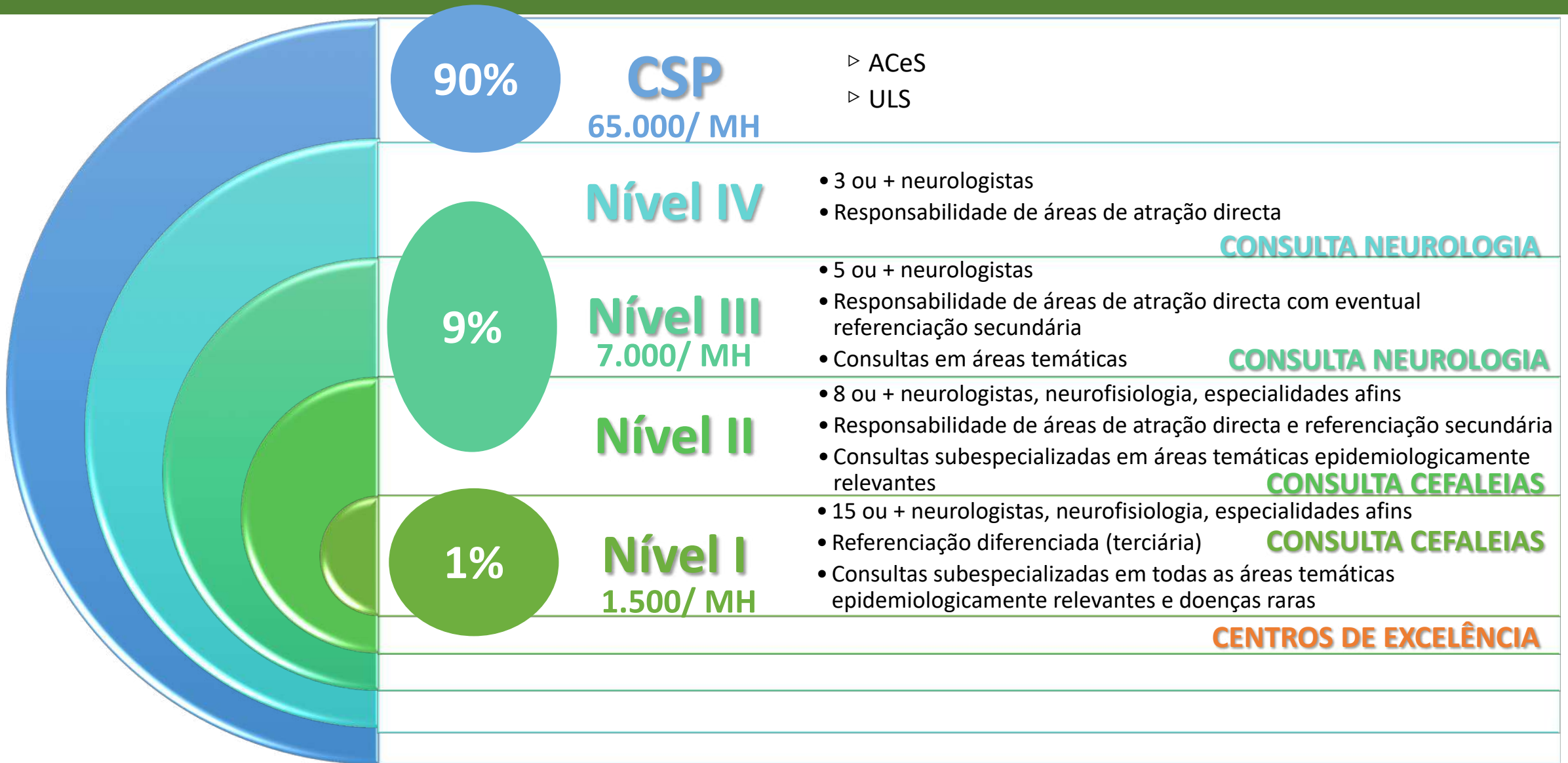
**GESTÃO DIFERENCIADA
ESCASSA**



**DIFERENTES TERAPÊUTICAS
& RISCOS ASSOCIADOS À
MEDICAÇÃO**

**MEDICAÇÃO
DIFERENCIADA
DISPENDIOSA**

ORGANIZAÇÃO SERVIÇOS SAÚDE



ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

CENTROS DE NIVEL I CENTROS DE CEFALIAS

1. Técnicas diferenciadas, Multidisciplinaridade
2. Inovação, investigação e Ensaio Clínicos
3. Formação médica multinível e multidisciplinar

CENTROS DE NIVEL III/IV CONSULTA DE NEUROLOGIA

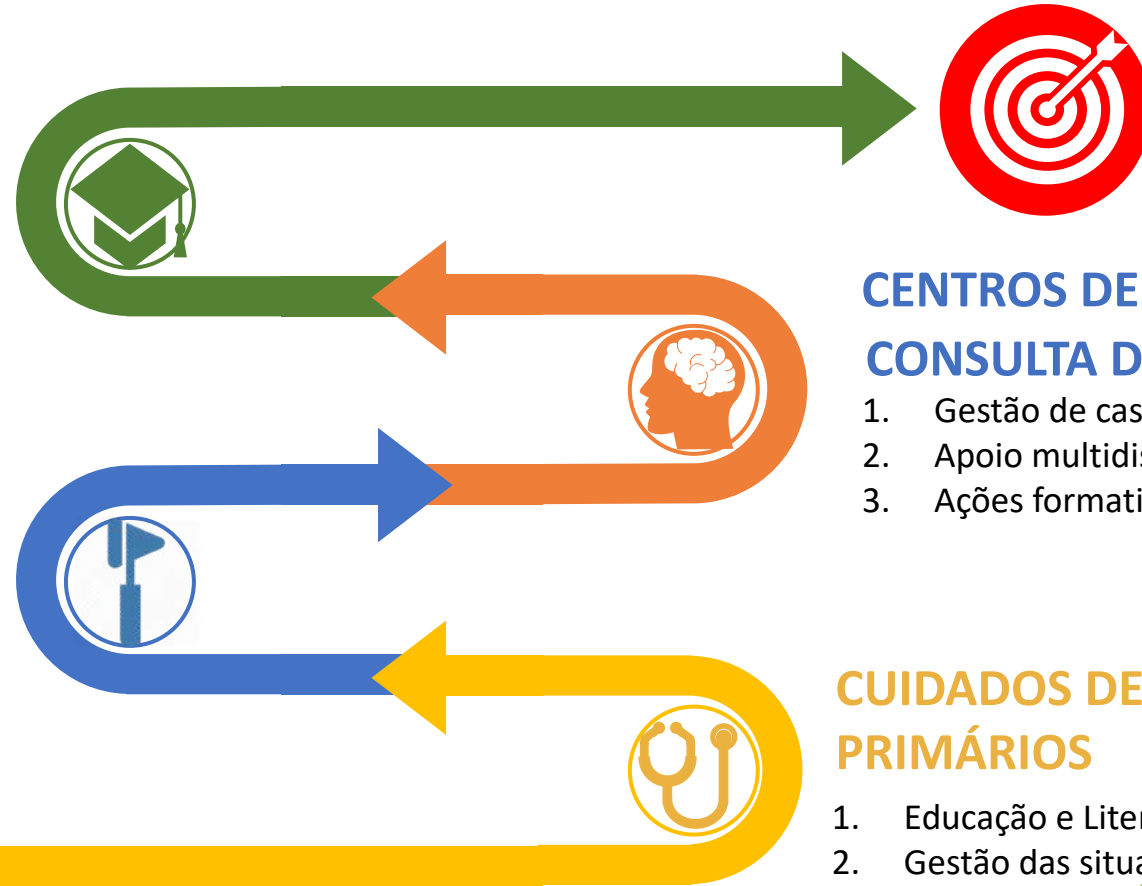
1. Gestão da maioria dos casos de cefaleias
2. Comunicação com CSP
3. Referenciação casos de gestão complexa

CENTROS DE NIVEL II CONSULTA DE CEFALIAS

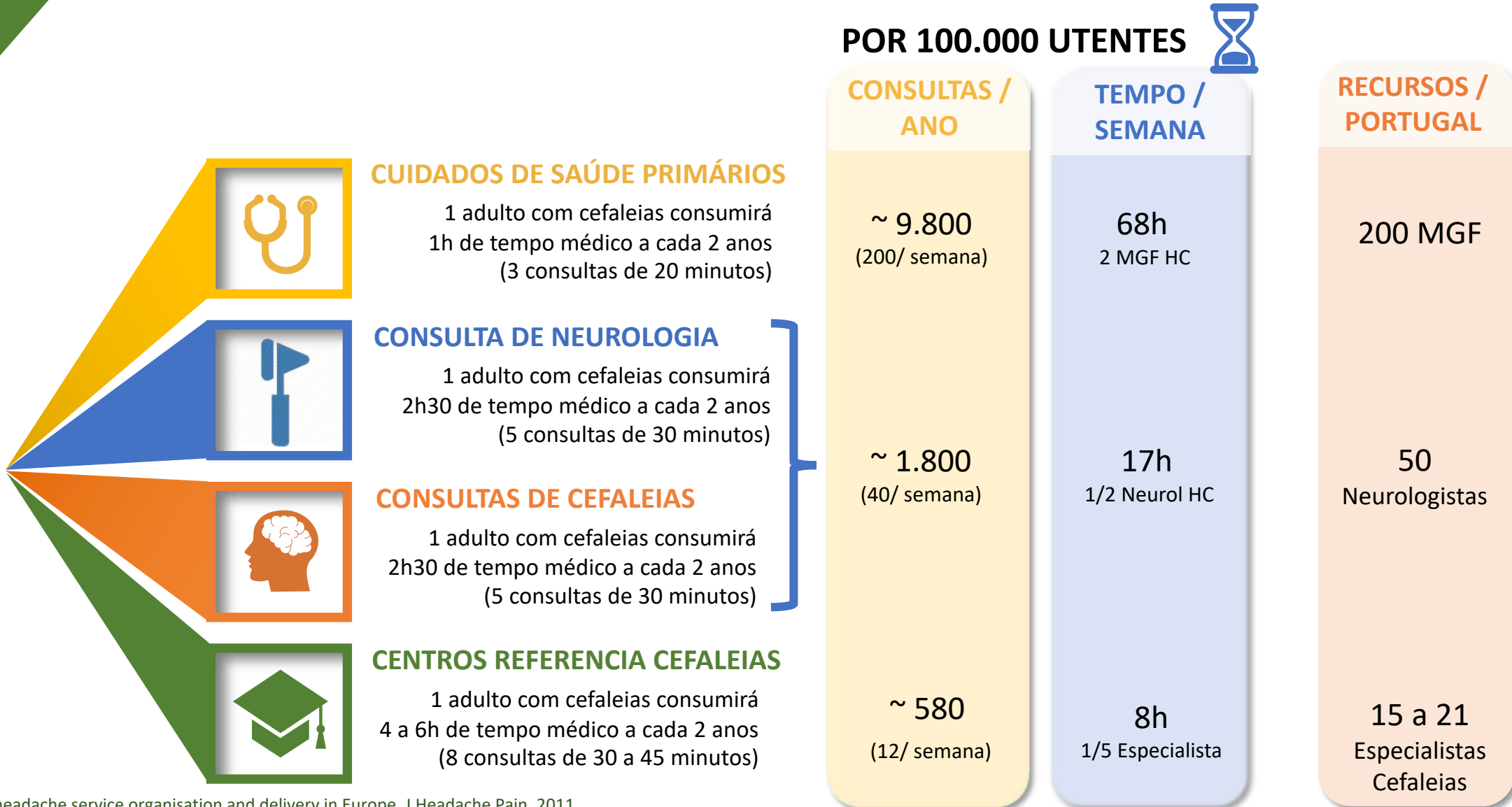
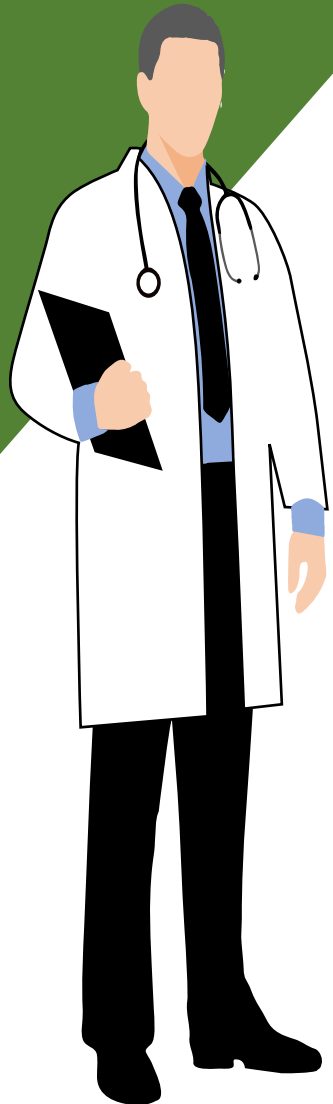
1. Gestão de casos mais complexos/ Técnicas
2. Apoio multidisciplinar e de especialidades
3. Ações formativas médicas

CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

1. Educação e Literacia para a Saúde
2. Gestão das situações mais frequentes
3. Referenciação

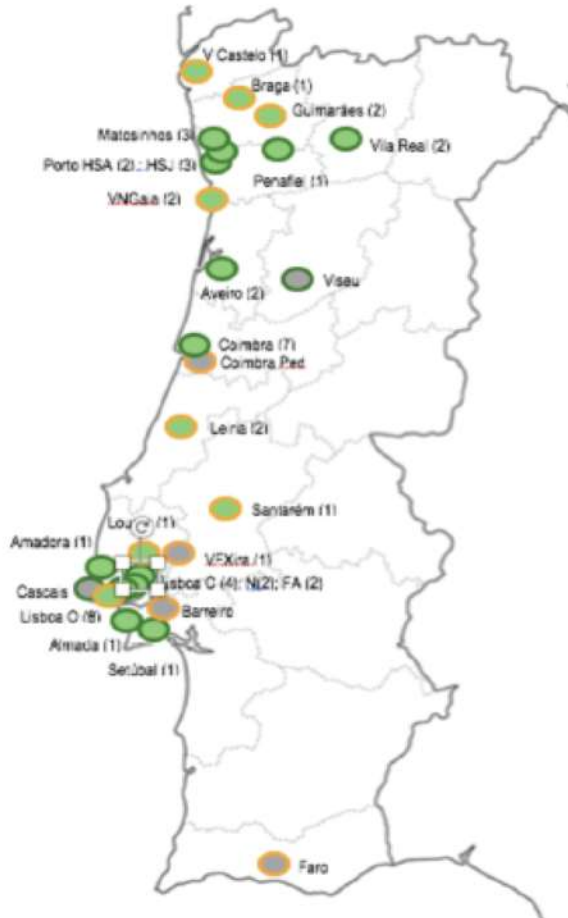


NECESSIDADE DE RECURSOS



OFERTA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

SNS



Fora do SNS



40

centros prestam serviços de saúde a doentes com cefaleias

59% SNS
41% Privados

80% têm 1 a 2 médicos para estes doentes
nenhum a tempo inteiro



5.200

número de consultas de neurologia/ cefaleias necessárias por semana

675

número de consultas de neurologia/ cefaleias disponíveis por semana

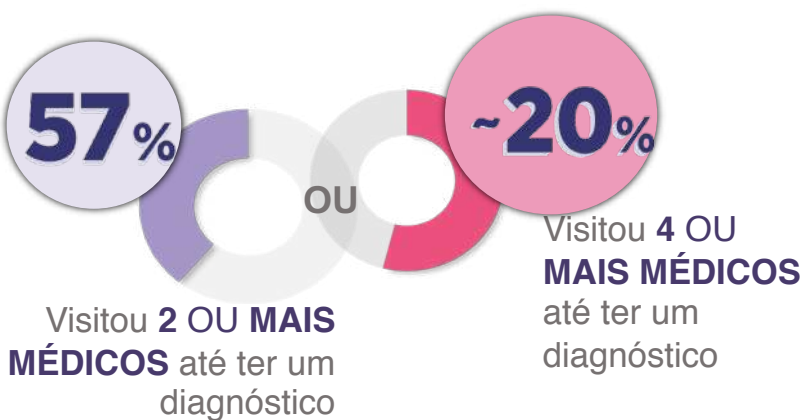
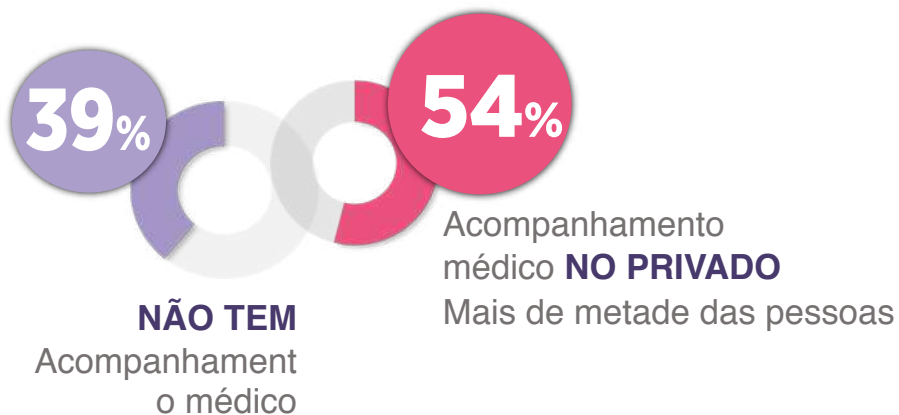
Média de 20,5 por centro

Legenda:

- Tem consulta de Cefaleias
- Não tem consulta de Cefaleias
- Tem tratamentos diferenciados para cefaleias
- Não tem tratamentos diferenciados para cefaleias
- (N) – Número de médicos na consulta de Cefaleias

OFERTA preenche apenas 13% da necessidade

ACESSO AOS CUIDADOS DE SAÚDE



Pessoas que não estão satisfeitas com o acesso aos cuidados de saúde, **PROCURAM ACOMPANHAMENTO NO PRIVADO**, mesmo que isso implique esforço financeiro.



› O rendimento médio dos doentes **não é compatível com o valor dos novos fármacos preventivos.**

25% Pessoas inquiridas



Valor da consulta **DIFÍCIL DE SUPORTAR**

20% Pessoas acompanhadas no privado



Supportam a **TOTALIDADE DOS CUSTOS**



PROPOSTAS – PROGRAMA NACIONAL

SISTEMA NACIONAL SAÚDE

AUMENTO DA OFERTA SERVIÇOS
SISTEMA REFERENCIAÇÃO

01

POLITICA DO MEDICAMENTO

INFARMED / FARMACIAS HOSPITALARES
FARMACIAS COMUNITÁRIAS

02

SISTEMA PRIVADO SAÚDE

COMPLEMENTARIEDADE
INTEGRAÇÃO de CUIDADOS

03

MEDICINA OCUPACIONAL

TRATAMENTO / REFERENCIAÇÃO
GESTÃO CONDIÇÕES LABORAIS

04

EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE

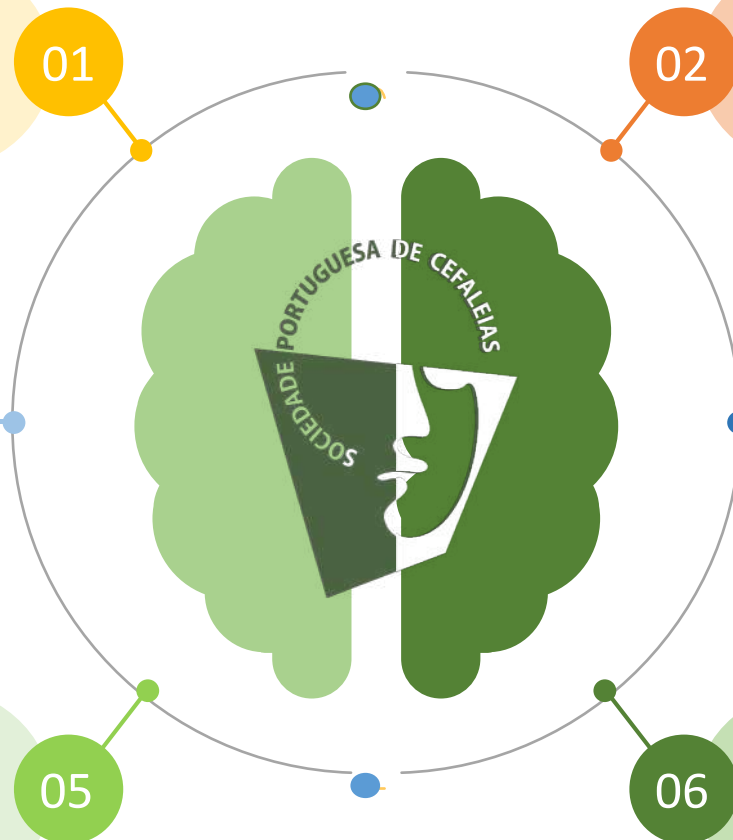
PROGRAMA NACIONAL LITERACIA
ENVOLVIMENTO PARCEIROS

05

INVESTIGAÇÃO & QUALIDADE

INVESTIGAÇÃO MÉDICA
MONITORIZAÇÃO PROCESSOS

06



PROPOSTAS CONCRETAS



ENXAQUECA

um problema de
saúde pública

Raquel Gil-Gouveia

Presidente da Sociedade Portuguesa de Cefaleias

