

Prise en charge du diabète et de l'hypertension artérielle par les soins primaires : l'exemple du Programme Santé de la Famille brésilien

Annick Fontbonne¹, Eduarda AP Cesse², Eduardo M Freese de Carvalho²

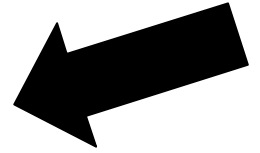
¹UMR 204 Nutripass, IRD Montpellier, France

²Centre de Recherche Aggeu Magalhães, Fiocruz-PE, Recife, Brésil

INTRODUCTION

- L'augmentation rapide des maladies chroniques liées à l'obésité dans les pays "du Sud" menace les systèmes de santé souvent précaires.
- Diabète emblématique : la prévention des complications est possible, mais elle suppose de repenser la façon d'accéder aux soins, les réponses des professionnels, l'implication du patient dans la promotion de sa santé (changement théorisé sous le concept de "Chronic Care Model").
- Le Brésil dispose d'un système original de prise en charge de la santé en soins primaires, le Programme Santé de la Famille (PSF), fondée sur des équipes associant médecin, infirmier et agents communautaires de santé, en charge d'un territoire donné (environ 1500 familles), qui pourrait être un exemple à suivre pour obtenir ces changements.

L'étude SERVIDIAH (Evaluation des SERVICES de prise en charge des DIAbétiques et des Hypertendus) avait pour but d'évaluer les actions et les résultats du PSF dans l'état de Pernambuco, Nord-Est du Brésil.

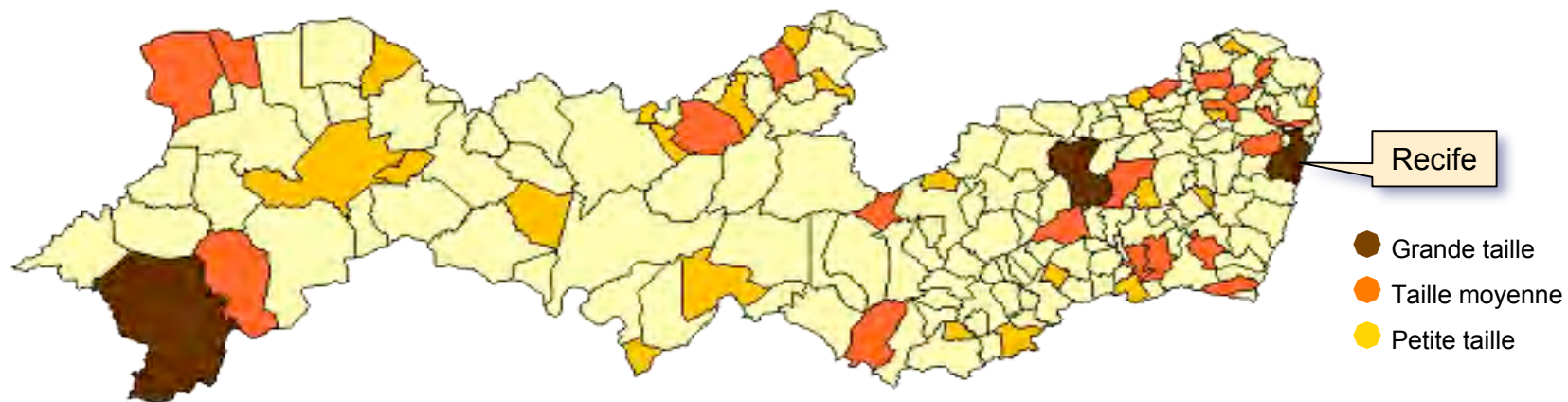


ETAT DE PERNAMBOUC, BRÉSIL

MÉTHODES : ÉCHANTILLONNAGE

Tirage au sort en 3 niveaux :

1) 32 municipalités de l'état en 2 strates selon la taille (16 petites : <20.000 habitants ; 16 moyennes : 20 à 100.000 habitants) + Recife, Caruaru et Petrolina (grande taille : >100.000 habitants), soit **35 municipalités au total**



2) Echantillon aléatoire de 208 équipes du PSF dans les 35 municipalités

3) Echantillon aléatoire d'hypertendus et de diabétiques enregistrés dans ces équipes : au final 785 hypertendus et 823 diabétiques.

MÉTODES : RECUEIL DES DONNÉES (2010)

Interview au domicile des hypertendus et diabétiques tirés au sort, sur questionnaire structuré, sans substitutions (taux de réponse : 86,7%).

HISTÓRIA E TRATAMENTO DO DIABETES

68. Há quanto tempo o Sr/a Sra sabe que tem diabetes?
[] [] anos (ou, se menos de 01 ano: [] [] meses)
 Não sei / não lembro

69. Nos últimos 12 meses, o Sr/a Sra já participou de alguma atividade educativa em um grupo de diabéticos na USF?
 Sim Não Não sei/não lembro NA

69.1. Caso sim, quantas vezes nos últimos 12 meses?
[] [] VEZES Não sei / não lembro

Mesures anthropométriques, de la pression artérielle et de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) chez les diabétiques, par appareil portable (*point-of-care*).



in2it– Appareil pour mesure de l'HbA1c

RÉSULTATS

1. CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

	Hypertendus <i>N = 785</i>	Diabétiques <i>N = 823</i>
Âge (années, m ± SD)	60,5 ± 13,9	61,1 ± 13,2
% hommes	28,9%	30,8%
Education : % analphabètes	37,4%	37,8%
% primaire incomplet	20,0%	19,0%
Revenus : % < 1 Salaire Minimum	36,6%	32,2%
% > 4 SM	0	0
Emploi : % avec travail régulier	20,2%	16,2%
% retraités/pensionnés	54,3%	62,5%
% femmes au foyer	20,4%	16,9%

RÉSULTATS

2. CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES

	Hypertendus	Diabétiques
% avec pression artérielle contrôlée*	43,7%	25,8%
% avec HbA1c contrôlée**	---	30,5%
IMC (kg/m ² , m ± SD)	28,8 ± 5,6	28,4 ± 5,3
IMC: % en surpoids (25 ≤ IMC < 30 kg/m ²)	35,8%	39,4%
% obèses (IMC ≥ 30 kg/m ²)	38,9%	34,1%
% sans activité physique	69,1%	70,6%
% fumeurs	13,0%	13,0%
% suivant un régime pour perdre du poids	16,1%	13,6%

* <140/90 pour les hypertendus, <130/80 pour les diabétiques

** <7%

RÉSULTATS

3. CARACTÉRISTIQUES DE LA PRISE EN CHARGE

	Hypertendus	Diabétiques
% déclarant n'avoir pas eu de mesure PA à la dernière consultation	6,2%	8,8%
% déclarant n'avoir pas été pesés à la dernière consultation	42,7%	40,0%
% déclarant n'avoir pas eu d'examen des pieds dans les 12 derniers mois	---	92,9%
% sédentaires déclarant que les soignants ne les ont jamais incités à avoir une activité physique	49,7%	55,7%
% en surpoids ou obèses déclarant que les soignants ne les ont jamais incités à perdre du poids	49,5%	61,2%

CONCLUSIONS

- Echantillon représentatif des hypertendus et diabétiques enregistrés par le PSF dans l'état de Pernambuco.
 - Résultats plutôt satisfaisants pour le contrôle tensionnel des hypertendus (comparé à d'autres études), insuffisants pour le contrôle glycémique des diabétiques (mais assez proches de beaucoup d'études, y compris dans des pays avec des systèmes de santé développés) et médiocres pour leur contrôle tensionnel (peu d'études pour comparer).
 - Problème préoccupant = contrôle du poids : 2/3 sont obèses ou en surpoids, cependant très peu suivent un régime pour maigrir, la majorité est sédentaire, et le poids n'est pas régulièrement mesuré par le PSF.
 - L'étude montre les difficultés à suivre les recommandations pour la prise en charge des diabétiques et des hypertendus, même dans ce modèle original.
-