GRUPO DE ESTUDOS SOBRE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS – GEAD / UFPE

"Entre *pedras* e *tiros* : perfil dos usuários, estratégias de consumo e impacto social do uso do crack"

"Perfil dos usuários, drogas de preferência e aspectos do tratamento nos CAPsAD da cidade do Recife"

Recife, Novembro/2012.

FINANCIAMENTOS E PARCERIAS

<u>Financiamentos</u>: FACEPE (Edital 13/2010 – APQ – 0957 - 4.06/10) e Ministério da Saúde (Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde – PET Saúde Mental / Álcool e outras Drogas).

Parcerias: UPE e Programa +Vida (Secretaria de Saúde do Recife/PCR).

OBJETIVOS DA PESQUISA

<u>Fase quantitativa</u>: Conhecer o perfil dos usuários, drogas de preferência e aspectos do tratamento nos CAPsAD da cidade do Recife;

<u>Fase qualitativa</u>: Conhecer as estratégias de consumo e impacto social do uso do crack.

METODOLOGIA - FASE QUANTITATIVA (01)

Fonte de informação: Prontuários de todos os usuários que procuraram tratamento nos 06 CAPsAD da cidade do Recife no período do levantamento;

Período do levantamento: julho/2010 a junho/2011;

Período de realização da coleta de dados: outubro/2011 a março/2012;

Total de casos (prontuários): 1.957;

METODOLOGIA - FASE QUANTITATIVA (02)

Instrumento de coleta de dados: Protocolo contendo 38 questões (fechadas, abertas, resposta única e múltipla escolha), contendo dados sobre identificação, características do caso (tipo, padrão e frequência de uso de drogas), local de tratamento, tratamento e evolução);

<u>Protocolo</u>: Elaborado em parceria com a UPE, produzido um manual de preenchimento e testado (estudo piloto);

Equipe de coleta de dados: Membros do GEAD e equipes do PET SM/AOD UFPE e UFPE treinados e supervisionados;

METODOLOGIA - FASE QUANTITATIVA (03)

Banco de dados: Epilnfo (supervisão de especialistas);

<u>Gestão dos dados</u>: Revisão dos questionários; digitação e revisão do banco de dados (coerência interna e externa); tabulação, análise e apresentação de dados;

Questões éticas: Projeto de pesquisa submetido e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa – CEP/CCS/UFPE (Registro nº 206/11).

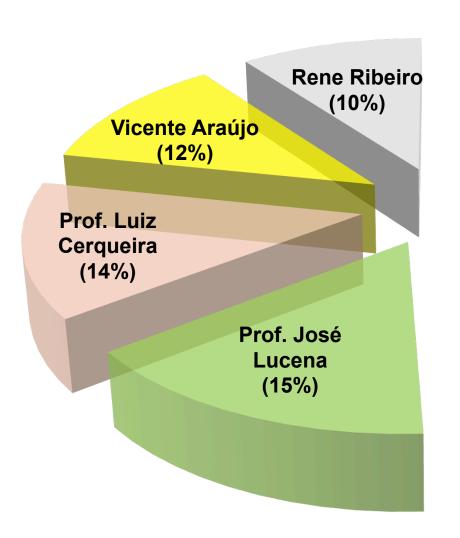
INSTRUMENTO PARA COLETA DE DADOS (FRENTE)

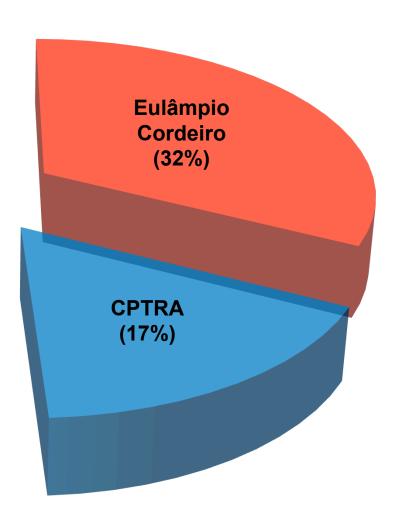
	RCNPq FACEPE PET-Sabde					
	ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL E REDUÇÃO DE DANOS FICHA DE CADASTRO DO USUÁRIO					
r. D	1. Unidade notificadora: 2. Nº CNES 3. Data da notificação					
	4. Nome: 5. Nº cartão SUS					
	6. Idade: 7. Data da nascimento: 8. Sexo: 1- Masculino 2- Feminino					
	9. Raça/Cor: 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indigena 9- IGN					
	10. Condição marital: 1- Solteiro 2- Vive maritalmente 3- Viúvo 9- IGN					
	11. Grau de escolaridade: 3- Ensino fundamental completo 1- Não sabe ler 2- Só sabe ler e/ou escrever 3- Ensino fundamental completo 4- Ensino fundamental incompleto 5- Ensino médio 6- Ensino superior 9- IGN					
DENTIFICAÇÃO	12. Condição laboral: 1- Estudante 2- Empregado formal 3- Empregado informal 4- Desempregado e/ou procurando emprego 5- Aposentado 9- IGN 8- Outra:					
IDENT	13. Religião: 1- Nenhuma 2- Católica 3- Evangélica 4- Espírita 5- Matriz africana 9- IGN 8- Outra:					
	14. Habitação: 1- Própria 2- Alugada 3- Invasão 4- Cedida 9- IGN 8- Outra:					
	15. Co-habitação:					
	1- Com familiares 2- Com amigos 3- Com ninguém 9- IGN 8- Outra:					
	16. Participação em programa e/ou projetos sociais: 1- Sim 2- Não 9- IGN Quais?					
	17. Nome da mãe:					
	18. Logradouro (rua, avenida):					
4	19. №: 20. Complemento: 21. Bairro:					
DÉNC	22. Ponto de referência:					
RESID	23. USF: 24. ACS:					
	25. Distrito sanitàrio: 26. Município: 27. UF:					
050	28. Tipo de transtorno mental (pode marcar mais de um, especifique):					
CARACTERÍSTICAS DO CASO	1-Transtorno mental e comportamental devido ao uso de substância psicoativa:					
SAS	2- Transtorno de humor: 3- Esquizofrenia e transtorno esquizotípico ou delirante:					
SISTIC	4- Transtorno invasivo do desenvolvimento:					
CTER	5- Transtorno neurático relacionado ao estresse e somatoforme:					
RA	6- Transtorno de personalidade e de comportamento em adultos:					
100,000						

INSTRUMENTO PARA COLETA DE DADOS (VERSO)

	29. Tipo, padrão e freqüência de uso de drogas (pode ma	arcar mais de um):					
	1- Nenhuma		1444	M213 L G D 1	MAGAD		
SO	2- Álcool Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	anal Eve	ntual	Abstinência	
5	3- Anfetaminas Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	anal Eve	ntual	Abstinência	
8	4- Benzodiazepínico Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	anal Eve	ntual	Abstinência	
CAS	5- Cocaína Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	anal Eve	ntual	Abstinência	
IST	6- Crack Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	anal Eve	ntual	Abstinência	
CARACTERISTICAS DO CASO	7- Inalantes Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	anal Eve	ntual	Abstinência	
RAC	10- Maconha Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	anal Eve	ntual	Abstinência	
S	11- Tabaco Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	nanal Eve	ntual	Abstinência	
	8- Outras: Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	nanal Eve	ntual	Abstinência	
	Tempo de uso:	Frequência:	Diária Sem	nanal Eve	entual	Abstinência	
1000						10630	
	30. Forma de acesso ao serviço de saúde:	Demanda espontânea	2- Família	e/ou amigos			
	3- Referência da atenção básica (PSF, PACS, PSA, AF	RD) 4- Urgênci	, emergência e/ou	SAMU	5- Justiça		
0	6- Escola 7- Conselho tutelar	10- Polícia	9- IGN	8- Outra:			
MENTO	0- Escola Produsente tatelar	1 1		_			
DE TRATAM	31. Data da primeira admissão no serviço:						
E TR	32. Número de readmissões: 33. Data da última readmissão:						
IL D	34. Houve atendimento anterior em outro serviço (pode marcar mais de um):						
LOCAL	1- Não 2- Hospital psiquiátrico	3- Hospital ge	al \square	4- Unidade de d	desintoxica	cão	
H							
	5- Atenção básica de saúde (PSF, PACS, ARD)		8- Outro		арочноо		
	10- Comunidade terapêutica 11- Gru	upo de auto-ajuda	8- Outro				
	35. Tem projeto terapêutico em andamento:	1- Sim	2- Não		9- IGN	Iga-o James	
					CIO CIO		
	36. Aspectos prioritários do tratamento (pode marcar mais de um):						
0	1- Suspensão do uso da(s) droga(s) 2- Redução de uso de medicação 3- Adesão à medicação						
TRATAMENTO	4- Participação em grupos comunitários 5- Estratégias de redução de danos 6- AIVD						
AME	7- Fortalecimento de vínculo familiar 10- Fortalecimento de vínculo social (escola)						
RAI	11- Fortalecimento de vínculo social (trabalho) 12- Fortalecimento de vínculo social (esportes e/ou lazer)						
	Outro:						
	37. Tipo de cuidado inicial da última admissão:						
	1- Intensivo 2- Semi-intensivo	3- Não intens	·	9- IGN			
	38. Evolução da última admissão:						
0		m tratamento no servic	e alberque	3- Aband	lono do ser	vico	
EVOLUÇÃO	1- Em tratamento no serviço 2- Em tratamento no serviço e albergue 3- Abandono do serviço 4- Alta com encaminhamento para USF 5- Alta com encaminhamento ambulatorial 6- Alta sem encaminhamento						
10/	4- Alta com encaminhamento para USF 5- Al						
E		Alta a pedido		minhamento pa			
	12- Encaminhamento para unidade de referência (CAF	PS AD, CAPS TM, amb	latório)	13- Óbito		- IGN	

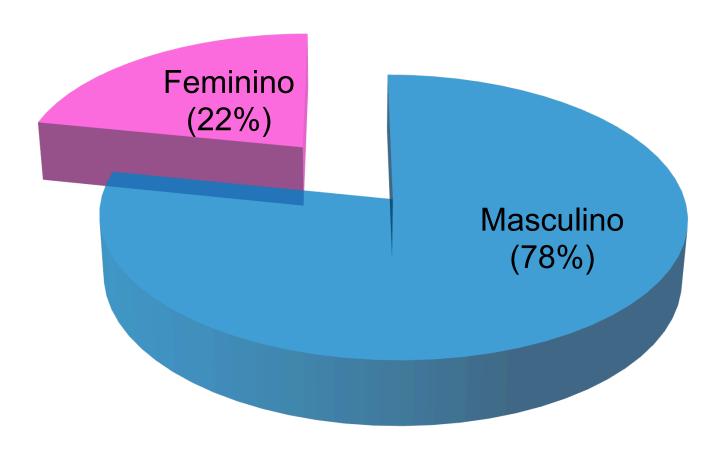
GRÁFICO 01 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS POR UNIDADES NOTIFICADORAS (N=1.957)





(GEAD, 2012)

GRÁFICO 02 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS SEGUNDO O SEXO (N=1.957)



(GEAD, 2012)

GRÁFICO 03 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS SEGUNDO FAIXA ETÁRIA E SEXO (N=1.957)

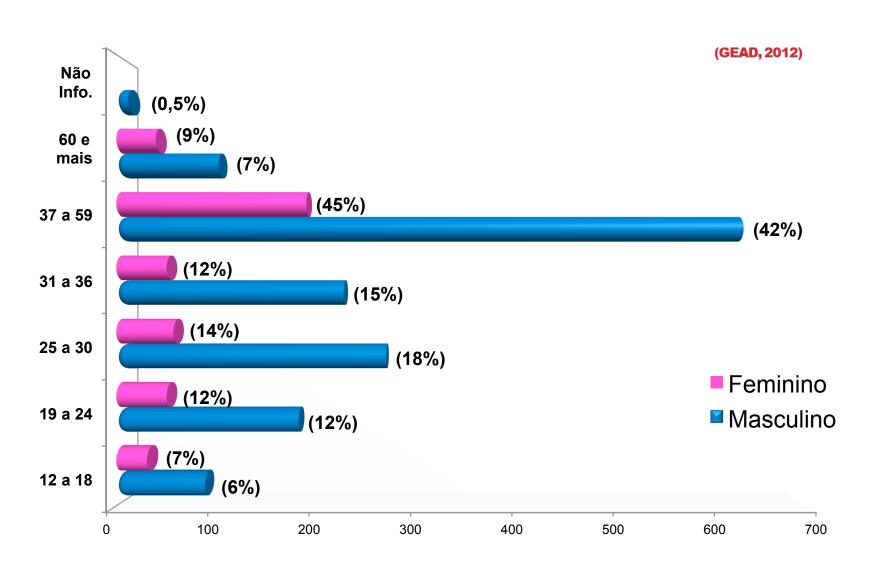


TABELA 01 – PERFIL DOS USUÁRIOS

Variáveis		%
Raça	Parda/Preta	49
Condição Marital	Solteiro	61
Escolaridade	Ensino Fundamental (incompleto/completo)	61
Condição Laboral	Desempregado e/ou procurando emprego	43
Religião	Católica	19
Habitação	Própria	44
Co-habitição	Com familiares	72
Programas sociais	Diversos (Auxílio Psicossocial, BPC, INSS, Bolsa Escola, Bolsa Família, Pró-Jovem e Livre Acesso)	6
Diagnóstico	Transtorno mental e comportamental devido ao uso de substância psicoativa	86
Comorbidades	Diversas (Transtornos de humor, Esquizofrenia e transtorno esquizotípico ou delirantes, Transtorno neurótico relacionado ao estresse e somatoforme, Transtorno de personalidade e de comportamento em adultos e outros)	22

GRÁFICO 04 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS POR TIPO DE SUBSTÂNCIA UTILIZADA (N=1.957)

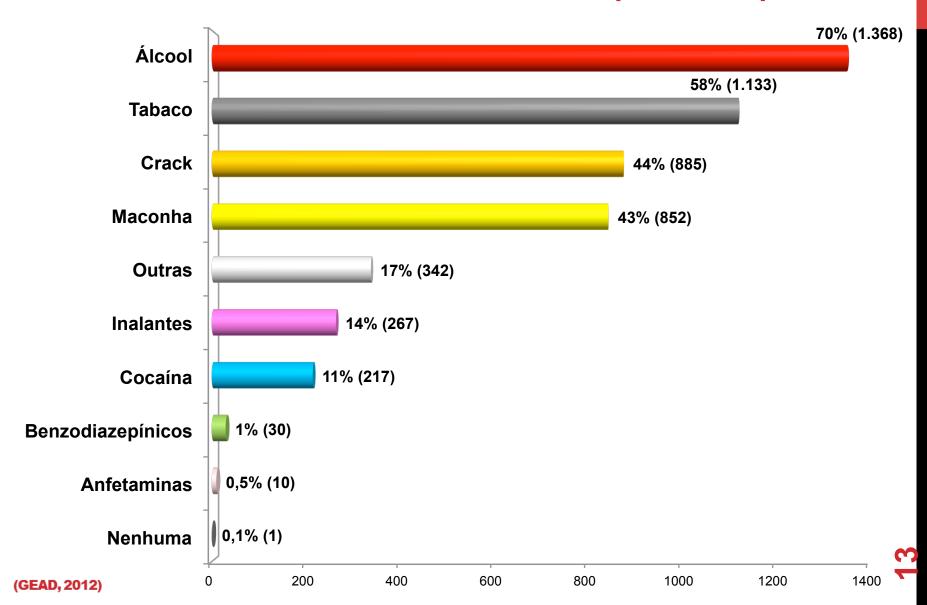
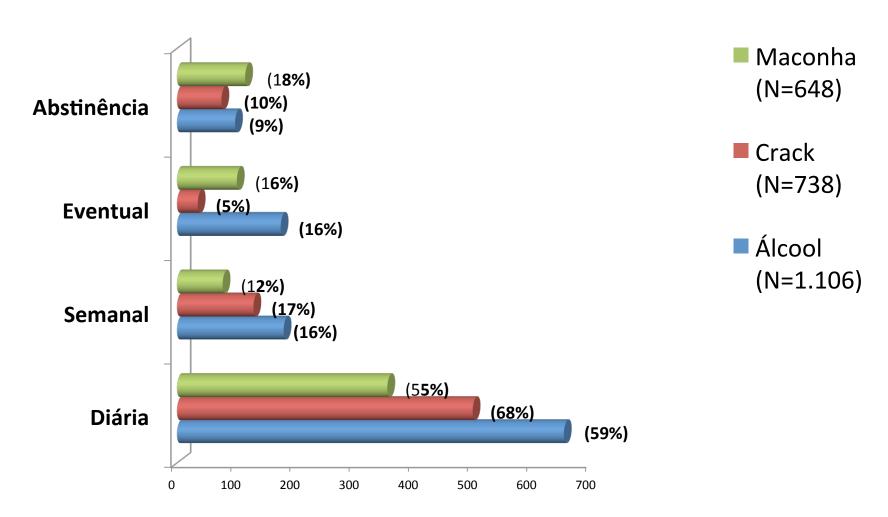


GRÁFICO 05 - FREQUÊNCIA DE USO



(GEAD, 2012)

GRÁFICO 06 - TEMPO DE USO (ANOS)

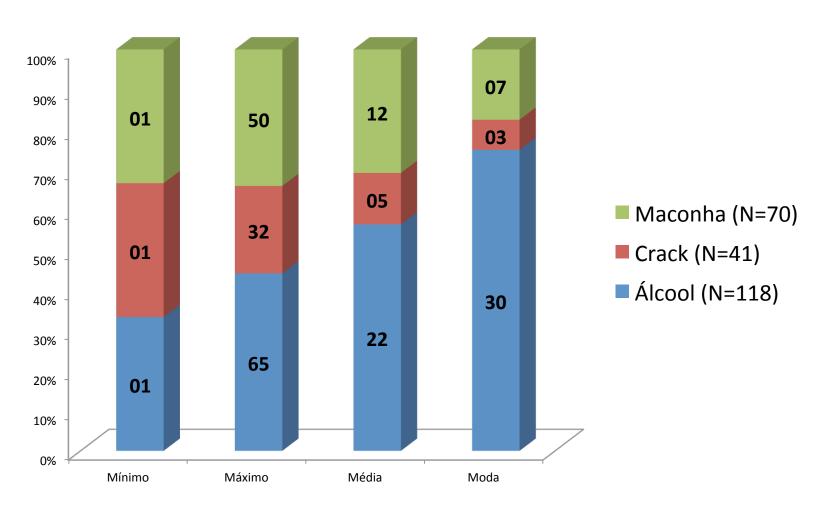


FIGURA 01- USO COMBINADO DE DROGAS

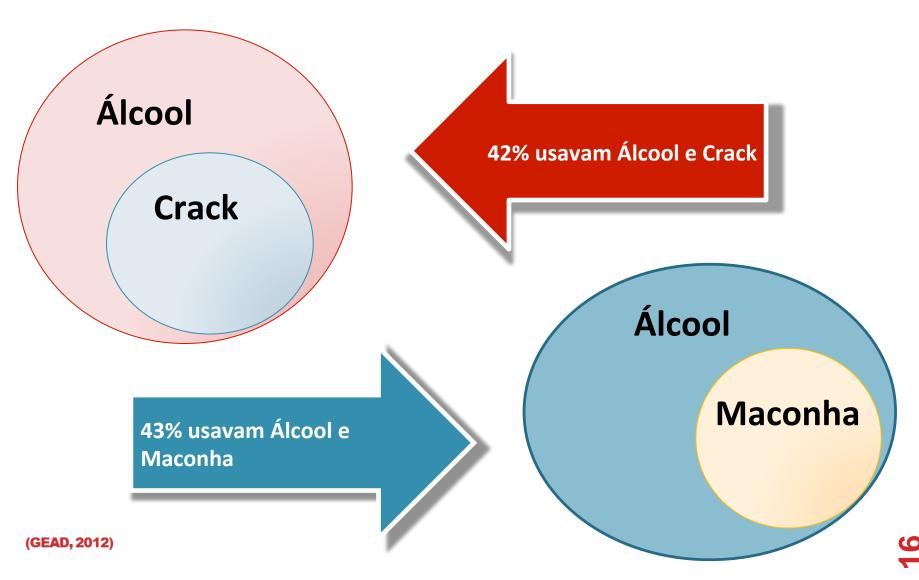


FIGURA 02 - USO COMBINADO DE DROGAS

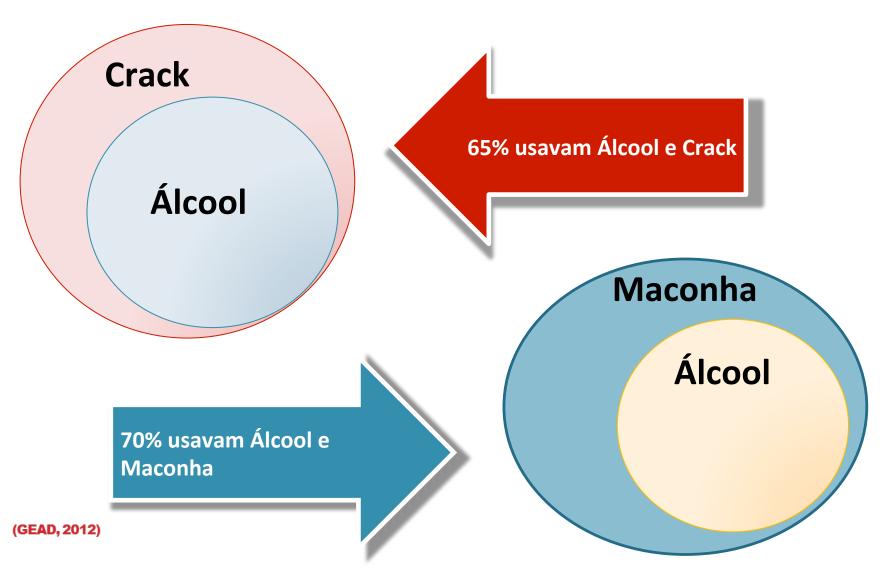


TABELA 02 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS POR BAIRRO DE PROCEDÊNCIA E TIPO DE DROGA UTILIZADA (N=1.957)

Bairro	Álcool (%)	Crack (%)	Maconha (%)
Classes médias*	3	2	3
Classes populares**	26	17	16
Outros	71	81	81
* Boa Viagem, Casa Forte, Espinheiro, Graças, Parnamirim, Tamarineira, Rosarinho, Apipucos e Aflitos.			
** Casa Amarela, Cordeiro, Iputinga, Ibura, Nova Descoberta, Campo Grande, Afogados, San Martin, Santo Amaro e Mustardinha.			

GRÁFICO 07 – FORMA DE ACESSO AOS CAPS (N=1.957)

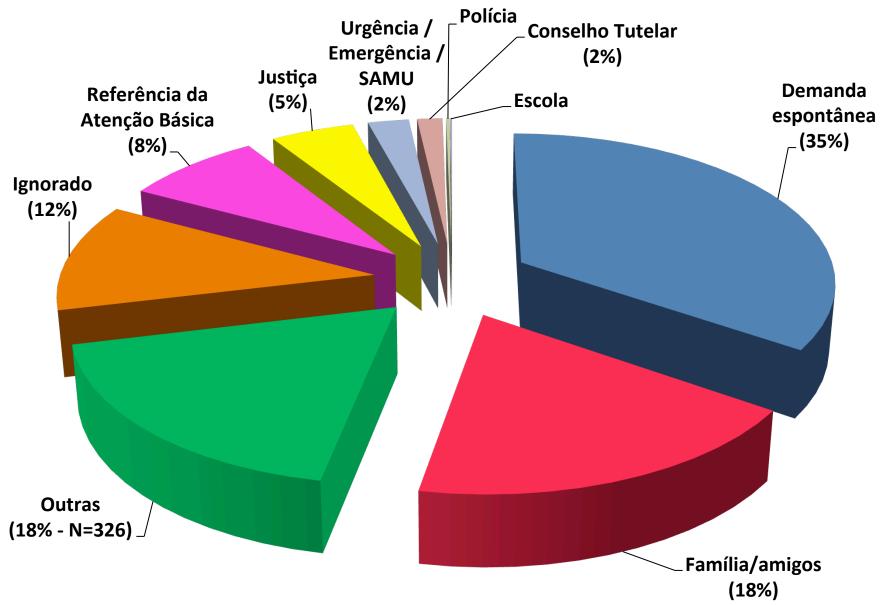


TABELA 03 – ESPECIFICAÇÃO DAS OUTRAS FORMAS DE ACESSO DOS USUÁRIOS AOS CAPS (N=326)

Outros	Frequência
Assistência Social	153 (47%)
CAPS TM/AD	88 (27%)
Hospital (Geral/Psiquiátrico)	31 (9%)
Outros Serviços de Saúde	54 (17%)

GRÁFICO 08 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS PELA FORMA DE ACESSO AOS CAPS POR TIPO

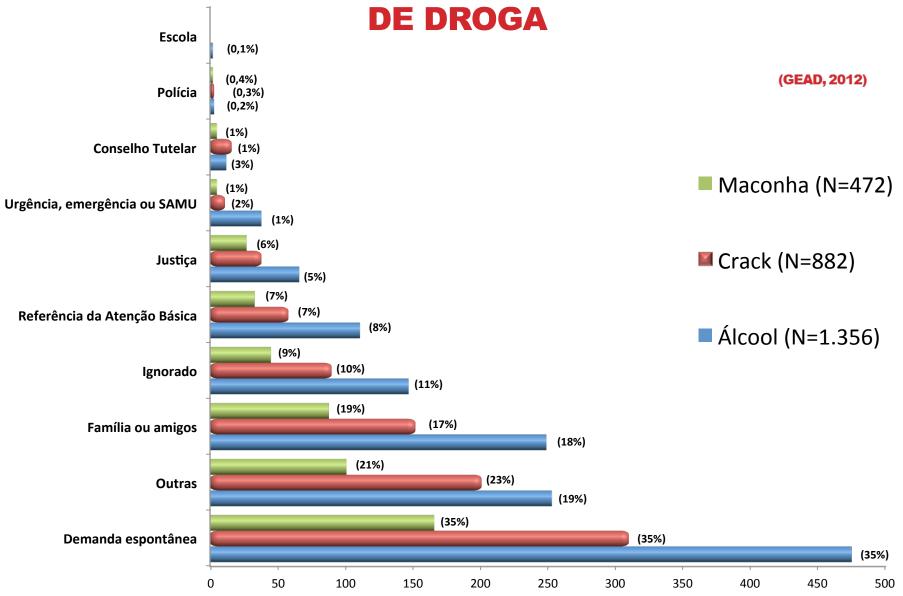


GRÁFICO 09 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS POR ATENDIMENTO ANTERIOR EM OUTRO SERVIÇO



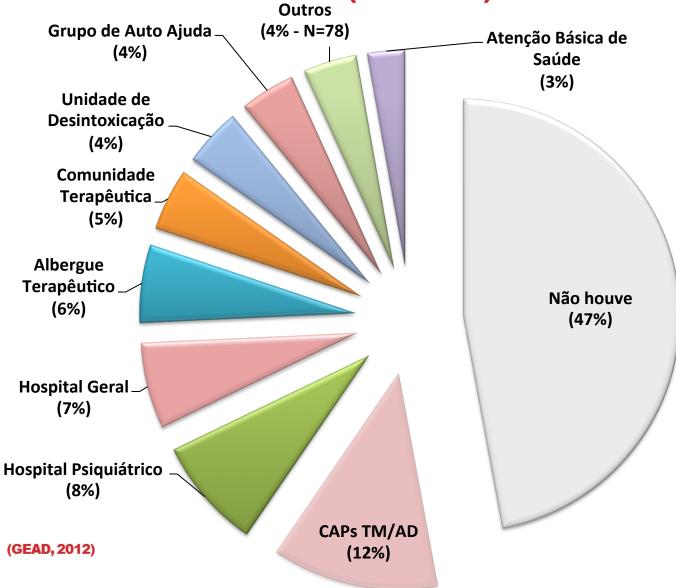


TABELA 04 – ESPECIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ANTERIORES DOS USUÁRIOS EM OUTROS SERVIÇOS (N=78)

Outros	Frequência
Outros Serviços de Saúde	43 (64%)
Assistência Social	24 (36%)

GRÁFICO 10 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS POR ATENDIMENTO ANTERIOR E TIPO DE DROGA

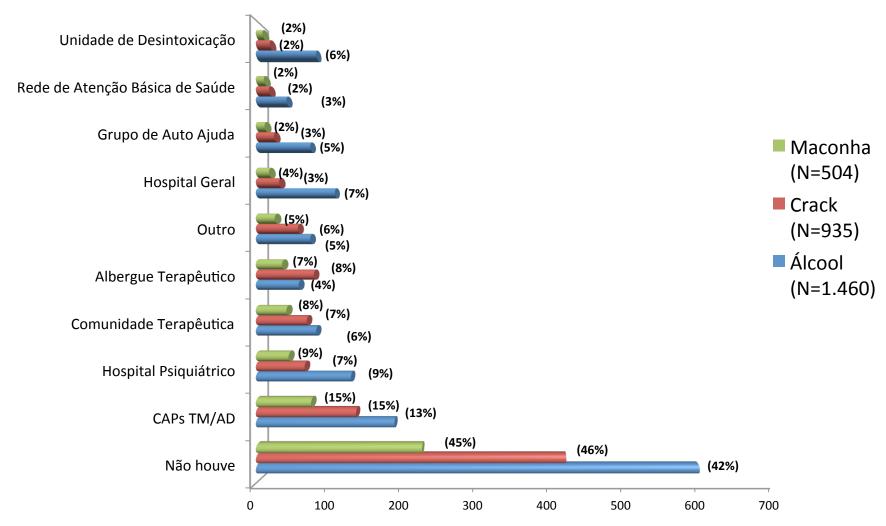


GRÁFICO 11 – DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS DE ACORDO COM OS ASPECTOS PRIORITÁRIOS DO TRATAMENTO

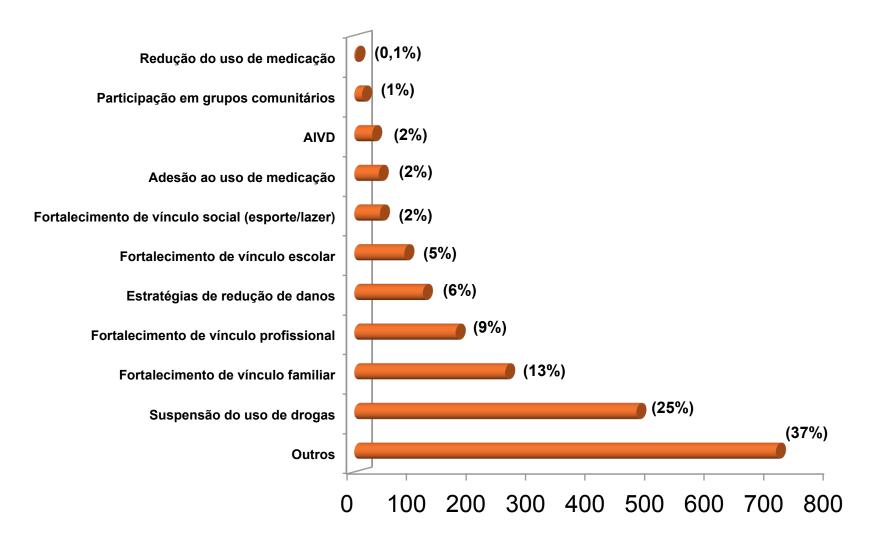
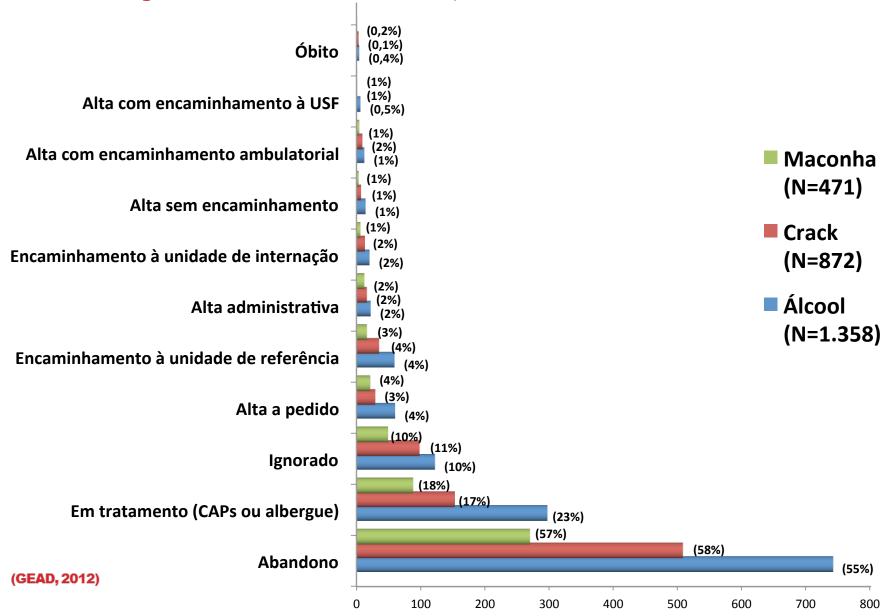


TABELA 05 – DISCRIMINAÇÃO GERAL DOS OUTROS ASPECTOS PRIORITÁRIOS DO TRATAMENTO (N=670)

Outros	Frequência	Porcentagem
Apoio Psicológico	95	14,2%
Encaminhamento sócio assistencial	41	6,1%
Estratégia motivacional	308	46,0%
Atividade de grupo	46	6,9%
Prevenção de recaída	48	7,2%
Avaliação médica	16	2,4%
Projeto de vida	116	17,3%

(GEAD, 2012)

GRÁFICO 12 - DISTRIBUIÇÃO DOS USUÁRIOS SEGUNDO A EVOLUÇÃO DO TRATAMENTO, E TIPO DE DROGA UTILIZADA



AGRADECIMENTOS

LÚCIA SOUZA;

CLARISSA LACERDA;

GERTRUDES MONTEIRO (TUDA);

BERANDETE ANTUNES;

EQUIPE PET – SM / AOD UFPE;

EQUIPE PET – SM / AOD UPE;

GEAD / UFPE;

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO / UFPE.

MUITO GRATA!

Grupo de Estudos sobre Álcool e outras Drogas GEAD / UFPE

TEL. (81) 9262.0501

EMAIL: <u>rsuchoa@uol.com.br</u>