

Título em português¹

*Comparativo de custo de tratamento para epilepsia no
estado do Rio de Janeiro*

Bruno Moraes Cotelos²

Tiago Rodrigues de Matos³

Daniel Cardoso Moraes de Oliveira⁴

Nome completo do coorientador⁵

Resumo

Este estudo aprofundado investiga os custos do tratamento da epilepsia no Rio de Janeiro entre 2015 e 2023, focando no sistema público de saúde (SIASUS). O objetivo principal é comparar os custos do tratamento convencional com medicamentos antiepilépticos (MAEs) e o tratamento com canabidiol (CBD) em diferentes graus da doença..

Palavras-chaves: Epilepsia, Tratamento convencional, Canabidiol, Custos diretos, Custos indiretos, Graus da doença, Transições de estado, SIASUS, Rio de Janeiro..

Abstract

This comprehensive study delves into the intricate costs of epilepsy treatment in Rio de Janeiro between 2015 and 2023, with a specific focus on the public health system (SIASUS). The primary objective is to conduct a meticulous comparison of the financial implications associated with conventional treatment using antiepileptic drugs (AEDs) and the emerging alternative of cannabidiol (CBD) therapy, taking into account the varying degrees of epilepsy severity.

Keywords: Epilepsy, Conventional treatment, Cannabidiol, Direct costs, Indirect costs, Degrees of Disease, State transitions, SIASUS, Rio de Janeiro.

Aprovado em: dd/mm/aaaa. **Versão Final em:** dd/mm/aaaa

¹ Trabalho de conclusão de curso apresentado ao curso de Bacharelado em Sistemas de Informação da Universidade Federal Fluminense como requisito parcial para conclusão do curso.

² Graduando do Curso de Sistemas de Informação - UFF, bruno_cotelo@id.uff.br

³ Graduando do Curso de Sistemas de Informação - UFF, ti_matos@id.uff.br

⁴ Orientador - Instituto de Computação - UFF, danielcmo@ic.uff.br.

⁵ Coorientador - vínculo institucional do coorientador, e-mail do coorientador.

1. INTRODUÇÃO

Epilepsia se refere a um distúrbio da atividade cerebral caracterizada pela ocorrência periódica e espontânea de atividade elétrica altamente sincronizada, acompanhada de manifestações comportamentais. Dessa forma, não é uma única doença ou síndrome, e sim um grupo de distúrbios que ocorrem a partir de funções cerebrais alteradas. (Fonte: Alterações cardiovasculares e morte súbita nas epilepsias)

Esse distúrbio pode ocorrer motivado por diversos fatores, como febre, intoxicação, alterações vasculares ou doenças degenerativas. Atualmente, a epilepsia acomete cerca de 2% da população brasileira, e cerca de 50 milhões de pessoas no mundo (Fonte: GOV.BR (Na resolução da CONITEC diz 65M)). No Brasil é possível receber atendimento integral e gratuito a partir do Sistema Único de Saúde (SUS), tendo 29 estabelecimentos habilitados para tratamento de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia para abranger desde consultas, exames, diagnósticos, tratamento e fornecimento de medicamentos.

O uso de medicamentos para ajudar a controlar as crises faz com que os pacientes que sofrem dessa doença possam viver sem grandes limitações. Porém, cerca de 30% desses pacientes ainda apresentam casos de crises, sendo considerados refratários ao tratamento. No SUS, segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para epilepsia, publicado em 2018, são disponibilizados cerca de 13 medicamentos distintos para o tratamento, que deve ser iniciado com a prescrição de apenas um, podendo, em caso de falha, ser alterado ou feita a combinação de dois desses medicamentos antiepilépticos. Em caso de persistência nas crises com o tratamento medicamentoso, o SUS oferece como opção a realização de uma cirurgia ou procedimento de estimulação elétrica do nervo vago (Fonte: Resolução CONITEC).

2. DESENVOLVIMENTO

Parte principal do artigo, que contém a exposição ordenada e pormenorizada do assunto tratado.

2.1. CITAÇÕES

As citações apresentadas no artigo seguirão as normas de apresentação de acordo com a NBR 10520:2002 (ABNT). Para chamada das citações será adotado o sistema “autor-dat” em todo artigo. As chamadas incluídas na sentença devem ser em letras maiúsculas e minúsculas e, quando estiverem entre parênteses devem ser em letras maiúsculas. Nas citações diretas devem ser especificadas a(s) página(s) da fonte consultada; para citações indiretas este item é opcional. Todas as obras citadas deverão aparecer na lista de referências, e não, em notas de rodapé.

De acordo com Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT), “as citações diretas, no texto, com até três linhas, devem estar contidas entre aspas duplas”.

As citações diretas, no texto, com mais de três linhas, devem ser destacadas com recuo de 4cm da margem esquerda, com letra menor que a do texto e sem aspas.

2.2. NOTAS DE RODAPÉ

As notas de rodapé devem ser utilizadas apenas para notas explicativas, ou seja, usadas para comentários, esclarecimentos ou explanações que não possam ser incluídos no texto. A numeração das notas é feita em algarismos arábicos, de forma única e consecutiva.

2.3. NUMERAÇÃO PROGRESSIVA

A numeração progressiva das seções no desenvolvimento do artigo deve atender às especificações da ABNT NBR 6024:2012. As seções devem se limitar até a seção quinária e seus títulos devem ser destacados tipograficamente, de forma hierárquica, através de recursos gráficos de maiúscula, negrito, itálico ou sublinhado e outros.

2.4. FIGURAS E TABELAS

Todas as figuras e tabelas devem ser numeradas em ordem crescente, na sequência que são citadas no corpo do artigo. As figuras e tabelas devem ser exibidas preferencialmente logo após o parágrafo onde ela é citada. Todas as figuras e tabelas devem ser citadas no corpo do texto. O posicionamento da legenda é logo abaixo da figura, conforme exemplificado na Figura 1.

Tabela 1 – Taxa de crescimento

Mu
Gr
Mé
Pec
Mu
TC

Nas tabelas, tente evitar o uso de fundos coloridos ou sombreados e evite linhas de enquadramento grossas, dobradas ou desnecessárias. Ao relatar dados empíricos, não use mais dígitos decimais do que o garantido por sua precisão e reprodutibilidade. A legenda da tabela deve ser colocada acima da tabela (consulte a Tabela 1).

2.5. REFERÊNCIAS

As referências bibliográficas devem ficar localizadas ao final do texto, contendo exclusivamente as obras citadas, ordenadas em uma única ordem alfabética e de acordo com as normas vigentes da ABNT NBR 6023/2018. Devem ser digitadas com espaçamento simples entre linhas e separadas entre si por um espaço simples em branco. O alinhamento do texto deve ser à esquerda.

A expressão “Referências” deve figurar de forma centralizada e não numerada, com o mesmo destaque tipográfico das seções primárias e logo após a conclusão.

Para esclarecimentos, consultar a norma correspondente.

3. CONCLUSÃO

Parte final do artigo, na qual se apresentam as considerações correspondentes aos objetivos e/ou hipóteses.

Referências

ABNT. *10520/2002, NBR 6023:2002: Informação e Documentação - Referências - Elaboração*. [S.l.], 2002.

CLANCY, T. The standish group report. *Chaos report*, 1995.

SOMMERVILLE, I. *Software engineering 9th Edition*. [S.l.]: Pearson, 2017. 768 p. ISBN 978-8543024974.

APÊNDICE A - Lista de ilustrações

APÊNDICE B - Lista de tabelas

APÊNDICE C

Os apêndices A e B devem conter a lista de ilustrações e tabelas, respectivamente. Os apêndices seguintes podem ser usados para apresentar textos elaborados pelo próprio autor, a fim de complementar a sua argumentação. Por exemplo, no caso de desenvolvimento de sistemas, podem constar nos apêndices os artefatos gerados da análise de sistemas, como protótipos de telas, casos de uso, diagramas UML, ou a lista de requisitos de negócio e de usuário.

ANEXO A

Seção opcional. Anexos são os documentos de autoria externa, ou não elaborados pelo autor, que servem de fundamentação, comprovação ou ilustração.

Agradecimentos

Seção opcional. Oportunidade para o(s) autor(es) registrar(em) os agradecimentos, em especial, quando o artigo recebeu ajuda financeira de alguma instituição de fomento, ou represente o resultado de um trabalho colaborativo ou multidisciplinar, envolvendo áreas externas ao Instituto de Computação.