



PACIENTES
CONFUNDEM
INÍCIO DE
PNEUMONIA
COM GRIPE¹

ATITUDES PREVENTIVAS QUE VOCÊ
PODE TOMAR, A PARTIR DE AGORA.

GRIPE

PNEUMONIA



Pfizer

TOMAR SOMENTE
A VACINA DA GRIPE
NÃO PROTEGE
CONTRA A
PNEUMONIA¹⁰⁻¹³



GRIFE

O vírus da gripe é transmitido por via respiratória, em geral pela inalação de partículas infectadas em suspensão no ar. Uma pessoa gripada quando tosse, espirra ou fala, as partículas infectadas com o vírus ficam no ar por um tempo podendo ser inaladas por outras pessoas.

PNEUMONIA

As pneumonias são provocadas pela penetração de um agente infeccioso ou irritante, como bactérias, vírus e fungos nos pulmões.

Ela ataca um ou ambos os pulmões, sobretudo quando o sistema de defesa está debilitado por outra causa, como gripe, tuberculose, alcoolismo, fumo, diabetes e doenças do coração.

Quem está sob risco?

A pneumonia é uma doença que pode atingir pessoas de todas as idades, porém, as crianças e os **adultos a partir de 50 anos** estão mais propensos. ^{15,16,18-20}

ENTENDA A RELAÇÃO ENTRE GRIPE E PNEUMONIA

A COMPLICAÇÃO MAIS FREQUENTE DA GRIPE É A PNEUMONIA^{6,12,14}

A **GRIPE** é uma doença aguda que acomete as vias respiratórias. Os sintomas são **febre acima de 38°C**, tosse, coriza, dores pelo corpo e mal-estar generalizado, e costuma durar em torno de cinco dias.

Já a **PNEUMONIA**, se caracteriza como uma infecção nos pulmões. **Os sintomas, no início, são semelhantes aos da gripe, porém podem surgir outros sintomas como dor no peito, falta de ar e catarro amarelado.** Geralmente são mais duradouros do que os da gripe.

O aumento da mortalidade é resultado não somente da **PNEUMONIA**, mas também de outras doenças crônicas, que podem ser exacerbadas pela **GRIPE**.

FIQUE ATENTO

O paciente que tem febre alta, tosse e dor no corpo não costuma procurar um médico para o diagnóstico, pois provavelmente seu caso é apenas um resfriado, certo? Nem sempre.¹

ESTOU CORRENDO RISCO?

O risco de contrair doenças infecciosas **aumenta com o avançar da idade**. Mesmo nos mais ativos e saudáveis, a capacidade de defesa do corpo se reduz com o tempo: **a partir dos 50 anos isso é mais importante.** ^{15,16,18}

Os portadores de Doença Cardiovascular, asma ou outras doenças crônicas têm risco aumentado. ¹⁷

O QUE POSSO FAZER ?

Lavar as mãos com frequência e evitar locais fechados, abafados e aglomerados são formas de prevenir doenças e contaminações.

As vacinas estimulam o sistema imunológico e ajudam na prevenção de doenças.

A Organização Mundial da Saúde (OMS) observou que a vacinação não exige nenhuma grande mudança de estilo de vida, ou no dia a dia do paciente. ²

VOCÊ SABIA?

Que em 2011, no Brasil, foram efetuadas **273.172** internações por pneumonia por todas as causas em maiores de 50 anos - foi uma das maiores causas de internação. ⁹



A PREVENÇÃO
PODE EVITAR A
DOENÇA, E UM
PROFISSIONAL
DE SAÚDE É
MAIS INDICADO
PARA FALAR
SOBRE O
ASSUNTO.

É IMPORTANTE CONVERSAR
COM O SEU MÉDICO
DÊ O PRIMEIRO PASSO HOJE.
INFORME-SE SOBRE A PREVENÇÃO.

Referências bibliográficas: 1. Repettoque Folha de São Paulo. Pacientes confundem início de pneumonia com gripe. 15 set 2008. Acessado em 12 dez 2013. Disponível em: <http://www1.folha.uol.com.br/folha/saude/0006445215.shtml> 2. World Health Organization. Facts on influenza. <http://www.who.int/emergencies/diseases/nipah/en> 3. Corfá RA, Ludwig FLC, Pereira-Silva J, Fory e Silva PL. Diversos fatores para pneumonia adquirida na comunidade em adultos imunocompetentes. 4. National Foundation for Infectious Diseases. Facts About Pneumococcal Disease for Adults. Disponível em: <http://www.nfid.org/healthdocuments/pneumococ.pdf>. Acesso em 04/07/2012. 5. Centers for Disease Control and Prevention. Pneumococcal disease. In: Atlasson R, Wolfe SJ, Herberich J, eds. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. 10th ed. Washington, DC: Public Health Foundation; 2011:233-248. Disponível em: <http://www.cdc.gov/vaccines/imz/books/book/brwnbk/brwnbk09neuro08.pdf>. Acesso em 04/07/2012. 6. Centers for Disease Control and Prevention. Updated Recommendations for Prevention of Invasive Pneumococcal Disease Among Adults Using the 23-Valent Pneumococcal Polysaccharide Vaccine (PPV23). MMWR. 2010;59(48):1502-1506. 7. World Health Organization. Health Topics. Immunization. Available at: <http://www.who.int/topics/immunization/>. Acesso em 26 de agosto de 2013. 8. Ministério de Saúde - Sistema de Informação Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Medição Hospitalar de SUS - por local de internação - Brasil, informações por local de internação em Fases Elétria 1. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sih/cnv/uf.def>. 9. American Lung Association. State of Lung Disease in Diverse Communities 2012 - Influenza and pneumonia 18. Flu shot does not prevent pneumonia. Disponível em: <http://www.cancer.gov/newsroom/healthinfo/flu/flu-vax-08-09>. 10. Expert Panel on Influenza and Pneumonia. Influenza and pneumonia. HHS. Acessado em 8 de dezembro de 2013. 11. Flu Shot Falls to Prevent Pneumonia in Older Adults. Disponível em: <http://www.medscape.com/viewarticle/706960>. Acesso em 5 de outubro de 2012. 12. Jackson ML, et al. Influenza vaccination and risk of community-acquired pneumonia in immunocompetent elderly people: a population-based, nested case-control study. Lancet 2008; 372: 398-403. 13. Biologika EA, Shay DK. Influenza vaccine for community-acquired pneumonia. Lancet 2008; 372: 352-354. 14. Cruz-Lopez V, et al. Flu symptoms and preventive measures practiced by the inhabitants of Mexico City during the A/(H1N1) influenza epidemic. Rev Invest Clin. 2011 Jun-Aug;54(2):94-96. 15. Ludwig E et al. The remaining challenges of pneumococcal disease in adults. Eur Respir Rev. 2012 Mar; 17(2):29-37-45. 16. Weinberger B et al. Biology of Immune Responses to Vaccines in Elderly Persons. Clin Infect Dis. 2008; 46:1073-84. 17. Blythe ML, et al. The influence of chronic diseases on the incidence of invasive pneumococcal disease in adults. J Infect Dis. 2005 Aug 1;192(8):377-86. 18. Musickal D, Weinberger B, Grabov-Liebenstein, B. The aging of the immune system. Transplant International 2004;22:1041-1050. 19. O'Brien KL, Wolfson LJ, Watt JP, et al. HA and Pneumococcal Global Burden of Disease Study Team. Burden of disease caused by Streptococcus pneumoniae in children younger than 5 years: global estimates. Lancet. 2009;374(9693):893-902. 20. Johnson HL, Decker K, Knoff M, Levine OS, et al. Systematic evaluation of serotypes causing invasive pneumococcal disease among children under 5 in the pneumococcal groups serotype project. PLoS Med. 2010;7(10):e1000313.

Material educativo para ser entregue pelo profissional de saúde ao paciente.
O diagnóstico de qualquer doença só pode ser realizado por profissional de saúde.
Só um profissional de saúde pode ajudá-la a decidir pela melhor opção de tratamento.

495722 PR31217 Folheto PL Gripe e Pneumonia
Material aprovado em Janeiro/2014.

