



UNIVERSIDADE FRANCISCANA – UFN

PROJETO

NÚCLEO DE ATENÇÃO CARDIOPULMONAR – NAC.

2022

Elaborado por:

Profª Dra. Lilian Oliveira de Oliveira

Profª MsC. Jaqueline de Fátima Biazus

Profº MsC. João Rafael Sauzen Machado

INTRODUÇÃO

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) representa um problema importante de Saúde Pública pela sua elevada prevalência e morbimortalidade (JARDIM, PINHEIRO, OLIVEIRA, 2009; SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA, 2016). É uma doença frequente, prevenível e tratável, geralmente progressiva, sendo heterogênea em sua apresentação clínica e evolução, embora seja frequentemente subdiagnosticada e inadequadamente conduzida. Caracteriza-se pela limitação crônica e persistente ao fluxo de ar associada a uma reação inflamatória pulmonar (SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA, 2016; GOLD, 2016).

A dispneia representa uma alteração significativa, referida como o principal sintoma encontrado, geralmente progressivo e está associada à qualidade de vida do paciente com DPOC (CARVALHO, 2008; CAMARGO, PEREIRA, 2010). Para Ribeiro et al., (2007) o comprometimento do estado funcional está diretamente relacionado à frequência de exacerbações, internações hospitalares e mortalidade nestes pacientes e como resposta a estes fatores acontece o remodelamento vicioso e fisiopatológico das estruturas conforme a doença progride. Por isso é a patologia de maior ímpeto para o desenvolvimento de programas de reabilitação pulmonar (PRP) com o objetivo aliviar os sintomas e otimizar a função, restaurando ao paciente o nível mais alto possível de independência funcional (GULART, 2015).

No que refere-se à doenças cardiovasculares, estas são as principais causas de morte nos países desenvolvidos e sua ocorrência vem aumentando de forma alarmante, também, nos países em desenvolvimento. Estas doenças estão associadas a fatores de risco, como tabagismo, sedentarismo, estilo de vida e alimentação inadequadas. Desta forma, ocupam, no Brasil, o primeiro lugar nas causas de morte e internação hospitalar (RIBEIRO et al, 2012; QUADROS, 2011). Por isso, nos últimos anos, observou-se um aumento expressivo de pacientes com problemas cardíacos que necessitaram de cuidados intensivos, clínicos ou cirúrgicos em função de Hipertensão Arterial Sistêmica, infartos agudos do miocárdio, doença arterial coronariana, dentre outras doenças cardiovasculares (HISS et al, 2012; SAMPAIO et al, 2013; GIACOMAZZI et al, 2006).

A Reabilitação Cardíaca é uma terapia desenvolvida por uma equipe multiprofissional e tem objetivos preventivos e terapêuticos que visam restabelecer o retorno precoce às atividades de vida diária, podendo ser caracterizada como um conjunto das ações necessárias para garantir, aos pacientes portadores de cardiopatia, melhor condicionamento físico, mental e social, tornando-os capazes de levar uma vida ativa e produtiva (SILVA e OLIVEIRA, 2013; DIRETRIZ DE REABILITAÇÃO CARDÍACA, 2015; NERY, 2011).

Com a redução dos casos decorrentes da pandemia Covid -19, o foco das atenções de saúde pública retornam a demandas já existentes, reprimidas ou represadas durante o auge da pandemia, como as doenças cardiopulmonares, tornando necessárias ações que aproveitem as infra estruturas formadas em função da pandemia para ampliar suas ofertas de serviços a esta população.

Desta forma justifica-se a necessidade da formulação e estruturação de um serviço de Reabilitação que possa amparar e oferecer a possibilidade de recuperação funcional para indivíduos que apresentam comprometimentos cardiopulmonares, estes residentes na cidade de Santa Maria - RS, partindo do estudo científico e sólido que as instituições acadêmicas proporcionam, aproximando alunos e profissionais da vivência e experiência prática, oferecendo um retorno dos conhecimentos adquiridos no processo de formação à comunidade, preenchendo a demanda por serviços especializados neste aspecto, que cada vez mais cresce no contexto mundial.

OBJETIVOS

- Estabelecer uma parceria Público/Privada entre a Prefeitura Municipal de Santa Maria e a Universidade Franciscana através dos Cursos de Fisioterapia, Psicologia e Residência Multiprofissional em Reabilitação Física.
- Implementar um Serviço Integrado denominado “NÚCLEO DE ATENÇÃO CARDIOPULMONAR – NAC.
- Ampliar a oferta de serviços especializados de fisioterapia, psicologia e da residência multiprofissional em reabilitação física, para pacientes com patologias e/ou comprometimento cardiopulmonares, visando a redução da procura e espera destes pacientes pelo sistema de saúde do município da cidade de Santa Maria.
- Proporcionar para a comunidade um Centro de Referência Municipal em Recuperação Funcional para pacientes com comprometimentos cardiopulmonares.
- Ofertar aos discentes e profissionais aprendizado formativo por meio de atividades práticas.

METODOLOGIA

Este projeto visa a implementação do Serviço Integrado de atendimento CARDIOPULMONAR – NAC.

Implementar juntamente ao Núcleo de Atendimento Pós-COVID-19, a oferta de serviços especializados de fisioterapia, psicologia e da residência multiprofissional em reabilitação física, para pacientes com patologias e comprometimentos cardiopulmonares, visando a redução da procura e espera destes pacientes pelo sistema de saúde do município da cidade de Santa Maria.

Logo, seguindo nossa missão, e após identificarmos que existe um número de pessoas que necessitam exclusivamente do serviço enquanto comprometimentos Cardiopulmonares, nossas metas com a implantação do NAC são:

- Tornar-se um centro de referência municipal para pacientes com comprometimentos cardiopulmonares que necessitam de atendimento especializado de fisioterapia, psicologia, enfermagem, terapia ocupacional e nutrição, com base na formação técnico-científica, seguindo as melhores diretrizes de prática clínica publicadas na literatura científica e com ênfase no caráter humanizado de atendimento;

- Garantir um atendimento de alta qualidade para uma parcela significativa da população que demanda destes serviços;

- Servir como um suporte junto à rede municipal de saúde pública para a demanda reprimida de atendimentos de pacientes com comprometimentos cardiopulmonares.

- Implementar projetos de pesquisa, que possam oferecer dados importantes para o município.

1. Local e Estrutura

O local para a implantação do NÚCLEO DE ATENÇÃO CARDIOPULMONAR – NAC, será juntamente ao Núcleo de Atendimento Pós COVID-19 no Centro de Diagnóstico Nossa Senhora do Rosário, localizado na rua Serafim Valandro, número 400/térreo, no município de Santa Maria, RS.

Esse local foi selecionado em virtude da parceria, entre a Prefeitura Municipal, a Universidade Franciscana mediante o curso de Fisioterapia, pela localização geográfica, no centro e próximo a universidade, sendo de fácil acesso

aos docentes, discentes e pacientes, bem como, pela disponibilidade do espaço para o trabalho de recuperação funcional dos pacientes. Além disso, para cumprir com a proposta de atendimento dessa demanda, haverá disponibilização de recursos de infraestrutura específicos, que viabilizarão a assistência aos pacientes com comprometimentos cardiopulmonares.

Para que houvesse a implementação do Núcleo de Atenção Cardiopulmonar (NAC), foram realizadas previamente reuniões entre a Universidade Franciscana, representada pelo Curso de Fisioterapia e a Secretária Municipal de Saúde de Santa Maria - RS, representada pela Coordenação de Saúde.

2. Público alvo

A população alvo serão as pessoas que apresentarem comprometimentos funcionais por patologias e/ou comprometimentos cardiopulmonares, residentes no município de Santa Maria, RS.

O atendimento irá abranger pacientes da rede municipal de saúde oriundos da atenção primária, mediante encaminhamento por profissionais das unidades de referência, através do Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde – SIGSS MV.

3. Procedimentos operacionais

A regulação será realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, isto é, as pessoas que necessitam dos atendimentos serão encaminhadas através das Unidades Básicas do Município de Santa Maria-RS, para os atendimentos no NAC, através de CBO específico no SIGSS MV.

Após esse processo, conforme agendamento prévio dos usuários existentes em lista de espera do município, os atendimentos serão ofertados considerando a agenda do serviço. No NAC, será realizada a avaliação dos profissionais que integram o serviço, visando investigar queixas e sintomas, estado de saúde geral e realização de testes específicos com cada paciente. Isso possibilitará estabelecer as condutas mais específicas e clinicamente relevantes para cada caso, possibilitando assim a recuperação plena do paciente, e, oportunizando ao acadêmico e ao profissional vivenciar todos os processos clínicos (avaliação, formulação do raciocínio clínico, busca na literatura científica e elaboração de planos de tratamentos), que são de fundamental importância para sua formação e aperfeiçoamento profissional.

É importante salientar que todas as pessoas (docentes, discentes, profissionais e pacientes) que irão frequentar as salas de avaliação e de atendimento deverão, obrigatoriamente, estar fazendo uso de máscara conforme normativa municipal. Os discentes, docentes e profissionais irão, obrigatoriamente, utilizar Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) previamente estabelecidos.

4. Suporte técnico-científico

A demanda de atendimentos será realizada pelos acadêmicos dos cursos de Fisioterapia e Psicologia da Universidade Franciscana e estes serão supervisionados pelos docentes. Também, serão realizados atendimentos pelos profissionais integrantes da Residência Multiprofissional em Reabilitação Física, qualificados nas diferentes áreas, sob acompanhamento do servidor Preceptor.

Ainda, futuramente o serviço poderá ser expandido para outras equipes profissionais da área da saúde, enquanto distintos Cursos da Universidade Franciscana.

5. Parceiros e instituições apoiadoras

O projeto será coordenado pela Universidade Franciscana, por meio do curso de Fisioterapia, Psicologia e Residência Multiprofissional em Reabilitação Física e contará com o apoio da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria, RS, por intermédio da Superintendência de Atenção Especializa.

6. Recursos materiais

- EPI's.
- Instrumentos e equipamentos específicos para avaliação fisioterapêutica musculoesquelética;
- Instrumentos e equipamentos específicos para avaliação fisioterapêutica cardiorrespiratória;
- Equipamentos e materiais específicos para aplicação das intervenções;
- Materiais de escritório;
- Mobiliário;

- Equipamentos de climatização;
- Computadores;
- Impressora.

Para a especificação dos instrumentos e equipamentos a serem utilizados para os atendimentos (avaliação e intervenção) e do mobiliário, consultar o item Orçamento.

7. Impactos esperados

Sob a ótica da formação acadêmica, as ações implementadas pelo NÚCLEO DE ATENÇÃO CARDIOPULMONAR e vinculadas ao NÚCLEO DE ATENDIMENTO PÓS COVID-19, contribuirão significativamente para a formação profissional mais crítica, reflexiva e humanizada, uma vez que o projeto permite ao acadêmico vivenciar na prática as questões teóricas discutidas no âmbito acadêmico, tornando assim seu aprendizado mais significativo.

O projeto oferece também, uma importante possibilidade de implantação de políticas e procedimentos em saúde, divulgando e valorizando as ações da Universidade Franciscana para a região e para o estado do RS, qualificando ainda mais o sistema de saúde municipal na parceria público privada, gerando assim, benefício a toda comunidade de Santa Maria-RS.

Por fim, oferecer um serviço de qualidade especializado para a população no contexto atual, colaborando para a recuperação e manutenção da saúde, bem como, da qualidade de vida do público-alvo.

8. Instrumentos de avaliação

Os instrumentos de avaliação específicos realizados no NAC, serão utilizados como parâmetros de balizamento das ações implementadas junto aos pacientes. Somado a isso, os dados epidemiológicos e estatísticos relacionados ao serviço, como número de atendimentos, número de altas, taxa de satisfação dos serviços ofertados, resolução dos problemas, entre outros, também serão utilizados para estudos futuros e contribuições científicas, de acordo com os objetivos do referido projeto.

ORÇAMENTO

Material	Quantidade	Imagem	Valor
Faixa Elástica Intensidade Leve	2 unidades		Thera-Band ISP R\$ 72,33
Faixa Elástica Intensidade Média	2 unidades		Thera-Band ISP R\$ 76,08
Faixa Elástica Intensidade Forte	2 unidades		Thera-Band ISP R\$ 126,30
Mini band	3 kits		Site Americanas – kit com 5 faixas R\$ 135,00
Estetoscópio e Esfigmomanômetro	3 kits		Aparelho de Pressão Analógico ESFH20 com Estetoscópio ESFS50N Premium Site Americanas R\$ 269,97
Oxímetro de dedo	4 unidades		Site Americanas R\$ 290,40
Álcool 70%	30 litros		Álcool Prolink 70° 1L – PROLINK Site Utilidades Clínicas.com.br R\$ 198,90
Creme para massagem	1 unidade		Creme Massagem Neutro, Raavi, 1Kg Site

Material	Quantidade	Imagem	Valor
1kg, neutro.			Amazon.com.br R\$ 39,99
Luva Estéril (M)	20 caixas		Site da Americanas R\$ 801,30
Fita Crepe	20 unidades		Fita crepe 18mmx50m . 101LA 3M PT 6 UM Site Kalunga R\$ 492,00
Descarpak	2 unidades		Coletor Perfurocortantes 3L – DESCARPACK Site Utilidade clínicas.com.br R\$ 8,08
Anel Tonificador De Pilates 38Cm - Acte Sport	1 unidades		Site da Netshoes.com.br R\$ 63,65
Medicine Ball 1 kg	2 unidades		Medicine Ball de Borracha 1 Kg SilmeSite Netshoes R\$ 179,80
Medicine Ball 2 kg	2 unidades		Medicine Ball Pista e Campo de Borracha Inflável Premium 2kg Site Netshoes R\$ 259,80
Medicine Ball 5 kg	1 unidade		ISP_ Saúde R\$185,91
Halteres 1kg	3 pares		Kit Par Halteres Bola 1kg e 2kg Emborrachados Musculação Site Netshoes R\$ 199,98
Halteres 2kg	3 pares		Kit Par Halteres Bola 1kg e 2kg Emborrachados Musculação Site Netshoes R\$ 199,98

Material	Quantidade	Imagem	Valor
Caneleiras 1 kg	3 pares		Kit Tornozeleira Peso Caneleira 1kg 2kg 3kg Site Netshoes R\$ 259,80
Caneleiras 3kg	3 pares		Kit Tornozeleira Peso Caneleira 1kg 2kg 3kg Site Netshoes R\$ 259,80
Step (de 20cm altura)	3 unidades		Site Netshoes R\$ 379,32
Esteira Elétrica	2 unidades		Esteira Ergométrica E500I Nova, Kikos, Preto, 110- 220V Site Amazon.com.br R\$ 2.889,00
Bicicleta Ergométrica	3 unidades		Bicicleta Ergométrica Kikos 3015Marca: Kikos Site Amazon.com.br R\$ 771,50
Cicloergômetro	2 unidades		Mini Bike Bicicleta Simulador Ergométrica Portátil Site Americanas R\$ 788,66
Negatoscópio	1 unidade		Negatoscópio para parede 1 corpo MD300 branco bivolt Cód.: 9509 Site Magazine Médica .com R\$ 242,44
Folhas A4	5 pacotes		Papel Sulfite Chamex A4 500 folhas (Cód.2891581952) Site das Americanas.com R\$ 131,75

Material	Quantidade	Imagem	Valor
Quadro branco tamanho médio	2 unidades		Lousa Quadro Branco Moldura De Alumínio 80X60 Cm (Cód.1671528691) Site Americanas R\$ 118,80
Papel Toalha	10 fardos		Papel Toalha Interfolha Fit 20x20 - NOBRE Cód.: NOB10578C Site Utilidade Clínica.com.br R\$ 179,90
Power Breathe	2 unidades		POWER BREATHE MEDIC PLUS- HaB Latin America (Cód.2500350710) Site Americanas R\$ 778,00
Espirômetro	1 unidade		Espirômetro portátil equipamento de teste de função pulmonar Capacidade vital - Site Americanas R\$ 1.114, 45
Dinamômetro de Mão	1 unidade		Hand Grip dinamômetro digital 130kg Wct Fitness - Cinza Netshoes R\$ 149,90
			VALOR TOTAL R\$ 17.455,24

REFERÊNCIAS

JARDIM, J.R.; PINHEIRO, B.; OLIVEIRA, J.A. Doença pulmonar obstrutiva crônica. **Revista Brasileira de Medicina**, v. 66, n. 12, p. 68-76, 2009.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA. **Diretrizes brasileiras para o manejo da DPOC (adaptação para o brasil do consenso latino-americano de DPOC)**, 2016.

GLOBAL INITIATIVE FOR CHRONIC OBSTRUCTIVE LUNG DISEASE - GOLD. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease updated, 2016.

CARVALHO, A. Influência de Técnicas Manuais na Força Muscular Respiratória, Capacidade Funcional e Mobilidade do Gradil Costal de Idosos. **Fit Perf J. Brasil**, p. 44-338, 2008.

CAMARGO, L.A.C.R.; PEREIRA, C.A.C. Dispneia em DPOC: Além da escala modified Medical Research Council. **J. Bras. Pneumol**, v. 36, n. 5, p. 571-578, 2010.

RIBEIRO, K.P. *et al.* Treinamento Muscular Inspiratório na Reabilitação de Pacientes com DPOC. **SAÚDE REV**, v. 9, n. 22, p. 39-46, 2007.

GULART, A.A. Relação entre a capacidade funcional e a percepção de limitação em atividades de vida diária de pacientes com DPOC. **Fisioter Pesq**, v. 22, n. 2, p. 104-111, 2015.

RIBEIRO, A.G, COTTA, R.M.M, RIBEIRO, S.M.R. A promoção da saúde e a prevenção integrada dos fatores de risco para doenças cardiovasculares. **Ciênc Saúde Coletiva**. 2012 Jan;17(1):7-17.

QUADROS, A.S. Intervenção coronária percutânea após trombólise no infarto agudo do miocárdio: para quem e quando? **Rev Bras Cardiol Invasiva**. 2011 Dez;19(4):355-6.

HISS, M.D.B.S, NEVES, V.R, HISS, F.C, SILVA, E, SILVA, A.B, CATAI, A.M. Segurança da intervenção fisioterápica precoce após o infarto agudo do miocárdio. **Fisioter Mov**. 2012 Mar;25(1):153-63.

SAMPAIO, J.K.V.R, FIGUEIREDO NETO, J.A, QUEIROZ, L.L.C, SOUZA, R.M.L, REIS, L.M.C.B, SILVA, F.M.A.M. Impacto na qualidade de vida pós-angioplastia coronariana ou revascularização do miocárdio. **Rev Bras Cardiol**. 2013 Set-Out;26(5):337-46.

GIACOMAZZI, C.M, LAGNI, V.B, MONTEIRO, M.B. A dor pós operatória como contribuinte do prejuízo na função pulmonar em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca. **Rev Bras Cir Cardiovasc**. 2006 Dec;21(4):386-92.

SILVA, M.S.M, OLIVEIRA, J.F. Reabilitação cardíaca após infarto agudo do miocárdio: revisão sistemática. **Corpus Et Scientia**. 2013 Jan;9(1):89-100.

Diretriz de Reabilitação Cardíaca. **Arq Bras Cardiol**. [Internet]. 2005 Maio [citado 2015 Mar 22];84(5):431-440. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/S0066-782X2005000500015>.

NERY, T. Adaptações morfofuncionais de indivíduos após programa de reabilitação cardiovascular [trabalho de conclusão de curso]. Criciúma: Universidade do Extremo Sul Catarinense; 2011.