



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

ZAIDEL BARRERA RODRIGUEZ

PREVENÇÃO DAS COMPLICAÇÕES EM PACIENTES ACAMADOS NA POLICLÍNICA
VILA SÃO GEORGE.

SÃO PAULO
2018

ZAIDEL BARRERA RODRIGUEZ

PREVENÇÃO DAS COMPLICAÇÕES EM PACIENTES ACAMADOS NA POLICLÍNICA
VILA SÃO GEORGE.

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado
ao Curso de Especialização em Saúde da
Família da Universidade Federal de São Paulo
para obtenção do título de Especialista em
Saúde da Família

Orientação: BARBARA LAISA ALVES MOURA

SÃO PAULO
2018

Resumo

Os pacientes acamados tem um grande impacto sobre a família e a sociedade, já que precisam que outras pessoas realizem ou ajudem a efetuar as funções que o paciente não pode desempenhar. Esse projeto de intervenção teve como objetivo capacitar os cuidadores sobre a prevenção das complicações dos pacientes acamados na policlínica Vila São Jorge. Para a realização do trabalho nós faremos a identificação dos pacientes acamados cadastrados na unidade para direcionar com prévia solicitação do consentimento informado um programa educativo com os cuidadores dos pacientes, na sua maioria familiares. O programa será realizado mediante um cronograma de atividades educativas que será dividido em 5 encontros quinzenais de 45 minutos, debatindo os temas planejados no programa.. Espera-se aumentar o nível de conhecimento dos cuidadores dos pacientes acamados, influenciando favoravelmente em seu desempenho e diminuindo assim os fatores de risco e as possíveis complicações, melhorando a qualidade de atenção e a vida dos pacientes acamados e familiares.

Palavra-chave

Acamados. Dependência funcional. Úlcera por pressão

Introdução

Cuidar de paciente acamados é uma tarefa que requer uma atenção especial. Devido ao estado de saúde, essas pessoas, na maioria dos casos encontra-se debilitados e precisam de apoio, paciência e compreensão. Manter a limpeza do ambiente, do leito e o cuidado nas trocas de roupa, no banho e no preparo dos alimentos devem ser rotinas para evitar infecções e complicações. Esta tarefa geralmente é realizada por os familiares ou pessoas próximas ao pacientes e cuidadores profissionais. [ZAMBRANO, Cruz, Patricia 2007].

É de especial atenção o primeiro grupo, porque considera-se que dispõem de menos estratégias de enfrentamento antes estas dificuldades. Estudos realizados no Brasil indicam que um 85,6% dos cuidadores eram do sexo femininos e 14,4% do masculinos. {ZAMBRANO, Cruz, Patricia, 2007}.

O envelhecimento da população requer especial interesse, especificamente no caso de prevalência de doenças crônicas, a maioria dos quais não causa morte, mais altera o equilíbrio biopsicossocial, causando sequelas, dificuldades na interação com meio social e do trabalho, e a deterioração da qualidade de vida do paciente. Países como Argentina, Uruguay e Chile ocupam os primeiros lugares em porcentagem de envelhecimento no continente americano, encontrando-se na categoria de "envelhecimento demográfico". {MARTINS, Gratão, AC, et al, 2013}.

Depois de um dano cerebral (trauma encefalocraneal, lesão vascular, lesão por hemorragia, doenças degenerativas ou demências, como as doenças de Alzheimer e de Parkinson, etc), as pessoas exibem sintomas e características que indicam deterioração de sua capacidade de autocuidado e autonomia em geral. {MARTINS, Gratão, AC, et al, 2013}.

A presença de múltiplas limitações funcionais nas pessoas pode representar o desencadenamento de diferentes graus de dependência e influenciar sobremaneira nas atividades da vida diária e o próprio autocuidado, devendo seu cuidado ser assumido pelo cuidador domiciliar. {PEREZ, Perdomo, Marta, 2010}.

A dependência funcional é a capacidade de manter as habilidades físicas e mentais necessárias a uma vida independente e autônoma. Sua prevalência geralmente é mensurada por meio da incapacidade de realizar as Atividades de Vida Diária (AVD), sejam Básicas (ABVD), descritas por atividades de autocuidado ou Instrumentais (AIVD), que envolvem ações de organização da rotina diária.

A proposta da Organização Mundial de Saúde {OMS} tem hoje duas classificações de referência para descrição dos estados de saúde: CID-10 {Classificação Internacional de Doenças e Problemas Relacionados a Saúde} e CIF {Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde}. A CIF vem sendo aguardada com grande expectativas pelas organizações de pessoas com deficiência e instituições relacionadas. {PEREZ, Perdomo, Marta, 2010}.

A condição funcional do paciente acamado também é importante fator de risco

.A imobilidade do paciente no leito ocasiona uma força de pressão que resulta em isquemia tecidual ,dificultando a liberação de oxigênio e levando ao acúmulo de metabólitos e edema.Todos esses fatores , em conjunto ,podem levar ao aparecimento da úlcera por pressão.{PERRONE, E, et al , 2011}

Pacientes acamados apresentam risco de desenvolver úlceras por pressão. Apesar da existência de serviços de apoio profissional formais é informais {em sua maioria membros da família} de apoio ,continua a ser a principais fonte de cuidadores para idosos , especialmente aqueles que são dependentes ou pessoas com deficiência .Profissionais de cuidado de saúde primários são a escolha ideal para educar ,dar apoio psicológico e ajudar á mobilizar recursos sociais disponíveis para o cuidado .Por esta razão ,estudos avaliaram uma intervenção destinada a melhorar o apoio social para cuidadores efetivamente reduz a carga e melhora a sua qualidade de vida .{ROSELL-Murphy, M, 2014}.

Quando a incapacidade funcional ocorre a família é quem assume a tarefa do cuidado diário ,muitas vezes sem a preparação e o conhecimento adequados ou suporte para tal papel .Estudos evidenciam que cuidadores familiares recebem escassa orientação por parte dos profissionais a respeito dos cuidados com saúde [ROSELL-Murphy , et al 2014}.Em o territorio de estudo é muito escaso a formação do pessoal da saúde, pelo que a maioria dos pacientes acamados da UBS são cuidados pelo familiares ó pessoas proximas do pacientes , pelo que é muito importante que as famílias cuidadoras tenha certo nivel do conhecimento sobra a doença que tem sua pariente e trabalhar em base da prevenção das complicações e oferecer os cuidados adequados.

É importante dirigir a atenção á família promovendo a cooperação , apoio e orientação sobre as ações de saúde .Os profissionais da saúde podem guiar a família, orientando as ações relacionadas com o cuidado da pessoas dependente, evitando as complicações .Os cuidadores necessitam aprender a enfrentar as incapacidades de seus familiares ,dar apoio moral para que não se sintam um " peso" para seus familiares e cuidadores .Pelo que objetivo de nosso trabalho é aumentar os conhecimentos dos cuidadores dos pacientes acamados.

A UBS Vila São Gorge do municipio Santos tem um aumento da prevalência dos pacientes acamados e suas complicações,estas ultimas porque os cuidadores são a própria família e tem dificuldade em seu atendimento pela falta de conhecimentos ,além disso a comunidade em estudo está nos morros e eles tem por isso mais dificuldades com o acesso ao serviços de saúde.O presente trabalho procurará melhorar os conhecimentos dos cuidadores sobre a atenção do pacientes acamados no domicilio.

Objetivos (Geral e Específicos)

Objetivos.

Objetivo Geral: Capacitar os cuidadores sobre a prevenção de complicações nos pacientes acamados na policlinica de São Jorge.

Objetivos específicos:

1.Caraterizar os pacientes acamados e os cuidadores.

2-Avaliar os conhecimentos dos cuidadores sobre prevenção de complicações no pacientes acamados ao inicio da investigação .

3-Determinar as modificações dos conhecimentos dos cuidadores depois da aplicação do programa educativo.

Método

Metodologia.

Cenário da Intervenção.

Será realizada uma intervenção com objetivo de determinar as modificações dos conhecimentos dos cuidadores sobre a prevenção das complicações nos pacientes acamados na policlínica Vila São Gorge em o municipio de Santos, estado de São Paulo com o programa educativo no período julho-dezembro 2018 .A equipe de trabalho será composta por médico, enfermeira ,e os agentes de saúde.

Sujeitos de Investigação.

Os sujeitos de investigação serão os cuidadores dos pacientes acamados da policlinica São Gorge que aceitem participar na investigação ,a policlinica atende um total de 53 acamados deles a totalidade já tinha apresentado alguma complicação .

Estratégias e ações.

Inicialmente será necessário a identificação dos pacientes acamados entre os pacientes cadastrados na unidade para direcionar o programa educativo .Os cuidadores seccionados serão convocados por grupos previa solicitude do consentimento informado para descrição do objetivo e a importancia do projeto de intervenção .O programa será realizado na própria unidade de saúde e domicilio.

Serão realizadas atividades educativas em grupo mediante a utilização de um cronograma que será dividido em 5 encontros quinzenais de 45 minutos ,cada dia va ser debatido o tema planejado pelo programa para cumprimentar os objetivos propostos.

Para coletar os dados se aplicará um formulário individual ao inicio da primeira aula depois de assinado o consentimento informado.

Avaliação e Monitoramento

Para coletar a informação sobre os conhecimentos antes e depois da capacitação o autor aplicará um questionário . Os pacientes serão estimulados a testemunhar experiências e dúvidas com o grupo ,para avaliação constante do desenvolvimento do projeto e da efetividade do projeto pela equipe em cada encontro realizado.

A aplicação de questionário [Anexo 1} possibilitará avaliar os conhecimentos dos cuidadores alcançados com a intervenção.

Depois de terminado o programa educativo aplicara-se o mesmo questionário com as perguntas iniciais ,para determinar as modificações nos conhecimentos dos sujeitos de estudo.

Resultados Esperados

Espera-se aumentar o nível de conhecimento dos cuidadores dos pacientes acamados , influenciando em seu desempenho ,diminuindo assim os fatores de risco e as possíveis complicações , melhorando a qualidade da atenção e a vida dos pacientes acamados e dos seus familiares.

Referências

- 1-ZAMBRANO,Cruz, Patricia , **Síndrome de carga del do cuidador** **Rev .colom.psiquiatr vol 36 suppl. 1 Bogotá Oct 2007** . Disponível em <http://www.scielo.org.co/scielo/php>
- 2-MARTINS, Gratão , AC et al **Dependência funcional de idosos e a sobrecarga do cuidador** **Artigo Original Rev esc enferm USP vol 47 no. 1 São Paulo Feb 2013** Disponível em <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342013000100017>
- 3- PEREZ, Perdomo , Marta. **Características sociodemográficas y nivel de sobrecarga de cuidadores de ancianos con Enfermedad de Alzheimer** **Articulos Originales . Rev Cub. Enferm. vol 26 no.3 Ciudad de la Habana Sept/Diz 2010** Disponível em <http://scielo.sld.cu./scielo.php>
- 4-PERRONE , F, et al **Estado nutricional e capacidade funcional na úlcera por pressão em pacientes críticos** **Artigo Original . Rev Nutr vol.24 no.3 Campinas May/June 2011** . Disponível em <http://dx.doi.org/10.1590/S1415-52732011000300006>
- 5-ROSELL-Murphy, M. et al . **Intervention to improve social and family support for caregiver f dependent patients : ICIAS study protocol** **Mar 2014** . Disponível em <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24666438>