



# V SEMANA DO CONHECIMENTO

**CONSTRUINDO CONHECIMENTOS  
PARA A REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES**

1 A 5 DE OUTUBRO DE 2018



**Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:**

**Resumo**

**Relato de Caso**

## **CARACTERIZAÇÃO DA FUNCIONALIDADE DE PACIENTES ATENDIDOS PELO SETOR DE FISIOTERAPIA DO HOSPITAL DA CIDADE ATRAVÉS DA IMPLEMENTAÇÃO DE UM SISTEMA ONLINE DE AVALIAÇÃO**

**AUTOR PRINCIPAL:** Karine Colling.

**ORIENTADOR:** Débora D'Agostini Jorge Lisboa.

**UNIVERSIDADE:** Hospital da Cidade de Passo Fundo.

### **INTRODUÇÃO**

O Hospital da Cidade de Passo Fundo é um centro de referência regional que tem como missão promover melhorias na qualidade de vida das pessoas, por meio de ações integradas de assistência à saúde, ensino e pesquisa (HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO, 2018). Pensando nisso a pesquisa em saúde é uma ferramenta fundamental, sendo parte do processo de análise do setor, tomada de decisões e o planejamento de ações, resultando em melhor assistência e diminuição das desigualdades sociais (DANIEL, 2013).

Tendo em mente essa, o setor de Fisioterapia da instituição implementou um sistema eletrônico para avaliar de forma padronizada os pacientes atendidos pelo setor, com objetivo de gerar um banco de dados traçando, portanto, o perfil funcional daqueles indivíduos que adentram a instituição. Futuramente, tal pesquisa servirá como base para realizar sistematização de rotinas, melhorar os processos e indicar temas para treinamentos e capacitações.

### **DESENVOLVIMENTO:**

Os pacientes internados na instituição, quando com prescrição médica, recebem atendimento fisioterapêutico, o qual inicia-se por uma avaliação. Foi implementado no mês de maio um formulário do Google com alguns itens referentes a avaliação funcional dos pacientes, esse formulário é respondido após as avaliações pelo fisioterapeuta através de um computador ou do próprio smartphone. A plataforma online gera um banco de dados do Excel que foi analisada através de porcentagem simples, média e desvio padrão.

Até o dia cinco de agosto, foram realizadas 267 avaliações, e como resultados pudemos observar que há uma homogeneidade de gênero (50,6% feminino e 49,4% masculino) apresentando uma idade média de  $59,4 \pm 17,4$  anos. As



# V SEMANA DO CONHECIMENTO

**CONSTRUINDO CONHECIMENTOS  
PARA A REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES**

1 A 5 DE OUTUBRO DE 2018



comorbidades mais prevalentes foram: HAS (43,5%), Sedentarismo (39%) e Obesidade (15,7%).

Os resultados encontrados para a Escala de Independência Funcional (MIF) apresentam-se no Gráfico 1, já aqueles correspondentes a escala de força MRC no Gráfico 2. Ainda, pode ser visualizado no Gráfico 3 o tipo de marcha e os resultados do teste *Timed Up and Go (TUG)* no Gráfico 4.

Vale ressaltar que a caracterização da população usuária do serviço de saúde é relevante, na medida em que define prioridades de intervenção e, conseqüentemente, possibilita a organização da assistência a esses pacientes. Por exemplo, levando em consideração a realidade supracitada, fica clara a importância da capacitação dos profissionais acerca do envelhecimento, bem como de formas de potencializar força e funcionalidade nesses pacientes.

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Caracterizou-se como perfil pacientes de ambos os sexos, adultos e idosos, em sua maioria hipertensos e sedentários, com algum grau de perda de força muscular e dependentes de algum grau de assistência no dia a dia. Percebeu-se o sucesso da implementação do sistema online, sendo uma ferramenta que será otimizada e utilizada de forma contínua.

## **REFERÊNCIAS**

Hospital da Cidade de Passo Fundo, **A instituição**. Disponível em: <<http://www.hcpf.com.br/page/is/sobre/ver/2>>. Acesso em: 07 de Agosto de 2018.

DANIEL, Vanessa Marques. **Os sistemas de informação em saúde e seu apoio à gestão e ao planejamento do sus: uma análise de estados brasileiros**. 2013. 213 f. Dissertação (Mestrado) - Mestrado em Administração e Negócios, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, 2013.

**NÚMERO DA APROVAÇÃO CEP OU CEUA (para trabalhos de pesquisa):**  
Não se aplica.

## **ANEXOS**

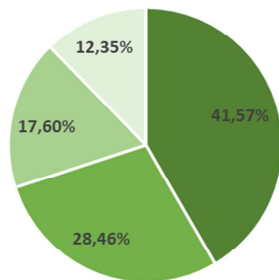
# V SEMANA DO CONHECIMENTO

## CONSTRUINDO CONHECIMENTOS PARA A REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES

1 A 5 DE OUTUBRO DE 2018

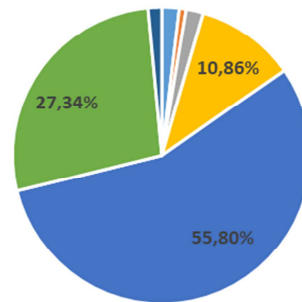


Gráfico 1 – Escala de MIF



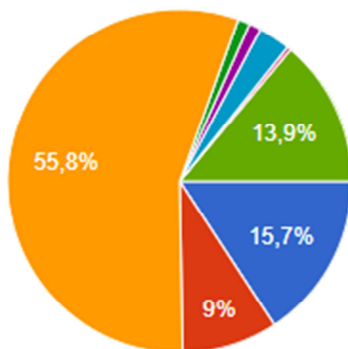
■ Independência Completa ■ 25% de assistência  
■ 50% de assistência ■ Dependência completa

Gráfico 2 – Escala de MRC



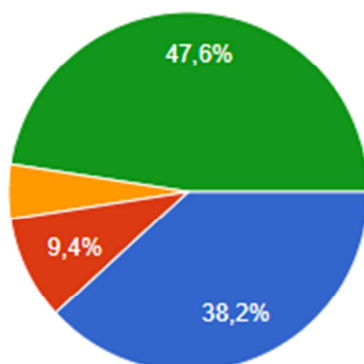
■ Grau 0 ■ Grau I ■ Grau II ■ Grau III ■ Grau IV ■ Grau V ■ Não foi possível aplicar

Gráfico 3 – Tipo de Marcha



● Ausência de marcha (restrição ao leito)  
● Ausência de marcha (incapacidade)  
● Marcha fisiológica  
● Marcha Parkinsoniana  
● Marcha anserina  
● Marcha hemiparética/espástica  
● Marcha escarvante  
● Marcha com dispositivo auxiliar e/ou auxílio

Gráfico 4 – Timed Up and Go (TUG)



● < 20 segundos - Baixo risco para quedas  
● De 20 a 29 segundos - Médio risco para quedas  
● 30 segundos ou mais - Alto risco para quedas  
● Não foi possível realizar o teste