

SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE



Telemonitorização de Doenças Crónicas

Rui Nêveda

Serviço de Pneumologia

ULSAM, EPE – Viana do Castelo

João Silva

Centro de Telemedicina de Gestão do doente crónico

ULSAM, EPE – Viana do Castelo

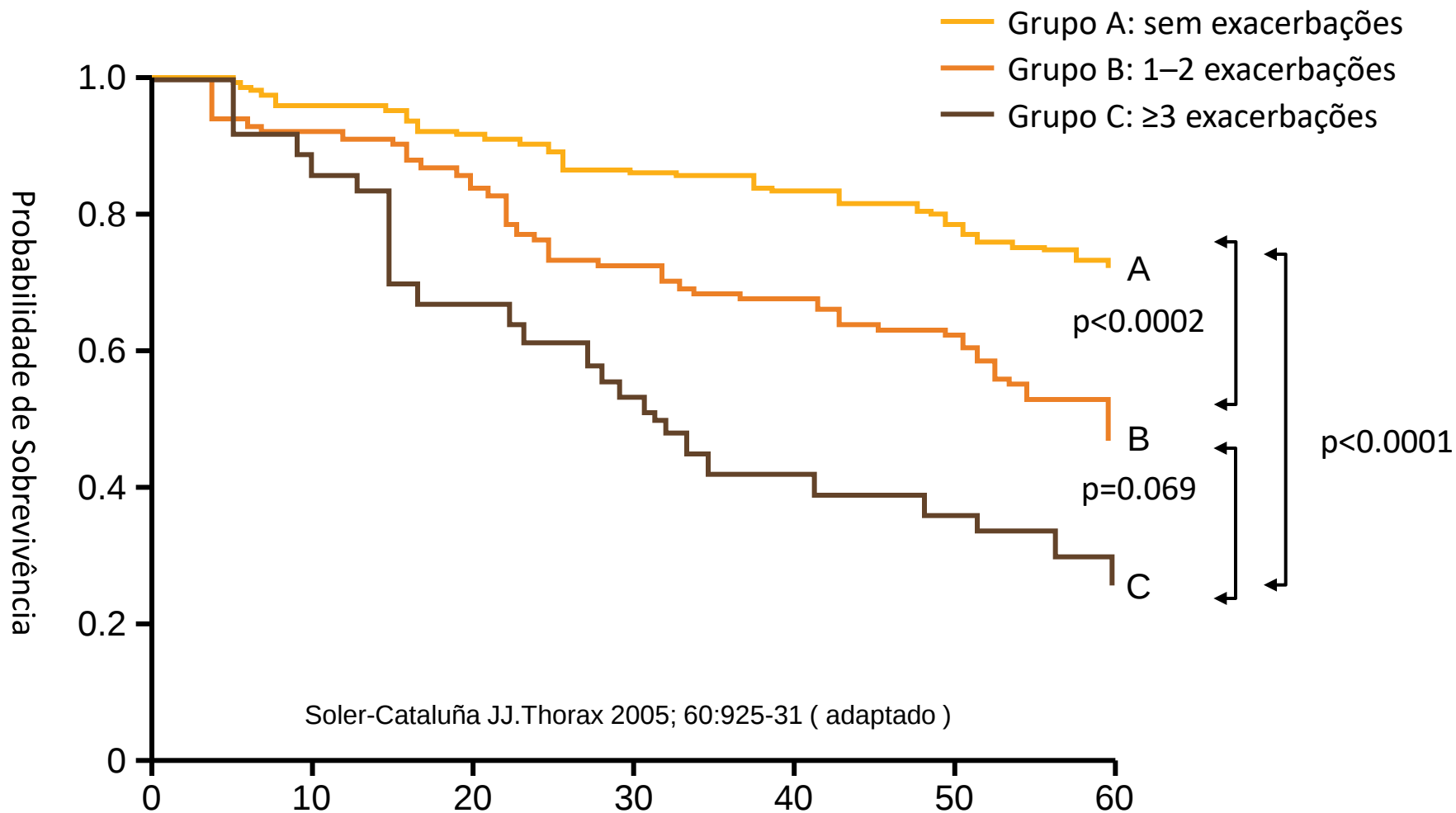
Fátima Silva

Vitalmobile Health - Lisboa



02/03/2018

DPOC – Impacto na Mortalidade



DPOC – Impacto na Mortalidade

Exacerbação de DPOC ¹⁻⁴	Enfarte Miocárdio ^{5,6}
22-43% dos doentes hospitalizados por exacerbação morrem no prazo de 1 ano ¹⁻⁴	25-38% dos doentes morrem 1 ano após o 1º enfarte
8-11% de mortalidade intra-hospitalar no internamento por exacerbação de DPOC ^{1,2}	8-9,4% de mortalidade intra-hospitalar no internamento por enfarte agudo do miocárdio

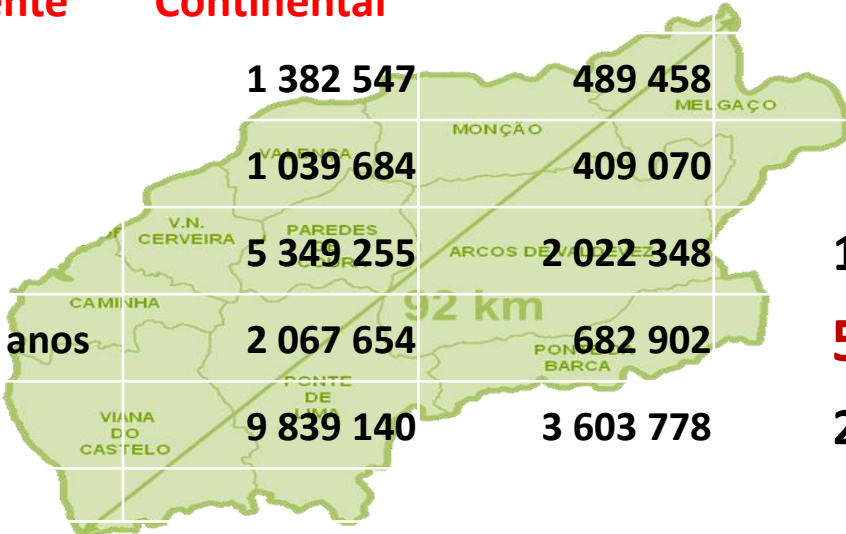
Referências: 1. Eriksen N, et al Ugeskr Laeger 2003; 165:3499-3502; 2. Groenewegen KH, et al. Chest 2003; 124:459-467; 3. Almagro P, et al. Chest 2002; 121: 1441-1448; 4. Connors AF, et al. Am J Respir Crit Care Med 1996; 154:959-967; 5. Thom T, et al Circulation 2006; 6. Heart and Stroke Foundation of Canadá

Telemonitorização de DPOC



Telemonitorização de DPOC

População residente	Portugal Continental	Região Norte	Alto Minho
0-14	1 382 547	489 458	28 537
15-24	1 039 684	409 070	24 652
25-64	5 349 255	2 022 348	126 272
65 e mais anos	2 067 654	682 902	56 809
Total	9 839 140	3 603 778	236 270



--24,04%

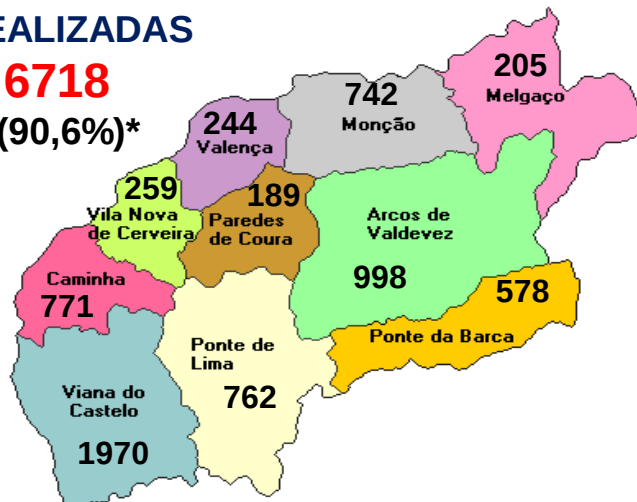
INE: Última atualização destes dados: 02 de junho de 2016

Programa Boas Práticas Clínicas “Respirar bem, viver melhor”

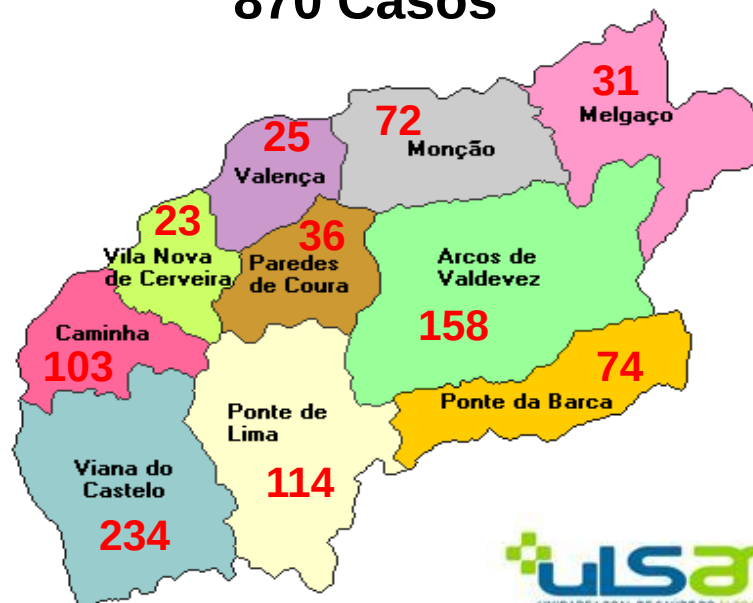
ESPIROMETRIAS REALIZADAS

6718

(90,6%)*



DPOC 870 Casos



1 Fevereiro 2014 – 31 Janeiro 2018

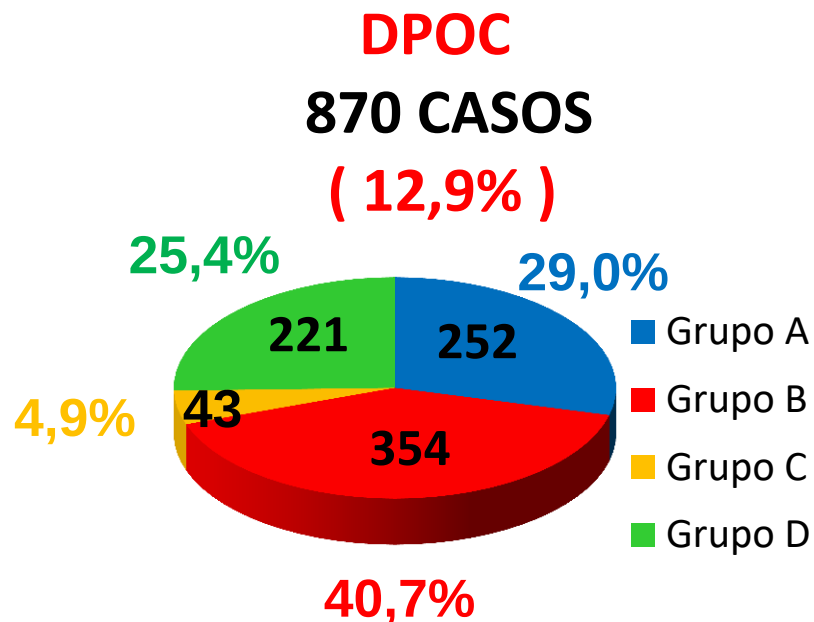
* 7410 convocados

Programa Boas Práticas Clínicas “Respirar bem, viver melhor”



**ESPIROMETRIAS
REALIZADAS**
6718

1 Fevereiro 2014 – 31 Janeiro 2018

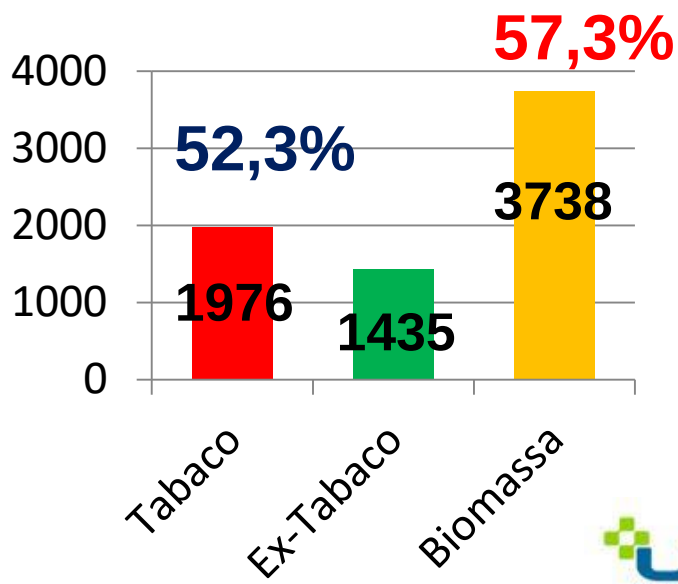


Programa Boas Práticas Clínicas “Respirar bem, viver melhor”



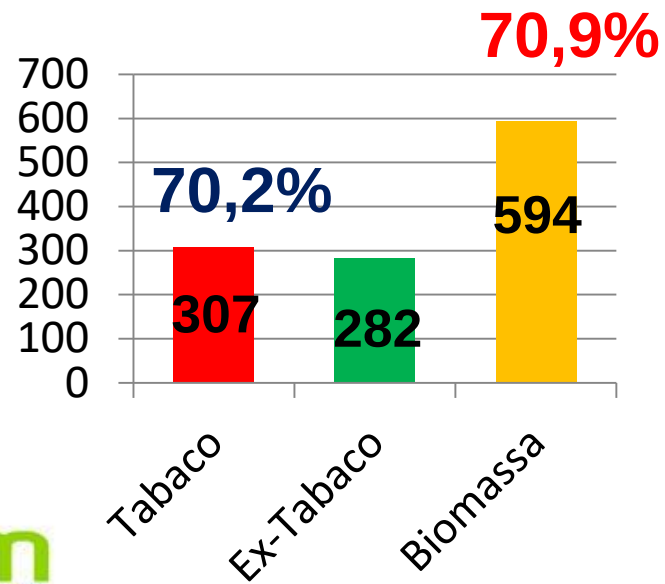
ESPIROMETRIAS REALIZADAS

6718



DPOC

870 CASOS



Telemonitorização de DPOC

ULSAM

CHUC

CHCBEIRA

ULSNA

CHA



Estudo Piloto

5 centros

Início em 2014

Total - **75 doentes**

15 doentes por centro

Grupo de Trabalho de Telemedicina
(GTT)

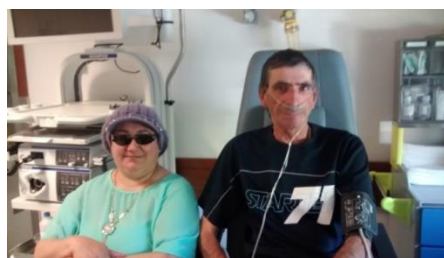
Administração Central do Sistema de Saúde
(ACSS)

Serviços Partilhados do Ministério e Saúde
(SPMS) – *caderno de encargos*

Administração Regional de Saúde do Norte
(ARS Norte)

Programa financiado pelo Ministério da Saúde

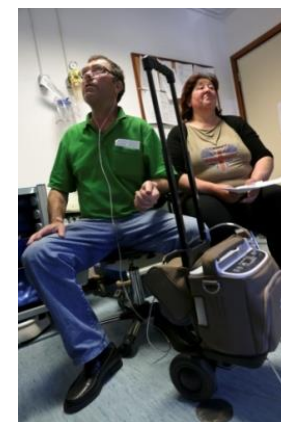
02/03/2018



24 doentes



Fotos autorizadas



Telemonitorização de DPOC

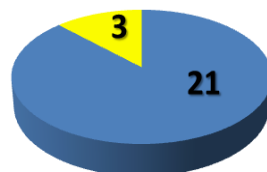


24 DOENTES
DPOC – Classe D*



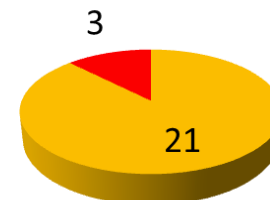
54 anos – 86 anos
Média idade: 71,04 anos

sexo



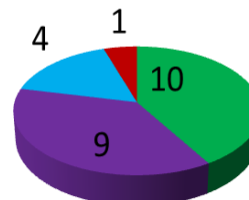
■ masculino
■ feminino

Instrução



■ Primária
■ Secundária

CRD



■ OLD+VNI
■ OLD
■ Nenhum
■ VNI



* GOLD 2017

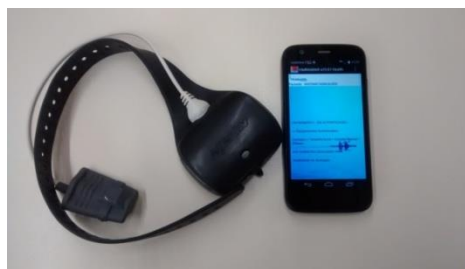
Telemonitorização de DPOC



Equipamentos instalados no domicilio do doente



termómetro



oxímetro



tensiómetro



Fotos autorizadas

Telemonitorização de DPOC



adaptação do equipamento

... no Serviço de Pneumologia

explicação do PROJETO



Telemonitorização de DPOC



Equipamento instalado no hospital:



*...1º na Unidade de Cuidados Intensivos
Agora no Centro de Telemedicina*

atuação imediata

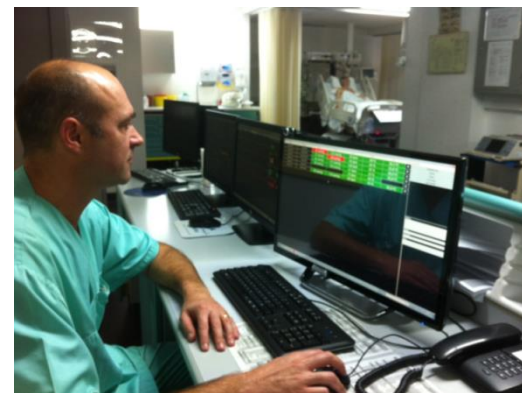
sobre os alertas gerados pelo mecanismo em caso de valor fora dos intervalos pré-definidos

contato telefónico

com o doente, para eventuais correções ao tratamento e eventuais falhas de monitorização

encaminhamento

prioritário para consulta externa ou urgência, nos casos em que tal se justifique com os subsequentes procedimentos



Fotos autorizadas

Telemonitorização de DPOC



PERFIL DO
DOENTE



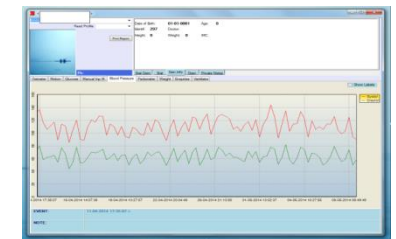
DEFINIÇÃO DE
ALERTAS



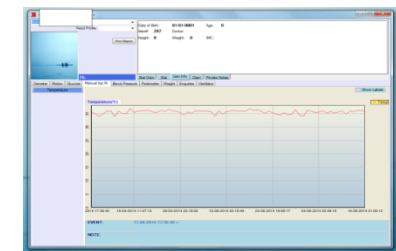
ALGORITMOS DE INTERVENÇÃO
INDIVIDUAL



oximetria



temperatura axilar



tensão arterial

Telemonitorização de DPOC



Protocolo terapêutico de atuação para equipa de enfermagem

Terapêutica	Dosagens
Salbutamol (Ventilan) inalador	2 puffs de 4 em 4 horas
Salbutamol (Ventilan) nebulização	0,5ml de 4 em 4 horas
Brometo de ipatrópio (Atrovent) inalador	3 puffs de 4 em 4 horas
Brometo de ipatrópio (Atrovent) nebulização	500 mcg (2 amp) de 4 em 4 horas
Sulfato de Terbutalina (Bricanyl) inalador	2 puffs de 4 em 4 horas
Salbutamol + Brometo de Ipatrópio (combivent) Nebulização	1 amp + 3cc de SF de 4 em 4 horas
Prednisolona (Iepicortinolo) 20mg PO	2 comp
Deflazacorte (Rosilan) 30mg PO	1 comp
Paracetamol 1g PO	1 comp (1g)

* O doente estável mas com critérios de infeção (Ex: febre, expectoração mucopurulenta), deve ser encaminhado para o médico no dia seguinte.

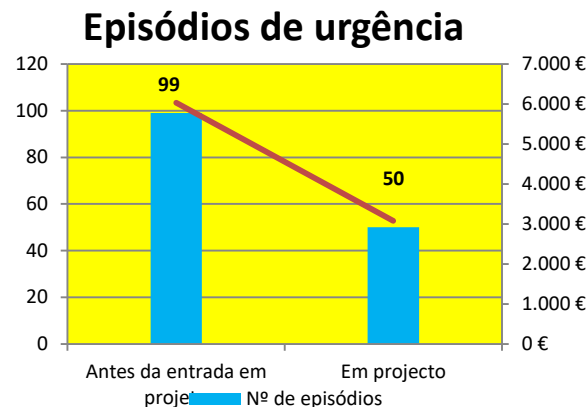
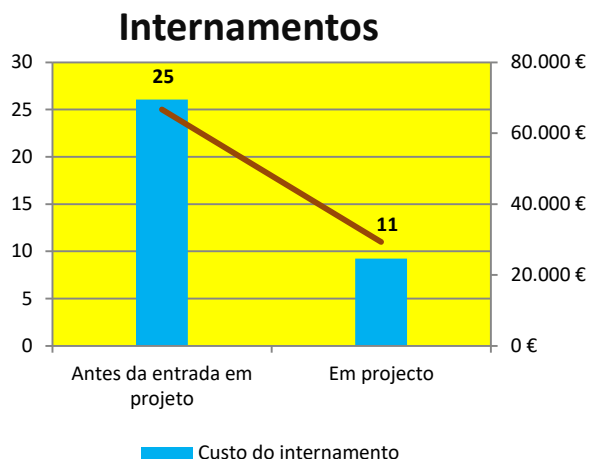
* O doente com critérios de infeção e instabilidade hemodinâmica deve ser encaminhado para o Serviço de Urgência.



Telemonitorização de DPOC



Telemonitorização de DPOC



Fotos autorizadas

... os utentes consideraram que: *

- o programa beneficiou a família (94,6%);
- reduziu os níveis de ansiedade (94,6%);
- ajudou a lidar melhor com os sintomas compreender a doença (96,4%).

Grupo de Trabalho da Telemedicina (GTT – CAIC)

Análise dos Inquéritos à satisfação dos Utentes, Profissionais de Saúde e empresas envolvidas no Programa de Telemonitorização da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica no Domicílio dos Doentes (1ª fase)

Telemonitorização de DPOC

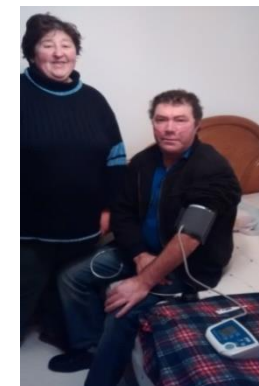


Doutor:

Já sei mexer nisto e se os valores estiveram mal eu sei que vocês me vão ajudar

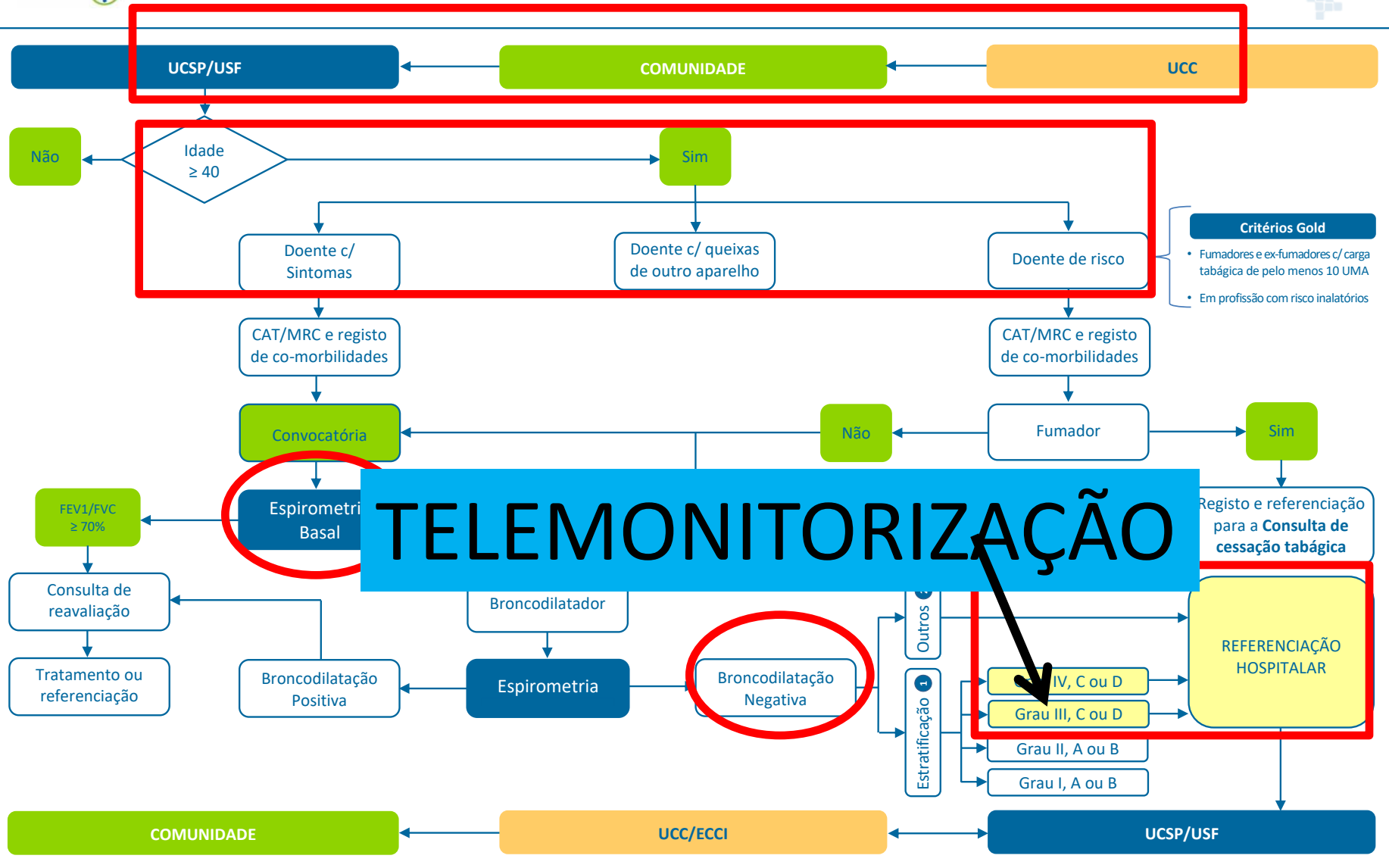


Hoje finalmente tenho Paz e Segurança



***Não deixem morrer o Projeto.
Muito obrigado pela qualidade de vida que deram
ao meu marido nestes 2 últimos anos***





Telemonitorização de DPOC



Centro de TeleSaúde
do Doente Crónico

Centro de Telesáude
(Coord: Enf^o João Silva)
enfermagem

**Cuidados de Saúde
Hospitalares**
(médico especialista)
Doença crónica



2018

VIA VERDE PARA DPOC

Unidades de Cuidados da Comunidade

Enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas,
psicólogos, assistentes sociais

Unidades de Saúde Familiares

Médicos,
Enfermeiros de família

Unidades de Cuidados Cuidados Integrados

Enfermeiros de reabilitação



Telemonitorização de DPOC



PRÉMIO

“BOAS PRÁTICAS EM
TELEMEDICINA DO SNS” - 2015

Dr. Rui Nêveda
ruineveda@sapo.pt
Enf. João Silva
jplavc@gmail.com
VitalMobile
fcs@vitalmobile.eu



Equipa Clínica ULSAM:

Dr. Rui Nêveda – Diretor Serviço
Pneumologia
Enfº João Silva – Coordenador do CTDC

Equipa Técnica:

Fátima Silva- VitalMobile

Plataforma de Telemonitorização:
VitalMobile



Centro de TeleSaúde
do Doente Crónico

OBRIGADO