

Curso de Especialização em Gestão Pública de Organizações de Saúde



**Estratégia para redução das internações
hospitalares por doenças pulmonares em
pacientes idosos**

Autor: Ana Paula Guimarães

Orientador: Maximiliano

Ribeiro Guerra



2016





CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA DE ORGANIZAÇÃO DE SAÚDE

ESTRATÉGIA PARA REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES POR DOENÇAS PULMONARES EM PACIENTES IDOSOS ANA PAULA GUIMARÃES MAXIMILIANO RIBEIRO GUERRA

1. Introdução

A população idosa em países subdesenvolvidos vem crescendo de forma muito rápida. De acordo com Almeida e Ferreira Filho (2004), a população acima de 60 anos é, na atualidade, a que mais se expande no Brasil, podendo chegar a triplicar o seu número nos próximos 20 anos, segundo as estimativas do IBGE. O aumento desse grupo traz como consequência uma maior demanda nos serviços de saúde, uma vez que quanto maior a idade, maiores os acometimentos de saúde e, por conseguinte, mais elevado o número de internações hospitalares e a duração das internações (ALMEIDA, FERREIRA FILHO, 2004; COLLUCI, 2014; SIQUEIRA, *et al.*, 2004).

No Brasil, o número de idosos acima de 60 anos correspondia a 14,3% dos habitantes brasileiros em 2001 e esses idosos ocuparam 33,5% das internações hospitalares em hospitais públicos. Em conformidade com o Datasus (2012), o custeio da internação da população idosa masculina chega a ser oito vezes mais alto quando comparada a faixa etária adulta masculina, já ao comparar as mulheres idosas com as adultas, os gastos gerados são 2,5 vezes mais caros. (PEIXOTO, *et al.*, 2004; SIQUEIRA, *et al.*, 2004; SILVEIRA, *et al.*, 2013).

As internações por acometimento do aparelho respiratório na população idosa representam a segunda causa mais frequente de internação em pacientes a partir de 60 anos, ficando atrás somente das doenças cardiovasculares. O gasto anual por internações nesse grupo de pacientes devido a doenças respiratórias tem uma significância de 109,9 reais por dia, sendo que a média da permanência desse grupo é de 6 dias (PEIXOTO, *et al.*, 2004; SIQUEIRA, *et al.*, 2004; SILVEIRA, *et al.*, 2013).



As doenças pulmonares que se sobressaem nas internações são pneumonia e as doenças pulmonares obstrutivas crônicas, como enfisema pulmonar, bronquite, asma, entre outras (FRANCISCO, *et al.*, 2006; PEIXOTO, *et al.*, 2004).

As doenças pulmonares obstrutivas crônicas, também conhecidas como DPOC, são caracterizadas pela Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia pela presença de obstrução ou limitação crônica do fluxo aéreo, tendo sua progressão de forma lenta e irreversível. Dentre as alterações causadas por essa obstrução, enfatizam-se a fraqueza dos músculos que auxiliam a respiração, inflamação sistêmica e disfunção muscular esquelética. Essas consequências clínicas propiciam a limitação da capacidade física do paciente, levando a prejuízos na condição de saúde do enfermo (DOURADO, GODOY, 2004; KUNIKOSHIT, *et al.*, 2006).

As DPOC em seu estágio de exacerbação apresentam características marcantes como a tosse e/ou expectoração com escarro de coloração anormal, ou seja, amarelada ou esverdeada, podendo evoluir para pneumonia se não tratadas adequadamente (MARCHIORI, *et al.*, 2010).

Já as pneumonias são infecções do aparelho respiratório inferior e são a principal causa de morte por doenças infecciosas no mundo, sendo a doença que mais se sobressai como responsável pelo óbito em idosos no Brasil (ALMEIDA, FILHO, 2004; GOMES, 2001; CABRERA, ANDRADE, WAJNGARTEN, 2007)

A evolução dessas patologias pode ser retardada ou até mesmo evitada com fisioterapia e atividade física. A fisioterapia auxilia na higiene brônquica, o que contribuiu para que o quadro de DPOC não evolua para pneumonia e outras possíveis complicações que possam levar à internação do paciente. Além disso, a longo prazo, a fisioterapia também estimula a melhora da capacidade cardiovascular e aumento da força muscular, dando ao paciente uma melhor qualidade de vida (DOURADO, GODOY, 2004; KUNIKOSHIT, *et al.*, 2006; SANTOS, 2005; PEREIRA, BARBOSA, SOUZA, 2013).

A prática de atividade física também contribuiu imensamente na qualidade de vida do paciente, pois reflete em um melhor condicionamento cardiovascular,



evitando assim quadros de dispneia e cansaço nos pequenos e médios esforços (DOURADO, GODOY, 2004; PAULIN, 2003; PEREIRA, BARBOSA, SOUZA, 2013).

Perante isso, o projeto exposto é baseado em uma tentativa para diminuir o número de internações de idosos por causa de doenças respiratórias, através da prática de fisioterapia respiratória e atividade física. Almejando o sucesso do projeto, também é esperado como resultado a diminuição dos gastos com internações de tal população, além da melhora da qualidade de vida desses idosos e dos seus familiares.

2. Justificativa

Os gastos gerados com a internação de idosos por motivo de doenças pulmonares estão entre a segunda causa de internação hospitalar na população acima de 60 anos (PEIXOTO, *et al.*, 2004; SIQUEIRA, *et al.*, 2004).

Tais gastos podem ser diminuídos ou até mesmo evitados com intervenções simples, básicas e relativamente baratas quando comparadas com a internação hospitalar (DOURADO, GODOY, 2004; PAULIN, 2003; PEIXOTO, *et al.*, 2004).

Essas intervenções baseiam-se, por exemplo, na prática de fisioterapia respiratória nos pacientes idosos acometidos por doenças pulmonares, levando assim a diminuição das internações e podendo até mesmo reduzir a taxa de mortalidade por doenças respiratórias (DOURADO, GODOY, 2004; KUNIKOSHIT, *et al.*, 2006; SANTOS, 2005).

A adoção dessas estratégias baseia-se, na carência de abordagem direcionada a população idosa com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), gerando elevadas taxas de internação por tal acometimento.

3. Objetivo Geral

Elaborar proposta para redução das internações hospitalares por doenças do sistema respiratório em idosos no município de Formiga, Minas Gerais.



4. Objetivos Específicos

- Esclarecer a população alvo (idosos a partir de 60 anos e cuidadores) os benefícios da prática de fisioterapia respiratória e atividade física;
- Instaurar a abordagem fisioterápica respiratória específica para idosos com doenças respiratórias crônicas;
- Orientar e incentivar a prática de atividade física supervisionada para este grupo de idosos

5. Metodologia/Detalhamento do projeto

- Apresentar a proposta de intervenção à gestão de saúde local para obtenção de autorização e suporte.
- A intervenção acontecerá nos idosos com doenças pulmonares crônicas que realizam acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) no município de Formiga.
- Serão distribuídos *folders* elaborados por profissionais fisioterapeutas através dos agentes comunitários de saúde, convidando a população alvo a uma palestra que abordará a importância da fisioterapia e da prática e atividade física para idosos com doenças pulmonares;
- Será realizada uma palestra com profissionais fisioterapeutas que mostrarão os benefícios que a fisioterapia e a atividade física podem trazer aos idosos com doenças pulmonares crônicas;
- Os médicos das UBS's serão orientados a encaminhar para a fisioterapia os pacientes idosos com doenças respiratórias;
- Os pacientes serão encaminhados para fisioterapia com o objetivo de amenizar o quadro clínico da doença pulmonar, diminuindo, portanto, as chances do paciente se internar, gerando altos gastos; sendo que a abordagem realizada será



de acordo com a patologia respiratória e com as comorbidades e limitações que cada paciente apresentar.

- Será elaborado um questionário para caracterização do quadro clínico do paciente, com o registro e acompanhamento de dados como presença de tosse; secreção; febre; dispneia; cansaço em pequenos, médios ou grandes esforços.
- O fisioterapeuta responsável pelo paciente deverá acompanhar assiduamente o paciente, para identificação precoce de situações de maior risco de agravamento do quadro, com o devido registro no questionário da evolução da doença.
- Será realizada a divulgação dos resultados obtidos através de cartazes que serão colocados no mural de recados das UBS's e de folders que serão distribuídos pelos agentes de saúde a população alvo.

6. Resultados Esperados

Com a realização da presente proposta de intervenção, espera-se:

- Diminuir o número de internações hospitalares por doenças pulmonares na população acima de 60 anos, amenizando assim os gastos gerados pelas internações no município;
- Melhorar a qualidade de vida dos pacientes acometidos por DPOC's e de seus familiares, com melhoria do vínculo com as UBS's.

7. Cronograma

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO													
Item	Atividade	Período (mês) 2016											
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1	Visita dos agentes de saúde aos domicílios	X	X										
2	Orientação dos médicos dos PSF's			X	X								
3	Promoção de palestras nos PSF's					X	X						
4	Início do tratamento fisioterapêutico com os pacientes							X	X	X			
5	Avaliação do efeito das medidas adotadas										X	X	
6	Divulgação dos resultados												X

8. Orçamento

ORÇAMENTO			CUSTO	
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1	Folders / convites	5000	0,50	2.5000
2	Palestra	15	*	*
3	Fisioterapeutas	10	2.000/mês	20.000/mês
4	Transporte	5	300/mês	1.500/mês

PS: * Os gastos com folders, convites e transporte serão custeados pela gestão local;

* Os fisioterapeutas utilizados na intervenção serão os que fazem parte do quadro de profissionais das UBS's;



- *Os fisioterapeutas irão nas casas dos pacientes previamente diagnosticados com DPOC;
- *As palestras serão ministradas por profissionais fisioterapeutas (gasto que já está incluso no orçamento).

9 Referências

- ALMEIDA, José Roberto de; FERREIRA FILHO, Olavo Franco. **Pneumonias adquiridas na comunidade em pacientes idosos: aderência ao Consenso Brasileiro sobre Pneumonias**. Jornal Brasileiro de Pneumologia v. 30, n.3 Mai/Jun 2004. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/%0D/jbpneu/v30n3/v30n3a08.pdf>> Acesso em 30 set. 2015
- CABRERA, MAS; ANDRADE, SM; WAJNGARTEN, M. **Causas de mortalidade em idosos: Estudo de seguimento de nove anos**. Londrina. 2007. Disponível em: <<http://sbgg.org.br/wp-content/uploads/2014/10/2007-1.pdf>> Acesso em 19 abr. 2016
- COLLUCCI, Cláudia. **População idosa vai triplicar nos próximos 20 anos**. São Paulo, 2014. Disponível em: <<http://www1.folha.uol.com.br/seminariosfolha/2014/03/1432528-populacao-idosa-vai-triplicar-nos-proximos-20-anos.shtml>> Acesso em 19 abri. 2016
- DOURADO, Victor Zuniga, GODOY, Irma. **Recondicionamento muscular na DPOC: principais intervenções e novas tendências**. Rev Bras Med Esporte, v. 10, n. 4 – Jul/Ago, 2004. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/rbme/v10n4/22049.pdf>>. Acesso em 30 set. 2015.
- FRANCISCO, Priscila Maria Stolses Bergamo et al. **Fatores associados à doença pulmonar em idosos**. Rev. Saúde Pública, v. 40, n.3, 2006. Disponível em: <<http://www.scielosp.org/pdf/rsp/v40n3/10.pdf>>. Acesso em 30 set. 2015.
- GOMES, Lucy. **Fatores de risco e medidas profiláticas nas pneumonias adquiridas na comunidade**. J Pneumol v. 27, n,2, mar-abr de 2001. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/jpneu/v27n2/9240.pdf>>. Acesso em 30 set. 2015.
- KUNIKOSHIT, LN et al. **Efeitos de três programas de fisioterapia respiratória (PFR) em portadores de DPOC**. Rev. bras. fisioter., São Carlos, v. 10, n. 4, p. 449-455, out./dez. 2006. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/rbfis/v10n4/13.pdf>>. Acesso em 30 set. 2015.
- LOYOLA FILHO, Antônio Ignácio de et al . **Causas de internações hospitalares entre idosos brasileiros no âmbito do Sistema Único de Saúde**. Epidemiol. Serv. Saúde, Brasília , v. 13, n. 4, dez. 2004 . Disponível em: <http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-49742004000400005&lng=pt&nrm=iso>. Acesso em 30 set. 2015.



MARCHIORI, Roseane Cardoso. **Diagnóstico e tratamento da DPOC exacerbada na emergência.** Revista da AMRIGS, Porto Alegre, v. 54, n.2, abr.-jun. 2010. Disponível em: <http://amrigs.org.br/revista/54-02/19-481_diagnostico_e_tratamento_da_DPOC.pdf>. Acesso em 30 set. 2015.

PAULIN, Elaine et al. **Efeitos de programa de exercícios físicos direcionado ao aumento da mobilidade torácica em pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica.** J Pneumol v. 29, n.5, set-out de 2003. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/%0D/jpneu/v29n5/v29n5a07.pdf>>. Acesso em 30 set. 2015.

PEIXOTO, Sérgio Viana et al **Custo das internações hospitalares entre idosos brasileiros no âmbito do Sistema Único de Saúde.** Epidemiol. Serv. Saúde, Brasília, v. 13, n. 4, dez. 2004 . Disponível em: <http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-49742004000400006&lng=pt&nrm=iso>. Acesso em 30 set. 2015

PEREIRA, RP; BARBOSA, LA; SOUSA, ICS. **Avaliação da eficácia da intervenção fisioterápica em pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC): uma revisão bibliográfica.** Viçosa. 2013. Disponível em: <<https://academico.univicoso.com.br/revista/index.php/RevistaSimpac/article/view/110/271>> Acesso em 19 abr. 2016

SANTOS, Cláudia Soares dos et al. **A atuação da fisioterapia na doença pulmonar obstrutiva crônica.** 2005. Disponível em: <http://www.wgate.com.br/conteudo/medicinae_saude/fisioterapia/respiratoria/atuacao_dpoc.htm>. Acesso em 30 set. 2015.

SILVEIRA, Rodrigo Eurípedes da. et al. **Gastos relacionados a hospitalizações de idosos no Brasil: perspectivas de uma década.** Uberaba. 2013. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/eins/v11n4/19.pdf>> Acesso em 19 abri. 2016

SIQUEIRA, Ana Barros et al. **Impacto funcional da internação hospitalar de pacientes idosos.** Rev. Saúde Pública, v.38, n. 5, 2004. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/rsp/v38n5/21757.pdf>>. Acesso em 30 set. 2015.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO

Curso de Especialização em Gestão Pública de Organização e
Serviços de Saúde - PNAP

Termo de Declaração de Autenticidade de Autoria

Declaro, sob as penas da lei e para os devidos fins, junto à Universidade Federal de Juiz de Fora, que meu Trabalho de Conclusão de Curso (projeto de intervenção) do Curso de Especialização em Gestão Pública de Organização e Serviços de Saúde - GPOS - é original, de minha única e exclusiva autoria. E não se trata de cópia integral ou parcial de textos e trabalhos de autoria de outrem, seja em formato de papel, eletrônico, digital, áudio-visual ou qualquer outro meio.

Declaro ainda ter total conhecimento e compreensão do que é considerado plágio, não apenas a cópia integral do trabalho, mas também de parte dele, inclusive de artigos e/ou parágrafos, sem citação do autor ou de sua fonte.

Declaro, por fim, ter total conhecimento e compreensão das punições decorrentes da prática de plágio, através das sanções civis previstas na lei do direito autoral¹ e criminais previstas no Código Penal², além das cominações administrativas e acadêmicas que poderão resultar em reprovação.

Juiz de Fora, 20 de maio de 2016.

Ana Paula Guimarães
NOME LEGÍVEL DO ALUNO (A)

112230108A
Matrícula

Ana Paula Guimarães
ASSINATURA

069.156.846-46
CPF

¹ LEI N° 9.610, DE 19 DE FEVEREIRO DE 1998. Altera, atualiza e consolida a legislação sobre direitos autorais e dá outras providências.

² Art. 184. Violar direitos de autor e os que lhe são conexos: Pena - detenção, de 3 (três) meses a 1 (um) ano, ou multa.



Universidade Federal de Juiz de Fora
Comissão de Trabalho de Conclusão de Curso - CTCC
Curso de Especialização PNAP



ATA DE DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

+++PREENCHA EM LETRA DE FORMA+++

Ata de defesa do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) do curso de ESPECIALIZAÇÃO PNAP da Universidade Federal de Juiz de Fora, realizada no Pólo UAB, Polo Ilícinia Pólo Lafaiete.

Exame:	DATA	HORA
Curso	<input type="checkbox"/> GESTÃO PÚBLICA MUNICIPAL	<input checked="" type="checkbox"/> GESTÃO PÚBLICA DE ORGANIZAÇÃO DE SAÚDE
Aluno:	ANA PAULA GUIMARAES	
Orientador:	Maximiliano Ribeiro Guerra	

Banca Examinadora:

NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO/CARGO

Título do Trabalho de Conclusão de Curso:

ESTRATÉGIA PARA REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES POR DOENÇAS PULMONARES EM PACIENTES IDOSOS

De acordo com as normas do Curso de Especialização PNAP da Universidade Federal de Juiz de Fora, aprovadas pela Comissão de Trabalho de Conclusão de Curso (CTCC), o aluno submeteu seu **Trabalho de Conclusão de Curso** em forma escrita e oral, sendo, após exposição de cerca de _ _ _ _ _ minutos, argüido oralmente pelos membros da banca, tendo tido como resultado:

- Aprovação por unanimidade.
 Aprovação somente após satisfazer as seguintes exigências solicitadas pela banca e no prazo estipulado pela mesma (não superior a trinta dias).

Reprovação.

Documentos anexados a esta ata durante a apresentação:

- Declaração de autenticidade
 Ficha de Avaliação
 Projeto Final impresso assinado pelo aluno

Na forma regulamentar foi lavrada a presente ata que é abaixo assinada pelos membros da banca na ordem acima determinada e pelo candidato.

Banca Examinadora: (assinatura)

Juiz de Fora, de de

Candidato: (assinatura)

Ana Paula Guimarães



Universidade Federal de Juiz de Fora
Comissão de Trabalho de Conclusão de Curso - CTCC
Curso de Especialização PNAP



ATA DE DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

+++PREENCHA EM LETRA DE FORMA+++

Ata de defesa do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) do curso de ESPECIALIZAÇÃO PNAP da Universidade Federal de Juiz de Fora, realizada no Pólo UAB, Polo Ilícinea Pólo Lafaiete.

Exame:	DATA	HORA
Curso	<input type="checkbox"/> GESTÃO PÚBLICA MUNICIPAL	<input checked="" type="checkbox"/> GESTÃO PÚBLICA DE ORGANIZAÇÃO DE SAÚDE
Aluno:	ANA PAULA GUIMARAES	
Orientador:	Maximiliano Ribeiro Guerra	

Banca Examinadora:

NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO/CARGO

Título do Trabalho de Conclusão de Curso:

ESTRATÉGIA PARA REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES POR DOENÇAS PULMONARES EM PACIENTES IDOSOS

De acordo com as normas do Curso de Especialização PNAP da Universidade Federal de Juiz de Fora, aprovadas pela Comissão de Trabalho de Conclusão de Curso (CTCC), o aluno submeteu seu **Trabalho de Conclusão de Curso** em forma escrita e oral, sendo, após exposição de cerca de _ _ _ _ _ minutos, argüido oralmente pelos membros da banca, tendo tido como resultado:

- Aprovação por unanimidade.
 Aprovação somente após satisfazer as seguintes exigências solicitadas pela banca e no prazo estipulado pela mesma (não superior a trinta dias).

Reprovação.

Documentos anexados a esta ata durante a apresentação:

- Declaração de autenticidade
 Ficha de Avaliação
 Projeto Final impresso assinado pelo aluno

Na forma regulamentar foi lavrada a presente ata que é abaixo assinada pelos membros da banca na ordem acima determinada e pelo candidato.

Banca Examinadora: (assinatura)

Juiz de Fora , de de

Candidato: (assinatura)

Ana Paula Guimarães



Curso de Especialização em Gestão Pública de Organização e
Serviços de Saúde - PNAP

Termo de Declaração de Autorização para Publicação

Eu, Ana Paula Guimarães autorizo
a publicação do projeto de intervenção intitulado:
Estratégia para redução das internações hospitalares
por doenças pulmonares em pacientes idosos

Declaro estar ciente dos itens presentes na LEI Nº 9.610, DE 19 DE FEVEREIRO DE 1998 (DIREITOS AUTORAIS), responsabilizando-me por quaisquer problemas relacionados a questões de PLÁGIO.

Autorizo, ainda, a revisão do texto, conforme os padrões ortográficos e editoriais adotados pelo Centro de Educação a Distância da UFJF, além da aplicação de sua padronização e identidade visual.

Declaro que o trabalho supra é de minha autoria, assumindo publicamente a responsabilidade pelo seu conteúdo.

Estou ciente de que não obterei nenhuma remuneração ou lucro de nenhuma espécie com esta publicação, bem como, de que não me serão devidos direitos autorais decorrentes da dela.

Por ser verdade, firmo o presente e dou fé.

Juiz de Fora, 20 de maio de 2016.

Ana Paula Guimarães
NOME LEGÍVEL DO ALUNO (A)

112230108A
Matrícula

Ana Paula Guimarães
ASSINATURA

069.156.846-46
CPF