

Percepção de Residentes de Enfermagem e Medicina acerca do Telemonitoramento em Saúde

Perception of Nursing and Medicine Residents about Telemonitoring in Health

Percepción de Residentes de Enfermería y Medicina sobre la Telemonitorización en Salud

Adriana Matos Pereira¹, Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva², Eliane Ramos Pereira³, Janaina Mengal Gomes Fabri⁴

Como citar esse artigo. Pereira AM, Silva RMCRA, Pereira ER, Fabri MG.

Percepção de Residentes de Enfermagem e Medicina acerca do Telemonitoramento em Saúde. Revista Pró-UniversUS. 2022 Jul./Dez.; 13 (2) Suplemento: 137-139.



Resumo

Trata-se de um estudo que pretende compreender a percepção dos residentes sobre o telemonitoramento como ferramenta capaz de identificar necessidade de ações em saúde ao paciente em pré-operatório de Artroplastia total de Joelho (ATJ). Considerando que a integralidade da assistência é o recurso que auxilia o permeio das ações entre os níveis assistenciais (primário, secundário e terciário) para um mesmo indivíduo, identificamos ser de fundamental importância que os agentes de saúde envolvidos na assistência sejam capazes de reconhecer a necessidade de articular interfaces de atendimento com os diferentes níveis de atenção, para garantir a eficiência e eficácia dos tratamentos. Nesta perspectiva, pretende-se analisar a percepção dos residentes de enfermagem e medicina acerca da possibilidade de acompanhar as condições de saúde e as comorbidades de pacientes na fila de espera da cirurgia de ATJ, segundo Merleau-Ponty. O filósofo descreve a percepção enquanto acontecimento que origina a vida subjetiva apoiada no mundo percebido (realidade originária). Neste modo, as reflexões sobre a vida subjetiva transformam-se no local em que se situam e ocorrem as análises específicas a respeito da percepção e da noção do próprio corpo. Entender a percepção dos residentes de ortopedia sobre a prevenção e promoção à saúde impactará na formação de profissionais mais qualificados a prestar um cuidado mais amplo e qualificado que atenda às necessidades dos pacientes. Tendo como objetivo geral Identificar a percepção dos residentes de enfermagem e medicina ortopédica acerca de estratégias de telemonitoramento em saúde a pacientes na fila de espera de Artroplastia Total de Joelho.

Palavras-chave: Residência não Médica não Odontológica; Residência Médica; Telemonitoramento.

Abstract

This is a study that aims to understand the residents' perception of telemonitoring as a tool capable of identifying the need for health actions at the patient in the preoperative period of total knee arthroplasty (TKA). Considering that the integrality of care is the resource that helps the permeation of actions between the care levels (primary, secondary and tertiary) for the same individual, we identified that it is of fundamental importance that the health agents involved in the care are able to recognize the need to articulate service interfaces with the different levels of care, to ensure the efficiency and effectiveness of treatments. In this perspective, we intend to analyze the perception of nursing and medical residents about the possibility of monitoring the health conditions and comorbidities of patients on the waiting list for TKA surgery, according to Merleau-Ponty. The philosopher describes perception as an event that gives rise to subjective life supported by the perceived world (original reality). In this way, the reflections on the subjective life become the place where the specific analyzes regarding the perception and notion of one's own body take place. Understanding the perception of orthopedic residents about prevention and health promotion will impact on the training of more qualified professionals to provide a broader and more qualified care that meets the needs of patients. with the general objective of identifying the perception of nursing and orthopedic medicine residents about health telemonitoring strategies for patients on the Total Knee Arthroplasty waiting list.

Keywords: Non-Dental Non-Medical Residency; Medical Residency; telemonitoring.

Resumen

Este es un estudio que tiene como objetivo comprender la percepción de los residentes sobre el telemonitoreo como una herramienta capaz de identificar la necesidad de acciones de salud en el paciente en preoperatorio de artroplastia total de rodilla (ATR). Considerando que la integralidad del cuidado es el recurso que favorece la permeabilidad de las acciones entre los niveles de atención (primario, secundario y terciario) para un mismo individuo, identificamos que es de fundamental importancia que los agentes de salud involucrados en el cuidado sean capaces de reconocer la necesidad de articular interfaces de servicio con los diferentes niveles de atención, para garantizar la eficiencia y eficacia de los tratamientos. En esa perspectiva, pretendemos analizar la percepción de los residentes de enfermería y médicos sobre la posibilidad de acompañar las condiciones de salud y las comorbidades de los pacientes en lista de espera para cirugía de ATR, según Merleau-Ponty. El filósofo describe la percepción como un evento que da lugar a la vida subjetiva sustentada en el mundo percibido (realidad original). De esta forma, las reflexiones sobre la vida subjetiva se convierten en el lugar donde tienen lugar los análisis específicos sobre la percepción y noción del propio cuerpo. Comprender la percepción de los residentes de ortopedia sobre la prevención y la promoción de la salud repercutirá en la formación de profesionales más capacitados para brindar una atención más amplia y calificada que satisfaga las necesidades de los pacientes. con el objetivo general de identificar la percepción de los residentes de enfermería y medicina ortopédica sobre las estrategias de telemonitorización de la salud de los pacientes en lista de espera de Artroplastia Total de Rodilla.

Palabras clave: Residencia no Médica no Dental; Residencia Médica; Telemonitoreo.

Afiliação dos autores:

¹Enfermeira. Discente no Programa de Mestrado Profissional em Ensino na Saúde: Formação Docente Interdisciplinar para o SUS – MPES, Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa – EEAAC, Universidade Federal Fluminense – UFF, RJ, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4968-4816>

²Professora Titular da UFF. Professora Permanente do Mestrado Profissional em Ensino na Saúde- MPES/UFF; Professora Colaboradora do Mestrado Profissional Enfermagem Assistencial da UFF, RJ, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6403-2349>

³Professora Titular da EEAAC/ Universidade Federal Fluminense (UFF), Brasil. Docente do Programa Pós-Graduação Mestrado Profis. Enfermagem Assistencial (MPEA-UFF). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6381-3979>

⁴Doutoranda do Programa de Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde (PACCS/UFF). Professora Assistente de Saúde Mental do Departamento de Enfermagem Médico Cirúrgica da Faculdade de Enfermagem/UERJ. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4777-4746>

* Email de correspondência: : matos_pereira@id.uff.br

Recebido em: 30/09/22. Aceito em: 13/10/22.

Introdução

O Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia – INTO é uma unidade pública de saúde, de referência nacional em cirurgias ortopédicas de alta complexidade. Tendo como Missão: “Promover ações como Instituto de referência do Sistema Único de Saúde na assistência, no ensino, na pesquisa, na prevenção e na formulação de políticas públicas em traumatologia, ortopedia e reabilitação”¹. É a única unidade de saúde brasileira a integrar a *International Society of Orthopaedic Centers* (ISOC), que congrega os 19 melhores centros de ortopedia no mundo. Dentre as cirurgias de alta complexidade destacam-se 03 especialidades: joelho, trauma e coluna.

Neste estudo, mediante a inserção do residente de enfermagem e medicina no centro de atenção especializada do joelho abordaremos a percepção deste profissional e a capacitação quanto às estratégias de prevenção e promoção a saúde dos pacientes na fila de espera Artroplastia Total de Joelho (ATJ). Atualmente a fila de espera para ATJ consta de 2033 pacientes e o tempo médio de espera para este procedimento é de 60 meses¹. A ATJ é uma cirurgia considerada de alta complexidade, onde a articulação desgastada do joelho (gonartrose) é substituída por uma prótese metálica interna. Os pacientes candidatos à ATJ são os portadores de osteoartrose (OA), que é uma doença que causa dor, limitação funcional, podendo gerar deformidade do membro afetado nas fases mais avançadas, levando a uma diminuição na qualidade de vida, conforme descrito pela Liga Portuguesa Contra Doenças Reumáticas².

Nesse sentido, o objeto de estudo da pesquisa é a percepção dos residentes de enfermagem e medicina ortopédica acerca das estratégias de prevenção e promoção à saúde a pacientes na fila de espera de artroplastia total de joelho para a implementação do telemonitoramento na prevenção e promoção à saúde no programa de residência de ortopedia³. A ênfase do instituto no ensino e formação em saúde está sacramentada nos valores e princípios na qual tem como missão a geração e disseminação do conhecimento na área de Ortopedia⁴, incluindo os programas de residência em Enfermagem, Medicina, especialização lato sensu e mestrado profissional.

Desde o início do século XXI, se busca a reorganização dos serviços de saúde através recuperação do protagonismo da integralidade no cuidado e atenção à saúde⁵. A importância da inclusão desta temática e ação na formação do residente está na oportunidade de desenvolver nesses profissionais interesses pelas habilidades de gerenciamento do cuidado com visão e aplicação dos conceitos de clínica ampliada e cuidado integral.

A implementação do SUS demanda frequentes reflexões acerca da formação de recursos humanos com habilidades assistenciais coadunadas com a

capacidade de o profissional identificar e atuar nas interfaces sociais, culturais e econômicas. O exercício de interlocução na rede do SUS deve ser ensinado e oportunizado aos pós-graduandos, desfazendo, assim, o falso conceito de que nesta fase de experiência e aprendizado somente a especialidade seja importante.

Na formação do profissional de saúde, três pilares são primordiais: gerenciamento, educação em saúde e assistência integral ao indivíduo. Ao falar de integralidade na saúde reúnem-se estes três conceitos para uma assistência qualificada. A observância destes princípios e sua aplicabilidade aos pacientes acometidos por gonartrose de joelho, com indicação de cirurgias de alta complexidade em ortopedia podem ser essenciais ao plano terapêutico e de cuidados, de modo a promover melhora da qualidade de vida no período que antecede a cirurgia (preparo do paciente para o procedimento cirúrgico), com vistas ao equilíbrio clínico necessário, tornando o paciente apto ao procedimento; redução do tempo de hospitalização no período pós-operatório; diminuição nos riscos de complicações pós-operatórias.

Objetivo: identificar a percepção dos residentes de enfermagem e medicina ortopédica acerca de estratégias de telemonitoramento em saúde a pacientes na fila de espera de Artroplastia Total de Joelho.

Metodologia

Trata-se de um estudo descritivo, com abordagem qualitativa na perspectiva pautada no referencial teórico-filosófico de Maurice Merleau-Ponty⁶. A fenomenologia busca descrever e compreender o mundo do sujeito, sendo assim, é possível considerar essa abordagem para desvelar a percepção do residente e valorizar sua singularidade acerca da percepção dos aspectos da saúde integral do paciente ortopédico na fila de espera da cirurgia.

O cenário do estudo será o Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia (INTO), um instituto referência nacional em cirurgias ortopédicas de alta complexidade, localizado no município do Rio de Janeiro, que disponibiliza semestralmente 06 vagas para a residência em Enfermagem Ortopédica e 15 vagas para a residência médica nas especialidades de ortopedia.

Os participantes do estudo serão Enfermeiros e Médicos do programa de residência do INTO, sendo o residente de Enfermagem do segundo ano e o residente de medicina do primeiro ano período em que estão lotados no centro de atenção especializada (CAE) do joelho, por serem estes os períodos previstos no cronograma institucional da residência, em que as atividades propostas estão vinculadas ao atendimento do paciente em pré-operatório de ATJ, junto ao CAE do Joelho.

A coleta de dados será realizada a partir da entrevista fenomenológica. Os discursos dos participantes serão

registrados por meio de um gravador de voz (MP3), após autorização e assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido. Na entrevista fenomenológica, o pesquisador procura não induzir as respostas ou restringir a fala do participante. É possível observar o volume da voz, os gestos e a interação entre o participante e a entrevistadora ao externar suas vivências sobre a temática possibilitando a compreensão da percepção do sujeito.

Neste sentido, a entrevista semiestruturada seguirá um roteiro contendo as seguintes perguntas: “Qual a sua compreensão acerca do telemonitoramento em saúde?” “Qual é a sua percepção acerca das estratégias de prevenção e promoção à saúde dos pacientes na fila de espera de ATJ?” “Quais as orientações você considera importantes para os pacientes com indicação de ATJ que permaneceram na fila de espera para cirurgia por um período superior a 24 meses?” “Na sua percepção, o tempo de espera na fila de cirurgia de ATJ por período superior a 24 meses interfere no resultado final da cirurgia?” “Quais são as implicações desse período de espera?”.

Ressalta-se que o estudo já foi aprovado pelo comitê de ética e pesquisa, sob o Parecer: 5.531.861. Será entregue ao participante o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) de acordo com a resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012, estando claro no TCLE que a participação é facultativa e que a recusa não trará qualquer prejuízo à sua formação.

Resultados Esperados

A expectativa é de que a formação dos residentes esteja voltada à integralidade do cuidado, na formação do cirurgião ortopédico e do enfermeiro especialista em ortopedia. Sendo possível promover habilidade de interlocução com os demais profissionais do instituto, como, da área de assistência domiciliar, do serviço social e reabilitação, e das unidades básicas de saúde da capital do Rio de Janeiro e regiões metropolitanas. Podendo estimular o despertar destes profissionais para visão holística e integral do paciente e consequente melhor formação dos residentes de enfermagem e medicina ortopédica do INTO.

Referências

1. INTO, Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia. Competências, Missão, Visão, Valores e Princípios. INTO. 2021. Disponível em: <https://www.into.saude.gov.br/institucional/competencias,missao,visao,valoroseprincipios>.
2. Pinto ACA. Funcionalidade e qualidade de vida em pacientes com osteoartrose submetidos a artroplastia total do joelho 2017. Tese de Doutorado. Instituto Politecnico de Braganca (Portugal). Disponível em: <http://hdl.handle.net/10198/14356>.
3. Marta CB, da Silva WBH, Côrtes EMP, Machado TO, Francisco MTR, da Silva PO, das Neves MP. Telemonitoramento: análise da percepção dos acadêmicos de enfermagem frente à pandemia da COVID-19. Global

Academic Nursing Journal, 2020:1(3),e52-e52.

4. Oliveira MP, Ferreira AMA, Cordeiro RXX, Lima JA. Quality of life and social characteristics of patients submitted to total knee arthroplasty. *Rev bras ortop.* 2015; 47(1):77- 82. (2);

5. Mitri SM, et al. Metodologias ativas de ensino-aprendizagem na formação profissional em saúde: debates atuais. *Ciênc Saúde Coletiva*, 2008; 13(2), 413-18.

6. Merleau-Ponty. *Fenomenologia da percepção*. 5ª edição. Estado: São Paulo. WMF Martins Fontes; 2018.