

+PERTO[®] – Programa de Enfermagem de Reabilitação Tecnológico

Palavras-chave: Telerreabilitação; Aplicativos móveis; e-Saúde; Artroplastia total do joelho

Introdução

O Centro Hospitalar do Tâmega e Sousa (CHTS) abrange 5% da população portuguesa, distribuída por 2000Km². As características geográficas da região onde se insere faz com que esteja distante da maioria dos seus utentes.

A distância física, no que concerne a cuidados de saúde, é por si só uma barreira quando se pretende cuidados com qualidade, **centrados na pessoa**, personalização de serviços, humanização e rapidez na prestação de auxílio nas diferentes vertentes.

Levar o hospital até casa do utente tem sido uma tendência mundial de mudança de paradigma. O +PERTO[®], “Programa de Enfermagem de Reabilitação Tecnológico”, vai ao encontro desta necessidade e, de forma inovadora e pioneira, **pretende dar resposta e de forma muito célere a um grupo de utentes específico.**

Anualmente realizam-se no CHTS cerca de 220 artroplastias totais do joelho (ATJ), em que os utentes permanecem internados em média 3 a 5 dias.

O +PERTO[®] visa a implementação de um programa de reabilitação digital, acompanhado por um canal de comunicação e monitorização, por via APP, para os utentes e cuidadores elegíveis.

Figura 1. Fases do +PERTO[®]



Objetivos

A equipa de enfermeiros de reabilitação de Ortopedia do CHTS sempre se preocupou com a preparação pré-operatória, em proporcionar ferramentas para uma cirurgia mais segura, com telefonemas de follow-up mas, neste momento, há a necessidade de acompanhar a evolução, de atualização e ainda de melhores cuidados de enfermagem de reabilitação onde a proximidade, a disponibilidade e o acompanhamento *on-time* são alguns dos pontos fortes.

Neste sentido definiu-se como objetivo conceber um programa de enfermagem de reabilitação com vista a melhorar a preparação física, psicológica e pré-operatória, potenciando as capacidades da pessoa para uma melhor experiência cirúrgica, empoderamento no seu processo de reabilitação e recuperação pós-operatória.

Bibliografia

- Bitsaki M, Koutras G, Heep H, Koutras C. Cost-Effective Mobile-Based Healthcare System for Managing Total Joint Arthroplasty Follow-Up. *Healthc Inform Res.* 2017;23(1):67. Available from: <https://doi.org/10.4258/hir.2017.23.1.67>
- Canada Health Infoway. Emerging Technology Series: Mobile Health Computing between Clinicians and Patients. White Paper [Internet]. 2014.
- Day MA, Anthony CA, Bedard NA, Glass NA, Clark CR, Callaghan JJ, et al. Increasing Perioperative Communication With Automated Mobile Phone Messaging in Total Joint Arthroplasty. *J Arthroplasty.* 2018 Jan;33(1):19–24. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.arth.2017.08.046>
- Dekkers T, Melles M, Groeneveld BS, de Ridder H. Web-Based Patient Education in Orthopedics: Systematic Review. *J Med Internet Res.* 2018 Apr 23;20(4):e143. Available from: <https://doi.org/10.2196/jmir.9013>
- Huang Z, Pan X, Deng W, Huang Z, Huang Y, Huang X, et al. Implementation of telemedicine for knee osteoarthritis: study protocol for a randomized controlled trial. *Trials.* 2018 Dec 17;19(1):232. Available from: <https://doi.org/10.1186/s13063-018-2625-4>
- Krumsvik OA, Babic A. Designing a Safety Reporting Smartphone Application to Improve Patient Safety After Total Hip Arthroplasty. *Stud Health Technol Inform.* 2017;238:84–7. Available from: <https://doi.org/10.3233/978-1-61499-781-8-84>
- Pastora-Bernal JM, Martín-Valero R, Barón-López FJ, Estebanez-Pérez MJ. Evidence of Benefit of Telerehabilitation After Orthopedic Surgery: A Systematic Review. *J Med Internet Res.* 2017 Apr 28;19(4):e142. Available from: <https://doi.org/10.2196/jmir.6836>
- Rathbone AL, Prescott J. The Use of Mobile Apps and SMS Messaging as Physical and Mental Health Interventions: Systematic Review. *J Med Internet Res.* 2017 Aug 24;19(8):e295. Available from: <https://doi.org/10.2196/jmir.7740>
- Tousignant M, Moffet H, Nadeau S, Mérette C, Boissy P, Corriveau H, et al. Cost Analysis of In-Home Telerehabilitation for Post-Knee Arthroplasty. *J Med Internet Res.* 2015 Mar 31;17(3):e83. Available from: <https://doi.org/10.2196/jmir.3844>

Material e métodos

Para a construção do programa de reabilitação digital, acompanhado de canal comunicacional e monitorização para pessoas submetidas a artroplastia total do joelho, desde o pré-operatório até às primeiras seis semanas de pós-operatório, definiram-se duas etapas.

Na Etapa I será realizado um estudo qualitativo exploratório dividido em duas partes: a primeira referente à revisão da literatura, que sustentou a construção do programa e a segunda relativa à validação do conteúdo do programa, por meio de *focus group*.

Na Etapa II serão desenvolvidos os conteúdos audiovisuais que integrarão o +PERTO[®].

Resultados e conclusões

Programa de exercícios direcionado para a reabilitação	FASE 1 – Fase de preparação (Pré-operatório) Exercícios com foco na preparação pré-operatória.
	FASE 2 – Hospitalização (intervenção presencial do Enfermeiro de reabilitação).
	FASE 3 – Fase de recuperação (Pós-operatório) Exercícios com foco na recuperação pós-operatória.
Informações úteis	Disponibilização de informações úteis de forma faseada e com registo de feedback.
Sistema de acompanhamento e monitorização <i>on-time</i>	Construção de instrumentos para acompanhamento e monitorização do utente ao longo do programa.
Ajuda na tomada de decisão	Algoritmos de ajuda na tomada de decisão ao utente com canal comunicacional em tempo real com o Enfermeiro de Reabilitação.

Uma melhor transição no processo saúde/doença destes utentes, aumento da consciencialização da real recuperação, funcionalidade e expectativas pós-operatórias, constituem os resultados esperados com a utilização do +PERTO[®].

Figura 2. App display

