Atuação fisioterapêutica na atenção primária de saúde para pacientes pós COVID-19

Physiotherapeutical performance in primary health care for patients after COVID-19

Autora: Lara de Souza Chieregatto
Unidade de saúde: NASF Niterói

Objetivo

Acompanhamento longitudinal na APS de pacientes egressos de internação hospitalar em decorrência da infecção por SARS-CoV2 com ênfase em reabilitação cardiorrespiratória.

Metodologia

Trata-se de uma experiência desenvolvida em três UBS/ ESF na Zona Sul da cidade de São Paulo, a abordagem consistiu em dois fluxos: levantamento de casos de internação nos meses de Maio, Junho e Julho de 2020 através do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) das unidades, onde foram selecionadas internações por COVID-19. O outro fluxo foi acolher casos das equipes de ESF. O critério de inclusão foi de indivíduos que permaneceram internados por três dias ou mais.

Resultados

Durante os meses de maio, junho e julho de 2020 somando as três unidades, 261 cadastrados permaneceram internados por diferentes causas, desses internados,41 necessitaram de internação devido a complicações causadas pelo COVID-19. Foram realizados 29 teleatendimentos,6 não tiveram sucesso, ao fim foram contatados 23 usuários, desses ,5 apresentaram demanda para consulta ou visita domiciliar. Outros 4 indivíduos foram inclusos após discussão entre ESF e fisioterapeuta. Totalizam 9 pacientes acompanhados de forma longitudinal com ênfase em reabilitação cardiorrespiratória e educação em saúde.

Contribuições

O programa de reabilitação mostrou-se eficaz, os pacientes apresentaram boa adesão. Os 9 paciente acompanhados apresentam importante melhora, até a presente data 7 retomaram as atividades de diária com a mesma autonomia que apresentavam antes do agravo causado pelo COVID-19, 1 paciente necessitou de internação por descompensação clinica relacionado a comorbidades pregressas e 1 paciente segue em reabilitação neurológica em Centro Especializado de Reabilitação (CER), todos continuarão sendo acompanhados mensalmente.