

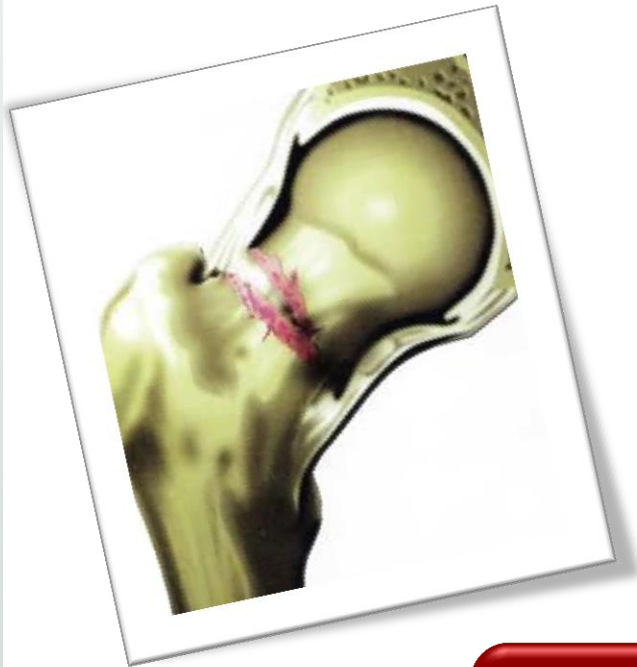
Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca EPE
Serviço de Medicina Física e de Reabilitação



REABILITAÇÃO NUM PERCURSO HOSPITALAR - Fratura da Extremidade Proximal do Fémur

Sessão Clínica Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca

André Ladeira, Filipe Bettencourt, Inês Ribeiro, Jorge
Pimenta, Rosário Madeira, Alexandre Cardoso, Gina Alves,
Carla Vera-Cruz, Leonor Prates



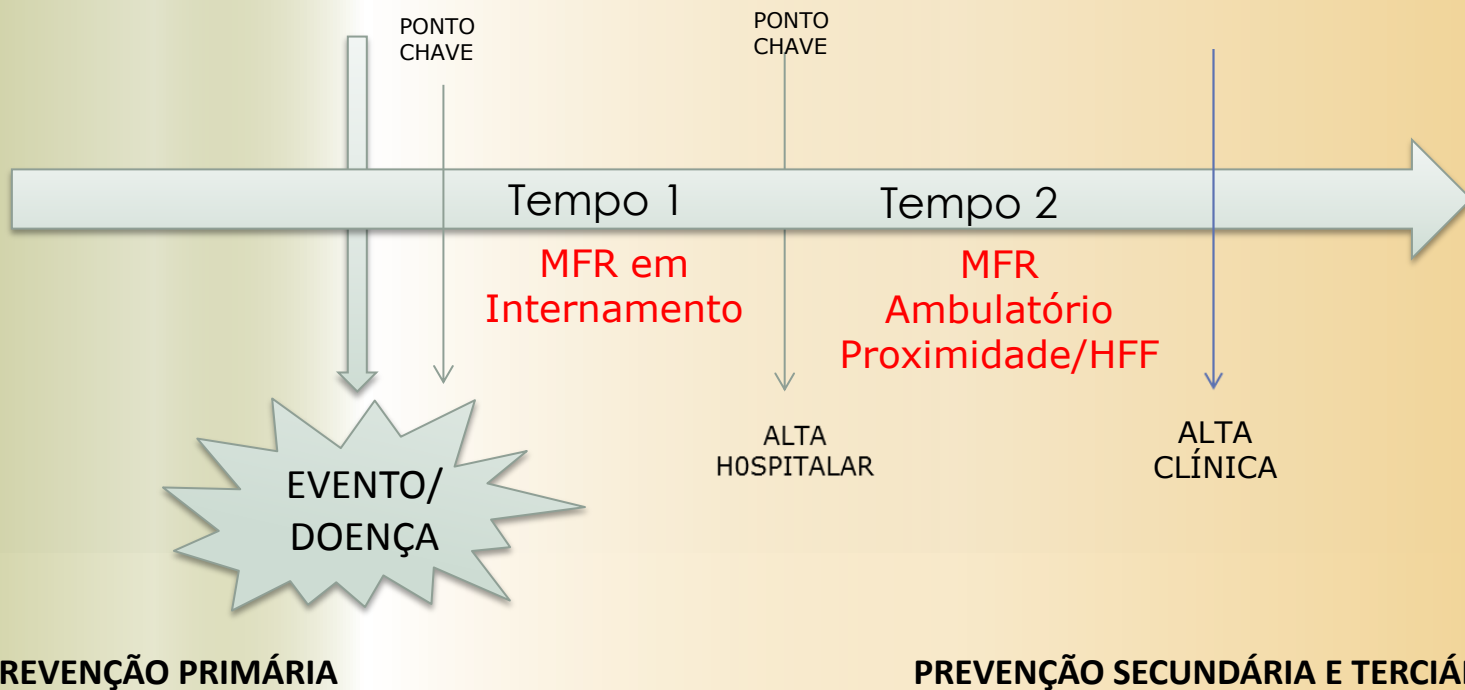
Introdução

Articulação
multidisciplinar

Estatística

Reabilitação:

- Especialidade médica
- Intervenção transversal e contínua



Percursos existentes

Recém nascido
pré-termo

Neoplasia da
mama operada

DPOC

EAM

PTA e PTJ

FEP do fémur

O problema da FEP do fémur no Mundo:

- Problema de Saúde Pública
 - Aumento de 2% ao ano



1990

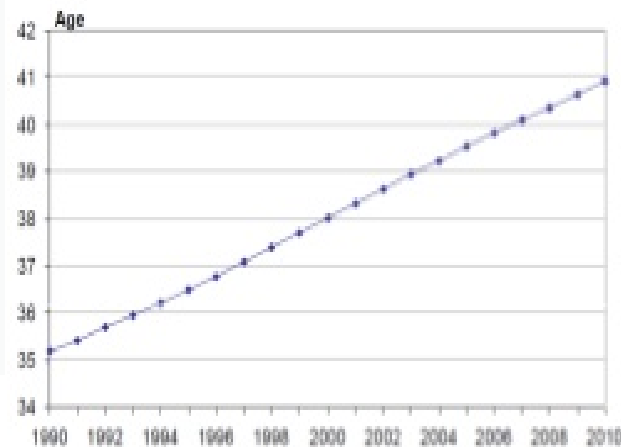
1,66 milhões/ano

2050

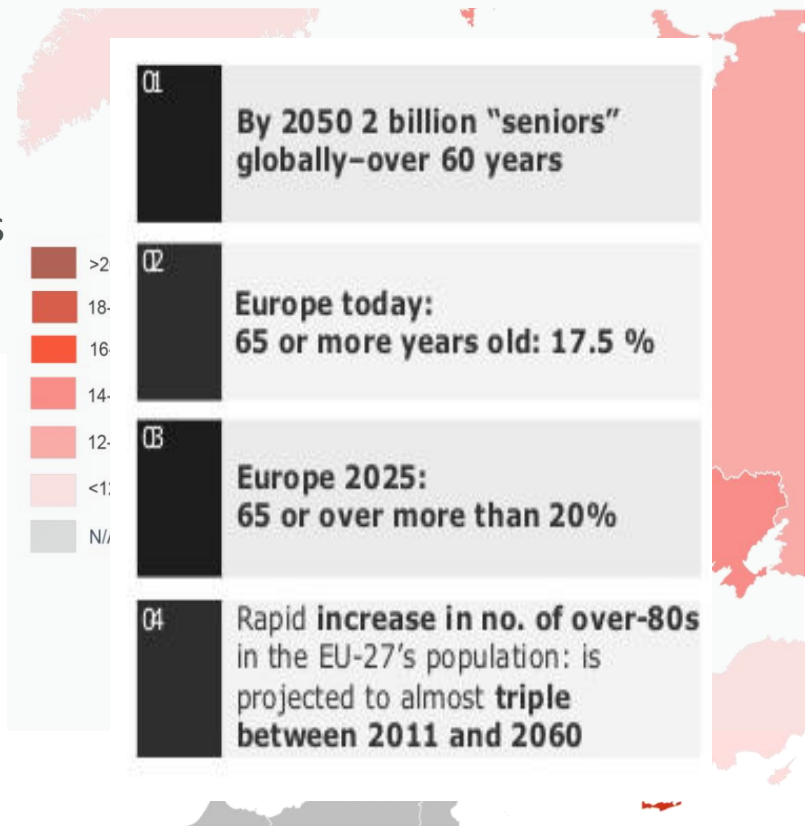
4,5 milhões/ano

O problema no Mundo:

- Envelhecimento da população
 - População > 65 anos
 - Projeção nas próximas décadas

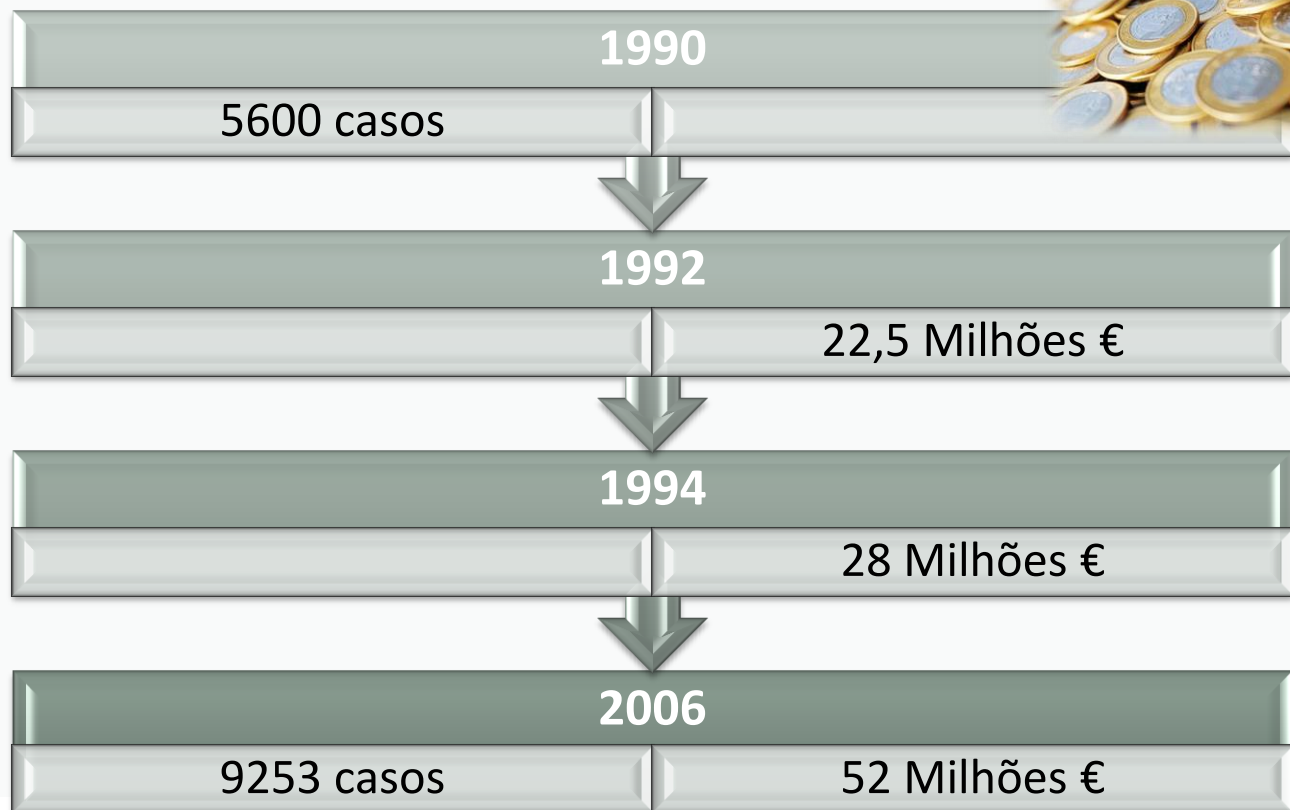


EU-27 - Median age: 1990 - 2010 - Eurostat



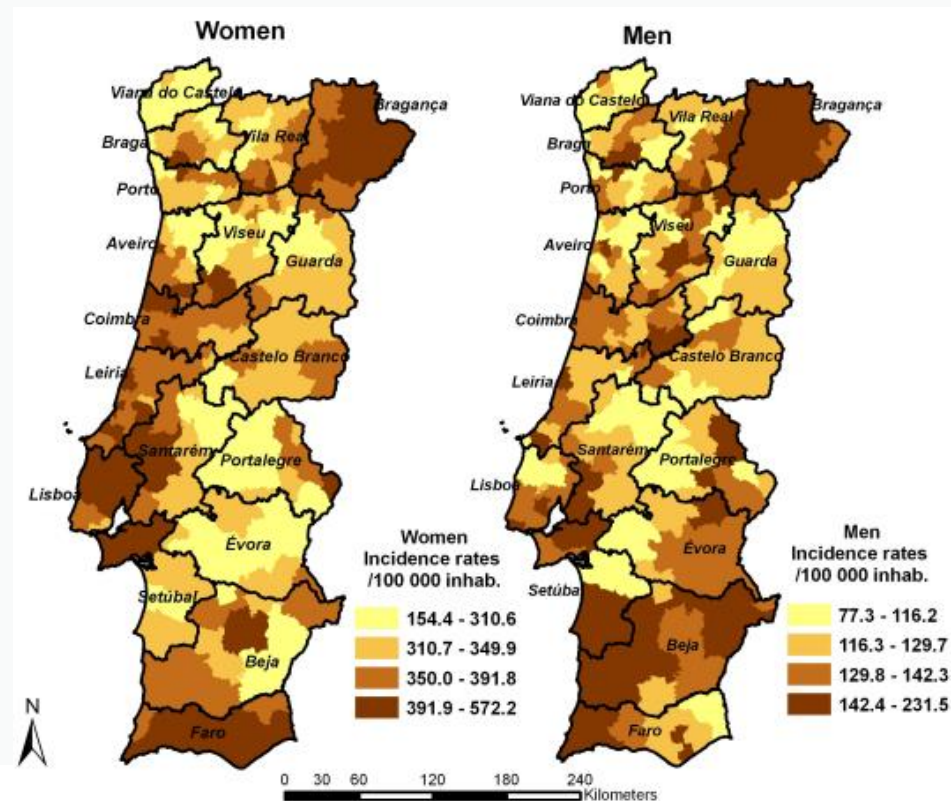
A realidade em Portugal:

Evoluções casuística e de custos



A realidade em Portugal:

- Distribuição geográfica e por sexo



Prognóstico a 1 ano

10 a 20%

- Mortalidade

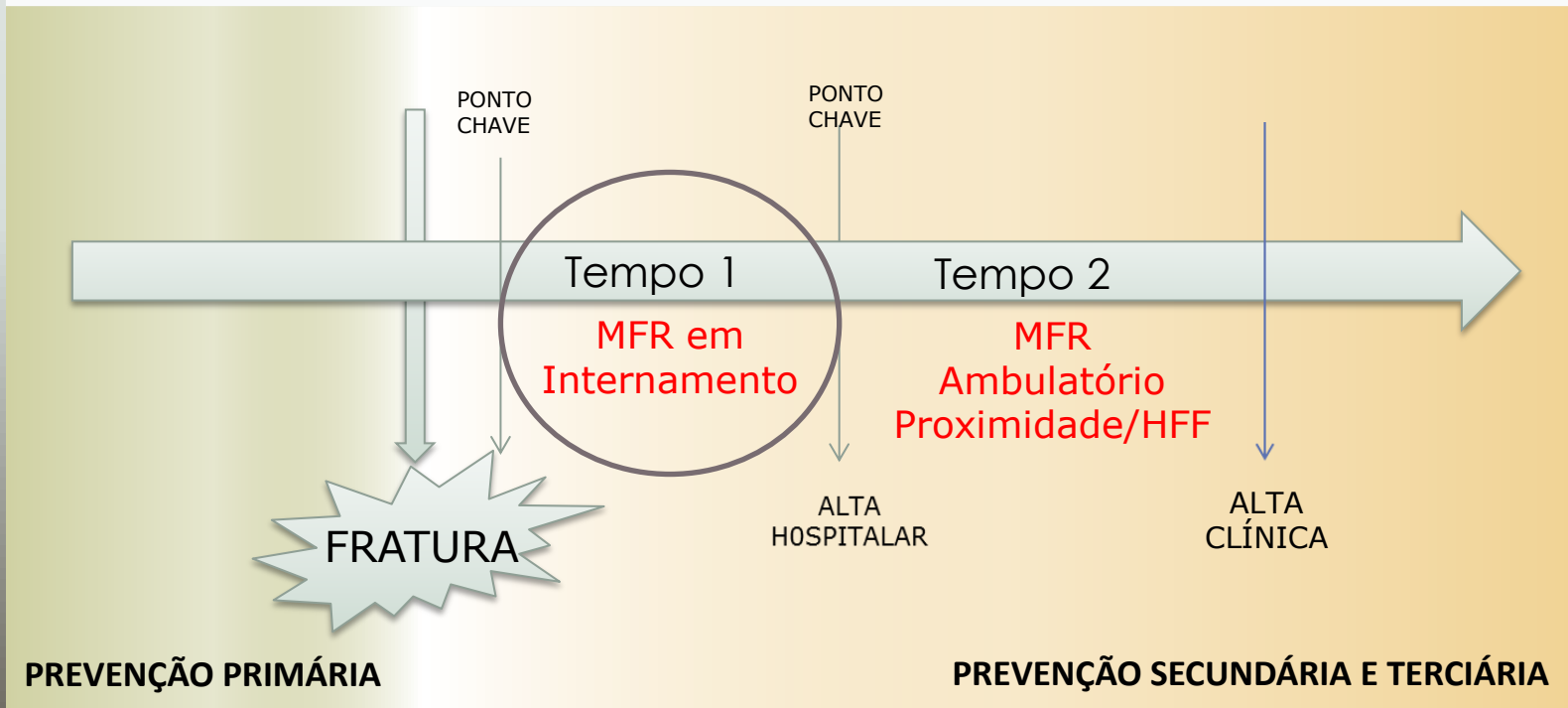
30%

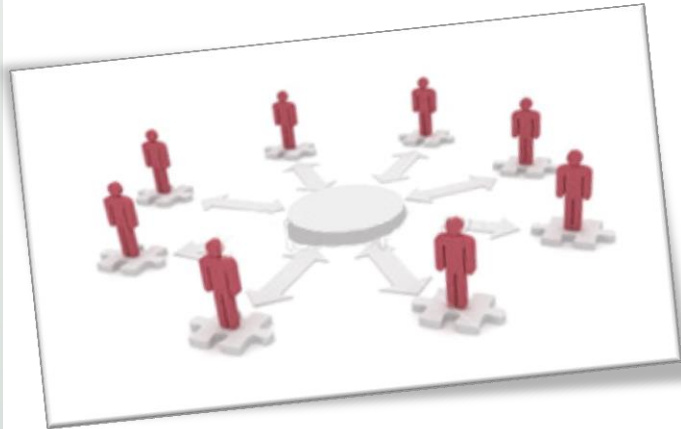
- Recuperam funcionalidade anterior

50%

- Perda de funcionalidade

A intervenção da MFR na FEP fémur





Introdução

**Articulação
multidisciplinar**

Estatística

Articulação multidisciplinar

A intervenção da MFR na FEP fémur:

Protocolo de reabilitação em internamento

- Otimização do início de intervenção da reabilitação
- Simplificação do processo
- Redução de tempo médio de internamento
- Permitir planeamento precoce da alta
- Melhoria da referenciação / destino hospitalar

Articulação multidisciplinar

PROTOCOLO DE REABILITAÇÃO

No Hospital Prof. Dr. Fernando Fonseca

Equipa de Reabilitação no Internamento:

- 1 Médico Fisiatra
- 2 Fisioterapeutas
- 1 Terapeuta Ocupacional

Intervenção sob protocolo

⇒ ARTROPLASTIAS: Assegurada continuidade de tratamentos em ambulatório no HFF

* condicionada a capacidade de resposta

Articulação multidisciplinar

PROTOCOLO DE REABILITAÇÃO

Etapas do Protocolo

1. Após a Cirurgia

- Solicitação da intervenção da MFR pelo Ortopedista (no processo clínico informático)



2. Na Enfermaria

- Transcrição da informação para o quadro da sala de trabalho pelo enfermeiro

79	15.10	19.10	MFR Sala	DHS -eng	Atividade Alcance	2
77	21.10			# trocant. f. esp		
53	21.10			lisa de aderencia Ciao direito		2
92	21/10	24/10	MFR Sala	# COLO FEMUR # LOCU 3 TO	2. Loch	
24	13-9		MFR Sala	POLYBAMBIENTO		Cont Tea
84	23-X			# Paralisa PERN GAPS	Durum V. Loch	8
72	17/10	24/10		DHS 097	V. Loch	

Articulação multidisciplinar

PROTOCOLO DE REABILITAÇÃO



	Prótese Total Anca	Fract. Ext. Prox. Fémur
1º Dia Pós-Operatório	Apresentação da equipa de reabilitação e entrega de folheto(s)	
	Explicação ao doente em relação às precauções da PTA	
	Ajuste da almofada de abdução e/ou bota anti-rotatória	
	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliação e eventual intervenção da condição respiratória - Ensino de exercícios isométricos (quadricípete, glúteos...) - Exercícios activos da T.T. / “pumping” da T.T. 	

Articulação multidisciplinar



PROTOCOLO DE REABILITAÇÃO

	Prótese Total Anca	Fract. Ext. Prox. Fémur
	Remoção de dreno e levante pela equipa de enfermagem	
2º Dia Pós-Operatório	<ul style="list-style-type: none"> - Continuação do plano anterior - Treino de mudanças de decúbito, transferências, treino ortostático respeitando a indicação de carga - Mobilização passiva, activa-assistida e activa do membro inferior - “Push-up`s” 	
3º Dia Pós-Operatório	<ul style="list-style-type: none"> - Continuação do plano anterior - Ginásio (caso o levante tenha sido bem tolerado) - Treino de marcha – respeitando indicação de carga e com os auxiliares mais adequados ao doente 	

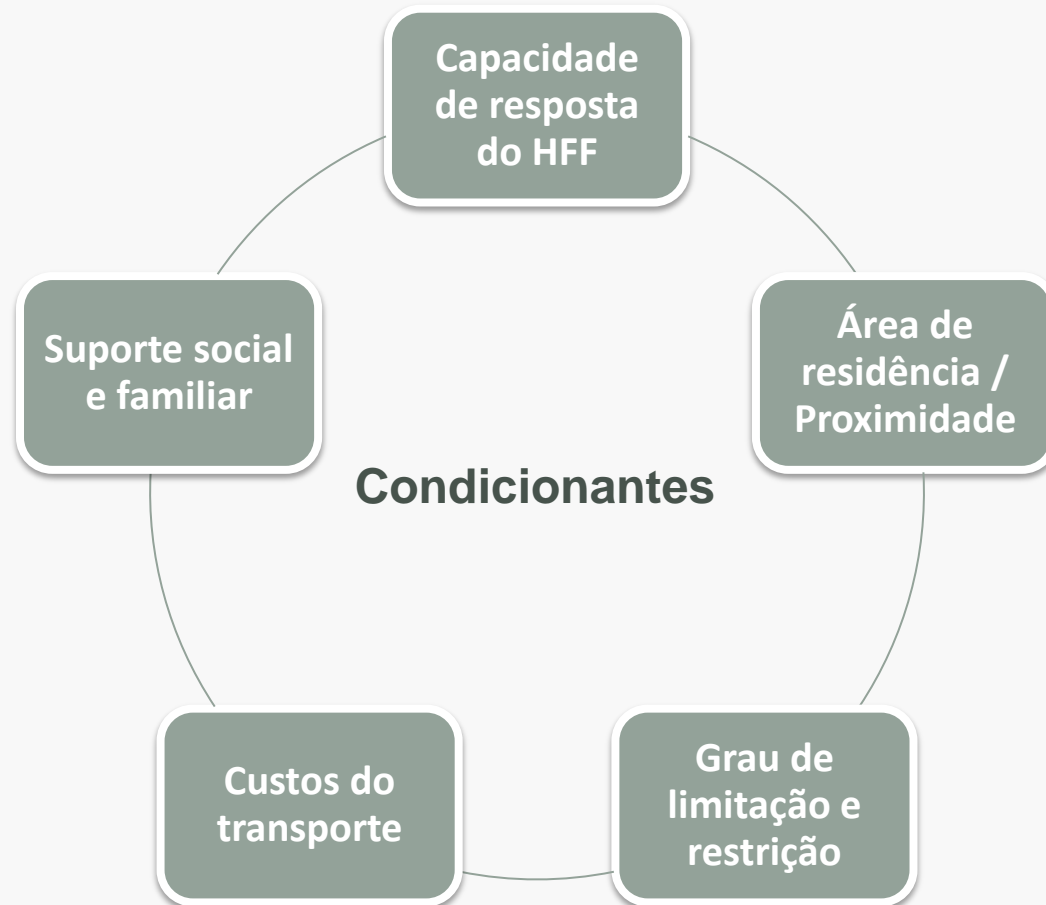
Articulação multidisciplinar

PROTOCOLO DE REABILITAÇÃO

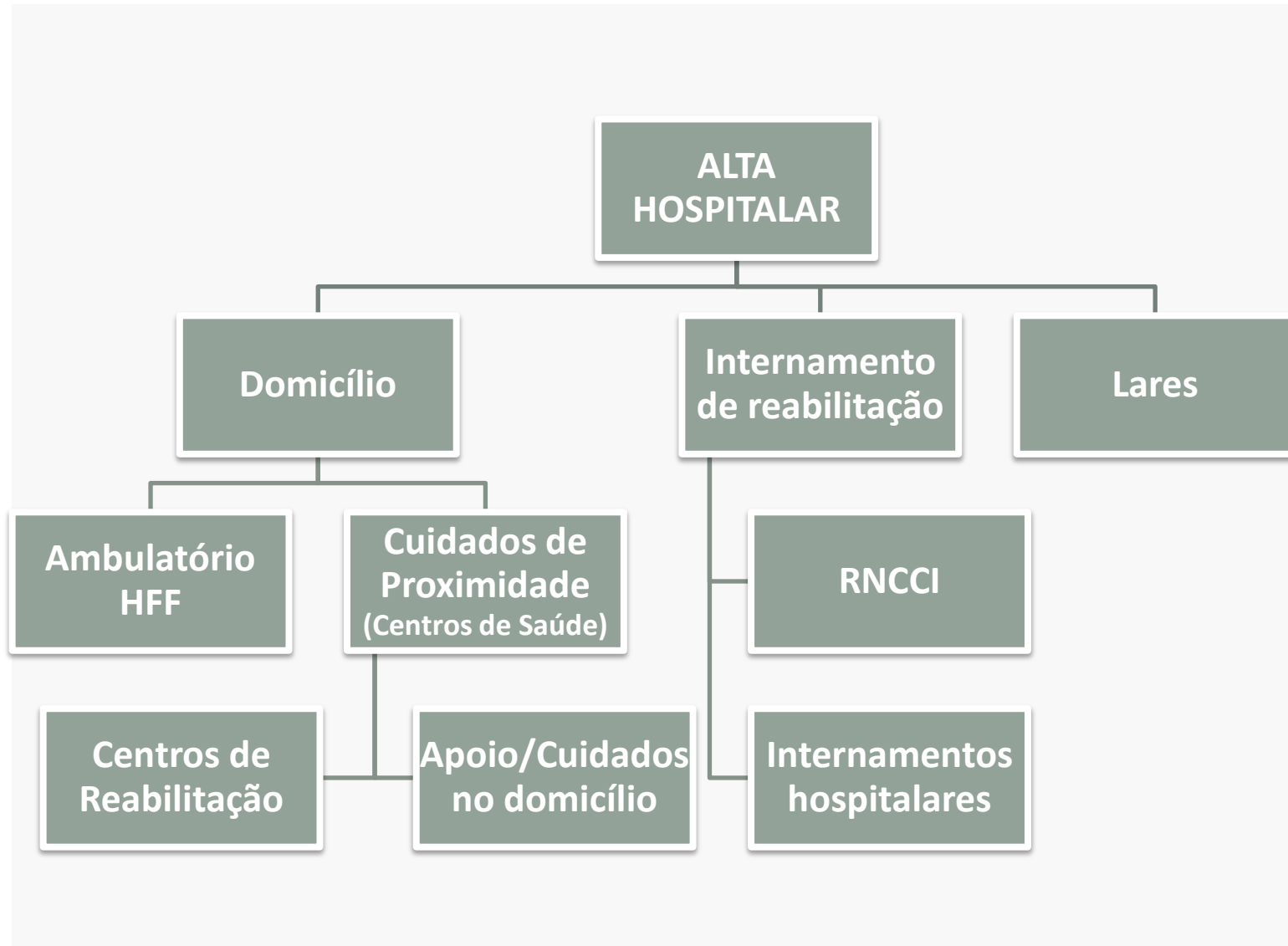
	Prótese Total Anca	Fract. Ext. Prox. Fémur
4º - 5º Dia Pós-Operatório	<ul style="list-style-type: none"> - Continuação do plano anterior - Progressão do treino de marcha - Treino de subir e descer escadas - Ensino do doente do plano de exercícios domiciliários 	
	Planeamento para reabilitação no ambulatório	
	<ul style="list-style-type: none"> - TO – Avaliação dos produtos de apoio e treino de AVD`s - Ensino aos familiares - Reforço do ensino das precauções 	<ul style="list-style-type: none"> - Ensino aos familiares - Esclarecimento dos produtos de apoio - Reforço do ensino
ALTA		
5º - 7º Dia Pós-Operatório		

Articulação multidisciplinar

Alta hospitalar – PONTO CHAVE



Articulação multidisciplinar



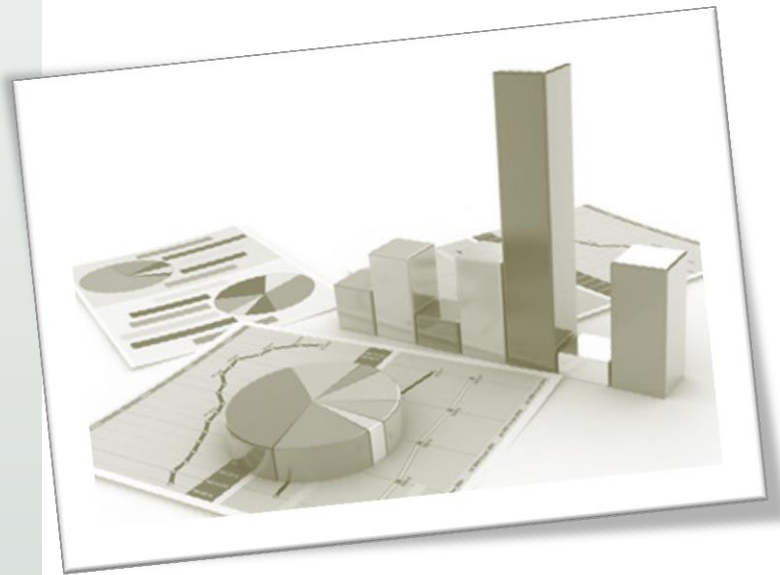
Articulação multidisciplinar

PROTOCOLO DE REABILITAÇÃO

- AMBULATÓRIO (PTA)

- Referenciação no internamento
- Duração: 3 meses
- Regime preferencial bi ou trissemanal, com eventual inclusão em classes
- Avaliação clínica, incluindo o preenchimento de escalas (LEFS, EVA)





Introdução

Articulação
multidisciplinar

Estatística

FRATURAS EXTREMIDADE PROXIMAL DO FÊMUR

2006-2012 (7 anos)

- 2747 casos
- 392,4/ano
- 1.07/dia



15 % dos
internamentos
em Ortopedia

38 % da
Traumatologia

FRATURAS EXTREMIDADE PROXIMAL DO FÉMUR

Dados 01/08/2012 a 31/07/2014

- Serviços Ortopedia A e B

463/ano
1,27/dia

n = 926



COLO - 431



TROCANTÉRICAS - 427



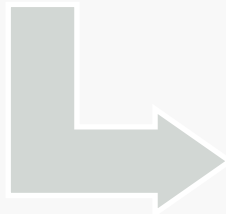
SUBTROCANTÉRICAS - 68

FRATURAS EXTREMIDADE PROXIMAL DO FÉMUR

Dados 01/08/2012 a 31/07/2014

n=926

- Nº total de FEP do fémur



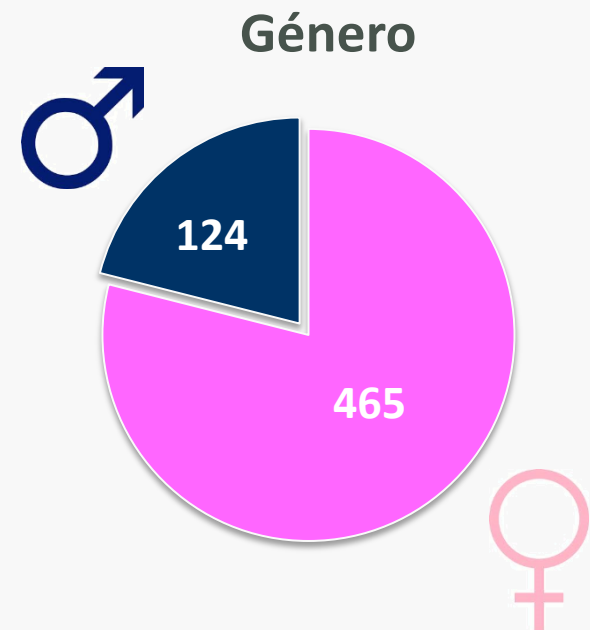
n=589

- Intervenção por MFR

FRATURAS EXTREMIDADE PROXIMAL DO FÉMUR

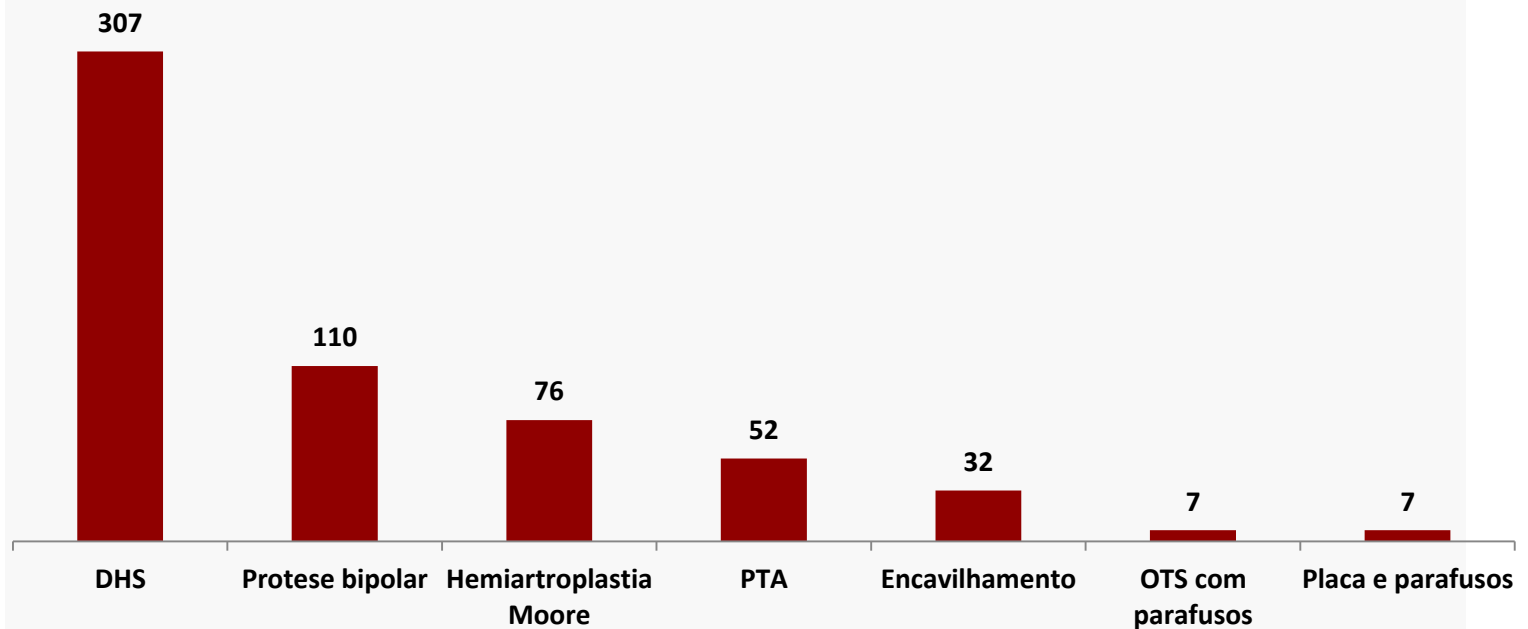
Dados 01/08/2012 a 31/07/2014

- Total amostra: 589
 - Idade média ♂: 72,4 anos
 - Idade média ♀: 80,5 anos



FRATURAS EXTREMIDADE PROXIMAL DO FÉMUR

Dados 01/08/2012 a 31/07/2014



Duração média da intervenção em MFR: 8 dias

FRATURAS EXTREMIDADE PROXIMAL DO FÉMUR

Em curso estudo em doentes com fratura (num período de 3 meses) para saber:

- Fizeram reabilitação?
- Onde a realizaram?
- Onde/com quem vivem?
- Como estão funcionalmente?
- Grau de dependência?
- Qual a taxa de mortalidade?



Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca EPE
Serviço de Medicina Física e de Reabilitação



REABILITAÇÃO NUM PERCURSO HOSPITALAR - Fratura da Extremidade Proximal do Fémur

Sessão Clínica Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca

André Ladeira, Filipe Bettencourt, Inês Ribeiro, Jorge
Pimenta, Rosário Madeira, Alexandre Cardoso, Gina Alves,
Carla Vera-Cruz, Leonor Prates