

TELEMONITORAMENTO NO CUIDADO DE PESSOAS COM CONDIÇÕES CRÔNICAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Eno Dias de Castro Filho
Médico de Família e Comunidade
Doutorado em epidemiologia



OSWALDO CRUZ



Agência Nacional de
Saúde Suplementar

Maio/2020

O telemonitoramento é o ato realizado para monitoramento ou vigilância a distância de parâmetros de saúde e/ou doença, por meio de aquisição direta de imagens, sinais e dados de equipamentos e/ou dispositivos agregados ou implantáveis (resolução do CFM 2018-revogada).

Como o monitoramento ocorre hoje?

- Os diabéticos insulinizados medem, quando tem os insumos e plano de cuidado, a Glicemia Capilar (GC) x vezes ao dia, mostrando as medições nas consultas.
- Quem tem insuficiência cardíaca vai às consultas quando os sintomas se agravam, ou com longos intervalos para renovar receitas.
- Os anticoagulados com medicações tradicionais coletam sangue nos laboratórios, consultam e tem as doses ajustadas, se tanto, mensalmente, com grandes variações no RNI.
- Gravidas com DHG dependem de consulta e coleta de urina na Unidade de Saúde ou laboratório para diagnóstico de pré-eclâmpsia.

O tricorder.
Audaciosamente indo
onde ninguém jamais
esteve 😊

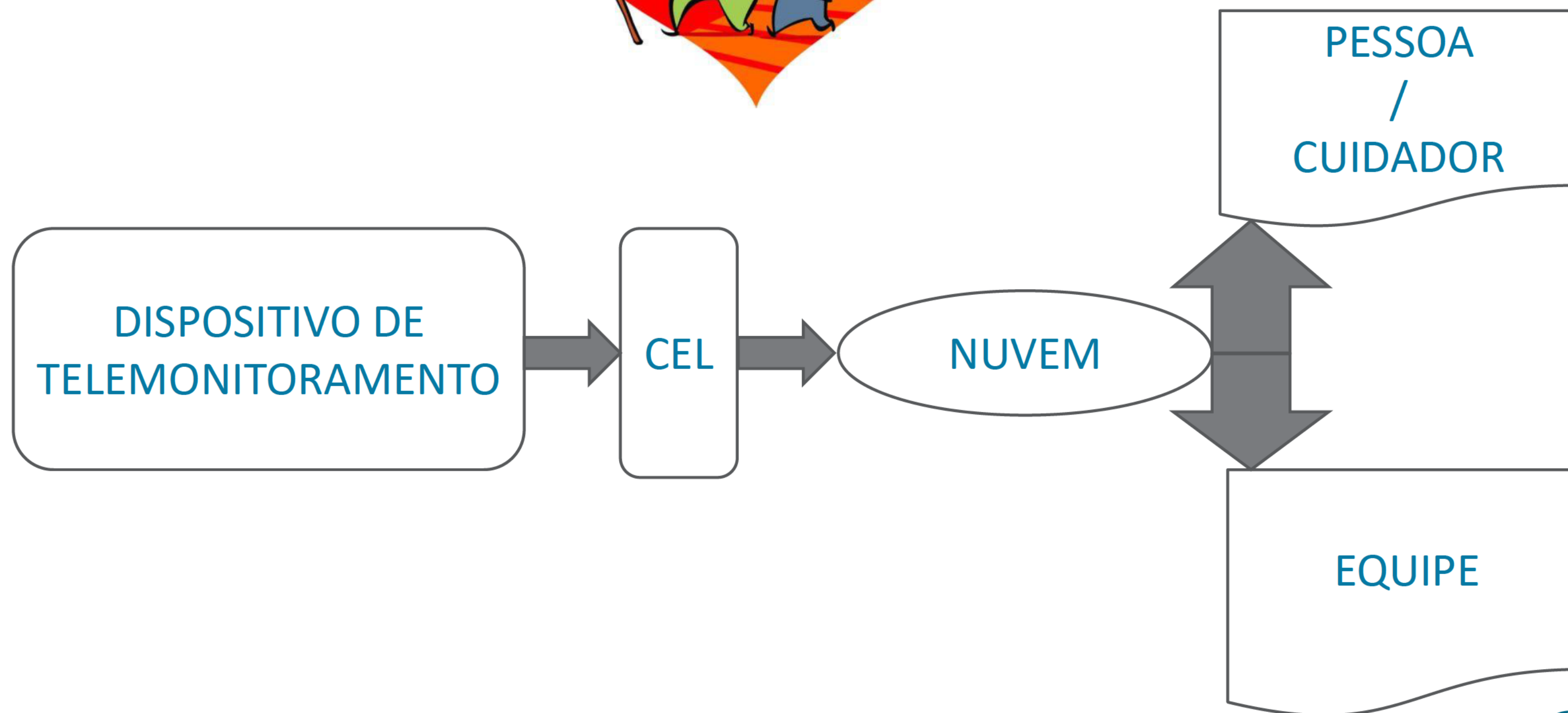
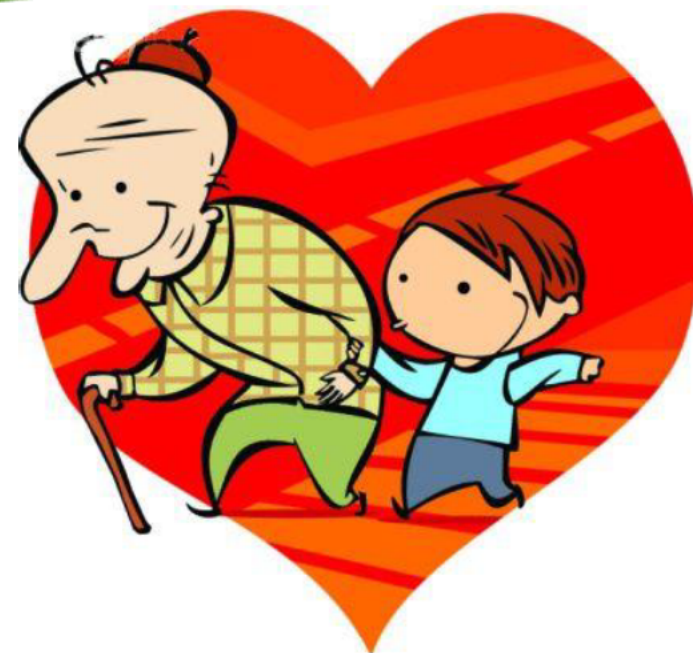
O principal no
Telemonitoramento é
a tecnologia dura?



O essencial é como
acompanhar, como
trabalhar em equipe e,
antes de tudo, como
cuidar e apoiar o
autocuidado!

Inteligência é
empoderar as
pessoas para fruir
mais a vida e serem
mais solidárias.
Como?

REVISÕES SOBRE TELEMONITORAMENTO: diabetes, HAS, ICC, DPOC, asma								
ESTUDO	AUTOR	ANO	DESENHO	CONDIÇÃO	N	INTERVENÇÃO	DESFECHO	EFEITO
Comparative effectiveness of telemonitoring versus usual care for type 2 diabetes: A systematic review and metanalysis	Kim Y, Park JE, Lee BW, Jung CH, Park DA	2018	RS	diabetes	6855	transmissão GC, feedback verbal, aconselhamento	HbA1c	diferença média ponderada -0.42%, IC95% -0.56 a -0.27
Comparative Effectiveness of Telemonitoring Versus Usual Care for Heart Failure: A Systematic Review and Metanalysis	Yun JE, Park JE, Park HY, Lee HY, Park DA	2018	RS	icc	9582	transmissão de peso, PA e Fc e monitoramento de sintomas e adesão	Mortalidade por IC e mortalidade geral	proporção de risco 0.81, IC95% 0.70-0.94
Effects of Remote Monitoring of Blood Pressure in Management of Urban Hypertensive Patients: A Systematic Review and Metanalysis	Choi WS, Choi JH, Oh J, Shin IS, Yang JS	2019	RS	has	4955 para HAS controlada	transmissão das aferições domiciliares de PA por telefonia, carta, web e aplicativos de celular	redução de PA sistólica, diastólica e controle da HAS	Controle: 45.05 vs. 38.42%, proporção de risco: 1.136; 1.022–1.264



Mas o telemonitoramento também pode ocorrer com menor sofisticação tecnológica.

- Quando insulino um diabético tipo 2, monitoro alguém com ICC ou anticoagulado, ocorrem consultas frequentes. Podem ser um incômodo e, se não correm, pode ser um desastre. Podemos chegar tarde nas descompensações ou necessidade de ajustes.
- A Operadora ainda não fornece glicosímetro, RNIsímetro, balança, oxímetro e frequencímetro com bluetooth, um aplicativo inteligente de celular, nuvem com algoritmo e callcenter?
- Planilhas eletrônicas bem programadas e email podem ser usados.
- A planilha, personalizada quanto às metas e cálculos que desejamos, e preenchida com as medições, pode ser enviada por email. A atualização da orientação e da prescrição ocorrerá na sequência.
- Email, telefonema e teleconsulta, sempre há meios de fazer chegar a atualização à pessoa sob cuidados. O que requer horários protegidos para isso no cotidiano.

- O que pode ser pior que um monitoramento ausente ou insuficiente?
- Um monitoramento excessivo para o estágio clínico, ou sem capacidade de proteger de agravamentos, ou que traga uma complicação ou custo maior do que o benefício.
- Exemplos?
 - DM2 verificando GC
 - HAS estágio 1 controlada medindo PA diariamente
 - Anticoagulados com medicações modernas verificando RNI diariamente
- A indução de estresse por invasão médica injustificada do cotidiano é um dano, geralmente acompanhada de custos desnecessários que desviam recursos da fruição da vida e da solidariedade com os outros.

O Telemonitoramento bem indicado protege a saúde, traz tranquilidade, fortalece o vínculo com a Equipe de Saúde e reduz custos de cuidados ao agravamento.

- Estamos dispostos a aproveitar os desafios e respostas construídas durante a pandemia, aqui e ali ou em larga escala, para entregar um cuidado mais oportuno, acessível, personalizado, seguro e custo-efetivo às pessoas?
- Estamos prontos a superar o modelo danoso e economicamente insustentável de cuidado centrado em idas a emergências para cada queixa, em internações tardias, em deslocamentos para consultas para cada órgão ou em consultas presenciais para cada ajuste de conduta?
- Estamos prontos para centrar o cuidado nas necessidades e conveniência das pessoas, a partir de uma Atenção Primária forte e do auto-cuidado apoiado?
- Estamos prontos para o novo presente?

Obrigado!



OSWALDO CRUZ
HOSPITAL ALEMÃO



DISQUE ANS
0800 701 9656



Formulário eletrônico
www.ans.gov.br



Atendimento presencial
12 Núcleos da ANS



Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105



[ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)



[@ANS_reguladora](https://twitter.com/ANS_reguladora)



[company/ans_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)



[@ans.reguladora](https://www.instagram.com/ans.reguladora)



[ansreguladoraoficial](https://www.youtube.com/ansreguladoraoficial)



Agência Nacional de
Saúde Suplementar

MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL