



**Escola Superior de Tecnologia da Saúde de
Lisboa**



XVI CURSO SUPERIOR DE ORTÓPTICA

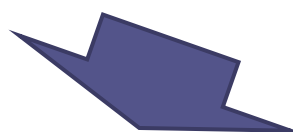
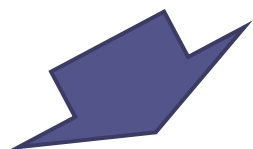
Comparação da Avaliação Sumária da Função Visual e a Avaliação Hospitalar do HEM

**Ilda Poças
Carla Vicente
Daniela Rodrigues**

Maio, 2011

A prevenção primária e a redução de risco, o rastreio e a detecção precoces, anteriores à manifestação dos primeiros sintomas

Cuidados de saúde oftalmológicos eficazes e de qualidade, incluindo o acesso a terapêuticas cirúrgicas e a readaptação visual.



Medidas mais eficazes e determinantes na redução das taxas de incidência e morbilidade das doenças da visão

Programa Nacional para a Saúde da Visão (PNSV)

- Melhora na coordenação entre os diferentes níveis de cuidados;
- Redes de referenciação;
- Acção concertada e uma correcta articulação entre as entidades prestadoras de cuidados de saúde (CS, Hospitais e UCC).

- Objectivo geral:

Avaliação do desempenho e da qualidade da referenciação realizada nos Centros de Saúde abrangidos pelo HEM, através da apreciação das fichas de avaliação sumária da função visual desenvolvidas pela comissão organizadora do Programa Nacional para a Saúde da Visão 2004, em conjunto com os processos dos utentes do HEM.

- Objectivos específicos:

- Verificar o tempo médio entre a realização do rastreio no CS e a consulta hospitalar e o nível de prioridade consoante o resultado da avaliação no CS (Normal, Duvidoso, Alterado);
- Análise entre o exame objectivo da ASFV e a avaliação clínica hospitalar.

Metodologia



- Estudo comparativo e transversal;
- Análise comparativa os resultados obtidos nos protocolos de avaliação sumária da função visual (ASFV) efectuadas nos Centros de Saúde pelos alunos estagiários da Licenciatura em Ortóptica e os resultados da avaliação clínica do Hospital, realizada posteriormente pelos Médicos Oftalmologistas.

Avaliações referenciadas pelos centros de saúde:

Critérios de Inclusão

Oeiras; Santo Condestável; Ajuda; Alcântara; Linda-a-Velha
que tenham realizado posteriormente avaliação hospitalar.

Critérios de Exclusão

- Não comparecimento na consulta no HEM
- Sem acesso ao registo hospitalar

- Foram comparadas as seguintes variáveis:
 - Acuidade Visual (AV) para longe (pl),
 - Exame Ocular Externo,
 - Transparência dos Meios
 - Fundo Ocular.
- Verificou-se o tempo médio de espera para a consulta hospitalar, tendo em conta a classificação final da ASFV.
- No hospital era considerada avaliação alterada sempre que se verificasse um ou mais parâmetros alterados (AV, transparência dos meios, exame ocular externo, fundo ocular e PIO).
- Relativamente aos Centros de Saúde foi usada a classificação final das ASFV que estavam classificadas como: normal, duvidosa ou alterada.
- Os dados foram codificados e registados numa matriz inserida numa aplicação informática – Microsoft Excel.

Resultados



Amostra
55 avaliações



→ 6 avaliações de crianças
→ 49 avaliações de adultos.

- Distribuição por sexo:
 - 19 (34,5%) do sexo masculino
 - 36 (65,5%) do sexo feminino
- Distribuição por idade:
 - Crianças entre os 5 e os 12 anos de idade.
 - Adultos verificou-se uma mediana de 65 anos, sendo a idade mínima 31 anos e a máxima 89 anos.

Tabela 1- Tempo Médio de espera para a consulta no HEM segundo o resultado da ASFV

Resultado da ASFV	Normal	Duvidoso	Alterada	Total
Nº de Avaliações	3 (545%)	14 (2545%)	38 (6910%)	55 (100%)
Tempo médio em dias úteis	164	125	160	151

→ Tempo médio é de 151 dias

O menor intervalo foi de 50 dias (Avaliação classificada como Duvidosa).

O maior tempo de espera foi de 275 dias (Avaliação classificada como Alterada).

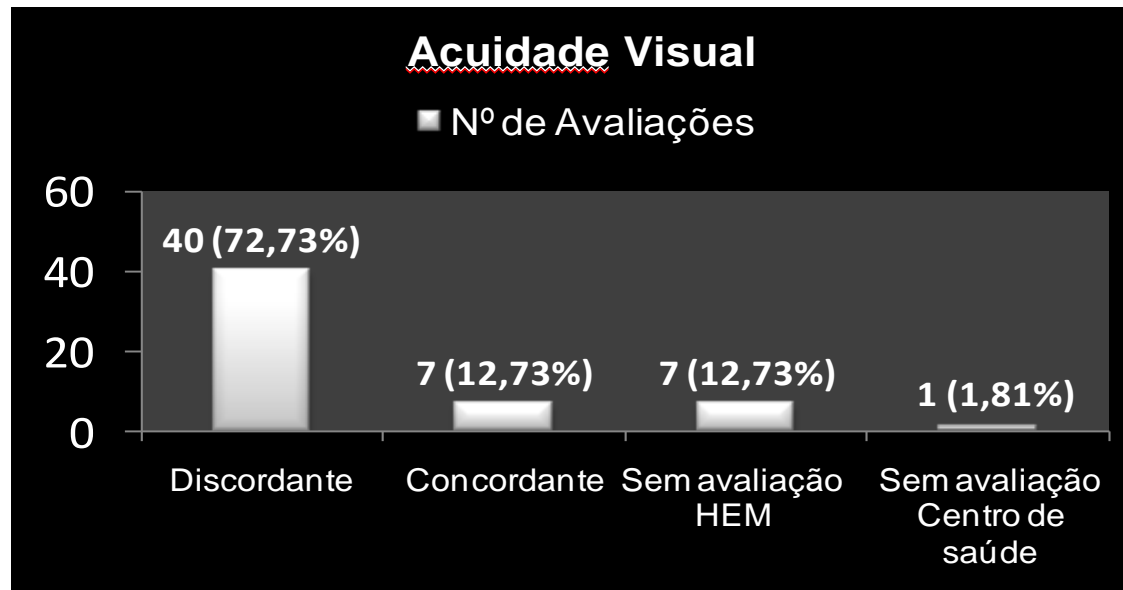


Gráfico 1- Distribuição das avaliações quanto à concordância dos valores de Acuidade Visual

- 72,73% AV discordantes
- 12,13% AV concordantes

Tabela 2- Distribuição da diferença de resultado obtido entre o Hospital e o CS na avaliação Discordante.

Diferença de resultado obtido no Hospital relativamente ao CS													
+ 2/10		- 2/10		+ 3/10		- 3/10		+ 4/10		- 4/10		≥5/10	
OD	OE	OD	OE	OD	OE	OD	OE	OD	OE	OD	OE	OD	OE
8	3	0	1	1	2	0	0	2	4	0	0	4	4

Três das avaliações consideradas como discordantes no gráfico 1 não foram englobadas na tabela 3, uma vez que apenas, se dispunha dos valores de AV obtidos com lentes de ensaio.

Avaliação Coincidente		Avaliação Discordante		Total
Normal	Alterada	CS Normal HEM Alterado	CS Alterado HEM Normal	
36 (65,45%)	5 (9,10%)	3 (5,45%)	11 (20%)	55 (100%)

Tabela 3- Tabela relativa ao Exame Ocular Externo

- 41 avaliações concordantes das quais:
 - 36 apresentavam-se normais
 - 5 alteradas.
- 14 avaliações discordantes das quais:
 - 3 classificadas pelo CS como normais e no HEM como alteradas,
 - 11 classificadas pelo CS como alteradas e no HEM como normais.

Tabela 4- Tabela relativa à transparência dos meios

Avaliação Concordante		Avaliação Discordante		Centro de saúde não fez avaliação	Total
Normal	Alterada	CS Normal HEM Alterado	CS Alterado HEM Normal		55 (100%)
19 (3454%)	23 (4181%)	5 (910%)	5 (910%)	3 (545%)	

- 42 avaliações concordantes, sendo que:
 - 19 apresentavam-se normais
 - 23 apresentavam-se alteradas
- 10 avaliações discordantes, sendo que:
 - 5 foram classificadas pelo CS como normais e no HEM como alteradas
 - 5 foram classificadas pelo CS como alteradas e no HEM como normais

Tabela 5- Tabela relativa ao Fundo Ocular

Avaliação Coincidente		Avaliação Discordante		Sem Avaliação			
Normal	Alterada	CS Normal HEM Alterado	CS Alterado HEM Normal	CS Não Avaliado HEM Normal	CS Não Avaliado HEM Alterado	CS Normal HEM Não Avaliado	CS Não Avaliado HEM Não Avaliado
17	0	4	1	7	8	10	8

Tabela 6- Tabela de análise específica das avaliações das crianças.

Crianças Idade/Sexo		Avaliação Centro de Saúde	Avaliação Hospitalar - Avaliação Ortóptica
5	F	Alterada - Diminuição da AV	-Exoforia pp 4 ^a BI - Baixa Amplitude de fusão Encaminhamento: Actualização Refractiva, volta dentro de 6 meses
6	M	Duvidosa – Diminuição da AV	Avaliação Ortóptica Normal
10	F	Duvidosa – Diminuição da AV	Estrabismo Divergente Intermitente Encaminhamento: Actualização Refractiva
10	M	Alterada - Diminuição da AV	Sem avaliação Ortóptica
11	M	Alterada - Diminuição da AV	Avaliação Ortóptica normal Encaminhamento: Actualização refractiva, volta dentro de 1 ano
12	M	Alterada - Diminuição da AV	Sem avaliação Ortóptica

Tabela 7- Tabela relativa aos resultados finais que comparam as avaliações do CS e do HEM

Avaliação Coincidente			Avaliação Discordante				Total
Normal	Duvidosa	Alterada	CS Normal HEM Alterado	CS Alterado HEM Normal	CS Duvidoso HEM Normal	CS Duvidoso HEM Alterado	55 (100%)
3 (5,45%)	0	32 (58,18%)	0	6 (10,91%)	5 (9,10%)	9 (16,36%)	

→63,63% de avaliações coincidentes

→ 36,37% de avaliações discordantes, em que:

10,91% classificadas no CS como alteradas e no HEM verificaram-se normais

9,10% classificadas no CS como duvidosa e no HEM verificaram-se normais

16,36% classificadas no CS como duvidosa e no HEM encontravam-se alteradas.

Conclusão



- 63,63% das avaliações revelaram-se coincidentes:
 - 5,45% classificadas como normais no CS verificaram-se no HEM efectivamente normais;
 - 58,18% (32) classificadas como alteradas no CS verificaram-se alteradas no HEM.

A existência dos alunos Estagiários de Ortóptica nos Centros de Saúde é uma mais valia, pelo seu desempenho e qualidade demonstrados na referência efectuada ao nível dos Cuidados Primários da Saúde da Visão.

“A definição de uma rede de referenciação em oftalmologia é determinante para que, após a presunção diagnóstica ou a detecção precoce, sejam atempadamente referenciadas as situações oftalmológicas, a fim de ser assegurada a confirmação diagnóstica e o seu tratamento” (PNSV, 2005)