



**ASSISTÊNCIA DOMICILIAR AOS PACIENTES ACOMPANHADOS NO  
CR DE IST/AIDS DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA-ES**

**Autor: Maria Aparecida Lube**

**Secretaria Municipal de Saúde de Vila Velha**

**Kátia Cristina Lisboa**

# INTRODUÇÃO

- **MUNICÍPIO:** Vila Velha pertence à Região de Saúde Metropolitana da Grande Vitória, é o segundo município mais populoso do ES, com uma população 508.655 (IBGE 2021) e está organizado em 05 Regiões Administrativas.
- **REDE DE SERVIÇOS:** 10 UBS; 11 USF; 1 UB Cuidados Específicos + Saúde Bucal Básica + Equipe consultório na rua; 1 Centro Municipal de Atenção Secundária (CEMAS); 1 Centro de Especialidades Odontológicas (CEO); 3 Centros de atenção psicossocial (CAPS AD, CAPSij, CAPS II); 1 Centro de Referência de Atendimento ao Idoso (CRAI); 3 Prontos Atendimentos 24 horas; 1 Maternidade-HMC; 1 Centro de Referência em IST/AIDS e Hepatites Virais (CR IST/AIDS)



# INTRODUÇÃO

- **CR/IST**
  - Número de pacientes: 3082 e 24 crianças
  - Porta de entrada: CTA
  - Acompanhamento e tratamento: Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do MS e a proposta de trabalho segue a meta **Unaid**s - 95,95,95.
- **PROBLEMA:** Gap e número de absenteísmos de tratamento
- **OBJETIVO GERAL:** Prestar assistência domiciliar na sua integralidade as pessoas com mobilidade reduzida que vivem com HIV/AIDS.
- **OBJETIVO ESPECÍFICO:** Ofertar atendimento mais humanizado respeitando as limitações físicas desses pacientes.



# METODOLOGIA

- **LEVANTAMENTO DOS DADOS:** SIMC, SICLON
- **LEVANTAMENTO DOS DADOS NO PRONTUÁRIO:** Número de consultas, coleta de CD4 e CV, registro de vacinas calendário nacional e do CRIE, PPD, RX , acompanhamento psicossocial.
- **VISITA DOMICILIAR:** Conforme relato dos familiares desses pacientes com falha no seguimento do tratamento, o principal motivo para este abandono estava relacionado a dificuldade em trazer o paciente até o serviço de saúde (acessibilidade do local de moradia, transporte adequado entre outros).
- **PLANO TERAPEUTICO SINGULAR –PTS:** Proposto um plano de cuidado na sua integralidade
- **AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS:** Os resultados e revisão do PTS foram realizados através de estudo dos casos com a equipe



# ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

## Equipe Multiprofissional



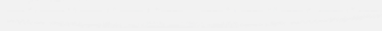
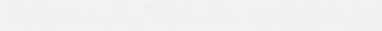
# RESULTADOS

- Iniciamos em agosto de 2021 o serviço de assistência domiciliar com 11 pacientes, desses 1 paciente foi a óbito, e 1 paciente teve saída por alta (melhora no quadro clínico e de mobilidade da paciente).
- Dos 9 pacientes foram observados uma melhora clínica considerável, com CD4 maior 350, diminuição de carga viral, aumento da autoestima, aumento do autocuidado e fortalecimento dos vínculos familiares.
- Somente uma paciente não respondeu clinicamente conforme a linha de cuidado proposta no PTS, com exame de CD4 menor 350 e sinais e sintomas compatíveis com infecções oportunistas. Após reavaliação do caso, foi proposta dose supervisionada da medicação.
- Para a nova etapa do projeto articulamos parceria com o PROGRAMA MELHOR EM CASA.

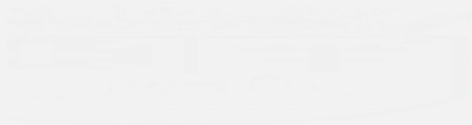


# CONCLUSÃO

- Ao analisar a presente prática, consideramos como uma estratégia exitosa tendo em vista a melhora clínica de 90% dos pacientes com o PTS aplicado, sendo essa metodologia possível de ser aplicada em outro município.
- Além da resposta clínica, foi observado aumento da autoestima, autocuidado e do fortalecimento de vínculos com os familiares.
- Em relação ao único óbito que ocorreu neste período, foi possível concluir que mesmo a causa morte ter sido adversa ao HIV, mas potencializada pela infecção, acreditamos que se o paciente fosse acompanhado pela assistência domiciliar anteriormente o óbito poderia ser evitável com a oferta do serviço, além de proporcionar uma qualidade de vida maior ao paciente neste período.



Obrigada!  
Maria Aparecida Lube  
[Maria.lube@vilavelha.es.gov.br](mailto:Maria.lube@vilavelha.es.gov.br)  
(27) 992636417



PREFEITURA DE  
VILA VELHA