

# A criação de um plano hospitalar diferenciado através de uma unidade de fragilidade



VII JORNADAS DE INFECIOLOGIA  
V JORNADAS DE MEDICINA INTERNA  
IV MADEIRA LUPUS CLINIC

FUNCHAL  
23 - 25 Janeiro 2025  
CENTRO DE CONGRESSOS  
HOTEL VIDAMAR FUNCHAL

Loja, João<sup>1</sup>; Raposo André, Diogo<sup>1</sup>; Nascimento, Rafael<sup>1</sup>; Freitas, João Miguel<sup>1</sup>; Homem Costa, Miguel<sup>1</sup>; Faria, Teresa<sup>1</sup>;  
1- Hospital Central do Funchal

## Introdução

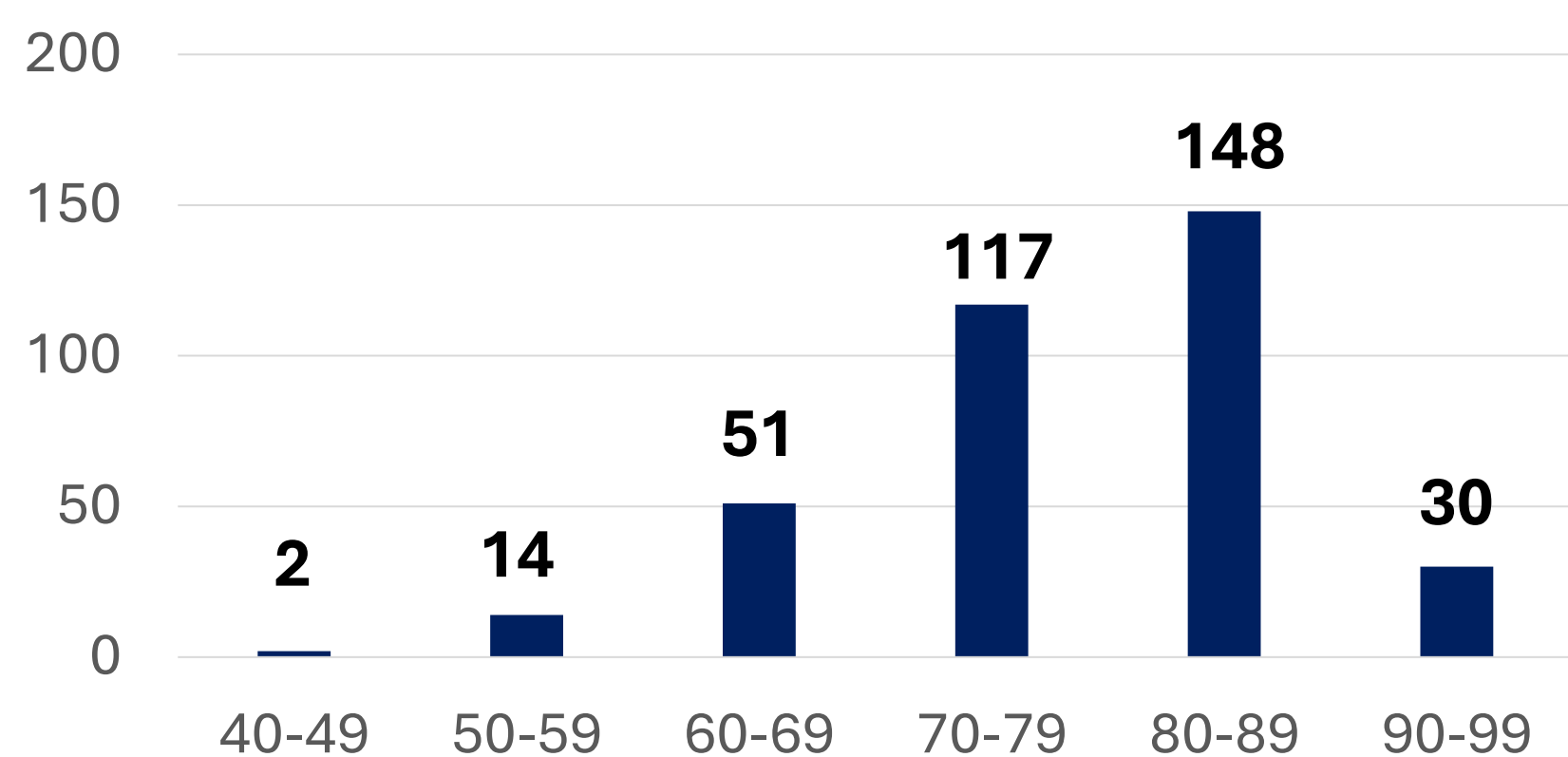
A **Unidade do Doente Frágil (UDF)** foi criada em 2021 e surgiu na sequência da sensibilização dos profissionais de saúde para a fragilidade. Esta unidade constitui o **elo de ligação** entre a **alta clínica** e o **retorno ao domicílio** dos doentes frágeis, previamente internados nas enfermarias de Medicina Interna. Com efeito, a UDF tem possibilitado uma abordagem inovadora da **pessoa frágil** e procura minorar o **impacto negativo** que a **hospitalização** pode condicionar em **termos de funcionalidade**.

## Materiais e Métodos

Consultaram-se retrospectivamente os processos clínicos de **362 doentes admitidos na UDF**, de julho de 2021 a dezembro de 2024.

## Resultados

Gráfico 1 – Distribuição por faixa etária



Idade  $\mu = 77$  anos

Tempo  $\mu$  de internamento = 14 dias

Nível  $\mu$  de vitamina D à admissão = 16,1 ng/dl

Gráfico 2 – Distribuição por género

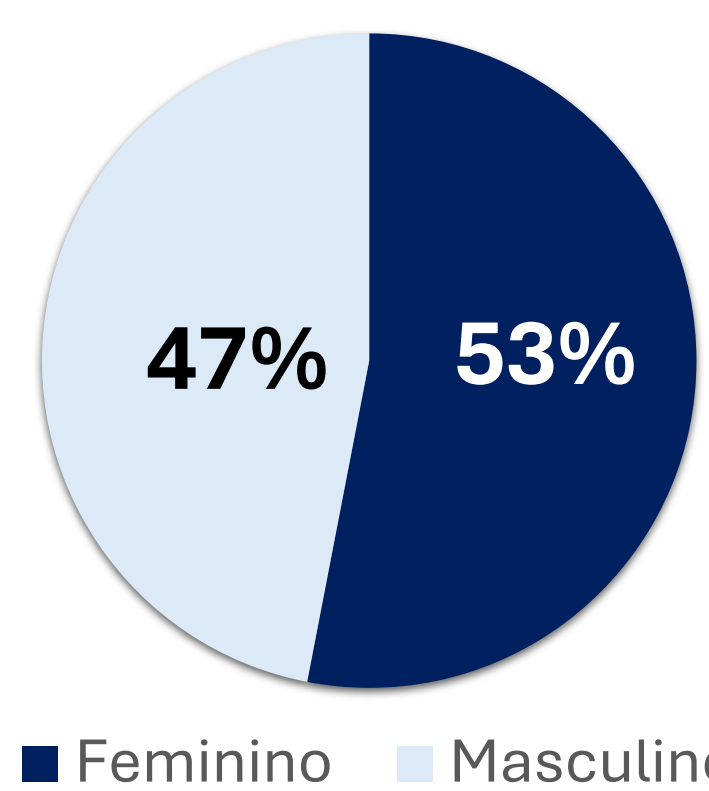
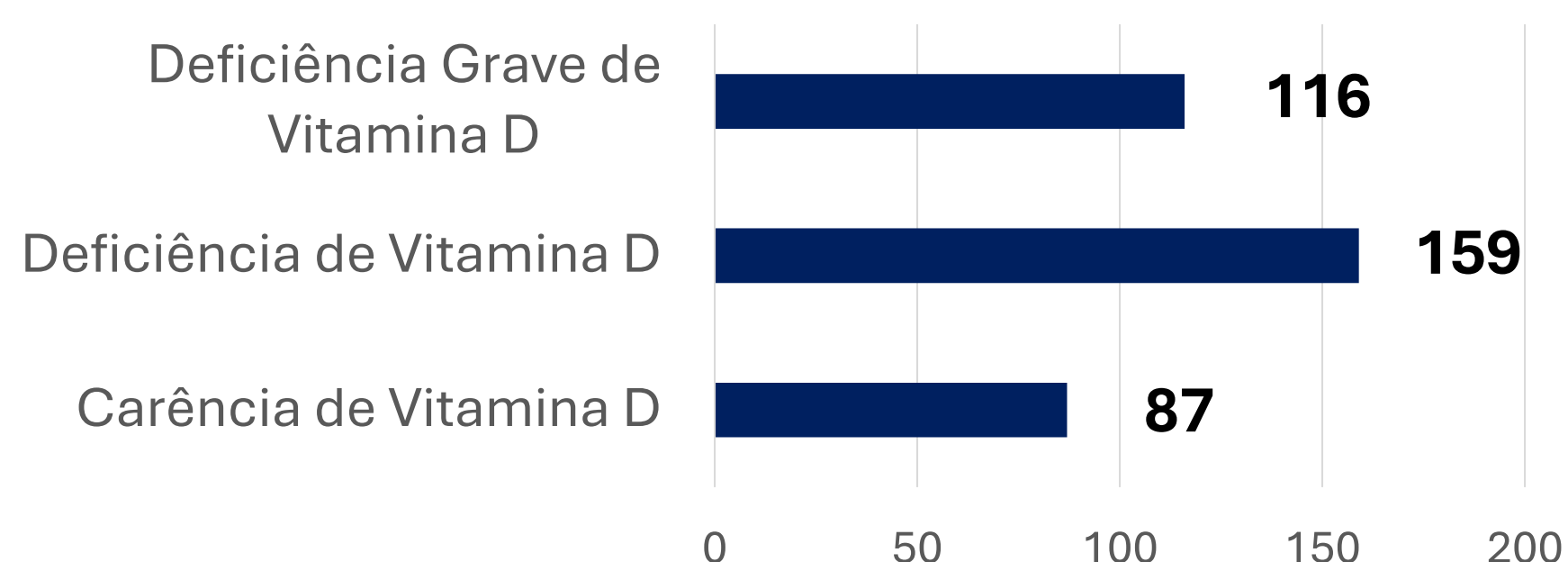


Gráfico 3 – Distribuição por níveis de vitamina D (à admissão)



Gráficos 6 e 7 – Distribuição por Índice de Barthel (à admissão e à saída, respetivamente)

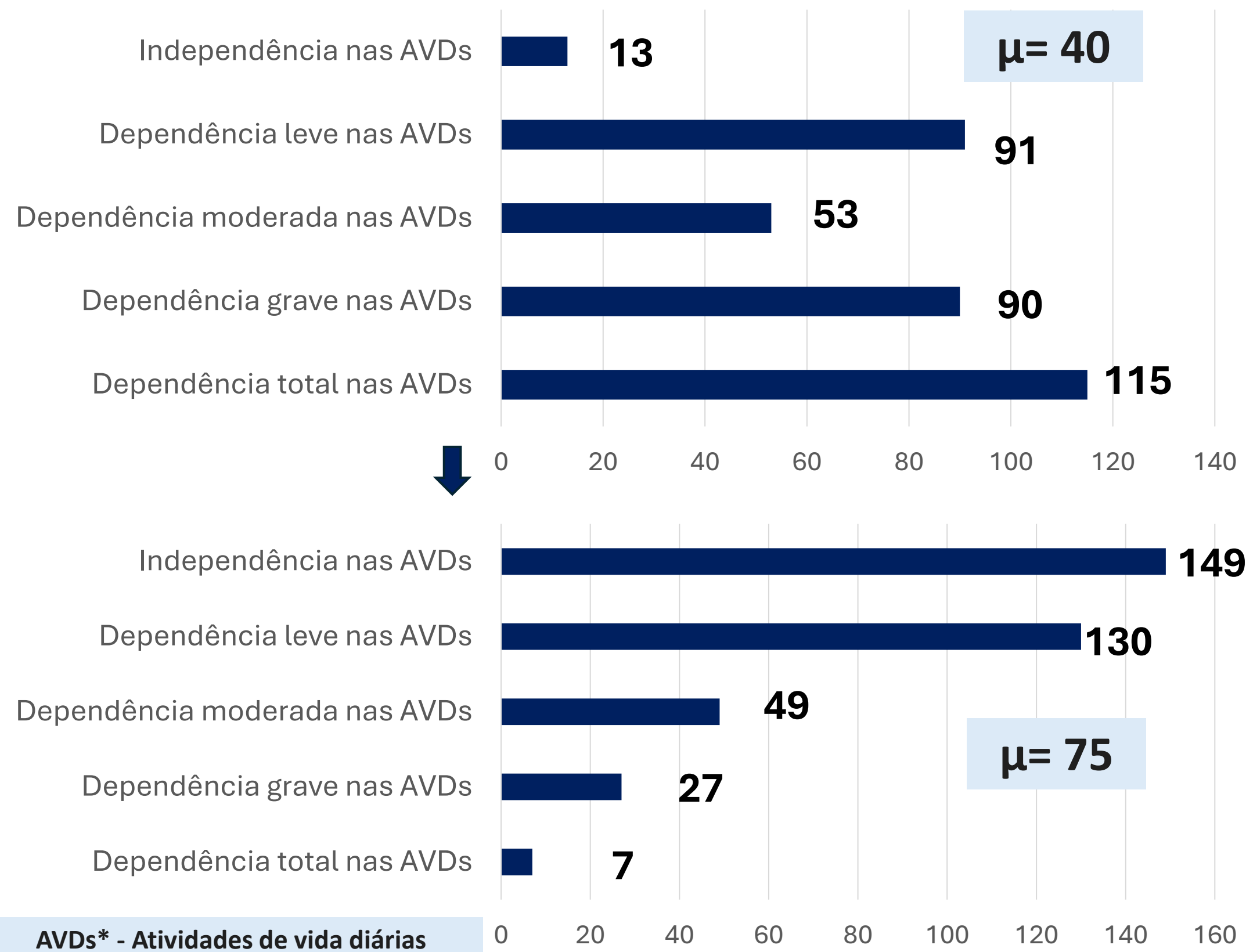


Tabela 1 – Força de prensão palmar na mão dominante e não dominante, à admissão e à saída (valor médio e desvio padrão)

| Força de prensão palmar (em Kg) |                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|
|                                 | Admissão        | Alta            |
| Mão dominante                   | 13,5 $\pm$ 7,11 | 16,9 $\pm$ 7,31 |
| Mão não dominante               | 13,1 $\pm$ 7,02 | 15,9 $\pm$ 7,07 |

## Discussão

Demonstrou-se o benefício que esta unidade proporcionou aos indivíduos em situação de fragilidade e que se traduziu num **menor risco de declínio funcional** à saída desta unidade. Através de uma intervenção **multidisciplinar**, a UDF tem permitido aumentar o número de altas hospitalares diretamente para o domicílio, reduzir o número de quedas, bem como promover a formação médica e investigação científica numa área que inclui doentes que normalmente não são incluídos nos ensaios clínicos.

## Conclusão

Assim, a UDF procura restituir a **autonomia** do indivíduo frágil e representa também uma **oportunidade de reabilitação funcional**.