

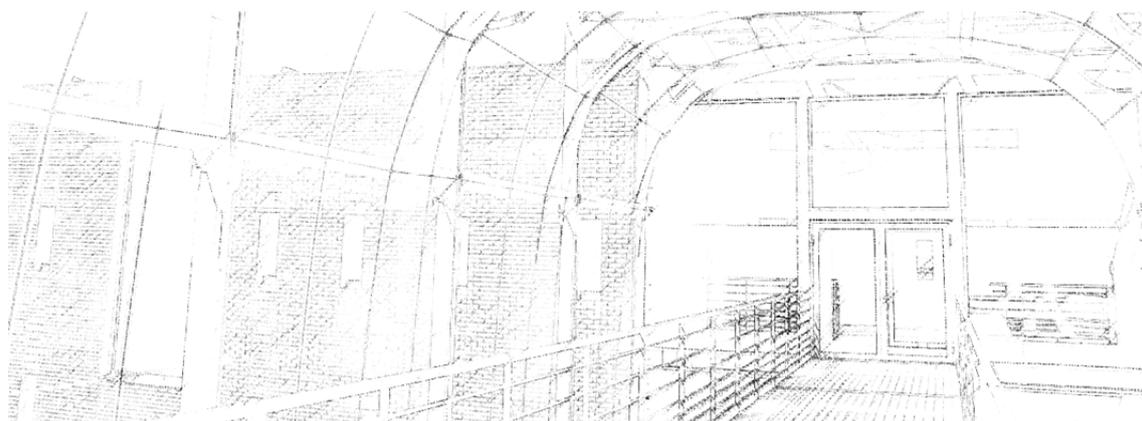


universidade de aveiro
theoria poiesis praxis

1^{as} jornadas internacionais de saúde
da escola superior de saúde da universidade de aveiro: livro de resumos
- 8 e 9 abril 2016 -

1^{as} jornadas internacionais de saúde da escola superior de saúde da universidade de aveiro

abordagem multidimensional à pessoa: contextos emergentes [8 e 9 abril 2016]



ficha técnica

título 1as jornadas internacionais de saúde da escola superior de saúde da universidade de aveiro: livro de resumos

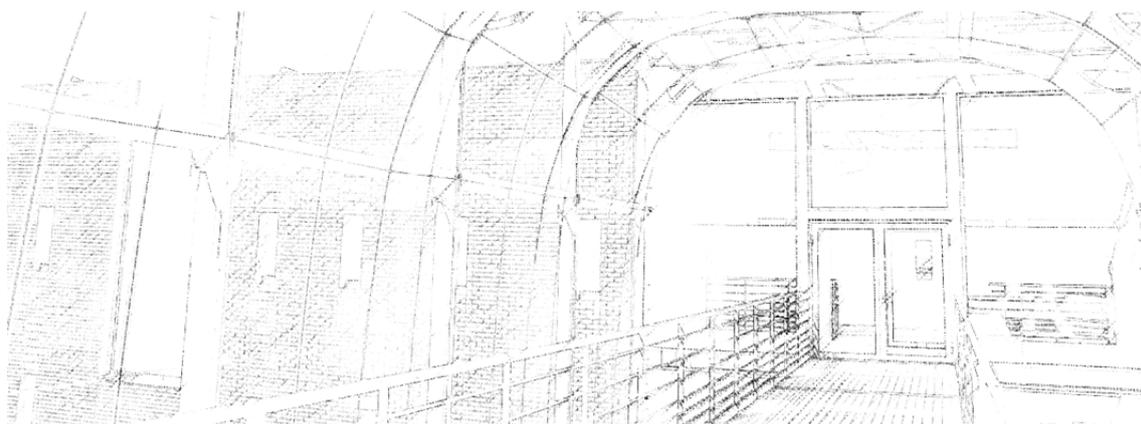
coordenadores anabela g. silva
milton rodrigues dos santos
assunção das dores laranjeira de almeida

design e produção anabela nordeste

editora UA Editora
Universidade de Aveiro
Serviços de Biblioteca, Informação Documental e Museologia

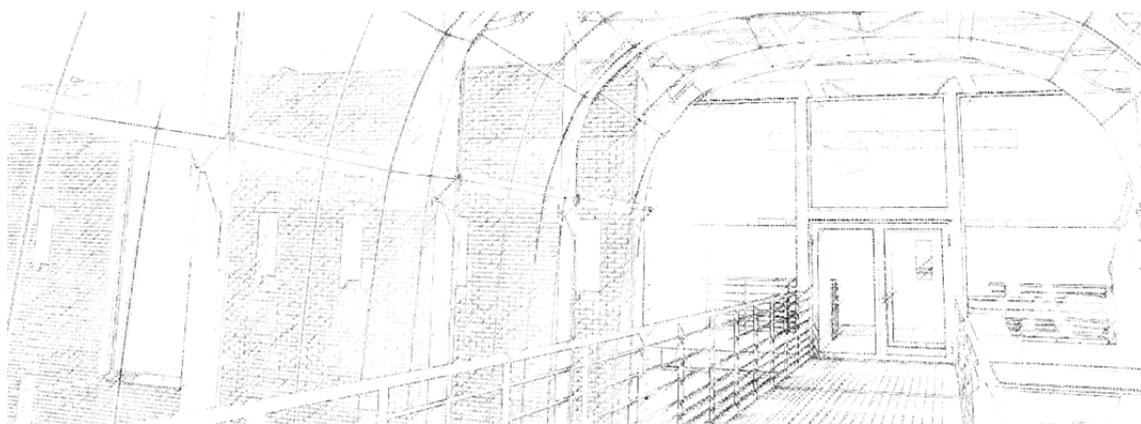
1^o edição - abril 2016

ISBN 978-972-789-479-6

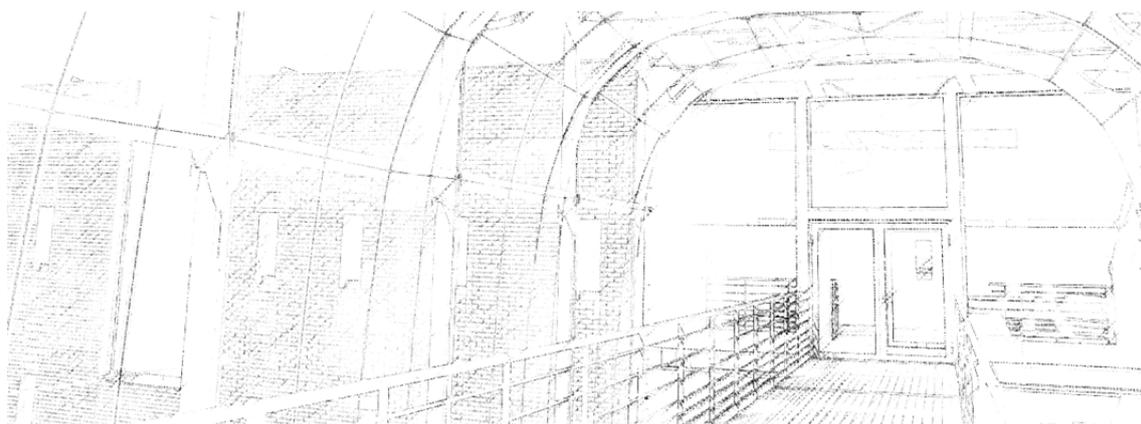


índice

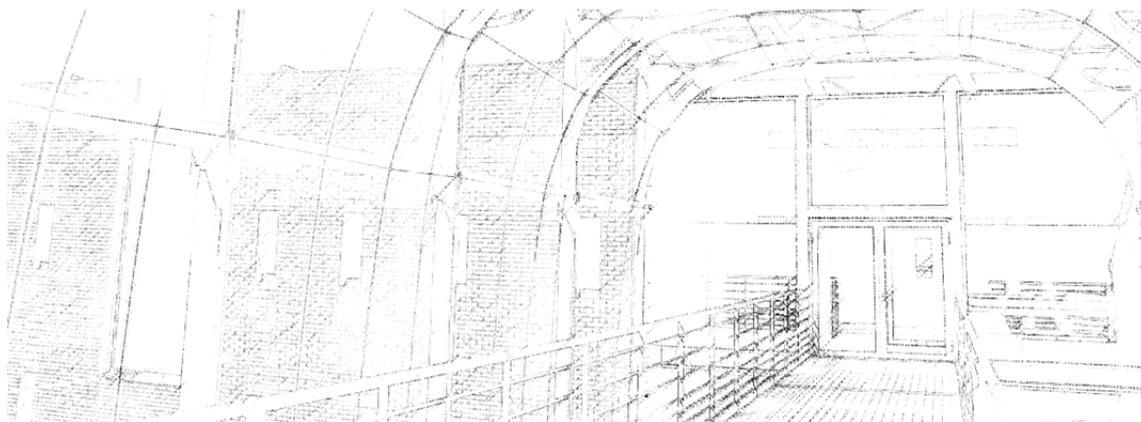
mensagem de boas vindas	6
comissões	7
normas de submissão	10
programa	11
comunicações livres	17
resumos	21
área temática [enfermagem/psicologia e sociologia da saúde].....	21
Qualidade de vida do prestador de cuidados da pessoa com esclerose múltipla	22
Segurança do doente: gestão do risco associado à identificação do doente e administração da medicação, no serviço de especialidades médicas/UAVC do C.H.B.V, E.P.E	23
Sono e estilos de vida nos jovens do ensino superior	24
Ser cuidador familiar masculino de pessoa dependente	25
A efetividade da implementação de equipas de resposta rápida de hospitais. Revisão sistemática da literatura	26
Sobrecarga dos cuidadores informais de idosos: revisão integrativa da literatura	27
Resultados dos cuidados de enfermagem em serviços hospitalares	28
A transição para a aposentação na perspetiva de recém aposentados portugueses.....	29
Gestão do stress em enfermeiros perioperatórios	30
Carro de emergência - Implementação de um projecto de melhoria contínua	31
STOP Quedas	32
Úlceras de pressão – evitáveis?	33
Influência da família nas consequências psicológicas, sociais e familiares da sobrecarga do cuidador informal – revisão sistemática da literatura	34
A comunicação do enfermeiro no alívio do sofrimento do doente terminal. Revisão integrativa da literatura	35
Avaliação do risco de úlceras de pressão em doentes hospitalizados	36
Doente, crente e saúde. O recurso à religião na busca da saúde.....	37
Atelier de alimentação saudável.....	38
Qualidade de vida em doentes com esquizofrenia	39
Biofeedback na prevenção da ansiedade no ensino superior: impacto da duração na eficácia	40
área temática [fisioterapia]	41



Reabilitação vestibular	42
Educação em neurofisiologia da dor e exercícios de resistência em adolescentes com dor cervical.....	44
Educação em neurofisiologia da dor e exercício em adolescentes com dor cervical: aceitabilidade de um programa de intervenção.....	45
Efeito imediato da manipulação vertebral cervical na sensibilidade dolorosa à pressão em indivíduos assintomáticos	46
Avaliação do controlo postural dinâmico em atletas de andebol	47
Respostas normais no teste de neurodinâmica ULNT1 em indivíduos saudáveis	48
Fiabilidade intra-observador, erro de medida e mudança mínima detectável do teste de neurodinâmica ULNT1	49
Agulhamento seco no tratamento de pontos-gatilho miofasciais	50
Influência da atividade excêntrica combinada com estimulação elétrica neuromuscular na estabilidade postural de atletas amadores.....	51
Será a Caminhada pela DPOC uma estratégia educativa eficaz para a comunidade?	52
Efeitos de um programa de estimulação multissensorial em adultos com paralisia cerebral.....	53
Revisão da literatura: Efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro reumático. Estudos de protocolos de investigação.....	54
Revisão da literatura: efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro respiratório. Estudos de protocolos de investigação ..	55
Dor cervical, sensibilização e proprioceção em estudantes do ensino secundário com idades entre os 16 e 18 anos.....	56
Adaptação cultural e contributo para a validação do questionário de neurofisiologia da dor – versão utente.....	57
Efeitos de um programa de treino de competências em crianças com paralisia cerebral em contexto de campo de férias diurno	58
área temática [gerontologia]	59
Prescrição de produtos de apoio em centros especializados portugueses	60
Core set para centro de dia. Revisão sistemática da literatura	61
Multiplicar a felicidade: dividindo-a!	62
Aplicações móveis na gestão da dor de cabeça	63
Estado nutricional e imagem corporal de pessoas idosas.....	64
Dor e funcionalidade em pessoas idosas institucionalizadas: fiabilidade de uma bateria de testes	65
Dor e funcionalidade em pessoas idosas institucionalizadas	66
O envelhecimento ativo na perspetiva de pessoas idosas que frequentam a universidade sénior de Águeda (USEA).....	67
O processo de luto em mulheres idosas viúvas institucionalizadas e a CIF: um estudo exploratório	68
O processo de luto em pessoas idosas viúvas da comunidade e a CIF: um estudo exploratório	69
Diferenças no equilíbrio nas pessoas idosas na comunidade	70
área temática [imagem médica e radioterapia].....	71
Nova tecnologia e novas técnicas em Radioterapia - Benefícios para o paciente.....	72
Mass fatality incidents and disaster victim identification: a radiological approach	73



Aspectos médicos-legais e de imagiologia forense.....	74
Estratificação do <i>Gleason Score</i> através do coeficiente de difusão aparente	75
Porfirinas iodadas como produtos de contraste: síntese e primeiros indicadores de bioatividade.....	76
O tráfico de drogas. A viagem de uma vida	77
Imagiologia PET na avaliação da perfusão do miocárdio	78
Instrumentação para Imagiologia Médica na UA.....	79
Otimização da dose em TC pulmonar: avaliação clínica com VGA.....	80
Próteses mamárias: atenuação na cintigrafia de perfusão do miocárdio	81



mensagem de boas vindas

Em Abril de 2016, nos dias 7, 8 e 9 realizaram-se as 1as Jornadas Internacionais de Saúde da Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, sob o tema “Abordagem multidimensional à pessoa: contextos emergentes”. Este evento internacional constituiu um espaço de debate interdisciplinar sobre questões e aspetos referentes à abordagem multidimensional à pessoa.

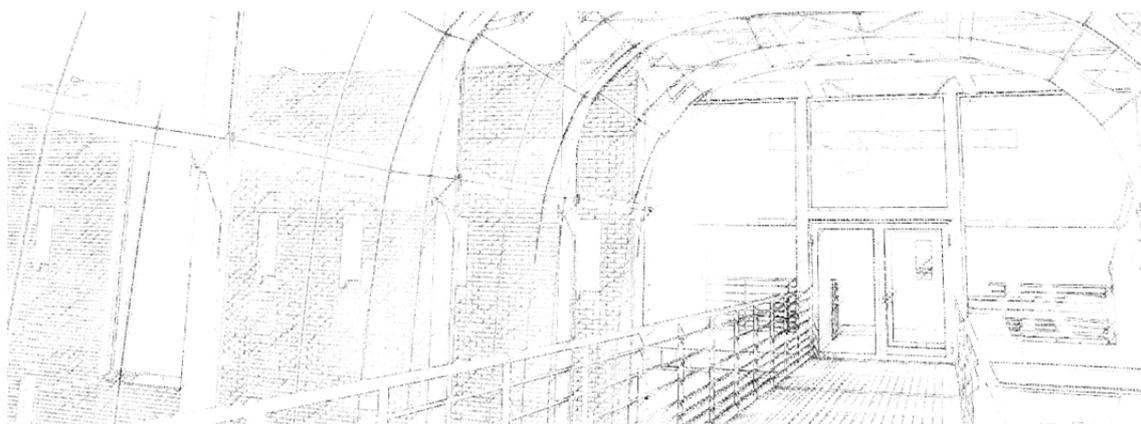
Nas últimas décadas tem-se verificado uma rápida transição dos perfis de saúde da população, que resulta no predomínio de doenças crónicas, evidenciando-se este fenómeno nos indivíduos ao longo do ciclo vital. Estas interrelacionam-se de forma complexa podendo desencadear problemas em torno do indivíduo, com repercussões multidimensionais.

De carácter complexo e multifacetado, os problemas de saúde dos indivíduos colocam diversos desafios à sociedade, para os quais é fundamental que se concebam respostas qualificadas e diferenciadas. É fundamental que esta problemática seja analisada de diferentes perspetivas, o que deverá implicar a interação de diversas áreas de conhecimento com o intuito de se proceder a uma caracterização concertada e contemporânea que objetive respostas mais adequadas às necessidades.

As 1as Jornadas Internacionais de Saúde da Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro tiveram por objetivo congregar especialistas, técnicos e estudantes num fórum de discussão, promovendo a criação de redes de trabalho envolvendo as Ciências da Saúde, Sociais e Humanas, do Direito e da Educação. Tratou-se assim de fomentar o debate e a troca de ideias e experiências em torno de temas emergentes, bem como promover uma melhor articulação entre o debate teórico, a investigação científica e a intervenção no terreno.

As 1as Jornadas Internacionais de Saúde da Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro decorreram sob a forma de sessões plenárias e sessões paralelas, *workshops* pré-jornadas, e comunicações livres nas diversas áreas temáticas.

Assunção Almeida
[Presidente da Comissão Organizadora]



comissões

comissão organizadora

Assunção Laranjeira de Almeida - Presidente

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Anabela G. Silva

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Ana Patrícia Alves

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Carlos Pedro Silveira

[Associação dos Antigos Alunos da Universidade de Aveiro]

Isabel Monteiro

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Joaquim Alvarelhão

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

José Luís Cardoso

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Luís Sancho

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Luís Dias

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Milton Santos

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

comissão de honra

Manuel António Assunção

[Universidade de Aveiro]

José Agostinho Ribau Esteves

[Câmara Municipal de Aveiro]

António Arnauth

[Ex- Ministro dos Assuntos Sociais do II Governo Constitucional Português, 1978]

Nelson Pacheco Rocha

[Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro]

José Eduardo Pinto da Costa

[Faculdade de Medicina da Universidade do Porto]

Rui Manuel Lopes Nunes

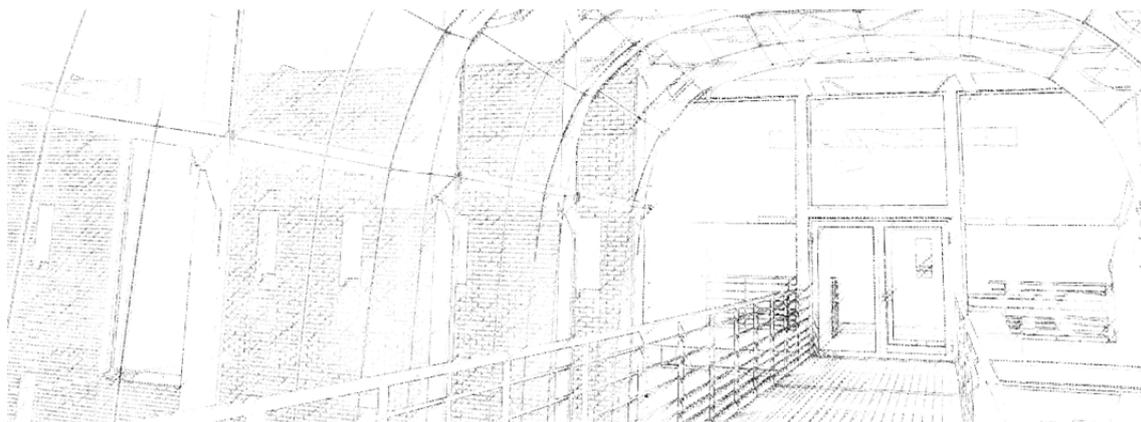
[Faculdade de Medicina da Universidade do Porto]

Rui Costa

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

1^{as} jornadas internacionais de saúde da escola superior de saúde da universidade de aveiro

abordagem multidimensional à pessoa: contextos emergentes [8 e 9 abril 2016]



comissão científica

Anabela G. Silva - Presidente

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal]

André Gonçalo Dias Pereira

[Centro de Direito Biomédico da Faculdade de Direito da Universidade de Coimbra, Portugal]

Assunção das Dores Laranjeira de Almeida

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal]

Glória Teixeira

[Faculdade de Direito da Universidade do Porto e CIJE, Portugal]

Jorge Luis Navarro

[Universidade de Havana, Cuba]

Luís Portela

[Fundação Bial, Portugal]

Milton Santos

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal]

Mitzi Laszlo

[King's College London, Reino Unido]

comissão de revisores

Alda Sofia Pires de Dias Marques

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Alexandra Isabel Cardador de Queirós

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Alexandre Marques Rodrigues

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Ana Maria Nunes Português Galvão

[Instituto Politécnico de Bragança]

André Gonçalo Dias Pereira

[Faculdade de Direito da Universidade de Coimbra]

António José Monteiro Amaro

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Catarina Alexandra Monteiro de Oliveira

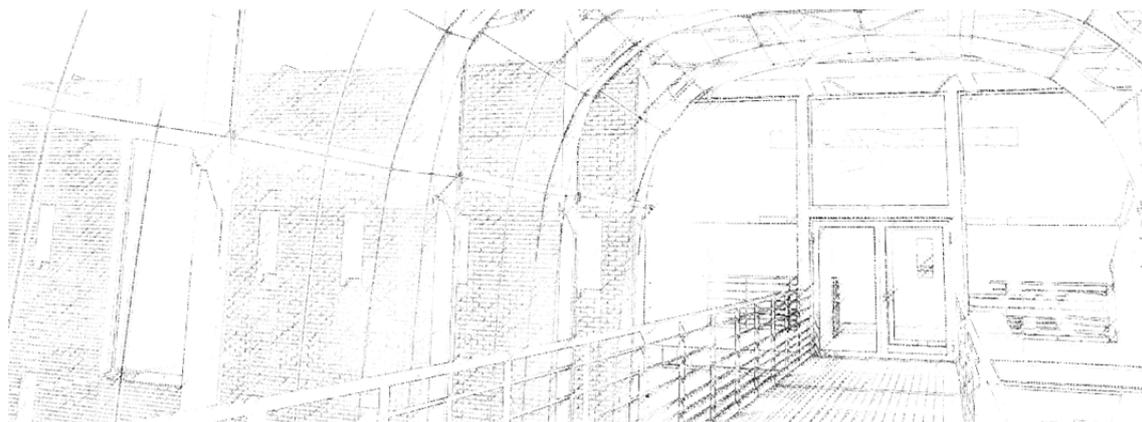
[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Daniela Maria Pias de Figueiredo

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Elsa Maria de Oliveira Pinheiro de Melo

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]



Fernando Manuel Tavares da Silva Ribeiro

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Helena Maria Almeida Macedo Loureiro

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Isabel Maria Monteiro da Costa

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

José Ignacio Guinaldo Martín

[Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro]

José Joaquim Marques Alvarelhão

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Luís Nuno Sancho Ribeiro

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Manuel Alberto Morais Brás

[Instituto Politécnico de Bragança]

Margarida de Melo Cerqueira

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Maria da Piedade Moreira Brandão

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Maria Joana da Costa Gomes da Silva

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Marília dos Santos Rua

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Marisa Lobo Lousada

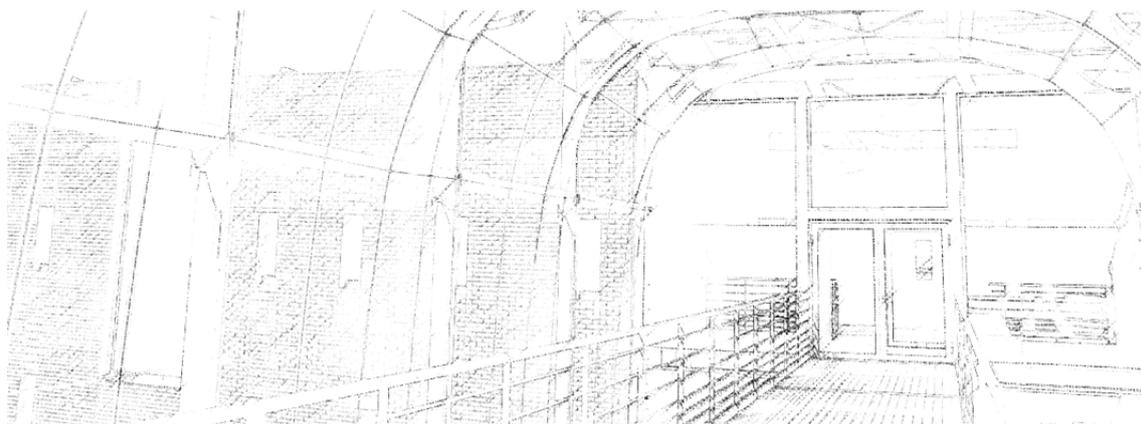
[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Paula Maria Vaz Martins

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Sílvia de Francesco

[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]



normas de submissão

Por cada trabalho que os autores pretenderam apresentar e, independentemente da sua categoria, foi enviado um resumo/*abstract*. Os trabalhos submetidos deveriam ser originais, descrever um trabalho original já concluído, e para o qual todos os autores mencionados deram contributo relevante. Não foram aceites os resumos/*abstracts* de estudos que estivessem “ainda a decorrer”, ou seja, trabalhos em que a recolha e análise dos dados ainda não tinha sido efetuada ou estava incompleta.

Cada resumo deveria indicar se o trabalho em causa foi publicado ou aceite para publicação noutra evento de dimensão nacional ou internacional, anterior às presentes jornadas. Caso tivesse sido aceite para publicação ou publicado, os autores deveriam assumir a responsabilidade pela obtenção dos *copyrights* eventualmente necessários à sua inclusão no livro de resumos das jornadas. Os conteúdos dos resumos são da responsabilidade dos seus autores.

As apresentações de trabalhos de investigação revestiram uma das seguintes formas: comunicações orais ou e-posters.

Comunicações orais – 8 minutos de apresentação e 2 minutos de discussão (total 10 minutos).

E-Posters – disponíveis durante todo o evento.

Os resumos deveriam ser escritos em *Times New Roman*, tamanho 12, espaçamento entre linhas de 1,5, podendo ser elaborados em qualquer uma das línguas oficiais do Congresso (Português ou Inglês) e apresentados no formato que a seguir se indica através da plataforma oficial das Jornadas:

Os resumos foram submetidos de acordo com a seguinte estrutura:

ENQUADRAMENTO: contextualiza a necessidade e relevância do estudo.

OBJETIVOS: identifica a(s) finalidade(s) do estudo.

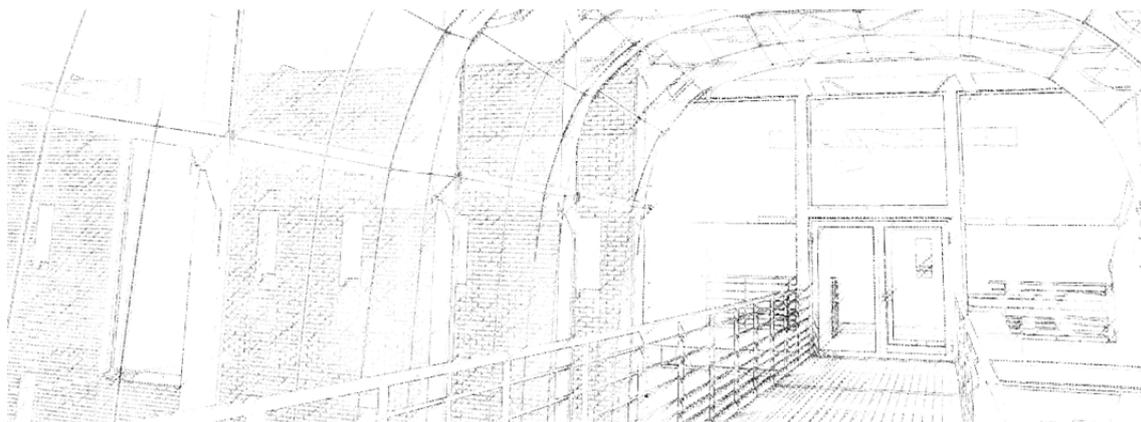
MATERIAL E MÉTODOS: descreve o número e as características da amostra, os procedimentos de recolha e análise de dados, bem como, os instrumentos utilizados.

RESULTADO: faz a síntese dos principais resultados obtidos.

DISCUSSÃO: discute o significado e as implicações dos resultados.

CONCLUSÃO: sintetiza a principal conclusão do estudo

PALAVRAS-CHAVE: entre 3 a 5 palavras chave (*MESH terms*)



programa

8.abril.2016

08h30-09h00 *Abertura do Secretariado*

cerimónia de abertura

09h00-09h45 Prof. Doutor Manuel Assunção

[Anf. 30A.1.12]

[Reitor da Universidade de Aveiro]

Prof. Doutor Rui Costa

[Diretor da Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Eng. José Ribau Esteves

[Presidente da Câmara Municipal de Aveiro e do Conselho Executivo da Comunidade Intermunicipal da Região de Aveiro]

Prof. Doutora Assunção Laranjeira de Almeida

[Presidente da Comissão Organizadora]

Eng. Carlos Pedro Ferreira

[Presidente da Associação de Antigos Alunos da Universidade de Aveiro]

António Rodrigues

[Presidente Grupo Simoldes]

[tema 1] a pessoa no sistema de saúde

09h45-11h15 **Sessão Plenária 1: Direitos e Deveres**

[Anf. 30A.1.12]

Saúde e impostos

Prof.^a Doutora Glória Teixeira

[Faculdade de Direito da Universidade do Porto]

Direitos dos utentes

Mestre Ana Cecília Cardoso

[Faculdade de Direito da Universidade do Porto]

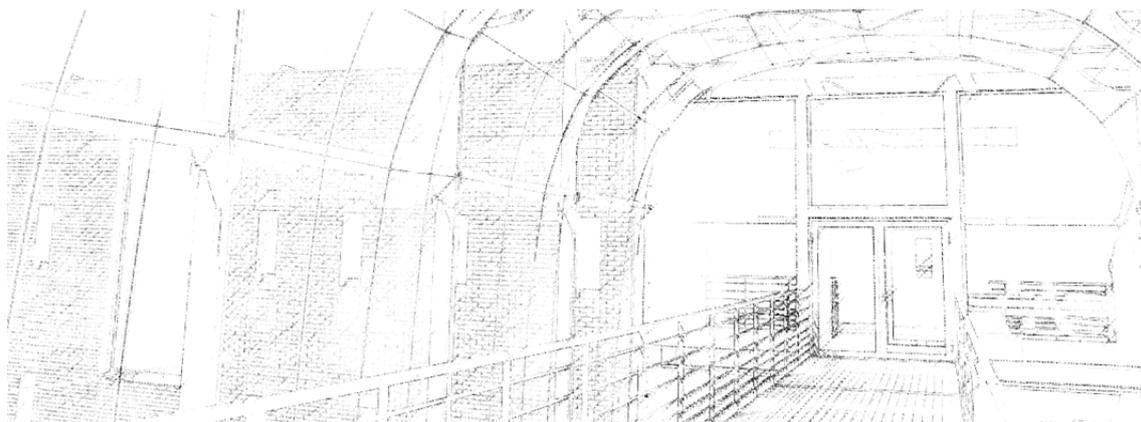
Diretivas antecipadas de vontade: uma reflexão

Prof.^a Doutora Benedita Mac Crorie

[Escola de Direito da Universidade do Minho]

Moderador: Prof. Doutor Jorge Simões – Entidade Reguladora da Saúde

11h15-11h30 *Pausa para Café*



11h30-13h00 Sessão Plenária 2: Ética em Saúde

[Anf. 30A.1.12]

Ética em cuidados de saúde

Prof. Doutor Rui Nunes

[Faculdade de Medicina da Universidade do Porto]

Bioética

Prof. Doutor André Dias Pereira

[Centro de Direito Bioético]

Da limitação ético jurídica na investigação: o caso das células estaminais

Mestre Ana Sofia Carvalho

[Faculdade de Direito da Universidade do Porto]

Moderador: Mestre Filipa Daniela Bastos Rodrigues Nunes, - University Hospital Frankfur

13h00-14h30 Pausa para Almoço

[tema 2] comportamento, motivação e ação saúde

14h30-15h30 Sessão Plenária 1: Comportamento Motivacional

[Anf. 30A.1.12]

Comportamento motivacional: aplicação prática da tomada de decisão

Prof.^a Doutora Mitzi Laszló

[King's College, Universidade de Londres]

Estratégias motivacionais para adoção de estilos de vida saudáveis

Prof.^a Doutora Ana Galvão

[Instituto Politécnico de Bragança]

Diretivas antecipadas de vontade: uma reflexão

Prof.^a Doutora Benedita Mac Crorie

[Escola de Direito da Universidade do Minho]

Moderador: Prof.^a Doutora Augusta Mata - Instituto Politécnico de Bragança

15h30-15h45 Pausa para Café

15h45-17h30 Sessão Plenária 2: Alterações de Memória: Dos decisores aos Cuidadores

[Anf. 30A.1.12]

Sinais de alerta

Dr.^a Belina Nunes

[Clínica da Memória Belina Nunes, Porto]

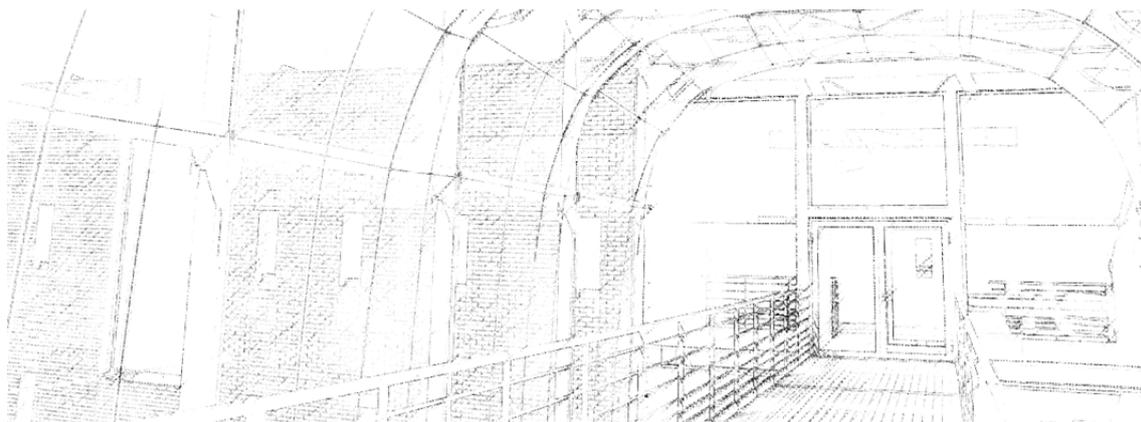
Cuidadores informais

Prof.^a Doutora Noelia Flores

[Faculdade de Psicologia da Universidade de Salamanca, Espanha]

1^{as} jornadas internacionais de saúde da escola superior de saúde da universidade de aveiro

abordagem multidimensional à pessoa: contextos emergentes [8 e 9 abril 2016]



Como monitorizar e intervir de forma sustentável: dois exemplos na área da cognição

Prof. Doutor Vitor Cruz

[Centro Hospitalar Entre Douro e Vouga; Instituto de Saúde Pública da Universidade do Porto]

Moderador: Dr.ª Mariana Letra - Associação Nacional de Gerontólogos

17h30-19h00 **Desafios de saúde e sociedade atuais**

Comunicações livre

19h00 **Fim do dia de trabalhos**

9.abril.2016

sessões paralelas

09h00-10h30 **Saúde da família**

[Anf. 30B.2.16]

Modelos de avaliação familiar

Prof. Doutor Manuel Brás

[Instituto Politécnico de Bragança]

Cuidados de saúde primários na família

Dr. Humberto Castro

[Unidade de Saúde Familiar Nós e Vós]

Enfermeiro Paulo Marinho

[Unidade de Saúde Familiar Novo Cuidar]

Dr.ª Raquel Salgado

[Unidade de Saúde Familiar Nós e Vós]

Moderador: Prof.ª Doutora Maria João Monteiro - Universidade de Trás os Montes e Alto Douro

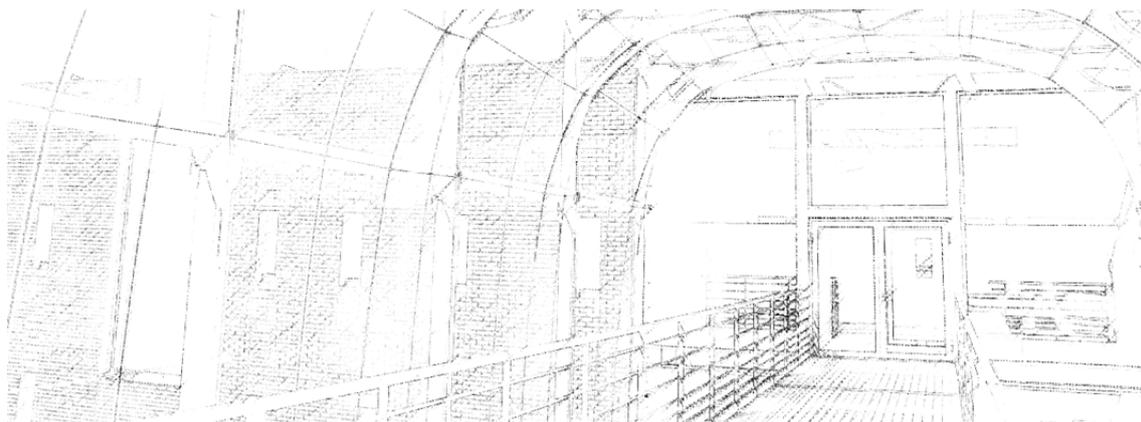
09h00-10h30 **Terapia da Fala**

[Anf. 30B.3.13]

Novas abordagens em motricidade orofacial: da avaliação à intervenção

Mestre Ricardo Santos

[Escola Superior de Tecnologias da Saúde do Porto]



VitalStim na intervenção na pessoa com disfagia: práticas e evidências

Mestre Susana Dias

[Formadora Vitalstim]

Abordagens de intervenção em terapia vocal: da teoria à prática clínica

Prof. Doutor André Araújo

[Escola Superior de Tecnologias da Saúde do Porto]

Práticas centradas na actividade, participação e qualidade de vida na afasia

Prof.^a Doutora Brígida Patrício

[Escola Superior de Tecnologias da Saúde do Porto]

Moderador: Especialista Isabel Monteiro - Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro

09h00-10h30 A imagiologia em contexto forense

[Anf. 30A.2.3]

Mass fatality incidents & disaster victim identification: a radiological approach

Dr. Samuel Campos Oliveira

[HCA International]

Aspectos médicos-legais e de imagiologia forense

Dr.^a Daniela Jardim Pereira | Dr. Pedro Melo Freitas

[Centro Hospitalar da Universidade de Coimbra]

Moderador: Prof.^a Doutora Paula Martins - Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro

09h00-10h30 Reabilitação vestibular

[Anf. 30B.2.15]

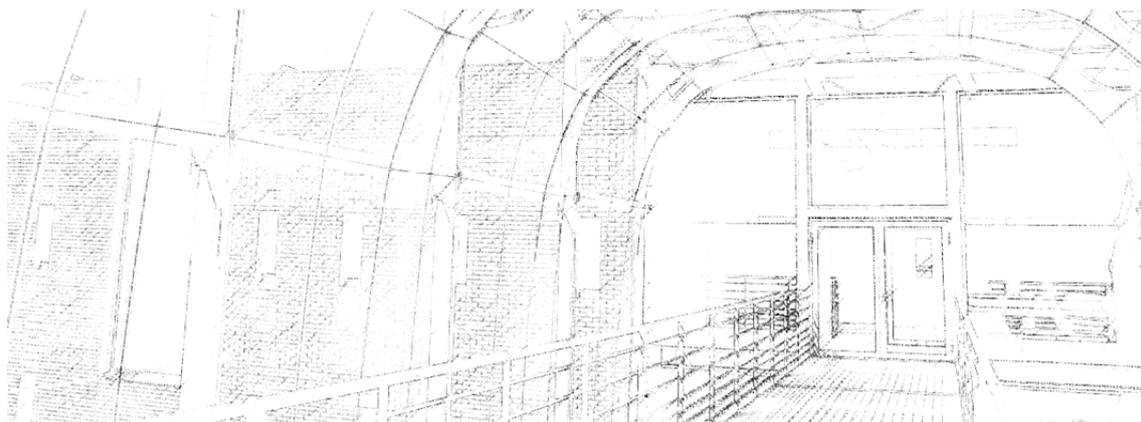
Dr.^a Ana Paula Azevedo

[Hospital de Sto. António, Porto]

Moderador: Mestre Andreia Rocha - Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro

1^{as} jornadas internacionais de saúde da escola superior de saúde da universidade de aveiro

abordagem multidimensional à pessoa: contextos emergentes [8 e 9 abril 2016]



09h00-10h30 Gerontologia

[Anf. 30B.2.19] *Ambient assisted living: desenvolvimento e avaliação de tecnologias para as pessoas idosas*

Dr.^a Ana Isabel Martins
[Universidade de Aveiro]

Perturbações neurocognitivas (PNC): estratégias de intervenção psicossocial para as pessoas idosas

Dr.^a Sara Guerra
[Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro]

Moderador: Prof.^a Doutora Piedade Brandão - Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro

15h30-15h45 *Pausa para Café*

[tema 3] violência uma realidade fatal

10h45-13h00 A violência contra a Pessoa - da sinalização à denúncia

[Anf. 30A.1.12] *Uma realidade social*

Dr.^a Felícia Cabrita
[Jornal SOL]

Mecanismos de sinalização

Dr. Rui Silva
[Polícia de Segurança Pública]

Uma realidade letal

Prof. Doutor José Eduardo Pinto da Costa
[Centro Médico Legal, LDA]

Moderador: Dr.^a Filomena Girão – Sociedade FAF Advogados

13h00-14h30 *Pausa para Almoço*

14h30-16h30 Desafios de saúde e sociedade atuais

Comunicações livre

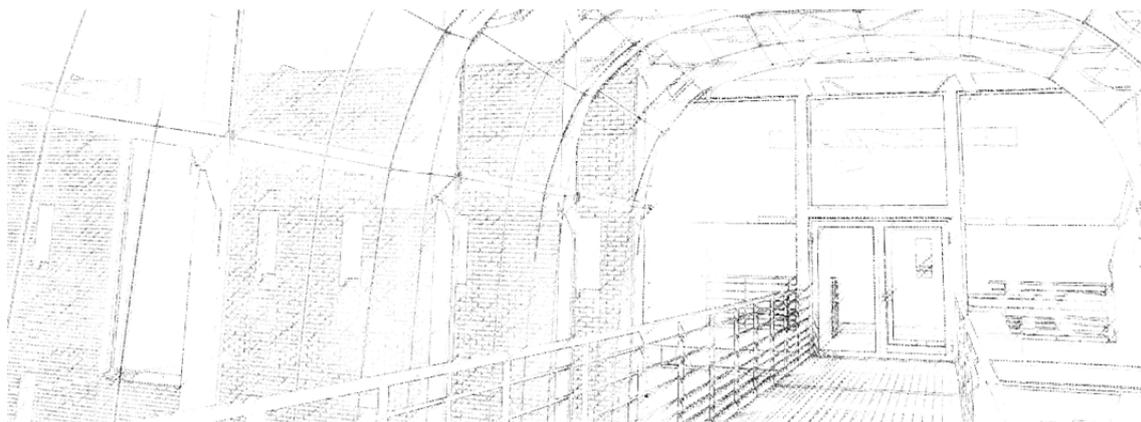
16h30-16h45 *Pausa para Café*

16h45 Entrega de certificados de melhor apresentação e menção honrosa

[Anf. 30A.1.12]

1^{as} jornadas internacionais de saúde da escola superior de saúde da universidade de aveiro

abordagem multidimensional à pessoa: contextos emergentes [8 e 9 abril 2016]



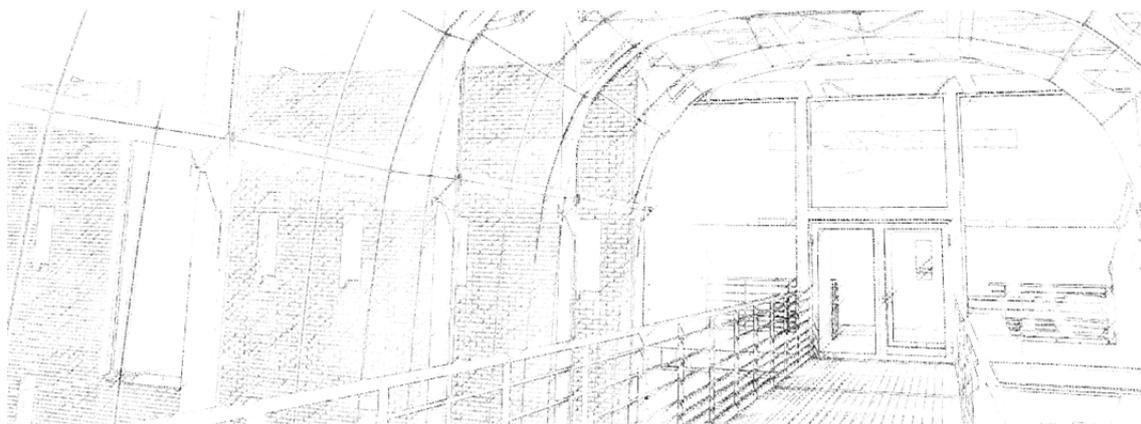
cerimónia de encerramento

16h50-17h30

Prof. Doutor António Arnaut

[Anf. 30A.1.12]

[Ex- Ministro dos Assuntos Sociais do II Governo Constitucional Português, 1978]



comunicações livres

8.abril.2016

enfermagem

17h30-19h00

[Sala 30B.2.21]

Sono e estilos de vida nos jovens do ensino superior

Certo A, Galvão A, Gonçalves A, Mata A

[Palestrante: Ana Catarina Trindade Certo]

Segurança do doente: gestão do risco associado à identificação do doente e administração da medicação, no serviço de especialidades médicas/UAVC do C.H.B.V, E.P.E

Santos AMG, Neves CFS, Ferreira ACS

[Palestrante: Adriana Maria Gonçalves dos Santos]

A efetividade da implementação de equipas de resposta rápida de hospitais. revisão sistemática da literatura

Sardo P, Guedes J, Pereira M

[Palestrante: Jenifer Adriana Domingues Guedes]

A transição para a aposentação na perspetiva de recém aposentados portugueses

Loureiro H, Mendes A, Camarneiro P, Silva M, Pedreiro A

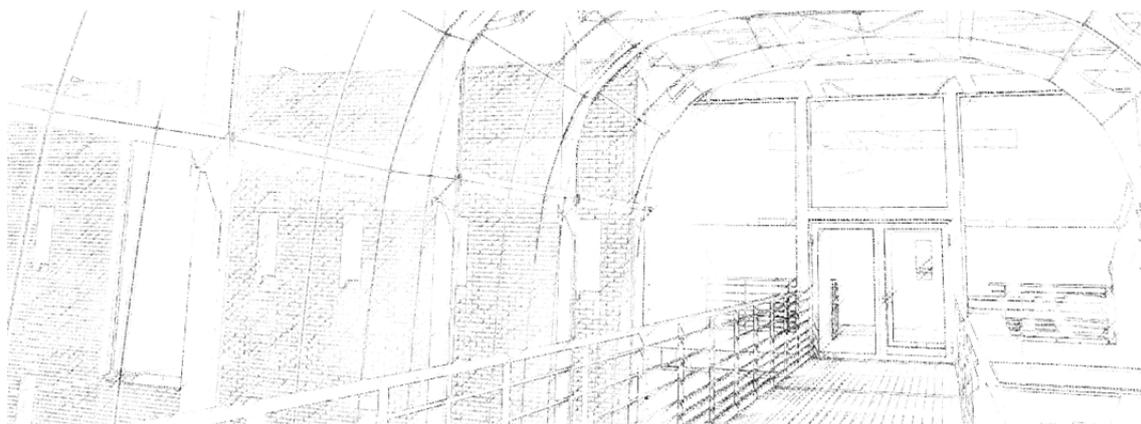
[Palestrante: não indicado]

Ser cuidador familiar masculino de pessoa dependente

Rodrigues A, Santos B, Almeida C, Tavares L, Correia M, Silva R

[Palestrante: Rita Silva]

Moderador: Prof.^a Doutora Elsa Melo – Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro



8.abril.2016

fisioterapia

17h30-19h00

[Sala 30B.2.33]

Educação em neurofisiologia da dor e exercícios de resistência em adolescentes com dor cervical

Andias R, Neto M, Silva AG

[Palestrante: Rosa Andias]

Educação em neurofisiologia da dor e exercício em adolescentes com dor cervical: aceitabilidade de um programa de intervenção

Neto M, Andias R, Silva AG

[Palestrante: Maritza Neto]

Efeito imediato da manipulação vertebral cervical na sensibilidade dolorosa à pressão em indivíduos assintomáticos

Nogueira N, Lopes A, Branco M, Sousa A, Ribeiro F

[Palestrante: Nuno Filipe Pinho Nogueira]

Agulhamento seco no tratamento de pontos-gatilho miofasciais: uma revisão sistemática da literatura

Espejo-Antúnez L, Cardero-Durán MA, Fernández-Huertas J, Silva AG, Ribeiro F

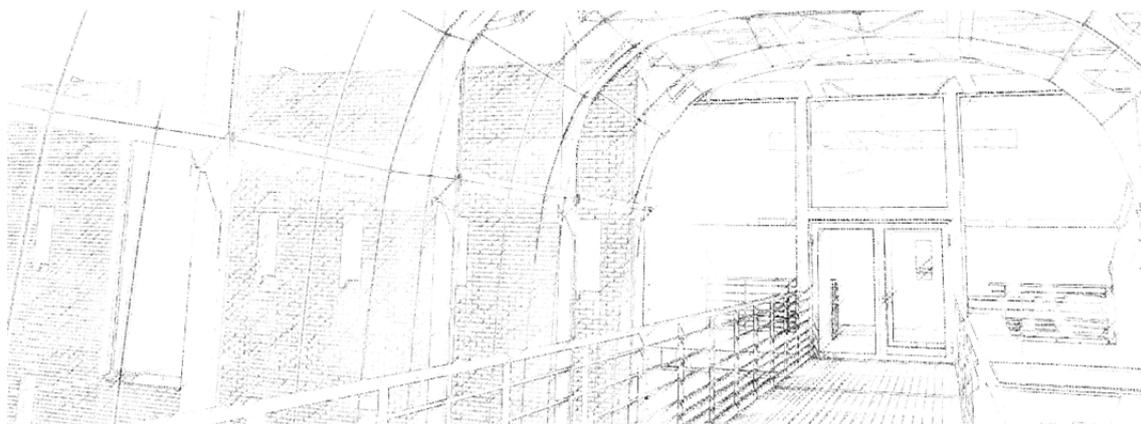
[Palestrante: Luis Espejo-Antúnez]

Será a Caminhada pela DPOC uma estratégia educativa eficaz para a comunidade?

Machado A, Silva A, Jácome CC, Marques A

[Palestrante: Amara Silva]

Moderador: Mestre Ana Lúcia Cruz - Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro



9.abril.2016

enfermagem/psicologia e sociologia da saúde

14h30-16h30

[Sala 30B.2.16]

Sobrecarga dos cuidadores informais de idosos: revisão integrativa da literatura

Tavares D, Alves A, Silva A, Almeida A

[Palestrante: não indicado]

Qualidade de vida do prestador de cuidados da pessoa com esclerose múltipla

Garrett ACM, Neves CFS, Ferreira ACS

[Palestrante: Ana Catarina Martins Garrett]

Qualidade de vida em doentes com esquizofrenia

Pinho LG, Pereira MAS, Chaves CMCB

[Palestrante: Lara Manuela Guedes de Pinho]

Doente, crente e saúde: o recurso à religião na busca da saúde

Pereira P

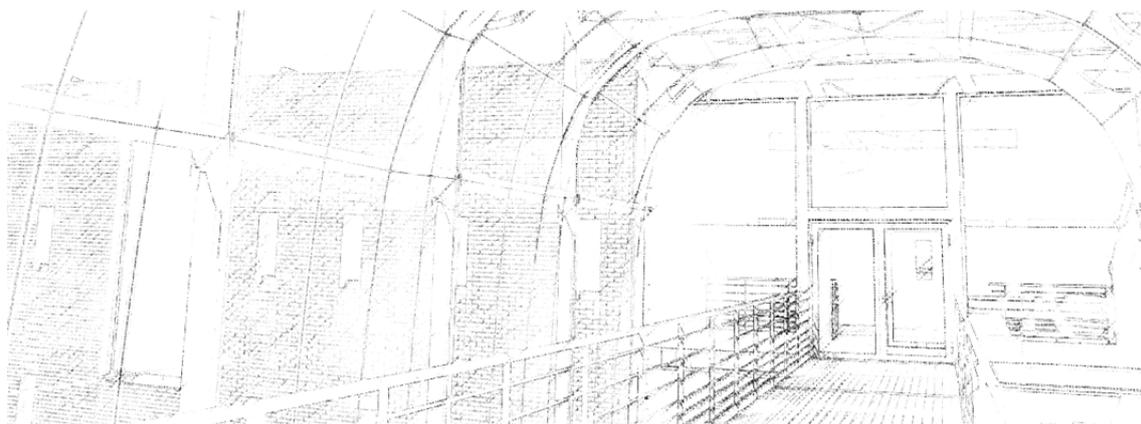
[Palestrante: Pedro Pereira]

Biofeedback na prevenção da ansiedade no ensino superior: impacto da duração na eficácia

Chaló P, Sancho L, Pereira A, Mateus H

[Palestrante: Paulo Chaló]

Moderador: Prof. Doutor Luis N. Sancho Ribeiro - Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro



9.abril.2016

fisioterapia

14h30-16h30

[Sala 30B.2.33]

Dor cervical, sensibilização e proprioção em estudantes do ensino secundário com idades entre os 16 e 18 anos

Sá SAF, Silva AG

[Palestrante: Sofia Alexandra Figueiredo de Sá]

Normal neurodynamic responses of upper limb neurodynamic Test 1 in asymptomatic individuals

Ferreira V, Nascimento I, Vale I, Luís R

[Palestrante: Vítor Manuel Fontes Ferreira]

Intrarater reliability, standard error of measurement and minimal detectable change of ULNT1. An exploratory study

Ferreira V, Nascimento I, Vale I, Luís R

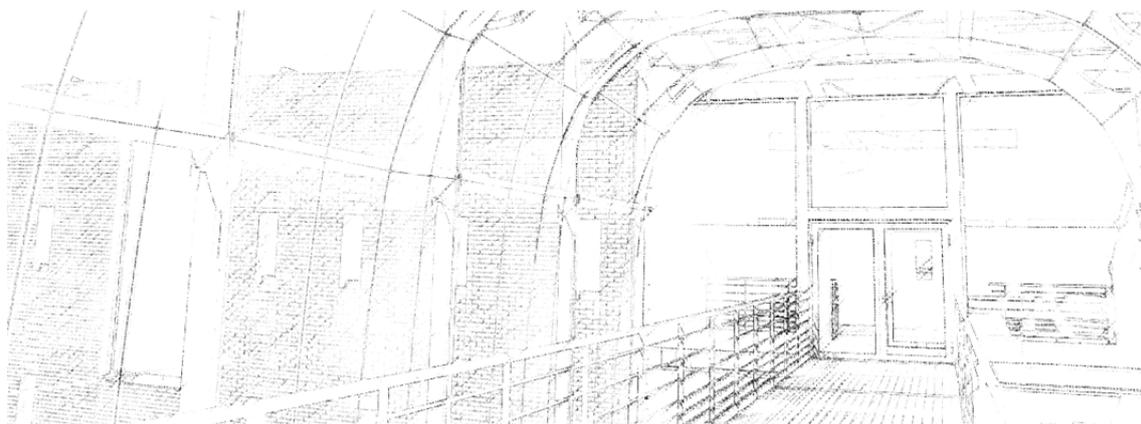
[Palestrante: Vítor Manuel Fontes Ferreira]

Efeitos de um programa de treino de competências em crianças com Paralisia Cerebral em contexto de campo de férias diurno

Santos AF, Gomes A, Miranda A, Salazar E, Oliveira S, Montenegro S, Alvarelhão J

[Palestrante: Ana Filipa Oliveira Santos]

Moderador: Prof. Doutor Fernando Ribeiro - Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro



resumos

área temática [enfermagem/psicologia e sociologia da saúde]

Qualidade de vida do prestador de cuidados da pessoa com esclerose múltipla	22
Segurança do doente: gestão do risco associado à identificação do doente e administração da medicação, no serviço de especialidades médicas/UAVC do C.H.B.V, E.P.E	23
Sono e estilos de vida nos jovens do ensino superior	24
Ser cuidador familiar masculino de pessoa dependente	25
A efetividade da implementação de equipas de resposta rápida de hospitais. Revisão sistemática da literatura	26
Sobrecarga dos cuidadores informais de idosos: revisão integrativa da literatura	27
Resultados dos cuidados de enfermagem em serviços hospitalares	28
A transição para a aposentação na perspetiva de recém aposentados portugueses.....	29
Gestão do <i>stress</i> em enfermeiros perioperatórios	30
Carro de emergência - Implementação de um projecto de melhoria contínua	31
STOP Quedas	32
Úlceras de pressão – evitáveis?	33
Influência da família nas consequências psicológicas, sociais e familiares da sobrecarga do cuidador informal – revisão sistemática da literatura	34
A comunicação do enfermeiro no alívio do sofrimento do doente terminal. Revisão integrativa da literatura	35
Avaliação do risco de úlceras de pressão em doentes hospitalizados	36
Doente, crente e saúde. O recurso à religião na busca da saúde.....	37
Atelier de alimentação saudável.....	38
Qualidade de vida em doentes com esquizofrenia.....	39
Biofeedback na prevenção da ansiedade no ensino superior: impacto da duração na eficácia	40

Qualidade de vida do prestador de cuidados da pessoa com esclerose múltipla

Quality of life in the caregiver of patients with multiple sclerosis

Garrett ACM¹, Neves CFS¹, Ferreira ACS¹

¹Centro Hospitalar do Baixo Vouga, Portugal
anagarrett559@hotmail.com
conceicao.neves.12132@chbv.min-saude.pt
ana.catarina.ferreira00@gmail.com

Enquadramento: A Esclerose Múltipla (EM) é uma doença neurológica crónica que interfere na Qualidade de Vida (QV) das pessoas com EM e na do seu prestador de cuidados (PC) pelo impacto a nível físico, psicológico e social. É a causa de incapacidade mais frequente no adulto jovem com maior incidência nas mulheres. Afeta o indivíduo na plenitude das suas capacidades, condiciona a concretização de projectos e gera incerteza no seio familiar relativamente ao futuro. A transição para o papel de PC é difícil, requer capacidade de adaptação e gestão da sobrecarga.

Objetivos: Avaliar a QV e a sobrecarga nos PC das pessoas com EM seguidas no Serviço de Neurologia do C.H.B.V. e analisar a influência das variáveis sociodemográficas.

Material e Métodos: Amostra de 50 PC aos quais se aplicou o questionário sobre perfil sociodemográfico, WHOQOL-bref e QASCI.

Resultados: A maioria dos PC são mulheres, com idade média de 44,18 anos, casadas, vivem com a família nuclear e têm nível de instrução superior ao 12ºano. Os domínios da QV mais afetados são o físico e ambiente. Os homens têm em média melhor QV. Os PC percebem maior sobrecarga ao nível da subescala suporte familiar e mecanismos de eficácia de controlo, tendo as mulheres uma sobrecarga mais elevada.

Discussão: Os preditores de pior QV no PC são: sexo feminino, idade avançada, viver sozinho e baixa escolaridade.

Conclusão: As variáveis sociodemográficas têm impacto na QV do PC. O acompanhamento e a intervenção especializada podem melhorá-la.

Palavras-chave: Qualidade de Vida; Esclerose Múltipla; Prestador de cuidados.

Segurança do doente: gestão do risco associado à identificação do doente e administração da medicação, no serviço de especialidades médicas/UAVC do C.H.B.V, E.P.E

Patient safety: risk management associated with the patient identification and medication administration in medical specialties service / Stroke Unit of the C.H.B.V, E.P.

Santos MG¹, Neves CFS¹, Ferreira ACS¹

¹Centro Hospitalar do Baixo Vouga, Portugal
adriana.santos.12919@chbv.min-saude.pt
conceicao.neves.12132@chbv.min-saude.pt
anacatarinaferreira00@gmail.com

Enquadramento: O sistema de medicação hospitalar envolve processos de prescrição, dispensa, identificação e administração, e implica a intervenção de diferentes profissionais, o que possibilita a ocorrência de erros, que podem acontecer em qualquer etapa. A aplicação de procedimentos que visem eliminar ou minimizar incidentes/eventos adversos a que um doente está exposto é, sem dúvida, crucial. Neste contexto surgiu a necessidade de implementar este projecto no serviço onde a complexidade das funções desempenhadas, a imprevisibilidade e a tecnologia presente são fatores indutores de erros humanos e de falhas do sistema.

Objetivos: Garantir a segurança do doente e diminuir a probabilidade de incidentes/ eventos adversos.

Material e Métodos: Amostra de 430 observações, período 2014-2015, com aplicação de *check-list* de auditoria e tratamento dos dados.

Resultados: Na identificação fidedigna do doente, verificou-se no ano de 2014 uma taxa de conformidade de 88% e em 2015, 87%. Na implementação de procedimentos seguros relativos ao uso do medicamento, verificou-se em 2014 uma taxa de conformidade de 87%, e em 2015 de 97%.

Discussão: A implementação e uniformização de práticas seguras demonstraram melhorar a segurança na dispensa, preparação e administração da medicação, garantindo a qualidade dos cuidados prestados. Na identificação fidedigna do doente, qualidade das pulseiras influenciou os resultados obtidos.

Conclusão: Medidas corretivas, monitorização contínua, feedback da equipa e discussão dos dados têm impacto na segurança do doente e na melhoria das práticas de Enfermagem.

Palavras-chave: Enfermagem; Segurança; Medicação.

Sono e estilos de vida nos jovens do ensino superior

Sleep and life styles in youth for higher education

Certo A¹, Galvão A¹, Gonçalves A¹, Mata A¹

¹Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico de Bragança, Portugal
catarinacertohotmail.com
anagalvão@ipb.pt
velosogoncalves@hotmail.com
augustamata@gmail.com

Enquadramento: Este estudo aborda a qualidade do sono dos estudantes do ensino superior e a sua relação com os estilos de vida adotados.

Objetivos: Avaliar a qualidade do sono dos estudantes do ensino superior; Conhecer a relação entre a qualidade do sono e a prática de exercício físico; Compreender a relação entre a qualidade do sono e o consumo de substâncias.

Material e Métodos: Estudo quantitativo, descritivo, correlacional e transversal. Amostra de 358 estudantes do IPB. Instrumento: Ficha Sociodemográfica e o Índice de Qualidade de Sono de Pittsburgh (IQSP).

Resultados: Evidenciou-se que 54% (192) dos estudantes apresenta má qualidade de sono e os restantes 46% (166) tem boa qualidade de sono. A relação entre qualidade de sono e a prática de exercício físico é estatisticamente significativa, constata-se que um estudante que não pratique exercício físico tem cerca de 1,655 de probabilidade de ter má qualidade de sono face um estudante que pratique exercício físico. Relativamente à relação da qualidade do sono e o consumo de substâncias esta não foi estatisticamente significativa.

Discussão: Relativamente à qualidade do sono nos estudantes os resultados vão de encontro com os de diversos estudos já realizados. A prática de exercício físico proporciona qualidade de sono, enquanto que, o sedentarismo acaba por ser um fator preditor de alterações no sono. O consumo de substâncias não tem interferência na qualidade do sono.

Conclusão: Deveriam existir programas de intervenção na comunidade jovem centrados em medidas de promoção de sono e na prática de exercício físico regular.

Palavras-chave: Sono; Exercício físico; Estudantes.

Ser cuidador familiar masculino de pessoa dependente

Being a male familiar caregiver of a dependent person

Rodrigues A¹, Santos B², Almeida C³, Tavares L⁴, Correia M⁵, Silva R⁶

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

²Prática Privada, Santa Maria da Feira, Portugal

³Associação Pró Cidadão Deficiente Integrado, Sever do Vouga, Portugal

⁴Oliveira de Azeméis, Portugal

⁵Hospital de Cascais Dr. José de Almeida, Alcabideche, Portugal

⁶Prática Privada, Oliveira de Azeméis, Portugal

alexandre.rodrigues@ua.pt

barbaracastrooo_@hotmail.com

enf_carla2015@hotmail.com

liii.patricia24@gmail.com

mica_13_4ever@hotmail.com

rita.aosilva@gmail.com

Enquadramento: O papel do cuidador masculino acarreta exigências que socialmente são atribuídas ao género feminino e induzem a necessidade de adaptação a este processo.

Objetivos: Conhecer o impacte da prestação de cuidados na vida do cuidador familiar masculino da pessoa com dependência física; Analisar a preparação do cuidador familiar masculino para a prestação de cuidados; Perceber de que forma o género condiciona a prestação de cuidados.

Material e Métodos: Estudo qualitativo, exploratório. Efetuadas entrevistas semi-estruturadas a 9 cuidadores masculinos de pessoa dependente. Análise de conteúdo com recurso ao *WEBQDA*. Procedimentos éticos salvaguardados.

Resultados: Dos discursos emergiram as razões para ser cuidador; os cuidados prestados: satisfação das AVD's, administração de medicação, cuidados de vigilância e salvaguarda da continuidade de cuidados; o género masculino na prestação de cuidados: adaptação ao papel, dificuldade nos cuidados de higiene, pudor da pessoa dependente e ausência de constrangimentos; as repercussões no cuidador masculino: reorganização do quotidiano, alterações emocionais e necessidades decorrentes dos cuidados

Discussão: Os cuidadores familiares masculinos reorganizaram o seu dia-a-dia em função da pessoa dependente, a nível estrutural, pessoal e sócio-económico, necessitando de apoio social e familiar. O sexo masculino valoriza a capacidade física nalguns cuidados, no entanto, necessita de desenvolver mais competências na arte do cuidar.

Conclusão: A enfermagem apresenta um papel fulcral no acompanhamento dos cuidadores masculinos no sentido de os dotar de competências e minimizar o impacte do cuidar.

Palavras-chave: Cuidadores; Papel masculino; Estilo de vida.

A efetividade da implementação de equipes de resposta rápida de hospitais. Revisão sistemática da literatura

The effectiveness of implementation of hospital rapid response teams. Systematic review

Sardo P¹, Guedes, J², Pereira M^{1,3}

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

²Centro Hospitalar do Baixo Vouga, Portugal

³Centro Hospitalar do Porto, Portugal

pedro.sardo@ua.pt

jenifer.guedes@ua.pt

marianasilvapereira@gmail.com

Background: In order to prevent in-hospital critical events, reduce mortality and morbidity there are several systems that can be activated, such as Hospital Rapid Response Teams (HRRT).

Objective: To identify the empirical evidence on the effectiveness of the implementation of HRRT.

Materials and Methods: Systematic literature review, from January to May 2013, of research studies in EBSCO HOST, PUBMED and SCOPUS databases. Using the expression ["Hospital Rapid Response Team" (Keyword) AND "Effectiveness" (All fields)] we obtained 124 publications. Inclusion and exclusion criteria allowed the selection of 15 articles.

Results: A Recent theme with studies developed worldwide and published between 2010-2013. The European Resuscitation Council and the Society of Critical Care Medicine published several studies in this field. The majority of the papers had a quantitative methodology.

Discussion: The implementation of HRRT reduced unexpected mortality from sudden cardio-respiratory arrest, increased unexpected admissions to Intensive Care Units (ICU) and increased the do not resuscitate (DNR) orders in the wards. Some studies point to a reduction in the DNR orders in the ICU. The creation of these teams had an impact in institutions, particularly in the satisfaction of health professionals, the level of care for critically ill patients and the professionals training.

Conclusions: The majority of the studies demonstrated the effectiveness of these teams.

Key-words: Hospital rapid response teams; Emergency medicine; Emergency nursing; effectiveness.

Sobrecarga dos cuidadores informais de idosos: revisão integrativa da literatura

Overloading of informal caregivers of seniors: integrative review

Tavares D¹, Alves A¹, Silva A¹, Almeida A¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

diana.marsilia@ua.pt

anamargaridamartins@ua.pt

anabela.silva28@gmail.com

laranjeira.almeida@ua.pt

Enquadramento: Esta revisão integrativa da literatura, visa a análise de vários artigos publicados acerca da sobrecarga do cuidador informal. A sobrecarga dos cuidadores informais de idosos constitui uma realidade transversal nos dias de hoje, sendo que existem fatores físicos e psicológicos que influenciam a sua saúde, nomeadamente doença crónica e sobrecarga emocional.

Objetivos: Analisar a produção científica sobre sobrecarga dos cuidadores informais de idosos, identificar os fatores bem como a sua influência na vida e saúde dos cuidadores informais de idosos, expor medidas e estratégias para diminuir a sobrecarga.

Método de revisão: A pesquisa de artigos foi feita através das seguintes bases de dados eletrónicas: *Scielo, Scopus, Medline, RECAAP, B-on*, RIA (repositório na UA), recorrendo aos discriminadores de pesquisa seleccionados, obtendo-se seis artigos. Para a seleção de artigos foram considerados critérios de inclusão: estudos/artigos científicos, publicados entre 2007 e 2014 e com uma avaliação por CASP superior a 6. O critério de exclusão ponderado foi o acesso pago. As questões de investigação que pretendemos responder são as seguintes: “Quais os fatores de sobrecarga de cuidadores informais de idosos?” e “Qual a influencia da sobrecarga na vida e saúde de cuidadores informais?”.

Principais resultados e conclusões: Dos seis artigos analisados realizou-se uma avaliação dos mesmos e optou-se pela exploração destes por áreas de interesse: Fatores de sobrecarga de cuidadores informais de idosos; Influência da sobrecarga na vida e saúde de cuidadores informais de idosos; e medidas e estratégias para diminuir a sobrecarga de cuidadores informais de idosos. Verificou-se que a maioria dos cuidadores informais de idosos vê esta tarefa como uma obrigação e vive-a com um sentimento moral. A sobrecarga presente deve-se a fatores económicos, à falta de apoios e estratégias de *coping*. Assim os cuidadores manifestam falta de tempo e de conhecimento para tratar, o que conduz a um aumento de *stress*. A maioria dos cuidadores apresenta patologias crónicas e/ou degenerativas que se agravam com a tarefa de cuidar.

Palavras-chave: Sobrecarga; Cuidador informal; Idosos.

Resultados dos cuidados de enfermagem em serviços hospitalares

Results of nursing care in hospital services

Cardoso APS¹

¹Centro Hospitalar Baixo Vouga, Portugal
ppatcardoso@gmail.com

Enquadramento: A análise dos indicadores de estrutura, processo e resultados é crucial para a melhoria da prestação de cuidados ao doente. Nesta ótica, a investigação baseada na obtenção de dados mensuráveis que espelham os resultados dos cuidados de enfermagem, surge como uma necessidade de afirmação da importância desta profissão.

Objetivos: Analisar os resultados obtidos dos cuidados de enfermagem, nos doentes internados nos serviços de medicina e cirurgia de um hospital.

Material e Métodos: A recolha de dados em 123 doentes foi efectuada durante 6 meses, através do formulário *InterRai-Acute Care*, aplicado na pré-admissão, admissão e alta. A população escolhida foram os doentes que durante 6 meses estiveram em regime de internamento. Definiram-se os seguintes critérios de exclusão: idade inferior a 18 anos e ser mentalmente incapaz de responder às questões. Constituiu-se uma amostra não probabilística acidental. Como variáveis definidas para o estudo destacaram-se como independentes (Estrutura) as relacionadas com os doentes, com os enfermeiros e com o ambiente das práticas. Como variáveis dependentes destacam-se os resultados obtidos nos doentes (cognição, estado funcional, continência e estado da pele). De forma a analisar o ambiente das práticas de cuidados a estes mesmos doentes, aplicou-se o questionário *Practice Environment Scale of the Nursing Work Index*, aos enfermeiros dos serviços. Esta avaliação emergiu da possível relação existente entre resultados dos cuidados e ambiente vivenciado pelos enfermeiros.

Resultados: No formulário foi avaliado o auto desempenho nas AVD e nas AIVD em termos de capacidade para as executar. Relativamente ao estado funcional do doente, constatou-se que é mais significativa a diferença de valores entre a pré-admissão e a admissão e que existe uma diferença significativa do estado cognitivo dos doentes entre a admissão e a alta. Quisemos entender de que forma o ambiente das práticas poderia ou não, influenciar o desempenho na prestação de cuidados, por parte dos enfermeiros e neste prisma, com a aplicação do PES-NWI em 60 enfermeiros e com uma taxa de adesão ao preenchimento de 74,1%, obteve-se um resultado de 2,43 o que demonstra existir um ambiente de prestação de cuidados desfavorável.

Discussão: Se a hospitalização causa danos no doente em termos de recuperação das suas AVD e AIVD, questiona-se futuramente se os internamentos não deveriam ser observados numa diferente perspectiva de forma a minimizar estes efeitos.

Conclusão: Verificou-se que as capacidades cognitivas e o estado funcional do doente agravam com a hospitalização. Para além de ser necessário analisar com seriedade o conceito de alta de enfermagem, é crucial aumentar a análise dos resultados dos cuidados, com o intuito de implementar medidas correctivas que visem a melhoria dos mesmos.

Palavras-chave: Enfermagem; Resultados das práticas; Estado funcional; Cognição; Ambiente das práticas.

A transição para a aposentação na perspetiva de recém aposentados portugueses

The transition to retirement in the perspective of newly portuguese retirees

Loureiro H¹, Mendes A², Camarneiro P², Silva M², Pedreiro A³

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Enfermagem de Coimbra, Portugal

³Unidade de Investigação em Ciências da Saúde:Enfermagem, Coimbra, Portugal

hloureiro@ua.pt

acmendes@esenfc.pt

pcamarneiro@esenfc.pt

margarida@esenfc.pt

apedreiro@esenfc.pt

Background: Retirement is one of the major transitions in middle age individuals' lives. It is the beginning of a new phase of life that can originate different bio physiological, psychological and sociological vulnerabilities.

Objective: The aim of this study was to understand how retired Portuguese individuals perceive their experience of transition to retirement.

Materials and Methods: A qualitative study has been conducted using focus group methodology. According to inclusion criteria, a sample of 146 individuals recently retired were include 18 focus groups. The data collected was recorded, transcribed and subjected to analysis, using NViv010®.

Results: Three central themes have emerged from the data collected: "experience before retirement", "experience after retirement" and "idealization of future experience".

Discussion: The themes revealed that retirement is an event that interferes not only in the individuals who retire but also in their family's systems, with a particular emphasis on the marital relationship. It leads to perceptions of gains (e.g. wellness perception, quality of live), losses (e.g. economic, social), and the simultaneous need of relearn and readapt to life style and daily activities.

Conclusions: Evidence from this study show that the newly retired individuals in Portugal perceive their retirement as a life transition and the change involved in this process requires an adaptive effort, endowed with some complexity. This is a phase of human development that requires a specific intervention in health, which must be implemented in primary health care context.

Key-words: Aging; Retirement; Family Health; Health Promotion

Gestão do *stress* em enfermeiros perioperatórios

Stress management in perioperative nurses

Certo A¹, Gonçalves A¹, Galvão A¹

¹Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico de Bragança, Portugal
catarinacerto@hotmail.com
velosogoncalves@hotmail.com
anagalvão@ipb.pt

Enquadramento: Os enfermeiros não estão isentos das consequências do *stress* ocupacional, que embora psicológico, afeta a saúde física, constituindo um risco para a segurança e saúde quando persistente, levando ao aparecimento de *Burnout*.

Objetivos: Avaliar o nível de *stress* e o nível de *Burnout* na amostra selecionada; Conhecer a relação entre as estratégias de *coping* e nível de *stress* vivenciado pelos enfermeiros.

Material e Métodos: Estudo quantitativo, descritivo, correlacional e transversal. Amostra de 81 enfermeiros perioperatórios, maioritariamente do género feminino (74,1%), 66,6% dos inquiridos exercem funções nos Blocos Operatórios do Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro, média de idades de 43 anos. A opção de trabalhar no Bloco Operatório, foi para 59,3% dos inquiridos imposta pela instituição. A experiência média neste serviço foi de 15 anos. Aplicados três instrumentos de avaliação: *Maslach Burnout Inventory*, *Nurse Stress Index* e Inventário de Resolução de Problemas.

Resultados: A amostra exhibe um nível considerável de *stress* (M=81,25; DP=20,7). Observou-se uma correlação estatisticamente significativa entre o nível de *stress* e o nível de *Burnout* ($r=0,43$; $p<0,001$); verificou-se existir uma relação estatisticamente significativa entre o nível de *stress* e as estratégias de *coping* ($r=-0,28$; $p<0,05$), contudo, esta relação traduziu uma relação inversa.

Discussão: Valores elevados de *Burnout* correspondem a valores elevados de *stress*; valores elevados nas estratégias de *coping*, corresponderam a níveis baixos de *stress*.

Conclusão: A gestão do *stress* tem valorizado mais os indivíduos do que as organizações. Contudo, mais importante que prevenir o *stress* laboral e os riscos psicossociais, é a organização e a gestão do trabalho que deve ser prioritária.

Palavras-chave: Enfermeiros; Bloco Operatório; *Stress*; *Burnout*; *Coping*.

Carro de emergência - Implementação de um projecto de melhoria contínua

Emergency car - Implementation of a project of continuous improvement

Guedes J¹, Silva N¹, Nina A¹

¹Centro Hospitalar do Baixo Vouga, Portugal
jenifer.guedes@ua.pt
ssilvanatali@gmail.com
ananina22@gmail.com

Enquadramento: De forma a cumprir uma orientação da DGS, o nosso hospital aprovou em Janeiro de 2015 o procedimento “Composição e organização do carro de emergência”. No sentido de auditar a organização e manutenção do carro de emergência (CE) no nosso serviço desenvolvemos um projeto de melhoria contínua.

Objetivos: Apresentar os resultados preliminares da implementação do projeto de melhoria contínua que visa a correta organização e manutenção do CE no nosso serviço.

Material e Métodos: Projeto implementado desde Abril de 2015 com término previsto em Dezembro de 2016. Segue as etapas propostas pela Ordem dos Enfermeiros. As metas para 2015 foram: 70% de conformidades na verificação diária do CE e 80% na verificação mensal do CE.

Resultados: Obtivemos uma média de 73% de conformidades na realização do teste diário do desfibrilhador e 98% de conformidades na verificação mensal do CE.

Discussão: Apesar dos resultados obtidos terem sido superiores às metas estabelecidas, verificaram-se oscilações ao longo dos meses. As falhas identificadas nas auditorias, assim como as estratégias de melhoria, foram partilhadas com a equipa de enfermagem traduzindo-se num aumento das conformidades em 2016.

Conclusão: A correta manutenção do CE é essencial. Apesar dos resultados não serem constantes ao longo do tempo a equipa tem-se mostrado disponível para colaborar na melhoria contínua dos cuidados de enfermagem. Assim traçamos como metas para 2016 obter mais de 80% de conformidades na verificação diária do CE e mais de 90% de conformidades na verificação mensal do CE.

Palavras-chave: Emergency Nursing; Nursing Audit; Quality Improvement.

STOP Quedas

STOP falls

Santos M¹, Eufrásio MJ¹, Santos M¹

¹Centro Hospitalar Baixo Vouga, Portugal
monicapinhoferreira@iol.pt
mjaeufrasio@gmail.com
marinamrs@sapo.pt

Enquadramento: As quedas em contexto hospitalar são o incidente mais reportado e constituem um indicador relativo à segurança do doente sensível aos cuidados de enfermagem. Traduzem-se num aumento do tempo de internamento, uma diminuição da confiança dos cuidados de enfermagem prestados e aumento do desconforto do doente.

No serviço de Medicina 3 do Centro Hospitalar do Baixo Vouga, no ano de 2014, a taxa de incidência de quedas foi de 1,79%, representando assim um foco de atenção da nossa prática para a melhoria dos cuidados prestados.

Objectivos: Reduzir a taxa de incidência a 1% em 2015.

Material e Métodos: Foram implementadas medidas educacionais como a formação em serviço e formação informal durante as passagens de turno, a sensibilização da equipa para a mudança do registo efetuado e a elaboração de um procedimento sobre “Prevenção de Quedas”.

Para a recolha de dados utilizou-se o Sclínico e posteriormente efetuado o tratamento estatístico.

Resultados: Conclui-se que houve diminuição da taxa de incidência de quedas (0,29%), não tendo sido atingido o objetivo previamente definido, atendendo a que algumas medidas implementadas foram aplicadas só no final do 2º semestre de 2015, esperando assim um maior impacto em 2016.

Discussão: A diminuição de quedas em ambiente hospitalar é de extrema importância, contudo por vezes difícil dado as características dos doentes internados no serviço de medicina. Apesar do objectivo não ter sido atingido na sua globalidade, verificamos uma redução e assim consideramos que este terá de ser um projecto contínuo.

Conclusão: Conseguiu-se reduzir o número de quedas, com a mudança das práticas implementadas, contudo o rigor dos registos e a aplicação das medidas preventivas tem-nos demonstrado que a redução de quedas poderá ser muito mais significativa.

Palavras-chave: Queda; Registo; Doente.

Úlceras de pressão – evitáveis?

Pressure ulcer - evitable?

Silva N¹, Santos M¹, Santos M¹, Ribeiro P¹

¹Centro Hospitalar do Baixo Vouga, Portugal

ssilvanatali@gmail.com

monicapinhoferreira@iol.pt

marinamrs@sapo.pt

pcsr374@hotmail.com

Enquadramento: As instituições de saúde devem ter procedimentos e protocolos de intervenção para reduzir a frequência e a severidade das úlceras de pressão. No serviço de Medicina III do CHBV constatamos uma taxa de incidência de 5 % no primeiro semestre de 2015.

Objectivos: Identificar os factores associados ao desenvolvimento de novos casos de úlceras de pressão.

Material e Métodos: A colheita de dados foi feita através da análise da informação constante nos processos clínicos dos doentes que desenvolveram úlceras de pressão no primeiro semestre de 2015. Estudo descritivo, do tipo quantitativo.

Resultados: Dos novos casos de úlceras de pressão 60 % são do 1º grau. A localização anatómica mais frequente é a sacro, anca e calcanhar. Dois casos de úlceras de pressão na pirâmide nasal surgiram em doentes que tiveram VMNI.

Discussão: Os doentes que desenvolveram úlcera de pressão durante o internamento tiveram risco (EB <16), excepto um doente que adquiriu úlcera de pressão na pirâmide nasal com a utilização de máscara para VMNI.

Conclusão: Podemos aplicar estratégias de melhoria, nomeadamente maior rigor nos registos e implementação de protocolos de atuação para diminuir a incidência de úlceras de pressão no serviço.

Palavras-chave: Úlceras de pressão; Causas evitáveis; Melhoria da Qualidade.

Influência da família nas consequências psicológicas, sociais e familiares da sobrecarga do cuidador informal – revisão sistemática da literatura

Family influence in pshychological, social and familiar burden of informal caregivers

Veiga A¹, Almeida A¹, Pinto D¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
aioveiga88@hotmail.com
laranjeira.almeida@ua.pt
deborapinto@ua.pt

Enquadramento: A realidade do aumento do número de cuidadores informais traduz-se na necessidade de perceber quais as carências destes prestadores que assumem o cuidado a terceiros sem formação específica em saúde, e de forma ininterrupta. Esta continuidade reflete-se numa sobrecarga por eles sentida que se traduz em múltiplas dificuldades nas mais diversas dimensões. Por forma a intervir sobre esta problemática questiona-se se a família do cuidador informal compromete ou fica comprometida pelos obstáculos que a sobrecarga do cuidador informal representam.

Objetivos: Denominar quais as consequências psicológicas, sociais e familiares dos cuidadores informais portugueses; descrever a influência da família dos cuidadores informais portugueses nas consequências psicológicas, sociais e familiares inerentes.

Material e Métodos: Desenvolveu-se uma pesquisa de literatura científica nas seguintes bases de dados de referência: Biblioteca do Conhecimento Online *B-On*, *MEDLINE*, *Pubmed*, *RCAAP*, RepositoriUM, Ria, Repositório Digital da Universidade de Coimbra e Repositório.UL. A questão de investigação a que pretendemos responder é a seguinte: “Qual a influência da família nas consequências psicológicas, sociais e familiares resultantes da sobrecarga do cuidador informal português?”.

Resultados: Optou-se pela análise qualitativa dos sete artigos selecionados explorando-os por áreas de interesse: dimensões afetadas pela sobrecarga na globalidade; consequências aos níveis: psicológicas, sociais e familiares; influência da família do cuidador informal na respetiva sobrecarga; e implicações da enfermagem e sistema nacional de saúde. Traduz-se desta forma conclusões abrangentes aos estudos integrados na investigação.

Conclusão: A influência da família nas consequências psicológicas, sociais e familiares da sobrecarga do cuidador informal verifica-se maioritariamente negativa pelo supramencionado. Todavia esta entidade, com maior ênfase no cônjuge, detém o papel mais importante na rede de suporte informal do cuidador familiar.

Palavras-chave: Cuidadores; Saúde da Família; Qualidade de Vida; Efeitos Psicossociais da Doença.

A comunicação do enfermeiro no alívio do sofrimento do doente terminal. Revisão integrativa da literatura

Nurse communication in the relief of the palliative patient suffering

Azevedo A¹, Ferreira A¹, Pinto B¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
jarmelo.andreia@gmail.com
aloferreira84@gmail.com
barbarapinto_41@hotmail.com

Enquadramento: A comunicação é um pilar em Cuidados Paliativos, como estratégia terapêutica de intervenção no sofrimento e controlo de sintomas no doente terminal.

Objetivos: Compreender de que forma o processo de comunicação do enfermeiro interfere na prestação de cuidados ao doente terminal.

Material e Métodos: Questão: Qual a importância da comunicação do Enfermeiro na prestação de cuidados no doente terminal?

Pesquisa no *B-on*, *RCAAP*, *SciELO*, *Google Scholar*, entre Outubro e Dezembro de 2015. Segundo critérios de inclusão (Estudos quantitativos e qualitativos, publicados entre 2004-2014, com doentes terminais com idade igual ou superior a 18 anos, em contexto de ambulatório e/ou domicílio, estudos científicos que cumpram o critério de qualidade (*KMET*) e exclusão (artigos sem *full* texto, artigos anteriores ao ano 2004 e superiores ao ano 2014, estudos em que só esteja presente uma palavra-chave, estudos com crianças) para a seleção dos artigos.

Resultados: Selecionou-se 5 artigos (4 qualitativos e 1 quantitativo) num total de 328 artigos analisados, de 2007 a 2014, abordam a perspetiva do doente, família e enfermeiro em relação à comunicação.

Discussão: Identificou-se que os doentes e os cuidadores principais valorizam a comunicação verbal e não-verbal no alívio do sofrimento do doente terminal. O processo de cuidar, tem a sua essência nas habilidades de comunicação, que são essenciais para a qualidade e humanização dos cuidados de enfermagem. Os estudos aplicados a enfermeiros apresentam a importância que atribuem à comunicação e a comunicação como uma estratégia de cuidado.

Conclusão: A comunicação no âmbito dos cuidados paliativos deve ser a base da relação enfermeiro-doente-família, de forma a promover o alívio do sofrimento e proporcionar uma morte digna.

Palavras-chave: Doente terminal; Enfermeiro; Comunicação e Sofrimento.

Avaliação do risco de úlceras de pressão em doentes hospitalizados

Pressure ulcer risk assessment in hospitalized patients

Sardo P¹, Machado P², Melo E¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Enfermagem do Porto, Portugal

pedro.sardo@ua.pt

paulom@esenf.pt

elsamelo@ua.pt

Background: International guidelines encourage the regular pressure ulcer risk assessment and the skin assessment through the use of validated instruments in combination with nursing clinical judgment. However, in order to foment the evidence-based nursing, it is necessary to analyse the characteristics of our patients during the length of stay.

Objective: To analyse the characteristics and pressure ulcers risk factors of patients hospitalised in a Portuguese hospital.

Materials and Methods: Cross sectional design survey developed in June 2015 with the implementation of clinical and research tools in adult patients admitted to medical and surgical areas in a Portuguese hospital.

Results: Sample of 236 participants, with 72±15 years old (mean±SD), admitted to surgical (39.8%) and medical (60.2%) areas in a Portuguese hospital. On the day of the survey, 111 (47%) participants were “at risk of developing pressure ulcer”, 45 (19.1%) had (at least) one pressure ulcer and 6 (2.5%) developed a new pressure ulcer in inpatient setting.

Discussion: Apart from the advanced age, a large number of participants had multiple comorbidities, 157 (66.5%) participants had some dependence level to “self-positioning act” and 169 (71.6%) to “self-transferring act”.

Conclusions: This study reported the risk level, the prevalence and the incidence of participants with pressure ulcers in inpatient setting, and discussed some issues related to advanced age, the presence of some co-morbidities (namely high blood pressure, diabetes mellitus and dyslipidaemias) and the dependence level of our population.

Key-words: Incidence; Nursing Assessment; Pressure Ulcer; Prevalence; Risk Assessment.

Doente, crente e saúde. O recurso à religião na busca da saúde

Ill, believer and health. The use of religion in search of health

Pereira, P¹

¹Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico de Viana do Castelo, Portugal
pedropereira@ess.ipvc.pt

Enquadramento: A Senhora da Saúde é uma das quase mil invocações da Virgem em Portugal. O seu culto é seguramente dos maiores do país, ainda que não seja evidente a sua dimensão, devido à dispersão por mais de trezentos lugares e à expressão, predominantemente, local.

Objetivos: Numa altura de tão elevado prestígio do saber biomédico, propõe-se partir do domínio antropológico para procurar compreender as motivações que levam as pessoas a recorrer à Senhora da Saúde para lidar com a doença, com o sofrimento e para promover a sua saúde.

Material e Métodos: Os itinerários metodológicos centraram-se, principalmente, em duas estratégias de investigação. Por um lado, desenvolveu-se trabalho de campo em setenta e nove lugares de culto da Senhora da Saúde, visando privilegiadamente observar e descrever as práticas de culto, nomeadamente as práticas votivas dos crentes, bem como compreender as relações de troca estabelecidas com a Senhora da Saúde. Por outro, realizaram-se quarenta e oito entrevistas semi-estruturadas a crentes, visando indagar a experiência de doença, sofrimento e a história da sua relação pessoal com a Senhora da Saúde.

Resultados: Apesar do prestígio do saber biomédico, este é insuficiente para as pessoas conseguirem lidar com a doença, com o sofrimento que a envolve, e para promover a saúde. Também são limitadas as propostas da religião instituída à qual os crentes pertencem. Assim, enquanto o primeiro se centra intensivamente sobre o corpo, remetendo para as margens outras formas de conceber o corpo, bem como excluindo as dimensões sobrenaturais de entender a saúde, a doença e o sofrimento; a segunda, centra-se intensivamente sobre o transcendente, remetendo para as margens não só o corpo, como outras formas de conceber a religião.

Discussão: Efetivamente, ainda que os crentes estejam filiados na religião católica, expressam, diversas vezes, a sua religiosidade nas margens da forma instituída desta religião, situando-se no âmbito daquilo que se frequentemente se denomina, religiosidade popular. Deste modo, os crentes rezam, falam, peregrinam e consideram a Senhora da Saúde como uma mãe.

Conclusão: Em suma, os crentes investem poder na Senhora da Saúde com o objetivo de esta os poder ajudar na busca da saúde.

Palavras-chave: Saúde; Doença; Cultura; Religião; Antropologia.

Atelier de alimentação saudável

Healthy Eating Workshop

Malcata MMLTC¹, Pinto AHM¹, Nunes MF²

¹ Núcleo de Estudos para a Intervenção Social, Educação e Saúde, Coordenação Interdisciplinar Investigação Inovação, Instituto Politécnico de Portalegre, Portugal

² Nutriflor, Marvão, Portugal
margaridamalcata@gmail.com
anahmatos@ipportalegre.pt
monica.filipa@sapo.pt

Enquadramento: O Atelier está a funcionar desde de 2011, foi concebido no contexto do Projeto Alimentação Saudável que abrange as escolas do concelho de Portalegre, no sentido de proporcionar uma mais completa educação alimentar das crianças.

Objetivos: Monitorizar o Índice de Massa Corporal e os hábitos alimentares das crianças que frequentaram o Atelier de Alimentação Saudável., durante o período de 2012 a 2015.

Material e Métodos: As ações do Atelier são dirigidas às crianças do Ensino Pré-escolar, 1º, 2º e 3º Ciclos. Participam em atividades lúdico-pedagógicas sobre alimentação saudável, simultaneamente, é avaliado o Índice de Massa Corporal. Posteriormente, na sala de aula, registam os alimentos consumidos durante dois dias da semana, nas diversas refeições. Os alimentos referidos pelas crianças, são analisados e categorizados, segundo a ordem dos grupos alimentares da roda dos alimentos.

Resultados e Discussão: Constatamos um valor crescente de crianças nas visitas ao Atelier, cerca de 1274. Os resultados apontam uma ligeira melhoria nos hábitos alimentares, em 2012, o grupo de Hortícolas e Fruta estava posicionado na seguinte ordem: 5º e 6º, respetivamente. Enquanto, em 2013, 2014 e 2015, passaram para a posição de 4º e 5º. O grupo de alimentos menos saudáveis, mais energético, os Óleos e Gorduras, em 2012, encontrava-se na 4ª posição, em 2013, 2014 e 2015, passou para 6ª posição. A par das mudanças nas dietas alimentares, verificou-se um decréscimo de crianças com obesidade e excesso de peso, no valor de 13,2% e 5,1% respetivamente.

Conclusões: A experiência e os resultados obtidos são positivos.

Palavras-chave: Alimentação saudável; Educação alimentar; Estilos de vida saudáveis.

Qualidade de vida em doentes com esquizofrenia

Quality of life of the schizophrenic patients

Guedes de Pinho L¹, Pereira A¹, Chaves C²

¹Departamento de Educação e Psicologia, Universidade de Aveiro, Portugal

² Escola Superior de Saúde de Viseu, Instituto Politécnico de Viseu, Portugal

larapinho@ua.pt

anabelapereira@ua.pt

claudiachaves21@gmail.com

Enquadramento: A esquizofrenia, doença mental grave e crónica, corresponde à terceira causa de dependência psicossocial e incapacidade a nível mundial. Devido a fatores clínicos e psicossociais, a qualidade de vida destes doentes é baixa, pelo que estudos sobre esta temática se tornam relevantes.

Objetivos: Avaliar a qualidade de vida de doentes com esquizofrenia, em Portugal.

Material e Métodos: A amostra foi constituída por 268 doentes, de ambos os sexos, com média de idades de 46 anos. Foi realizada uma entrevista sociodemográfica e clínica e a aplicação do instrumento *WHOQOL-BREF* (*alpha de Cronbach* de 0,86) para avaliar a qualidade de vida. O estudo foi realizado em oito instituições de norte a sul do país.

Resultados: Os dados indicaram que a maioria dos doentes é solteiro, coabita com os pais, têm invalidez, apresenta uma evolução de doença superior a 20 anos e teve de 2 a 5 internamentos em psiquiatria. Nas dimensões da qualidade de vida verificou-se a pontuação mais elevada no domínio Físico (M=63,29;DP=16,7), seguida do domínio Geral (M=56,58;DP=22,18) e mais baixa no domínio Relações Sociais (M=53,86;DP=22,12).

Discussão: A qualidade de vida destes doentes +e baixa, quando comparados com a população em geral, indo ao encontro de estudos realizados noutros países, uma vez que a esquizofrenia pode prejudicar gravemente o funcionamento social e ocupacional, afectando a qualidade de vida.

Conclusões: A realização deste estudo vem reforçar a importância das intervenções na área da esquizofrenia que devem ter por base melhorar a qualidade de vida desta população.

Palavras-chave: Esquizofrenia; Qualidade de vida.

Biofeedback na prevenção da ansiedade no ensino superior: impacto da duração na eficácia

Biofeedback on anxiety prevention in higher education: the duration impact on effectiveness

Chaló P¹, Sancho L², Pereira A¹, Mateus H¹

¹Departamento de Educação e Psicologia, Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

paulo.chalo@ua.pt

lsancho@ua.pt

anabelapereira@ua.pt

helenammateus@gmail.com

Background: The rising levels of anxiety in Higher Education, particularly in the first year, is an emerging reality and cause for concern. Studies using Biofeedback (BFB) programs have shown efficacy in reducing anxiety levels, in various situations.

Objective: Continuing previous studies on brief BFB programs in anxiety prevention, we present an efficacy comparison between two short intervention programs.

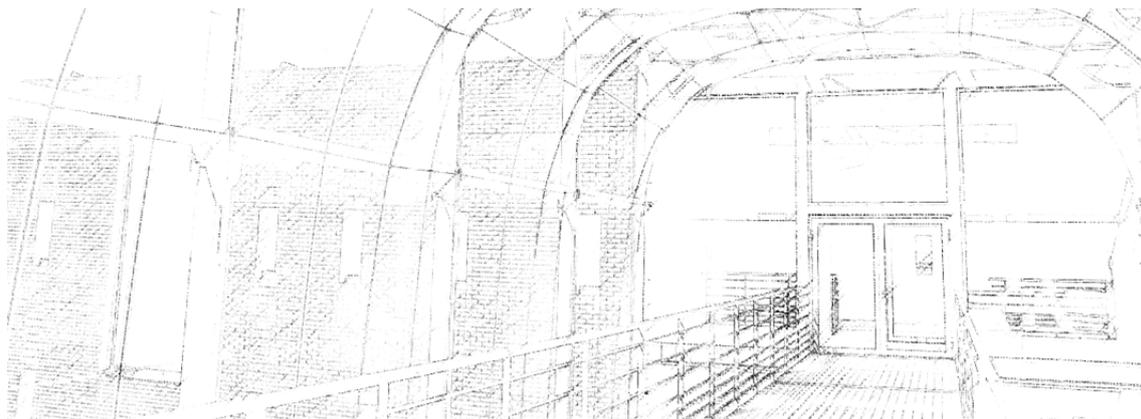
Materials and Methods: 38 first-year students, with normal anxiety levels, as measured by the State-Trait Anxiety Index (STAI) were divided into three groups, a control group (CG, n=15) and two BFB groups. One underwent 5 BFB sessions (BFB5, n=10), the other 8 (BFB8, n=13). Anxiety levels at the beginning and at the end of the study, five weeks later, were compared.

Results: An increase in anxiety levels was seen in CG subjects ($p=.013$), BFB5 subjects maintained ($p=.959$) and BFB8 ones decreased ($p=.021$) their levels of anxiety. A significant difference was found after the intervention between BFB5 and BFB8 ($p=.042$) and between BFB8 and CG ($p=.000$).

Discussion: The increase in anxiety levels in the CG subjects reinforces expectations that first year students are at particular risk. BFB programs appear to be a protective strategy, with only 5 sessions, even if 8 sessions have better results in anxiety levels reduction.

Conclusion: These results reinforce BFB's efficacy in HE students' anxiety prevention in programs with 8 or more sessions. Longer studies with larger samples should be done.

Key-words: Biofeedback; Anxiety; Higher education; SCL.



resumos

área temática [fisioterapia]

Reabilitação vestibular	42
Educação em neurofisiologia da dor e exercícios de resistência em adolescentes com dor cervical.....	44
Educação em neurofisiologia da dor e exercício em adolescentes com dor cervical: aceitabilidade de um programa de intervenção.....	45
Efeito imediato da manipulação vertebral cervical na sensibilidade dolorosa à pressão em indivíduos assintomáticos	46
Avaliação do controlo postural dinâmico em atletas de andebol	47
Respostas normais no teste de neurodinâmica ULNT1 em indivíduos saudáveis	48
Fiabilidade intra-observador, erro de medida e mudança mínima detectável do teste de neurodinâmica ULNT1	49
Agulhamento seco no tratamento de pontos-gatilho miofasciais	50
Influência da atividade excêntrica combinada com estimulação elétrica neuromuscular na estabilidade postural de atletas amadores.....	51
Será a Caminhada pela DPOC uma estratégia educativa eficaz para a comunidade?.....	52
Efeitos de um programa de estimulação multissensorial em adultos com paralisia cerebral.....	53
Revisão da literatura: Efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro reumático. Estudos de protocolos de investigação.....	54
Revisão da literatura: efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro respiratório. Estudos de protocolos de investigação ..	55
Dor cervical, sensibilização e propriocepção em estudantes do ensino secundário com idades entre os 16 e 18 anos.....	56
Adaptação cultural e contributo para a validação do questionário de neurofisiologia da dor – versão utente.....	57
Efeitos de um programa de treino de competências em crianças com paralisia cerebral em contexto de campo de férias diurno	58

Reabilitação vestibular

Azevedo AP¹

¹Centro Hospitalar do Porto, Portugal

A tontura é uma das queixas mais frequentes nas consultas médicas, sendo muitas vezes um sintoma não específico e incapacitante cujo diagnóstico é baseado na clínica. Pode ocorrer em qualquer faixa etária, inclusive na adolescência, mas é predominante nos adultos e idosos. A vertigem é a causa mais prevalente de tontura assistida nos cuidados de saúde primários (Correia, 2012).

O sistema vestibular (SV) humano é constituído por um sistema sensorial periférico, um processador central e um mecanismo de resposta motora. O sistema sensorial periférico é composto por sensores de movimento que enviam informações ao SNC nomeadamente a velocidade angular cefálica, a aceleração linear e a orientação cefálica em relação ao eixo gravitacional. Esta informação é processada pelo SNC junto de outras informações sensoriais e desencadeando

uma resposta nos músculos extrínsecos oculares (Reflexo Vestíbulo-Ocular) e medula espinhal (Reflexo Vestíbulo-Espinal). O RVO permite uma visão nítida durante o movimento cefálico.

O RVE gera o movimento corporal compensatório para manter a estabilidade postural e cefálica. Os distúrbios do SV podem ser periféricos ou centrais e dentro destes podem ser unilaterais ou bilaterais (Garcia & Benzino, 2012), dando origem a sintomatologia específica com conjugações e intensidades variáveis de: vertigens, nistagmo patológico, desequilíbrio, oscilópsia, alterações da visão, náuseas e vômitos, rigidez cervical, acufenos, palidez, sudorese, ataxia vestibular e alterações da consciência (tonturas) (Correia, 2012). Esta sintomatologia pode dar origem a restrições significativas na atividade e participação do doente dentro da sociedade. A Reabilitação Vestibular (RV) vem-se mostrando eficaz desde o seu surgimento nos anos 40, tornando-se atualmente um dos principais métodos de tratamento da sintomatologia vestibular de vertigem ou desequilíbrio (Correia, 2012). Isto deve-se ao alcance do seu propósito principal que é o de promover a plasticidade neuronal do SNC, através de um programa de exercícios específicos que estimulam o processo fisiológico de compensação vestibular, recorrendo a estratégias de habituação, adaptação e/ou de substituição sensorial, levando à diminuição da sintomatologia, aumento da estabilidade postural (Garcia & Benzino, 2012) e ganho de autoconfiança do doente na realização das AVD's e profissionais (Correia, 2012).

A RV é um método seguro e eficaz, sem efeitos adversos relatados, prático, não necessita de equipamentos dispendiosos, tempo de realização reduzido, os resultados persistem no tempo sendo considerado um tratamento de baixo custo (Han, Song & Kim, 2011). Defende-se que a RV, deve ter uma abordagem terapêutica multidisciplinar realizada por equipas que englobem otorrinolaringologistas e/ou neurologistas, com eventual apoio psiquiátrico, associado preferencialmente a fisioterapeutas (Garcia & Benzinho, 2012). A fisioterapia tem um papel importante na reabilitação desta patologia uma vez que origina disfunções do movimento, com alterações da postura, do centro de gravidade, do equilíbrio e da marcha, áreas da sua intervenção.

Os principais objetivos da RV são promover a melhoria da estabilização visual durante os movimentos de cabeça; melhorar a interação vestibulo-visual, durante os movimentos da cabeça (RVO); aumento da estabilidade postural estática e dinâmica melhorar a vertigem;

ensinar estratégias para lidar com os sintomas nas AVD's; aumentar a participação em atividades e funções sociais (Han, Song & Kim, 2011).

Os princípios gerais dos programas de RV envolvem movimentos oculares voluntários (estabilização do olhar), exercícios de estabilização visual, exercícios de equilíbrio estático e dinâmico e marcha (orientados sob uma variedade de condições ambientais). Devem incluir também exercícios de flexibilidade, movimentos ativos da cervical e dos membros superiores/inferiores e técnicas de sensibilização de segurança para evitar quedas (Han, Song & Kim 2011), exercícios de aumento do controlo vestibular e os exercícios nas plataformas de

Posturografia (biofeedback visual e/ou sonoro) (Correia, 2012; Garcia & Benzino, 2012). De salientar que diferentes estratégias terapêuticas estão disponíveis no tratamento destes doentes, no entanto, os exercícios devem ser personalizados de acordo com os resultados da avaliação tendo em conta as limitações, incapacidades funcionais, sintomatologia e estilo de vida dos doentes (Han, Song & Kim, 2011; Correia, 2012).

Vários estudos indicam que a combinação de um programa personalizado de RV ou em grupo realizados na clínica e um programa realizado diariamente no domicílio têm melhores resultados e minimizam o conflito sensorial (Han, Song, & Kim, 2011). A maioria dos estudos recomendam, por meio de orientações e guias domiciliares que os exercícios também devem ser praticados em ambulatório de forma complementar, após treino e correção nas sessões de tratamento. O acompanhamento constante do doente durante o tratamento, a correta e periódica realização dos exercícios, a motivação dos pacientes assim como os reajustes no programa quando necessário, também são fatores de sucesso importantes.

Não é de mais enfatizar que a atividade física precoce é essencial para uma recuperação acelerada, devendo o doente evitar o repouso em excesso (Garcia & Benzinho, 2012). Sugerem-se ainda caminhadas de 30 minutos/dia para melhorar a condição física global e fornecer desafios ao equilíbrio - diferentes terrenos, atravessar rua, *shopping*, hipermercado, escadas rolantes, caminhar ao lado de outras pessoas.

Há evidência moderada de que a RV resolve os sintomas e melhora a funcionalidade a médio prazo, não há provas suficientes para discriminar entre diferentes formas de RV (McDonnell & Hillier, 2015).

1. Correia, A. D. (2012). A influência da reeducação vestibular nas medidas objetivas e subjetivas em pacientes com déficit vestibular periférico unilateral. Tese de Mestrado. Lisboa, Portugal: ESTS Lisboa.
2. McDonnell, M. N. Hillier, S. L. (2015). Vestibular rehabilitation for unilateral peripheral vestibular dysfunction. *Cochrane Database Syst Rev.* 1:CD005397. doi: 10.1002/14651858.CD005397.pub4
3. Eleftheriadou, A., Skalidi, N., & Velegrakis, G. (2012). Vestibular rehabilitation strategies and factors that affect the outcome. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 269, 2309–2316
4. Garcia, F. V., & Benzinho, T. (2014). Indicações, Limitações e Avaliação de Resultados na Reabilitação Vestibular. Associação Portuguesa de Otoneurologia: http://www.otoneuro.pt/images/stories/Resumos_Reuniao_Inverno_2012.pdf
5. Han BI, Song HS, Kim JS. (2011). Vestibular Rehabilitation Therapy: Review of Indications, Mechanisms, and Key Exercises. *J Clin Neurol.* 7:184-196.
6. Herdman S. J. (2002). Reabilitação Vestibular. 2. ed. São Paulo: ed. Manole.

Educação em neurofisiologia da dor e exercícios de resistência em adolescentes com dor cervical

Pain neurophysiology education and endurance exercise for adolescents with chronic neck pain

Andias R¹, Neto M¹, Silva AG¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
rosaandias@ua.pt
maritza@ua.pt
asilva@ua.pt

Enquadramento: Estudos recentes têm comprovado a eficácia de programas de educação com base na neurofisiologia da dor e exercício, na diminuição da dor, incapacidade, medo e ansiedade associados à dor crónica. Contudo, apesar dos resultados promissores em adultos, a sua aplicação e efetividade em adolescentes tem sido pouco estudada.

Objetivos: Avaliar a efetividade de um programa de educação com base na neurofisiologia da dor associado a exercícios em adolescentes com dor cervical crónica.

Material e Métodos: Quarenta e três adolescentes foram alocados aleatoriamente para receber uma intervenção com base na educação em neurofisiologia da dor e exercícios (n=21) ou nenhuma intervenção (n=22). A intensidade da dor (Escala Visual Analógica), incapacidade associada à dor, resistência dos músculos flexores e extensores profundos da cervical e estabilizadores da omoplata, ansiedade (Inventário Ansiedade Estado-Traço), catastrofização (Escala Catastrofização da Dor) percepção de mudança (Escala Percepção Global Mudança) foram avaliados antes e depois intervenção.

Resultados: Todos os participantes completaram o estudo. Houve uma diminuição significativa no grupo de intervenção comparativamente ao grupo controlo na intensidade da dor (média±DP=-1.0±1.4 vs. -0.4±1.9), resistência dos flexores (média±DP=+16.7±24.4s vs. +3±12.7s) e extensores profundos da cervical (média±DP=+49.9±77.3s vs. +11.9±42.5s), resistência dos estabilizadores da omoplata (média±DP=+25.9±22.5 vs. +14.2±28.1) e catastrofização (média±DP=-6.2±6.5 vs. -1.9±4.1).

Discussão: A educação em neurofisiologia da dor e exercício parece ser uma intervenção possível de implementar em adolescentes com dor cervical e com efeitos positivos na intensidade da dor, na resistência muscular e na catastrofização.

Conclusão: Os resultados deste estudo suportam a aplicação e efetividade da educação em neurofisiologia da dor em adolescentes com dor crónica.

Palavras-chave: Dor cervical crónica; Adolescentes; Educação em neurofisiologia da dor; Exercício.

Educação em neurofisiologia da dor e exercício em adolescentes com dor cervical: aceitabilidade de um programa de intervenção

Pain neurophysiology education and exercise for adolescents with chronic neck pain: acceptability of an intervention program

Neto M¹, Andias R¹, Silva AG¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
maritza@ua.pt;
rosaandias@ua.pt
asilva@ua.pt

Enquadramento: A dor crónica na adolescência tem uma prevalência elevada. A educação em neurofisiologia da dor tem contribuído para melhorar a dor, o medo, ansiedade e performance física associados à dor crónica. Contudo, não têm sido realizados estudos que explorem a sua aceitabilidade em populações mais jovens.

Objetivos: Avaliar a aceitabilidade e satisfação de adolescentes, relativamente à implementação de um programa de educação em neurofisiologia da dor e exercício.

Material e Métodos: Vinte e um adolescentes participaram no programa. A aceitabilidade do programa e satisfação dos adolescentes foi avaliada através de entrevistas em grupo (n=4), com recurso a análise de conteúdo.

Resultados: Da análise de conteúdo das entrevistas em grupo emergiram dois temas principais: importância do conhecimento e avaliação do programa. Os participantes salientam a importância do conhecimento da neurofisiologia da dor, o conhecimento da neurofisiologia da dor enquanto complemento aos exercícios e enquanto facilitador da mudança de atitudes e comportamentos. Todos os participantes (n=21) consideraram a estrutura do programa adequada sugerindo alterações mínimas.

Discussão: Os resultados obtidos sugerem que os adolescentes (n=21) reconhecem a importância e a pertinência da educação em neurofisiologia da dor, em particular associada ao exercício. A reconceptualização parece ser o motor da mudança de atitudes e comportamentos face à dor e facilita a adesão ao exercício.

Conclusão: Um programa de educação em neurofisiologia da dor e exercício é considerado relevante e aceitável por adolescentes com dor cervical crónica e idiopática.

Palavras-chave: Dor cervical; Adolescente; Educação em Neurofisiologia da Dor; *Focus Groups*.

Efeito imediato da manipulação vertebral cervical na sensibilidade dolorosa à pressão em indivíduos assintomáticos

Immediate effect of cervical manipulation on pressure pain sensitivity in asymptomatic individuals

Nogueira N¹, Lopes A², Branco M², Sousa A², Ribeiro F³

¹Escola Superior de Saúde do Vale do Sousa Gandra, Portugal

²Escola Superior de Tecnologias da Saúde Porto, Portugal

³Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

nuno.nogueira@ipsn.cespu.pt

fernando.ribeiro@ua.pt

Enquadramento: Nos últimos anos um número crescente de estudos tem avaliado os efeitos neurofisiológicos da manipulação vertebral, manual e/ou mecânica. Contudo, os efeitos na sensibilidade dolorosa à pressão são ainda controversos. Objetivos Avaliar o efeito imediato na sensibilidade dolorosa à pressão, nomeadamente limiar de dor à pressão (LDP) e percepção de dor à pressão (PDP), da manipulação manual e da manipulação mecânica (através do Activador) aplicadas no nível vertebral C3/C4.

Material e Métodos: Foi realizado um estudo experimental, aleatório, controlado e duplo-cego em 77 voluntários assintomáticos, divididos aleatoriamente em 4 grupos: grupo controlo (GC, n=18), grupo placebo (GP, n=20), grupo de manipulação manual (GMa, n=20) e grupo de manipulação mecânica (GMe, n=19). A sensibilidade dolorosa à pressão foi avaliada antes e imediatamente após a intervenção, bilateralmente, no trapézio superior e no bicipite. A comparação intergrupo foi realizada através do teste de Kruskal-Wallis, seguido do teste de Mann-Whitney; diferenças intragrupo foram testadas com o teste de Wilcoxon.

Resultados: A manipulação mecânica e manual não induziu alterações significativas no limiar de dor à pressão em comparação como o GC e GP. Na percepção de dor à pressão, apenas oGMa obteve promoveu melhorias significativas ($p=0,028$) nos 4 músculos. Discussão Existe um efeito inibitório na sensibilidade dolorosa à pressão provocado pela aplicação da manipulação manual, não apenas localmente mas também em regiões distantes ao local da manipulação e sem ligações metaméricas com este.

Conclusão: A manipulação manual produziu uma diminuição imediata da PDP.

Palavras-chave: Manipulação; Limiar de dor à pressão; Percepção da dor à pressão; Cervical

Avaliação do controlo postural dinâmico em atletas de andebol

Dynamic postural control assessment of handball athletes

Maia M¹, Alves N², Venâncio J³

¹Prática Privada, Santo Tirso, Portugal

²Prática Privada, Guimarães, Portugal

³Cooperativa de Ensino Superior Politécnico Universitário, Instituto de Investigação e Formação Avançada em Ciências e Tecnologias da Saúde, Gandra, Portugal

h.passadico@gmail.com

nunodcunha@hotmail.com

joao.venancio@ipsn.cespu.pt

Background: Handball is a sport characterized by frequent physical contact, explosive direction changes and high jump shots. These athletes rely on a high dynamic postural control (DPC) to prevent injuries. According to literature a way to assess the DPC is through the Functional Movement Screen (FMS).

Objective: There were 3 main objectives in this study: first to compare the DPC between handball players according to their field position (1st and 2nd line); second to compare between Under- 21 players and Senior players and third to compare the DPC in each group (Under- 21 players and Senior players) between the 1st and 2nd line.

Materials and Methods: In the pre-season, according to procedures, the FMS was applied to 35 athletes from a Portuguese handball club, which were divided by groups (Under-21 players and Senior players) and by their position in field (1st and 2nd position). To compare groups T test for independent samples was used, and significant level was set at 5%.

Results: Only the group Under- 21 players presented statistically significant differences between the 1st (18,5 ±1,0) and the 2nd (16,6 ±1,0) field positions on the FMS score ($p = 0.003$)

Discussion: These results may be explained by the differences between handball players in the Under-21 group, namely physiological growth and organ maturation.

Conclusions: DPC in these handball athletes showed no score that can be considered at risk for sports injuries, and differences were only observed within the Under- 21 group.

Key-words: Dynamic Postural Control; Handball; Functional Movement Screen.

Respostas normais no teste de neurodinâmica ULNT1 em indivíduos saudáveis

Normal neurodynamic responses of upper limb neurodynamic Test 1 in asymptomatic individuals

Ferreira V^{1,2}, Nascimento I², Vale I², Richarnickson L²

¹Agrupamento de Centros de Saúde do Baixo Vouga, Aveiro, Portugal

²Escola Superior Saúde Jean Piaget, Viseu, Portugal

vitorfontesferreira@gmail.com

ineslealnascimento@gmail.com

isabelmvale@hotmail.com

richarnickson2013@gmail.com

Background: Neurodynamics has become increasingly popular as part of the assessment and treatment of musculoskeletal injuries. To apply and interpret the results of a neurodynamic test in patients, clinicians should have a clear understanding of the normal response to the test when applied in an asymptomatic population.

Objective: Describe the normal responses of the upper limb neurodynamic test 1 (ULNT1). Also, determine the effect of gender and limb dominance on the measurement of elbow extension angle and investigate sensory response to ULNT1 in terms of frequency and nature of response in different areas.

Materials and Methods: Fifty-one asymptomatic subjects (13 males, 38 females; $20,8 \pm 2,1$ years) were included. The neurodynamic test was performed following a standardized sequence of movement described by Butler until the point of tolerance. The elbow angle was measured with a standard goniometer. The intensity of pain was measured with a visual analog scale and all sensory responses were collated on a body chart.

Results: There were no statistically significant main-effect differences in hand dominance and gender for any variable. The descriptors of the quality of symptoms more often used by participants were pain (97,8% in the dominant side, 100% in the non-dominant side), and stretching (92,2% in the dominant side, 94,1% in the non-dominant side).

Discussion: Most commonly, the sensory response in healthy participants occurred in the area of median nerve distribution (anterior forearm region), but other regions were also reported.

Conclusions: The results of this study should be considered when interpreting the response of patients when the ULNT1 is performed.

Key-words: Sensory response; Neurodynamic; Median nerve; ULNT1.

Fiabilidade intra-observador, erro de medida e mudança mínima detectável do teste de neurodinâmica ULNT1

Intrarater reliability, standard error of measurement and minimal detectable change of ULNT1. An exploratory study

Ferreira V^{1,2}, Nascimento I², Vale I², Richarnickson L²

¹Agrupamento de Centros de Saúde do Baixo Vouga, Aveiro, Portugal

²Escola Superior Saúde Jean Piaget, Viseu, Portugal

vitorfontesferreira@gmail.com

ineslealnascimento@gmail.com

isabelmvale@hotmail.com

richarnickson2013@gmail.com

Background: Applying neurodynamics tests have been found reasonable values for reliability. In addition to this property, and for the interpretation of the effects of treatment is equally important to identify the standard error of the measurement (SEM) and the minimum detectable change (MDC) in order to distinguish the minimum amount of change that is not the result of measurement error.

Objective: Estimate the intrarater reliability by the intraclass correlation coefficients (ICC), the SEM and the MDC at the 95% level of confidence (MDC95) for the upper limb neurodynamic test 1 (ULNT1) in asymptomatic individuals.

Materials and Methods: The upper limb neurodynamic test 1(ULNT1) was applied in 10 asymptomatic individuals until the point of tolerance. Test was performed twice on each member with 30 second interval between each repetition. The elbow extension angle was measured with a universal goniometer. The researcher who applied the test was blinded to the final value. Intrarater reliability was computed using the exact scores from 1 rater in two trails (ICC2,2). SEM was calculated using the formula $SEM = SD \times \sqrt{1-ICC}$. The MDC95 was calculated using the formula $MDC95 = 1,96 \times \sqrt{2} \times SEM$.

Results: The ICC in dominant side was 0,96 (95% IC: 0,86; 0,99). The ICC in non-dominant side was 0,97 (95% IC: 0,88; 0,99). The SEM for the dominant side was 0,7º and for non-dominant side was 0,8º. The MDC95 was 1,9º for the dominant side and 2,2º for the non-dominant side.

Conclusions: These exploratory study showed excellent intrarater reliability. Estimates of measurement error and the minimal detectable change were low for both measures. Results indicated that small improvements in neurodynamic test ($\leq 2,2^\circ$) may be sufficient to detect true changes in a patient's condition.

Key-words: Measurement properties; Neurodynamic test; Median nerve.

Agulhamento seco no tratamento de pontos-gatilho miofasciais

Dry needling in the management of myofascial trigger points

Espejo-Antúnez L¹, Fernández-Huertas J¹, Cardero-Durán M¹, Silva AG^{2,3},
Ribeiro F²

¹Department of Medical-Surgical Therapy. Medicine Faculty, Extremadura University, Badajoz, Spain

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

³ Centro de Investigação em Tecnologias e Serviços de Saúde . Universidade de Aveiro, Portugal

luisea@unex.es

fisiofert@gmail.com

asilva@ua.pt

fernando.ribeiro@ua.pt

Background: Dry needling consists of using a needle, as a physical agent, to create a mechanical stimulus with the goal of deactivating the trigger point. Despite the amount of evidence and the numerous health professionals using this technique, its clinical effectiveness is not clear.

Objective: To examine the effectiveness of dry needling in the treatment of myofascial trigger points and to explore the impact of specific aspects of the technique on its effectiveness.

Materials and Methods: A systematic review of randomized clinical trials was conducted. Methodological quality of each trial was independently assessed by two authors using the PEDro scale. Details of the study sample and intervention were retrieved.

Results: Thirteen studies were included in this review with a mean quality score of 6.7. This studies enrolled a total of 526 participants, including participants with cervical myofascial pain syndrome, temporomandibular disorders, and total knee arthroplasty. The sample size ranged from 12 to 80 participants. Six trials compared dry needling against placebo, three against injections of lidocaine; two against conservative treatment, and another two against a placebo. The main outcomes that were measured were pain, range of motion, disability, depression and quality of life. All studies reported significant decreases in pain, except one of the studies included (Pre:7.03±2.68; Post:5.12±2.94, p=0.083). Regarding range of motion, nine out of eleven studies assessing it, showed significant improvements (p≤0.05) immediately after the intervention. Range of motion increased when dry needling was applied alone as well as combined with home exercises

Discussion: The results of this systematic review are in line with previous reviews and suggest that dry needling is effective, in the short term, in reducing pain intensity and increasing range of motion. However, the evidence is inconclusive for its long term effects on pain and both for long and short term effects on depression, disability and quality of life.

Conclusions: Dry needling appears to be effective in the short term for reducing pain and increasing range of motion.

Key-words: Myofascial pain syndrome; Myofascial trigger point; Dry needling, Pain.

Influência da atividade excêntrica combinada com estimulação elétrica neuromuscular na estabilidade postural de atletas amadores

Influence of eccentric activity combined with neuromuscular electrical stimulation on postural stability of amateur soccer players

Espejo-Antúnez L¹, Cardero-Durán MA¹, Silva AG^{2,3}, Ribeiro F²

¹Department of Medical-Surgical Therapy. Medicine Faculty, Extremadura University, Badajoz, Spain

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

³ Centro de Investigação em Tecnologias e Serviços de Saúde . Universidade de Aveiro, Portugal

luisea@unex.es

fisiofert@gmail.com

asilva@ua.pt

fernando.ribeiro@ua.pt

Background: Neuromuscular Electrical Stimulation (NMES) and voluntary muscle contraction are two exercise modes used to strengthen skeletal muscle. However, there are few reports on changes in postural stability.

Objectives: To examine the influence of an eccentric exercise program alone or combined with NMES on postural stability of amateur soccer players

Materials and Methods: The clinical trial included 28 healthy amateur athletes (mean age:20.04±3.62 years). Subjects were randomly assigned to receive either eccentric exercise (control group: 20.71±4.55 years) or eccentric exercise plus NMES (treatment group: 19.36±2.34 years). The program was conducted in closed kinetic chain. One theraband was placed in the sural triceps and the participant had to look at the horizontal, back straight, upper limbs flexed (90°), knees flexed (60°) and feet 10 cm apart. 10 repetitions of 15 seconds were performed of eccentric exercise with 50 seconds of rest. The treatment group combined the eccentric exercise program with NMES (symmetrical rectangular biphasic pulse;50 Hz, 300µs). The intervention consisted of 9 sessions (3 sessions per week). Postural control was assessed at the beginning and after three-weeks of intervention.

Results: Both groups showed statistically significant reductions ($p<0.05$) in the displacement in at least one axis (control group: medio-lateral axis, displacement $p=0.008$; velocity $p=0.001$; antero-posterior axis: displacement $p=0.01$; velocity $p=0.002$; treatment group: medio-lateral axis, displacement $p=0.044$). Nevertheless, the comparison between groups showed that the control group obtained significantly more benefits than the treatment group in reducing the displacement of the center of pressure in the anteroposterior axis (Dif pre-post: control group= 6.9±12.4; treatment group=2.83±9.68; $p=0.034$)

Discussion: Electrostimulation has not yet proven to be more effective than classical training, except when it is associated with eccentric exercise. Studies show a greater increase in muscle strength in exercise programs based on voluntary contractions in combination with NMES, though, there is still a limited number of studies examining its influence on baropodometric parameters.

Conclusions: Eccentric exercise program seems more effective in improving postural stability in amateur soccer players than the same program plus NMES.

Key-words: Neuromuscular Electrical Stimulation; Strengh; Balance; Physical therapy.

Será a Caminhada pela DPOC uma estratégia educativa eficaz para a comunidade?

Is Walk for COPD an effective educative strategy for the community?

Machado A¹, Silva A¹, Jácome C¹, Marques A¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
filipamachado@ua.pt;
silva.amara@ua.pt
cristinajacome@ua.pt
amarques@ua.pt

Background: Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a leading cause of morbidity and mortality worldwide. Increase prevention and community awareness of COPD is therefore of major importance. Educational strategies, e.g., walks and runs, have shown to be effective enhancing consciousness of several chronic diseases, and thus may also be effective in COPD.

Objective: To assess the effectiveness of a community activity entitled “Walk for COPD” to raise awareness about this disease.

Materials and Methods: A 3.5 km walk took place at Aveiro to celebrate the World COPD day. This event was released through media, social network and posters around the city. During the Walk for COPD, participants were presented with several health messages and didactic walk stations (e.g., patient with COPD testimony, exposition of pictures, quiz questions with prizes, practice of dyspnoea relief positions). At the end, some participants were randomly selected to answer two multiple-choice questions regarding their knowledge about COPD.

Results: 166 subjects (35.7% male; 35.0±15.9 [11-80] years) participated and 88 (53%) answered the questions. 95.5% (n=84) improved their knowledge about COPD, of these 53.9% (n=41) had never heard of COPD and 46.1% (n=35) knew the disease, but significantly increased their knowledge during the event.

Discussion: Walk for COPD increased the knowledge of most participants about this disease, demonstrating that this kind of initiatives have great potential to be used as educative strategy in the community. More studies are needed to assess the potential of this educative strategy in COPD prevention.

Conclusions: Walk for COPD has potential to be used as educative strategy in the community.

Key-words: COPD; Community; Education.

Efeitos de um programa de estimulação multissensorial em adultos com paralisia cerebral

Effects of a multi-sensory stimulation program in adults with cerebral palsy

Ferreira F¹, Alvarelhão J¹, Costa R¹, Rua M¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

fabiorreira@gmail.com

jalvarelhao@ua.pt

costa@ua.pt

mrua@ua.pt

Enquadramento: Não existem estudos sobre os efeitos da Estimulação Multissensorial (EMS) em pessoas adultas com Paralisia Cerebral e incapacidade grave (PC-IG).

Objetivos: Avaliar os efeitos da EMS em adultos com PC na Frequência Cardíaca (FC), Tensão Arterial (TA), Frequência Respiratória (FR), Dor e Tónus Muscular.

Material e Métodos: Cinco adultos com PC-IG, dois do sexo masculino, com idades entre os 28-39 anos, realizaram sete sessões de EMS (preparação-10m; estimulação-20m; relaxamento-10m; finalização-5m), com periodicidade semanal. A FC e TA foram avaliadas por Esfigmomanómetro e Estetoscópio; a FR foi avaliada por observação; a Dor foi avaliada com a Escala 'Face, Legs, Activity, Cry, Consolability – Revised'; o Tónus Muscular foi avaliado através do dispositivo *Myoton*. Foram realizadas três avaliações: inicial (AI), final (AF) e três semanas após a última sessão (AFU).

Resultados: Para todos os participantes os valores da Dor foram mais baixos na AF e AFU do que na AI. A FC registada na AF foi mais baixa do que a registada na AI para quatro dos participantes, mantendo-se esta tendência na AFU. Os mesmos resultados para os mesmos participantes foram encontrados para a TA na AF, mas não na AFU. Nenhuma tendência foi verificada nos resultados da FR e no Tónus Muscular.

Discussão: Os resultados observados parecem indicar uma tendência das sessões de EMS produzirem efeitos positivos nas funções fisiológicas medidas em adultos com PC-IG, apesar da variabilidade dos resultados em alguns dos indicadores avaliados.

Conclusão: Este trabalho demonstra a necessidade de serem realizados outros estudos, de forma a aprofundar o conhecimento sobre os efeitos da EMS nesta população.

Palavras-chave: Estimulação Multissensorial; Paralisia Cerebral; Incapacidade grave.

Revisão da literatura: Efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro reumático. Estudos de protocolos de investigação

Effects of sulphurous thermal water in cases of rheumatic disease. Research studies trials

Palma M¹, Oleiro R¹, Rocha A¹, Costa R¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
ft.melaniepalma@gmail.com,
raqueloleiro@gmail.com
saraandrea@gmail.com
rcosta@ua.pt

Enquadramento: O termalismo consiste no uso da água mineral natural e outros meios complementares para fins de prevenção, terapêutica, reabilitação ou bem-estar. A água sulfurosa é o tipo de água com maior número de indicação terapêutica, encontrando-se amplamente recomendada para utentes com patologias reumáticas.

Objetivos: Perceber o estado da evidência científica na área do termalismo, através do estudo de protocolos de investigação acerca dos efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro reumático.

Material e Métodos: Os artigos selecionados foram recolhidos das bases de dados *Pubmed*, *Science Direct* e *Cochrane*. Foram definidos como critérios de inclusão estarem a) publicação em inglês, francês ou português entre o ano de 2000 até a atualidade, b) modelo experimental e c) utilização de água do tipo sulfurosa. O critério de exclusão foi a área de investigação do artigo não estar direcionada para a fisioterapia. No total foram encontrados 51 artigos relativos à patologia reumática.

Resultados: No total a pesquisa resultou em 6 artigos referentes aos efeitos das águas sulfurosas na patologia reumática. Todos os artigos mostraram uma diminuição significativa da dor, tal como um aumento da capacidade funcional e qualidade de vida dos utentes

Conclusão: Todos os trabalhos revistos sugerem efeitos positivos da utilização de águas sulfurosas nos utentes com patologia do foro reumático. Contudo o número de artigos publicados

Palavras-chave: Água sulfurosa; Patologia reumática; Termalismo; Reabilitação.

Revisão da literatura: efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro respiratório. Estudos de protocolos de investigação

Effects of sulphurous thermal water in cases of respiratory disease. Research studies trials

Palma M¹, Oleiro R¹, Rocha A¹, Costa R¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
ft.melaniepalma@gmail.com
raqueloleiro@gmail.com
saraandrea@gmail.com
rcosta@ua.pt

Enquadramento: O termalismo consiste no uso da água mineral natural e outros meios complementares para fins de prevenção, terapêutica, reabilitação ou bem-estar. A água sulfurosa é o tipo de água com maior número de indicação terapêutica, encontrando-se amplamente recomendada para utentes com patologias reumáticas.

Objetivos: Perceber o estado da evidência científica na área do termalismo, através do estudo de protocolos de investigação acerca dos efeitos da água termal sulfurosa em casos do foro reumático.

Material e Métodos: Os artigos selecionados foram recolhidos das bases de dados *Pubmed*, *Science Direct* e *Cochrane*. Foram definidos como critérios de inclusão estarem a) publicação em inglês, francês ou português entre o ano de 2000 até a atualidade, b) modelo experimental e c) utilização de água do tipo sulfurosa. O critério de exclusão foi a área de investigação do artigo não estar direcionada para a fisioterapia. No total foram encontrados 51 artigos do tipo experimental relativos à patologia reumática. Não foi utilizada escala de avaliação.

Resultados: No total a pesquisa resultou em 6 artigos referentes aos efeitos das águas sulfurosas na patologia reumática. Todos os artigos mostraram uma diminuição significativa da dor, tal como um aumento da capacidade funcional e qualidade de vida dos utentes. Todos os artigos foram consensuais quanto ao efeito positivo da balneoterapia na diminuição da dor, tendo sido registada uma diminuição significativa do score EVA em todos os artigos após a aplicação do tratamento com água sulfurosa. Metade dos artigos utilizou o índice WOMAC como medida de resultado sendo que todos manifestaram melhorias significativas após o tratamento. O parâmetro da qualidade de vida dos utentes apenas foi medido em dois artigos, contudo a escala para a avaliação da qualidade de vida utilizada em cada um dos artigos é diferente, o que não nos permite a realização de comparações fiáveis uma vez que esse facto pode estar a influenciar estes resultados. Não foi calculado "effect size".

Conclusão: Todos os trabalhos revistos sugerem efeitos positivos da utilização de águas sulfurosas nos utentes com patologia do foro reumático. Contudo o número de artigos publicados nesta área é muito reduzido pelo que se verifica a necessidade da realização de mais estudos de forma a consolidar estes resultados.

Palavras-chave: Água sulfurosa; Patologia reumática; Reabilitação; Termalismo.

Dor cervical, sensibilização e proprioção em estudantes do ensino secundário com idades entre os 16 e 18 anos

Neck pain, sensitization and proprioception in high school students aged 16 to 18 years old

Sá SAF¹, Silva AG¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal
sofiasa222@hotmail.com
asilva@ua.pt

Enquadramento: A prevalência de dor cervical em adolescentes é elevada e é um fator de risco para dor cervical na idade adulta. Contudo, os estudos sobre as alterações da função associadas à dor cervical nesta faixa etária, em particular, o sentido de posição articular e o limiar de dor à pressão mecânica são inexistentes.

Objetivos: Comparar o erro de reposicionamento articular, o limiar de dor à pressão mecânica, a catastrofização e a ansiedade em adolescentes com e sem dor cervical idiopática crónica.

Material e Métodos: Um total de 80 adolescentes (40 com dor cervical e 40 sem dor cervical) com idade igual ou superior a 16 anos da Escola Secundária de S. Pedro – Vila Real participaram neste estudo. Foi avaliado o erro de reposicionamento e o limiar de dor à pressão mecânica. Foram, também, avaliadas a intensidade, duração e frequência da dor cervical e a incapacidade associada, através de um questionário, e a catastrofização através da escala da catastrofização da dor e a ansiedade através do inventário de ansiedade estado-traço.

Resultados: Dos 40 participantes com dor cervical, 45,0% referiram ter dor há mais de 1 ano e 40,0% referiram dor pelo menos 2 a 3 vezes por semana, com intensidade média (\pm DP) de dor $3,39 \pm 1,84$ e com dificuldade em realizar $2,4 \pm 1,65$ atividades do dia-a-dia por causa da dor. O grupo com dor cervical apresenta níveis mais baixos de limiar de dor à pressão mecânica localmente (cervical) e distalmente (tibial anterior) ($p < 0,001$), maior erro de reposicionamento articular nos movimentos de rotação à direita e à esquerda ($p < 0,001$) e níveis mais elevados de ansiedade e catastrofização ($p < 0,001$) comparativamente aos adolescentes sem dor.

Conclusão: Os adolescentes com dor cervical idiopática crónica parecem apresentar sensibilização periférica e central, alterações no sentido de posição articular, bem como níveis elevados de catastrofização e ansiedade.

Palavras-chave: Dor cervical; Adolescentes; Erro de reposicionamento articular; Limiar de dor à pressão mecânica; Catastrofização; Ansiedade.

Adaptação cultural e contributo para a validação do questionário de neurofisiologia da dor – versão utente

Cultural adaptation and contribution to validation of the neurophysiology of pain questionnaire - patient version

Neto M¹, Andias R¹, Silva AG¹

¹ Escola Superior de Saúde, Universidade de Aveiro, Portugal
maritza@ua.pt
rosaandias@ua.pt
asilva@ua.pt

Enquadramento: A educação em neurofisiologia da dor (END) tem como finalidade aumentar o conhecimento dos mecanismos biológicos que estão subjacentes à dor do indivíduo. O instrumento mais utilizado para avaliar e monitorizar a reconceptualização individual da dor é o Questionário de Neurofisiologia da Dor – versão utente (QND).

Objetivos: Adaptar para a cultura e língua portuguesas e contribuir para a validação da versão em Português Europeu do Questionário de Neurofisiologia da Dor (QND) em estudantes do ensino secundário com dor cervical idiopática crónica.

Material e Métodos: A versão inglesa do QND foi traduzida para português Europeu de acordo com as normas internacionais. A versão em Português Europeu foi administrada a dois grupos de adolescentes com dor cervical crónica. Um grupo recebeu educação em neurofisiologia da dor e o outro não. Foram testadas a consistência interna, a fiabilidade teste-reteste e a validade discriminante (capacidade para distinguir entre o grupo que recebeu educação em neurofisiologia da dor e o grupo que não recebeu) da versão em Português Europeu.

Resultados: A versão portuguesa do QND mostrou ter uma consistência interna aceitável (α Chronbach=0.90), fiabilidade teste-reteste moderada (CCI= 0.67 e EPM=1.49) e validade discriminante ($p < 0.001$).

Discussão: Os resultados obtidos sugerem que a versão portuguesa do QND parece ser um instrumento válido e fiável na avaliação dos conhecimentos de neurofisiologia da dor em adolescentes com dor cervical idiopática crónica.

Conclusão: A versão portuguesa do QND é um método de avaliação válido e fiável.

Palavras-chave: Dor crónica; Conhecimento da dor; Educação; Neurofisiologia.

Efeitos de um programa de treino de competências em crianças com paralisia cerebral em contexto de campo de férias diurno

Effects of a skills training program for children with cerebral palsy in a summer day camp

Santos AF¹, Gomes A¹, Miranda A¹, Salazar E¹, Oliveira S¹, Montenegro S¹, Alvarelhão J²

¹Centro de Reabilitação da Associação do Porto de Paralisia Cerebral, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

anafilipasantos@appc.pt

anagomes@appc.pt

anamiranda@appc.pt

eunicesalazar@appc.pt

sandraoliveira@appc.pt

sofiamontenegro@appc.pt

jalvarelhao@ua.pt

Enquadramento: Os campos de férias são um espaço privilegiado de aprendizagem, sendo uma estratégia cada vez mais utilizada com crianças com incapacidade para o desenvolvimento de competências.

Objetivos: Avaliar os efeitos de um programa de treino de competências em crianças com Paralisia Cerebral realizado num campo de férias.

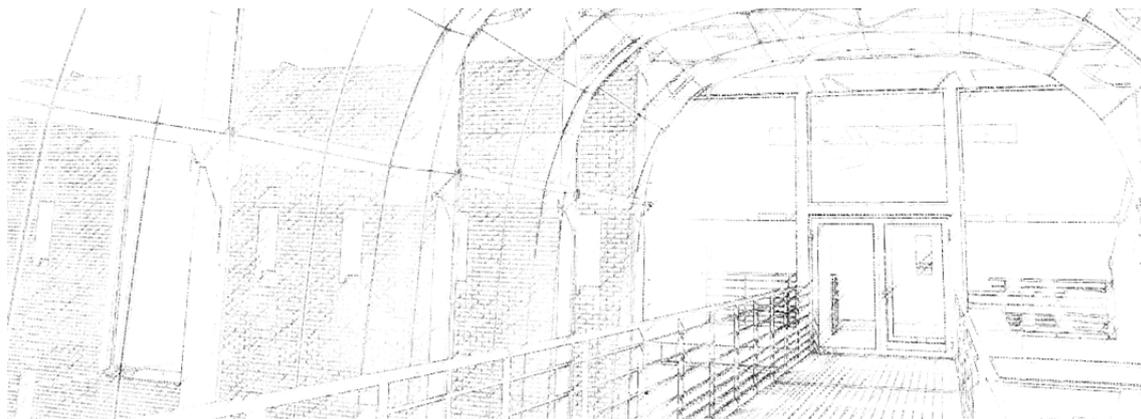
Material e Métodos: Seis crianças com Paralisia Cerebral com idades compreendidas entre 7-10 anos realizaram, durante cinco dias (10h-16h), atividades diversificadas, com objetivos definidos segundo a CIF: pe, utilizar transportes públicos, compras, planeamento/preparação de refeições, atividades recreativas e de cuidados pessoais. A avaliação inicial do nível de funcionalidade foi realizada com a versão adaptada da LIFE-H e comparado com o nível de ajuda (sem ajuda, supervisão, com ajuda, não realizou) necessário para a concretização dos objetivos (43 no total).

Resultados: A mediana de realização de objetivos sem ajuda situou-se em Md=24,5 (IQ1-IQ3=[19,25-29,25]), encontrando-se valores mais elevados nos domínios das 'relações interpessoais' e das 'principais áreas de vida'. A média do nível de funcionalidade situou-se em Mlife-h=6,1 (dp=0,54, min-max=[5,5-7,1]). Foram encontradas associações negativas entre a LIFE-H e o nível de ajuda para todas as categorias, sendo estatisticamente significativas nos domínios das 'relações interpessoais' ($\rho=-0,93$) e das 'principais áreas de vida' ($\rho=-0,94$).

Discussão: O programa revelou ser adequado para o nível de funcionalidade dos participantes, endereçando diferentes domínios de participação. Os participantes com menor nível de funcionalidade obtiveram maiores ganhos no desempenho nos domínios das 'relações interpessoais' e das 'principais áreas de vida', à semelhança de outros estudos.

Conclusão: Outros estudos são necessários para aprofundar os resultados encontrados neste trabalho.

Palavras-chave: Participação; Desenvolvimento de competências; Paralisia Cerebral.



resumos

área temática [gerontologia]

Prescrição de produtos de apoio em centros especializados portugueses	60
Core set para centro de dia. Revisão sistemática da literatura	61
Multiplicar a felicidade: dividindo-a!	62
Aplicações móveis na gestão da dor de cabeça	63
Estado nutricional e imagem corporal de pessoas idosas	64
Dor e funcionalidade em pessoas idosas institucionalizadas: fiabilidade de uma bateria de testes	65
Dor e funcionalidade em pessoas idosas institucionalizadas	66
O envelhecimento ativo na perspetiva de pessoas idosas que frequentam a universidade sénior de Águeda (USEA).....	67
O processo de luto em mulheres idosas viúvas institucionalizadas e a CIF: um estudo exploratório	68
O processo de luto em pessoas idosas viúvas da comunidade e a CIF: um estudo exploratório	69
Diferenças no equilíbrio nas pessoas idosas na comunidade	70

Prescrição de produtos de apoio em centros especializados portugueses

Prescription of assistive technologies in portuguese specialized center

Batalha DFA¹, Alvarelhão J²

¹Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

dfbatalha@ua.pt

jalvarelhao@ua.pt

Background: Assistive technology products are used by persons with disability to improve functioning. One of the recommendations of the prescription process of concerns to assessment of the service by the person with a disability.

Objective: To describe what type of products and to assess the client's perspective of service quality with the prescription of assistive technology in specialized centres of Portugal in 2014.

Materials and Methods: Data of prescript products without any kind of reference to patient characteristics, from six specialized centres, were included for analysis. Under the convention 3 of ICF for environmental factors, the products were linked to ICF categories (Activities and Participation) using the standardized guidelines. The service quality was assessed with Kwazo scale (range 7-21 points).

Results: 39 participants answer the questionnaire and a total of 72 products were prescript. The ICF linkage component was performed independently by two investigators (absolute agreement of 77,8%). Categories with more prescriptions were Mobility (63%) and Self Care (18,5%). The service quality assessed with Kwazo scale was M=17,3 (dp=3,25). The highest value for Kwazo was found in products classified in Communication and the lowest was found in Learning and applying knowledge. 97% of participants referred they would use the service again.

Discussion: The findings about the type of products prescribed are similar to other published studies. However, important areas of participation like Education and Work are not addressed as often as expected and were agreement of 77,8%). Categories with more prescriptions were Mobility (63%) and Self Care (18,5%). The service quality assessed with Kwazo scale was M=17,3 (dp=3,25). The highest value for Kwazo was found in products classified in Communication and the lowest was found in Learning and applying knowledge. 97% of participants referred they would use the service again.

Conclusions: The user's perspective about the quality of prescription of assistive technology services is high.

Key-words: Assistive Technology; Quality assessment; Prescriptio.n

Core set para centro de dia. Revisão sistemática da literatura

Core set for day care center. A systematic review of the literature

Vieira CS¹, Batalha DFA¹, Alvarelhão J²

¹Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

catarinavieira@ua.pt

dfbatalha@ua.pt

jalvarelhao@ua.pt

Background: The ICF is a tool for the description and comparison of data in health field. Core Sets (CS) of categories are being developed for facilitate ICF use professional contexts.

Objective: This study aims to contribute to the development of a CS for Day Care Centers (DCC) for elderly people.

Materials and Methods: Being part of recommended approach to develop an ICF CS, a systematic literature review was conducted in three different databases and the search was based combining Day Center AND Old Adults with following key words: Functional; Participation; Activity; Assessment; Health; Evaluation; Social Inclusion; Social Participation; and Referral. Were included all the studies published after 2001.

Results: 4081 articles were retrieved, of which 1244 were duplicated. The remaining were considered as potentially relevant for title and abstract analysis (n=2837). By consensus between two researchers, 57 studies were selected for extracting ICF categories by full text scrutiny. 76 categories were identified (74 for 2nd level and 2 for 3th level) as relevant. The distribution of the categories by ICF components was n= 25 (32,9%) for the Body Functions, n=33 (43,4%) for Activities and Participation and n=18 (23,7%) for Environmental Factors.

Discussion: This study allowed to identify a comprehensive set of categories for being included in the CS for DCC. However, none category was identified for the domains of Body Structures and Personal Factors suggesting that other methodologies should be used to deepen this subject.

Conclusions: This study contributes to proposal of a CS for DCC and be used as foundation for the creation of benchmarking indicators.

Key-words: ICF Core Set; Day Care Center; Functioning.

Multiplicar a felicidade: dividindo-a!

Multiply happiness: divide it!

Nunes S¹, Valente A¹

¹Centro Comunitário da Gafanha do Carmo, Ílhavo, Portugal
sofianunesmail@gmail.com
amfvalente@gmail.

Enquadramento: A missão do Centro Comunitário da Gafanha do Carmo evidencia-se através de inúmeros serviços pautados por valores fundamentais capazes de cumprir as necessidades biopsicossociais da pessoa idosa. A participação ativa dos seus clientes e o seu reconhecimento como pessoa atuante no processo político e na mudança positiva das sociedades, o Centro Comunitário da Gafanha do Carmo tem distinguido a sua intervenção junto do idoso, tornando-a única e exclusiva através de uma dinâmica baseada no *Homelike Environment*, Cinoterapia e utilização de novas tecnologias com resultados amplamente reconhecidos pelos meios de comunicação social, mostrando um valor incalculável na promoção da importância do papel do idoso na sociedade.

Objetivos: i) Integrar socialmente a pessoa idosa; ii) Desmistificar o envelhecimento e a institucionalização; iii) Valorizar o papel do idoso na sociedade; iv) Promover o envelhecimento ativo; v) Promover a participação ativa dos idosos na comunidade; vi) Sensibilizar para a importância dos cuidados humanizados; vii) Gerar emoções positivas nos residentes e cuidadores formais.

Material e Métodos: Prestação de cuidados respeitando a pessoa como ser único, valorizar a pessoa cuidada e os seus profissionais nas relações interpessoais; Integração da família na dinâmica institucional; Gestão da instituição baseada nas decisões, gostos, hábitos dos clientes; Utilização de Animais como “Terapeutas”; Utilização de novas tecnologias na valorização o papel do idoso na sociedade e aproximação do meio institucional às famílias/sociedade.

Resultados: Aumento da satisfação dos clientes, reconhecimento do contributo da população idosa para o desenvolvimento das famílias e comunidades; Fenómeno de Marketing Social comprovado por mais de meio milhão de visualizações no *Youtube* e mais de 13.500 seguidores no *Facebook*; Mais 100 presenças na imprensa; Reconhecimento por parte de várias figuras públicas; Estabilização de saúde de idosos e melhoria de qualidade de vida; Profissionalismo, dinamismo, diferenciação, inovação e perfeita integração da pessoa idosa na aldeia global da tecnologia, proporcionando um envelhecimento ativo.

Discussão: Aumento da longevidade é necessário o investimento em iniciativas e formas de gestão que promovam o envelhecimento ativo e que reconheçam o contributo da população idosa no desenvolvimento das famílias e comunidades. As eventuais limitações que surgem com a passagem do tempo e/ou a institucionalização não devem definir o envelhecimento nem constituir um impedimento a uma vida ativa e satisfatória.

Conclusão: O Centro Comunitário da Gafanha do Carmo tem definido estratégias eficazes que potencia o envelhecimento ativo, capacitando o idoso para uma participação contínua e plena nas questões sociais, económicas, culturais, espirituais e cívicas. Para além disso, tem desenvolvido ferramentas eficazes na consciencialização e responsabilização da sociedade numa melhor qualidade de vida de todos os que estão a envelhecer.

Palavras-chave: Envelhecimento; Felicidade; Empoderamento; Empreendedorismo; Inovação; Cinoterapia; Tecnologia.

Aplicações móveis na gestão da dor de cabeça

Mobile applications in the management of headache

Dantas T¹, Queirós A¹, Silva AG¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

taniacdantas@ua.pt

alexandra@ua.pt

asilva@ua.pt

Enquadramento: As aplicações móveis apresentam um grande potencial na melhoria da gestão da dor de cabeça.

Objetivos: Este estudo tem como objetivos fazer o levantamento das aplicações móveis para gestão da dor de cabeça disponíveis em Português Europeu na Plataforma Android, bem como, caracterizá-las quanto ao conteúdo e usabilidade.

Material e Métodos: Foi realizada uma pesquisa na plataforma *Android* para identificação das aplicações móveis para gestão da dor de cabeça que cumpriam um conjunto de critérios pré-definidos. As aplicações encontradas (n=4) foram caracterizadas em termos de conteúdo por dois investigadores de forma independente. A usabilidade foi testada em 22 pessoas idosas que executaram um guião de tarefas, findo o qual preencheram a Escala de Usabilidade com Base na CIF (ICF-US I).

Resultados: As 4 aplicações permitem o registo das características da dor e a sua exportação no formato de um relatório. Todas as aplicações foram consideradas como apresentando boa usabilidade (m=25,4; $\pm dp=3,4$) não houve diferenças significativas na pontuação total da ICF-US I ($p=0.21$).

Discussão: Os resultados da análise de conteúdo e, a elevada usabilidade sugerem que as aplicações avaliadas poderão ser utilizadas na avaliação e gestão da dor de cabeça em pessoas idosas. Estudos futuros deverão avaliar a validade e a utilidade clínica destas aplicações.

Conclusão: As aplicações móveis avaliadas permitem o registo adequado das características da dor de cabeça e apresentam resultados elevados.

Palavras-chave: Dor de cabeça; Aplicações móveis; Pessoas idosas; Usabilidade.

Estado nutricional e imagem corporal de pessoas idosas

Body image and nutritional status among older people

Brandão MP^{1,2}, Marques S³, Felix A⁴, Cardoso MF^{5,6}

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

²Centro de Investigação em Tecnologias e Serviços de Saúde. Universidade de Aveiro, Portugal

³Santa Casa da Misericórdia de Aveiro, Portugal

⁴Agrupamento de Centros de Saúde do Baixo Vouga, Aveiro, Portugal

⁵Instituto de Ciências Biomédicas de Abel Salazar, Universidade do Porto, Portugal

⁶Centro Interdisciplinar de Investigação Marinha e Ambiental, Universidade do Porto, Portugal

mpiedade@ua.pt

sita@ua.pt

anamtfelix@gmail.com

mcard@icbas.up.pt

Background: Acknowledging that adequate nutritional status and the adoption of healthy eating habits affect the health and well-being of people, has contributed to the increase in the social relevance of nutrition over recent decades.

Objective: To assess self-evaluation of the body and nutritional status among older people.

Materials and Methods: The sample comprises 150 participants with 65 years old or over recruited at Portuguese Primary Health Care Centres. Questionnaires on nutritional assessment (Mini Nutritional Assessment), body appreciation (Body Appreciation Scale) and body image satisfaction (Figure Rating Scale) were applied and weight and height were measured.

Results: Around a quarter of the participants had an abnormal nutrition. Half were overweight and around one third (28.7%) were obese without significant differences in both sexes. Thirty four percent of the participants reported being very dissatisfied with their body size, and this was more prevalent among males than females (43.1% versus 26.2%, $p < 0.05$). Age was found to be significantly and negatively correlated with self-perceived body image and positively correlated with the difference between ideal and self-perceived body image.

Discussion: Our findings are in agreement with previous studies, which reported a positive correlation between body appreciation and nutritional assessment, age and actual body (current size) and BMI with actual body and ideal body image.

Conclusions: Older people who are obese or overweight underestimate their excess weight. Although a very high positive perception about unconditional approval and respect of the body was found, the majority were overweight or obese, which is worrisome and deserves attention.

Key-words: Nutritional Status; Older people; Body Mass Index; Primary Healthcare.

Dor e funcionalidade em pessoas idosas institucionalizadas: fiabilidade de uma bateria de testes

Pain and functioning in institutionalized older adults: reliability of a battery of instruments of assessment

Santos AR¹, Ferreira C¹, Queirós A², Silva AG²

¹Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Aveiro, Portugal

santos.raquel@ua.pt

catarinacferreira@ua.pt

alexandra@ua.pt

asilva@ua.pt

Enquadramento: A dor é comum na população idosa, sendo um dos principais determinantes da funcionalidade. As pessoas idosas com défices funcionais são muitas vezes institucionalizadas, sendo necessário identificar instrumentos apropriados para a avaliação da dor e funcionalidade.

Objetivos: Avaliar a fiabilidade teste-reteste de um conjunto de instrumentos utilizados para avaliar a dor e a funcionalidade em pessoas idosas institucionalizadas.

Material e Métodos: Um total de 100 pessoas idosas institucionalizadas foi avaliado em duas sessões diferentes com um intervalo de 3 a 7 dias em relação aos seguintes aspetos: intensidade e frequência da dor, número de locais com dor, funcionalidade percebida e objetiva.

A fiabilidade teste-reteste foi avaliada através do coeficiente de correlação intraclasse e do K de Cohen.

Os instrumentos utilizados foram o questionário de caracterização demográfica o questionário de avaliação da dor, a WHODAS 2.0. versão 12 itens, teste de performance para avaliação do membro superior e testes de performance para o membro inferior.

Resultados: Todos os instrumentos de avaliação utilizados apresentaram fiabilidade excelente (CCI ≥ 0.84), exceto a frequência (K= 0,51) e o número de locais com dor (K= 0,67) que apresentaram fiabilidade moderada.

Discussão: Apesar de fiável, a WHODAS foi o único instrumento que não se considerou ser o mais adequado a ser aplicado nesta população, neste caso para avaliar a funcionalidade percebida, tendo sido aplicado apenas em 78 participantes.

Conclusão: Os instrumentos utilizados mostraram ser fiáveis e poderão ser utilizados na avaliação da funcionalidade das pessoas idosas institucionalizadas.

Palavras-chave: Pessoas idosas institucionalizadas; Dor; Funcionalidade percebida; Funcionalidade objetiva.

Dor e funcionalidade em pessoas idosas institucionalizadas

Pain and functioning in institutionalized older adults

Santos AR¹, Ferreira C¹, Queirós A², Silva AG²

¹Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Aveiro, Portugal

santos.raquel@ua.pt

catarinacferreira@ua.pt

alexandra@ua.pt

asilva@ua.pt

Enquadramento: A dor é um problema comum na população idosa, e é considerada como um dos principais determinantes da funcionalidade. São várias as características da dor que podem ser avaliadas, contudo, não é claro se todas estas características têm um impacto semelhante na funcionalidade, nomeadamente em pessoas idosas institucionalizadas.

Objetivos: Caracterizar a dor e a funcionalidade; Estudar a associação entre a dor e a funcionalidade.

Material e Métodos: Um total de 100 pessoas idosas institucionalizadas foi avaliado em duas sessões diferentes em relação aos seguintes aspetos: intensidade e frequência da dor, número de locais com dor, funcionalidade percebida e objetiva. Os instrumentos utilizados foram o questionário de caracterização demográfica, o questionário de avaliação da dor, a WHODAS 2.0. versão 12 itens, teste de performance para avaliação do membro superior e testes de performance para o membro inferior

Resultados: A dor está presente em 87% da amostra, explicando 34% da variância da funcionalidade percebida, mas menos de 7% da variância da funcionalidade objetiva.

Discussão: A presença de dor foi referida pela maioria da amostra, contudo, não é muito explicativa da funcionalidade. Como tal, sugerem-se estudos que incluam intervenções focadas no alívio da dor e que explorem a associação desta com variáveis psicológicas.

Conclusão: A dor funciona como um fator preditivo da funcionalidade, no entanto é necessário continuar a investigar de forma mais aprofundada a relação entre os vários fatores que contribuem para o declínio da funcionalidade das pessoas idosas institucionalizadas.

Palavras-chave: Pessoas idosas institucionalizadas; Dor; Funcionalidade percebida; Funcionalidade objetiva.

O envelhecimento ativo na perspetiva de pessoas idosas que frequentam a universidade sénior de Águeda (USEA)

The active aging in the perspective of the old people that frequent the senior university of Águeda

Pereira JC¹, Melo E², Simões J²

¹Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

mail

elsamelo@ua.pt

jflindo@ua.pt

Enquadramento: O envelhecimento ativo é o processo de otimização das oportunidades de saúde, participação e segurança, a fim de melhorar a qualidade de vida das pessoas à medida que envelhecem. As Universidades Séniores, surgem como uma possibilidade de resposta socioeducativa que fomenta a manutenção da vida ativa da pessoa idosa, com qualidade proporcionando um desenvolvimento pessoal e das capacidades cognitivas.

Objetivos: No estudo pretendeu-se, saber a perspetiva das pessoas idosas que frequentam a Universidade Sénior de Águeda sobre o Envelhecimento Ativo e como valorizam os seus determinantes durante este processo.

Material e Métodos: Trata-se de um estudo exploratório, de natureza descritiva, com abordagem qualitativa. Participaram vinte pessoas idosas, inscritas na Universidade Sénior, pelo menos desde o início do ano letivo. A técnica da recolha de dados foi um guião de entrevista semiestruturada e também a técnica de análise de conteúdo predominantemente indutiva.

Resultados: Quanto aos resultados, o conceito de envelhecimento ativo, circunscreve-se a duas áreas: a promoção da atividade e a necessidade de se manterem ocupados. Na primeira destacaram as componentes física e mental, relacionadas com aspetos da saúde; a segunda relacionaram-na com a participação social. Nas entrevistas a participação social foi destacada como um determinante fundamental, associada à convivência e à promoção de atividades. Quanto à frequência da Universidade Sénior, os participantes frequentam-na pela promoção do envelhecimento ativo através das atividades.

Conclusão: Concluiu-se que os participantes no estudo não têm conhecimentos acerca do conceito geral de envelhecimento ativo nem de todos os determinantes, é de salientar o valor que os participantes dão à USEA.

Palavras-chave: Gerontologia; Pessoa Idosa; Envelhecimento Ativo; Universidade Sénior.

O processo de luto em mulheres idosas viúvas institucionalizadas e a CIF: um estudo exploratório

The bereavement process in institutionalized elderly widows and ICF: an exploratory study

Coelho D¹, Rebelo JE², Cerqueira M³

¹Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Portugal

²Departamento de Biologia, Universidade de Aveiro, Portugal

³Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

dmvcoelho@live.com.pt

rebelo@ua.pt

mcerqueira@ua.pt

Enquadramento: A perda do cônjuge em mulheres idosas acarreta consequências emocionais, físicas e sociais, resultando muitas vezes na institucionalização, sendo necessário facilitar a elaboração de um processo de luto saudável.

Objetivos: Explorar a associação entre o processo de superação do luto por perda do cônjuge em mulheres idosas viúvas institucionalizadas e a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF).

Material e Métodos: Estudo de natureza exploratória, transversal e descritiva, de abordagem qualitativa. Amostra: 14 mulheres idosas viúvas institucionalizadas que vivenciaram um processo de luto. Instrumentos: questionário sociodemográfico, Breve Questionário Portátil sobre o Estado Mental – 10 itens, Inventário de Luto Complicado, entrevista individual semiestruturada. Tratamento dos dados: análise de conteúdo através do referencial CIF.

Resultados: Os componentes da CIF mais referenciados foram ‘Atividade e Participação’ e ‘Fatores Ambientais’; ‘Funções do Corpo’ e classificação ‘nd’ (não definível) apresentaram uma menor frequência; e ‘Estruturas do Corpo’ não foi referenciado. Observou-se uma correspondência de quatorze classificações emergentes no estudo com as da *Checklist* Geral da CIF. Três das classificações emergiram somente no presente estudo.

Discussão: A abordagem biopsicossocial proposta pelo referencial CIF permite a identificação de formas de superação do processo de luto e intervenções adequadas que promovam a funcionalidade. A correspondência de classificações pode ser um contributo para a fase preparatória de um futuro core set no âmbito do luto.

Conclusão: A utilização da CIF pode ser relevante para profissionais que lidam com idosas viúvas institucionalizadas, e em particular no desenvolvimento de intervenções gerontológicas.

Palavras-chave: Luto; Mulheres idosas viúvas institucionalizadas; CIF.

O processo de luto em pessoas idosas viúvas da comunidade e a CIF: um estudo exploratório

The bereavement process in elderly widows and widowers in the community and ICF: an exploratory study

Mendes V¹, Rebelo JE², Cerqueira M³

¹Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Aveiro, Portugal,

²Departamento de Biologia, Universidade de Aveiro, Portugal

³Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

vanessa13mendes@gmail.com

rebelo@ua.pt

mcerqueira@ua.pt

Enquadramento: A perda do cônjuge é muito significativa nas pessoas idosas, sendo necessário facilitar a elaboração de um processo de luto saudável.

Objetivos: Explorar a associação entre o processo de superação do luto por perda do cônjuge em pessoas idosas da comunidade e a CIF.

Material e Métodos: Estudo de natureza exploratória, transversal, descritiva, de abordagem qualitativa. Amostra: 14 pessoas idosas viúvas da comunidade que vivenciaram um processo de luto. Instrumentos: questionário sociodemográfico, Breve Questionário Portátil sobre o Estado Mental – 10 itens, Inventário de Luto Complicado, entrevista individual semiestruturada. Tratamento dos dados: análise de conteúdo através do referencial CIF.

Resultados: Os componentes da CIF mais referenciados foram ‘Atividades e Participação’ e ‘Fatores Ambientais’ (‘Estruturas do Corpo’ não foi referenciado), diferenciando-se o meio rural do urbano. Destacam-se respostas das ‘funções emocionais’ (dor, tristeza, angústia, revolta), apoio socioemocional da família/vizinhos, crenças e rituais religiosos/espirituais, passatempos (televisão, leitura), trabalhos no campo/jardinagem e mudanças na qualidade de vida (económicas, companhia). Verificou-se correspondência de dezasseis classificações emergentes no estudo com a *Checklist* Geral da CIF; nove emergiram somente no presente estudo.

Discussão: O processo de superação do luto pode ser mapeado à CIF, mas existe a necessidade de se acrescentarem as especificidades ‘nd’ (não definido).

Conclusão: A CIF pode ser um referencial no desenvolvimento de intervenções nas áreas da saúde e social em pessoas idosas enlutadas. A correspondência de classificações pode ser um contributo para a fase preparatória de um futuro core set no âmbito do luto.

Palavras-chave: Luto; Pessoas idosas viúvas; Comunidade; CIF.

Diferenças no equilíbrio nas pessoas idosas na comunidade

Balance differences in community based older people

Almeida S¹, Santos J¹, Marques A^{1,2}

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

²Instituto de Biomedicina da Universidade de Aveiro, Portugal

saralbre@ua.pt

joanacarvalhosantos@ua.pt

amarques @ua.pt

Background: Falls have high incidence in elderly. It is known that balance is a modifiable risk factor for falls and it is influenced by many factors. However, how age, gender or body composition influences the different balance systems and balance confidence remains unknown.

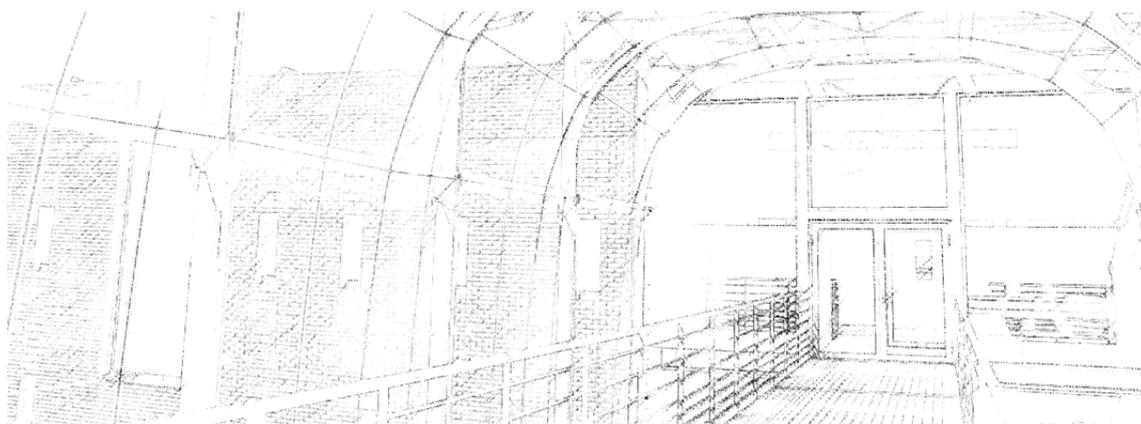
Objective: Explore the balance systems and confidence differences according to age, gender or body composition in elderly.

Materials and Methods: A quantitative cross-sectional study was conducted. Socio-demographic, anthropometric and general clinical data were collected with a structured questionnaire. Berg Balance Scale (BBS) and Balance Evaluation System Test (BESTest) assessed balance. Activities-specific Balance Confidence (ABC) assessed balance confidence. Data was analysed per age decade and the significance level was set at $p < .05$.

Results: 136 elderly (75.9±8.8 years old; 96 female) participated in this study. BESTest and BBS showed that balance decreases significantly with age ($p = .001$). The Reactive presented the worst balance systems results. Balance confidence was significantly better in the 70-79 group. Balance and balance confidence were significantly worse in female ($p = .033$). Body composition presented no significant differences.

Discussion: This study showed that age and gender significantly affect balance performance and confidence whereas body composition does not seem to have a significant impact on elderly balance. **Conclusão/Conclusions** This information can contribute to develop tailored falls preventions programs. Specific performance and confidence balance treatments/programs might be developed for each population instead of being generalised as a single problem for everybody.

Key-words: Balance; Elderly; Body Composition; Gender.



resumos

área temática [imagem médica e radioterapia]

Nova tecnologia e novas técnicas em Radioterapia - Benefícios para o paciente.....	72
Mass fatality incidents and disaster victim identification: a radiological approach	73
Aspectos médicos-legais e de imagiologia forense.....	74
Estratificação do <i>Gleason Score</i> através do coeficiente de difusão aparente	75
Porfirinas iodadas como produtos de contraste: síntese e primeiros indicadores de bioatividade.....	76
O tráfico de drogas. A viagem de uma vida	77
Imagiologia PET na avaliação da perfusão do miocárdio	78
Instrumentação para Imagiologia Médica na UA.....	79
Otimização da dose em TC pulmonar: avaliação clínica com VGA.....	80
Próteses mamárias: atenuação na cintigrafia de perfusão do miocárdio	81

Nova tecnologia e novas técnicas em Radioterapia - Benefícios para o paciente

Vale J^{1,2,3}

¹Radioncologia Júlio Teixeira S.A., Portugal

²Hospitais Privados de Portugal - Medicina Molecular, Portugal

³Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

Com o objetivo de irradiar, de forma o mais conformada possível o volume tumoral poupando os tecidos normais adjacentes, a Radioterapia tem sido impulsionada por inúmeros avanços tecnológicos nas áreas da medicina, tecnologia, informática e física que aliados à radiobiologia, genética e imagiologia, vieram permitir um melhor controlo local do tumor diminuindo drasticamente os efeitos secundários do tratamento.

Tratamentos que passaram de standard para *custom made*, planeados de forma centrada e adaptada a cada paciente e administrados com máquinas que evoluíram de simples feixes de radiação grosseiramente colimados para aceleradores lineares com tecnologia assistida por computador e máquinas robóticas de precisão sub-milimétrica, fizeram com que a eficácia e a tolerância dos tratamentos de radioterapia tenha vindo a aumentar com melhoria dos resultados clínicos.

A nova tecnologia adquirida e implementada nos serviços nacionais de Radioterapia que torna possível a execução de novas técnicas tais como a Intensidade Modulada (IMRT – *intensity modulated radiation therapy*) ou a Terapia em Arco (VMAT- *volumetric modulated arc therapy*), assim como a verificação do posicionamento do doente aumentando a precisão na execução do tratamento, veio contribuir para o aumento das doses administradas aos doentes diminuindo as comorbilidades.

Nesta apresentação, serão abordadas as novas tecnologias e as novas técnicas disponíveis para os doentes de Radioterapia dando uma visão sucinta do que é a Terapia com Radiação e dos avanços que têm vindo a surgir com o intuito de melhorar o *outcome* dos tratamentos e a vida dos pacientes.

Mass fatality incidents and disaster victim identification: a radiological approach

Oliveira SC¹

¹HCA International, United Kingdom

Mass fatalities are considered to be any incident where the number of human fatalities is greater than normal local arrangements/authorities can manage. Nowadays Mass Fatalities are much common and can vary from simple car-crashes, complex terrorist attacks or even colossal tsunamis. As in any disaster, being it manmade or of natural occurrence, is of extreme importance to save the wounded first, secure the area, and recovery the dead bodies.

At any MFI a process called Disaster Victim Identification (DVI) is put in place so all the deceased can be identified and its remains returned to their bereaved families. This process is heavily dependent on Ante-mortem and Post-mortem data, and Radiology has a core role in this aspects.

Radiology is been used for forensic purposes pretty much since its discovery and nowadays is an indispensable method to rule out causes of dead, identify bodies and commingled parts, distinguish animal bones from human remains and most of all, to reach a match between the ante-mortem and post-mortem findings in a MFI.

To perform this process (DVI), the most used methods are the dental radiography and the fluoroscopy, but with the technological evolution of CT scanners and MRI the overall approach is changing slightly.

Forensic radiography within this DVI environment, can be extremely demanding for the radiographers, mainly due to the fact that the emotional aspect of it can sometimes take over one's spirit and induce post-traumatic stress diseases.

Aspectos médicos-legais e de imagiologia forense

Pereira DJ¹, Melo Freitas P^{1,2}

¹Centro Hospitalar da Universidade de Coimbra, Portugal

²Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

A radiologia forense, enquanto aplicação das várias técnicas imagiológicas para fins jurídicos/médico-legais, surge de forma natural e praticamente simultânea com a descoberta do Raio X por Roentgen em 1895, evoluindo ao longo do último século no mesmo compasso que a tecnologia radiológica. Assim, o desenvolvimento da tomografia computadorizada helicoidal e a maior acessibilidade da ressonância magnética permitiram uma significativa expansão dos campos de intervenção da radiologia forense englobando a avaliação de trauma e/ou causas de morte, a determinação da identidade, litígio civil e criminal e ainda, de carácter mais académico, a antropologia médica. Estando o Raio X *post mortem* bem estabelecido na documentação de fraturas e padrões de agressão na maioria dos centros, é também cada vez mais valorizado o papel da tomografia computadorizada e as possibilidades que a aquisição isotrópica oferece, com reformatações tridimensionais hiper-realistas, eventualmente complementadas por ressonância magnética, para melhor caracterização da componente tecidual, ambas reunidas no recente conceito de virtópsia. Mais recentemente, mesmo as técnicas avançadas de imagem funcional conquistaram lugar em tribunal em casos excepcionais. Porém, a importância médico-legal da radiologia constrói-se também na nossa prática diária desde a qualidade da aquisição ao rigor da interpretação, tendo em consideração que qualquer exame diagnóstico pode ser usado como evidência legal. Nesta comunicação pretendemos traçar um breve percurso pelas várias vertentes da radiologia forense, desde os desafios diários às últimas inovações tecnológicas.

Estratificação do *Gleason Score* através do coeficiente de difusão aparente

Gleason Score Stratification through apparent diffusion coefficient

Adubeiro N¹, Nogueira L¹, Ribeiro E¹, Ferreira HA², La Fuente J^{3,4}

¹Escola Superior de Tecnologia da Saúde do Porto, Portugal

²Instituto de Biofísica e Engenharia Biomédica, Faculdade de Ciências da Universidade de Lisboa, Portugal

³Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar, Universidade de Aveiro, Portugal

⁴Centro Hospitalar do Porto, Portugal

nca@eu.ipp.pt

lpn@eu.ipp.pt

efr@eu.ipp.pt

hatdferreira@gmail.com

lafuentecarvalho@gmail.com

Enquadramento: O coeficiente de difusão aparente (ADC) auxilia na caracterização do cancro prostático (CaP), apresentando valores de ADC inferiores em comparação com o tecido normal. Estudos prévios sugerem que o ADC tem potencial para estratificar o *Gleason Score* (GS) do CaP, sendo este crucial na selecção da terapêutica.

Objectivo: Definir um limiar de ADC que permita distinguir lesões $GS \leq 3+4$ de $GS \geq 4+3$.

Materiais e métodos: Trinta e nove doentes realizaram uma ressonância magnética num equipamento 3.0T, previamente a uma prostatectomia radical. Os valores de ADC foram calculados utilizando pares de valores b com bs mínimos de 0, 50, 100, 150, 200 e 500s/mm² e máximos de 500, 800, 1100, 1400, 1700 e 2000s/mm².

As curvas características de operação do receptor (ROC) foram calculadas para todas as combinações de b. Para a combinação com maior área sob da curva (AUC) foi definido um limiar para discriminar lesões com $GS \leq 3+4$ de $GS \geq 4+3$.

Resultados: A combinação de valores de b com maior AUC foi o par 500,1700 s/mm². Para um valor limiar de ADC de $0.637 \times 10^{-3} \text{mm}^2/\text{s}$, a sensibilidade, especificidade e exactidão foi de 77.3%, 70.6% e 74.4%, respectivamente.

Discussão: Os valores b utilizados no cálculo do ADC influenciam o desempenho diagnóstico na estratificação dos GS. Verificámos que GS mais elevados apresentam valores de ADC inferiores. Com base no ADC é possível diferenciar entre $GS \leq 3+4$ e $GS \geq 4+3$, permitindo definir a necessidade de terapêutica invasiva. O ADC como biomarcador pode auxiliar na decisão terapêutica, reduzindo a necessidade de biopsias.

Conclusão: O ADC demonstrou performance limitada para estratificar os GS.

Palavras-chave: Ressonância Magnética; Difusão; ADC; GS.

Porfirinas iodadas como produtos de contraste: síntese e primeiros indicadores de bioatividade

Iodinated-porphyrins in contrast media agents: synthesis and first indicators for bioactivity

Pereira RMSC¹, Neves MGPMS^{2,3}, Coelho PV³, Fernandes RMP⁴ Faustino MAF^{2,3}

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

²Unidade de Investigação de Química Orgânica, Produtos Naturais e Agroalimentares, Universidade de Aveiro, Portugal

³Departamento de Química, Universidade de Aveiro, Portugal

⁴Centro de Farmacologia e Biopatologia Química, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto, Portugal

ruimpereira@ua.pt
gneves@ua.pt
pvc@estsp.ipp.pt
rfernandes@eu.ipp.pt
mails autores
faustino@ua.pt

Enquadramento: O crescente recurso aos produtos de contraste iodados tem mostrado que estes apresentam limitações, tornando-os alvo de elevado número de estudos, onde o desenvolvimento de substâncias com maior especificidade, com aplicação em várias modalidades imagiológicas e aplicação simultânea em diagnóstico e terapêutica são as abordagens mais recentes. As porfirinas, alvo de vários estudos para aplicações médicas, apresentam importantes características (baixa toxicidade no escuro, afinidade ao tecido neoplásico e rotas de síntese acessíveis) que as tornaram uma possível resposta a este problema.

Objetivos: Desenvolver novos meios de contraste baseados em porfirinas iodadas com adequada atenuação ao feixe de Raio-X, baixa toxicidade e que possibilitem o uso em várias modalidades imagiológicas e em simultâneo em terapêutica.

Material e Métodos: As porfirinas iodada foram sintetizadas de acordo com o descrito na literatura. A atenuação ao feixe de Raio-X foi avaliada com recurso à Tomografia Computorizada, avaliando as Unidades de *Hounsfield* (HU) dos compostos. A toxicidade celular foi avaliada através da diferenciação de pré-adipócitos 3T3-L1 expostos aos compostos sintetizados durante 3 dias (Protocolo A) e 10 dias (Protocolo B). Foi feita comparação com um produto disponível no mercado (Iomeprol).

Resultados: Atenuação ao feixe de raio-X: [RP1: 454.67±0.75HU, RP2(Mn): 465.67±0.75HU, RP3(Gd): 472.50±1.26HU, Iomeprol: 472.83±0.69HU].

Diferenciação Celular de pré-adipócitos 3T3-L1: Protocolo A: [RP1: 135,66±0,99%, RP2(Mn): 167,31±3,21%, RP3(Gd): 143,77±3,55%, Iomeprol: 117,03±0,68%]; Protocolo B: [RP1: 96,26±3,05%, RP2(Mn): 141,33±3,93%, RP3(Gd): 143,18±4,36%, Iomeprol: 72,67±2,26%] (% do controlo)

Discussão: A capacidade de atenuação do feixe de Raio-X pelas moléculas sintetizadas não apresenta diferença significativa em comparação com o padrão positivo, revelando boa capacidade de atenuação ao feixe de Raio-X. Ao nível da diferenciação celular a molécula RP1 apresenta menor influência na diferenciação celular, sendo considerada inócua à diferenciação no decorrer do Protocolo B.

Conclusão: Os primeiros indicadores mostram que as moléculas sintetizadas apresentam boa capacidade de atenuação do feixe de raio-X e a molécula RP1 apresenta avaliação de toxicidade promissora, contudo apenas a diferenciação celular foi avaliada.

Palavras-chave: Produtos de Contraste; Porfirinas; Diferenciação celular; Tomografia.

O tráfico de drogas. A viagem de uma vida

Drug smuggling. The journey of a life time

Oliveira S¹

¹The Lister Hospital, HCA International, London, United Kingdom
Sam7rad@gmail.com

Background: Drugs have always coexisted with the human race but technological advances and better knowledge of its effects on human behavior, made the drug market one of the most profitable ones in the world. Millions are made every year with drugs being sold on the streets and a good example of this illegal money-making activity was Pablo Escobar who ran the most famous drug cartel in history.

Objective: Define the terms body packer, body stuffer and body pusher, the different types of smuggled drugs, how they are packed, the methods used by the different polices to identify the "drug mules", the radiological methods used to best identify/quantify the packets inside the gastrointestinal tract (GT) of the individuals doing the smuggling, their advantages and pitfalls, what should be done in case of drug intoxication, and will also discuss some law and ethical aspects of the use of radiological methods on drug identification.

Materials and Methods: Literature review compiled by articles obtained at: Science Direct, IJMU, Nigerian Journal of Pysiological Sciences, CINAHL, MEDLINE, BMJ Open, Radtech, EBSOhost, Society of Radiographers, Sage Journals and Uk Gov webiste. Grey literature and Teesside University virtual Library were also used.

Terms used on the literature review: "Drug smugglers", "Drug trafficking" "Drug mules", "body packers", "packers", "body stuffers" "Body pusher" "mule", "swallower", "courier" or "stuffer".

Results: Literature review composed of 72 articles and 3 British law acts after inclusion/exclusion criteria was applied.

Only English articles were reviewed which might have included some bias, no articles were included if no mention to radiology was made in them, and any articles about drugs that are uncommonly smuggled were rejected as well.

Discussion: Body packing is a growing market mainly due to its high profits and customs tightening of security after the 9/11 terrorist attacks to World trade centre. After the analysis of several articles regarding drug smuggling, it was concluded that plain x-ray is normally the first method used to assess the presence of drugs within the GT of the suspected Drug mules, even though some authors state that ultrasound can be used instead due to the lack of radiation and because it is easier to get consent. CT gets consensus regarding its quality on identifying the types of drugs and number of packets present, even though a few articles state CT might have missed one packet in some cases. The clinical history and the number of packets the individuals say they ingested are normally unreliable and for that reason the diagnostic methods are so important to determine if there is still the risk of drug intoxication. MRI is still a method not used regularly due to its inability to differentiate drugs and its high costs..

Conclusions: Joint use of some of the methods would very beneficial for the differentiation and diagnosis of drugs within the GT of drug mules. Individually, all this methods might be insufficient for a good diagnosis and might miss one packet which contains the right amount of drugs enough to kill its carrier.

Key-words: Drug smuggling; Body packer; Body stuffer; Body pusher; CT; MRI; X-ray; Fluoroscopy; Drug mules; Gastrointestinal tract.

Imagiologia PET na avaliação da perfusão do miocárdio

PET imaging in myocardial perfusion evaluation

Teixeira J¹

¹Hospital Lusíadas, Porto, Portugal
Joana.filipasilvateixeira@gmail.com

Enquadramento: O diagnóstico precoce da doença arterial coronária é muito importante para que o tratamento a ser aplicado tenha a máxima eficácia. O PET/CT para avaliação da perfusão do miocárdio demonstra ser uma técnica bastante promissora, dados os recentes avanços na optimização de todos os aspectos relacionados com esta técnica.

Objetivos: Analisar alguns dos que são os parâmetros mais importantes inerentes à avaliação da perfusão do miocárdio utilizando a técnica PET/CT. Identificar o impacto clínico da implementação desta técnica na rotina clínica, bem como as razões para que o mesmo ainda não tenha acontecido.

Material e Métodos: Recurso a bases de dados como a *PubMed/Medline* e *ScienceDirect* foram pesquisados artigos publicados em revistas de renome, tendo sido analisados 60 artigos de data preferencialmente a partir do ano 2004.

Resultados: A pesquisa efetuada permitiu verificar qual o radiofármaco mais indicado na utilização de PET na avaliação da perfusão do miocárdio, bem como qual o protocolo que oferece mais vantagens no sentido da sua implementação num serviço de Medicina Nuclear.

Discussão: A técnica PET/CT na avaliação da perfusão do miocárdio revela excelentes resultados em termos de sensibilidade, especificidade e valor diagnóstico da informação obtida,

permitindo realizar estudos quantitativos que têm demonstrado ser bons indicativos no que diz respeito à caracterização da doença arterial coronária, contribuindo no prognóstico da patologia

Conclusão: Novos radiofármacos e equipamentos de aquisição e de tratamento de dados cada vez mais eficazes tornam esta técnica o futuro da avaliação da perfusão do miocárdio.

Palavras-chave: PET; Perfusão do miocárdio; Quantificação.

Instrumentação para Imagiologia Médica na UA

Medical imaging instrumentation at UA

Carramate LFND^{1,2}, Azevedo CDR^{2,3}, Silva ALM^{2,3}, Castro IF^{2,3}, Veloso JFCA^{2,3}

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

² Instituto de Nanoestruturas, Nanomodelação e Nanofabricação, Universidade de Aveiro, Portugal

³Departamento de Física, Universidade de Aveiro, Portugal

laracarramate@ua.pt

cdazevedo@ua.pt

analuisa.silva@ua.pt

ifcastro@ua.pt

joao.veloso@ua.pt

Enquadramento: Os meios imagiológicos de auxílio ao diagnóstico assumem uma importância crucial no cuidado ao doente. Apesar da evolução tecnológica, há ainda espaço para melhoria de desempenho dos sistemas imagiológicos.

Objetivos: Abordar as novas perspectivas de desenvolvimento dos sistemas de imagem médica, mais especificamente radiologia, tomografia computadorizada (TC) e tomografia por emissão de positrões (PET).

Material e Métodos: Foram desenvolvidos detetores inovadores, com características espectroscópicas (guardam informação espacial e energética de cada fóton incidente), que foram aplicados a radiologia e TC. Desenvolveu-se, ainda, um sistema de PET, o *easyPET*, com apenas duas células de deteção e eletrónica para deteção de coincidências. O subsistema mecânico (motores passo-a-passo e microcontrolador) permite abranger todo o FOV, obtendo uma imagem tomográfica.

Resultados: A informação adicional sobre a energia de cada fóton incidente permitiu melhorar a imagem. Especificamente, no caso da imagem em TC, foi possível melhorar o contraste, relação sinal-ruído e relação contraste-ruído em cerca de 25%, 21% e 31%. O protótipo PET desenvolvido já permite obter imagens da distribuição da atividade na amostra, estando em fase de caracterização.

Discussão: A utilização da tecnologia desenvolvida no subsistema de deteção em radiologia e TC permitiu melhorar vários parâmetros da qualidade da imagem, havendo, no entanto, necessidade de evolução tecnológica para a sua aplicação clínica.

O *easyPET* é simples e económico, podendo ser utilizado para fins didáticos e em investigação pré-clínica em pequenos animais. O sistema necessita de ser caracterizado e adaptado às diversas aplicações.

Conclusão: Foram desenvolvidos equipamentos imagiológicos com vista à melhoria da qualidade e novas aplicações. Estes sistemas necessitam de maturação para aplicação clínica, no entanto, mostram-se bastante promissores. No caso particular do *easyPET*, o sistema apresenta-se útil para investigação e formação.

Palavras-chave: *easyPET*; MicroPatterned Gaseous Detectors; TC; PET.

Otimização da dose em TC pulmonar: avaliação clínica com VGA

Optimization of dose lung CT: clinical evaluation with VGA

Fernandes A¹, Carvalho F¹, Silva F¹, De Francesco S¹, Santos M¹

¹Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro, Portugal

fernandescatarinaana@ua.pt

fabioacarvalho@ua.pt

flavia.silva@ua.pt

silvia.francesco@ua.pt

mrs@ua.pt

Enquadramento: A Tomografia Computadorizada Pulmonar é um exame que acarreta elevadas doses de radiação, sendo fundamental que todas as instituições de saúde implementem medidas para reduzir a exposição dos pacientes, sem deteriorar a qualidade das imagens obtidas.

Objetivos: Reduzir a exposição em TC Pulmonar através da manipulação do *software* de modulação de dose sem prejudicar a qualidade clínica das imagens obtidas.

Material e Métodos: Utilização de dois protocolos de TC pulmonar (otimizado vs. standard) que diferem na modulação da corrente, sendo submetidos a cada protocolo 80 pacientes. Com o intuito de medir e expressar a dose de radiação associada a cada protocolo de aquisição, recolheu-se, de cada exame, os valores das seguintes grandezas quantitativas: DLP, CTDI e *mAs*. A avaliação estatística da dose foi efetuada com base no teste *t-Student*. Para a avaliação da qualidade das imagens recorreu-se a um questionário, preenchido por três médicos radiologistas e elaborado com base nas *European Guidelines on Quality Criteria for Computed Tomography* para TC pulmonar, em que a avaliação estatística foi elaborada com base no score de VGA total resultante da avaliação da qualidade das imagens. Além disso, para a obtenção de resultados mais consistentes foi avaliado o grau de concordância entre os observadores com base no teste estatístico de *Kappa* de *Fleiss*.

Resultados: Relativamente à dose, através da recolha dos parâmetros mencionados na secção de Material e Métodos, obtivemos um resultado estatisticamente significativo para um $p < 0,05$, demonstrando que a dose no protocolo otimizado é inferior à dose no protocolo *standard*. Na análise estatística dos dados qualitativos, obteve-se um score de VGA total de -0.06 (aproximadamente zero), pelo que está entre o intervalo <0 e ≥ -1 (Escala quantitativa para interpretação do score de VGA total), o que significa que a qualidade das imagens obtidas com o protocolo otimizado é ligeiramente inferior à qualidade das imagens obtidas com o protocolo *standard*. Na análise do grau de concordância entre os observadores, constatámos que existe uma elevada concordância entre estes na avaliação da qualidade das imagens (Escala Quantitativa de *Fleiss*).

Discussão: Com todos os resultados obtidos, confirma-se de fato uma redução significativa da exposição à radiação usando o protocolo otimizado, associada a uma ligeira deterioração da qualidade diagnóstica das imagens. Contudo, a avaliação das imagens do protocolo otimizado realizada pelos observadores demonstra que a perda de qualidade destas é mínima, uma vez que o score de VGA total obtido (-0.06) representa um valor muito próximo de zero. Assim, conclui-se que o protocolo que sofreu uma modificação na modulação da corrente (otimizado) apresenta uma dose inferior associada a uma ligeira deterioração da qualidade, não tornando por si só o diagnóstico inexecutável.

Conclusão: O principal contributo deste estudo para a prática clínica é demonstrar que com protocolos de aquisição modificados em que a dose de radiação utilizada é menor também é executável a obtenção de imagens com boa qualidade de diagnóstico.

Palavras-chave: Tomografia Computadorizada pulmonar; VGA; Modulação da corrente; Dose de radiação; Qualidade de imagem.

Próteses mamárias: atenuação na cintigrafia de perfusão do miocárdio

Breast implants: attenuation in myocardial perfusion scintigraphy

Martins A¹

¹Hospital Lusíadas, Porto, Portugal
andreiasilmartins@gmail.com

Enquadramento: Os principais artefactos da Cintigrafia de Perfusão do Miocárdio são os artefactos de atenuação fotónica. As próteses mamárias podem provocar uma atenuação fotónica significativa, diminuindo a precisão diagnóstica desta Cintigrafia.

Objetivos: O objectivo deste estudo é avaliar a influência da atenuação provocada por próteses de gel de silicone na detecção de defeitos de perfusão, para próteses de diferentes dimensões e em diferentes localizações.

Material e Métodos: Num fantoma de acrílico cardíaco (com uma atividade de $480 \pm 8.6 \mu\text{Ci}$) inseriram-se oito defeitos hipocaptantes na parede anterior, inferior, lateral, septal e ápex cardíaco. As próteses de diferentes dimensões (definidas por A, B e C) foram colocadas sobre o fantoma, em diferentes posições (unilateral direita, esquerda e bilateral) e efetuaram-se várias aquisições SPECT de 180°.

Resultados: Quantitativamente verificou-se uma percentagem de atenuação de 5,1%, 6,9% e 9,5% respetivamente para a prótese A, B e C (que corresponde à de maior dimensão). Em relação à posição verificou-se uma percentagem de atenuação de 9,4%, 2,8% e 9,7%, respectivamente para a prótese bilateral, direita e esquerda. A atenuação das próteses foi considerada estatisticamente significativa ($p < 0,05$).

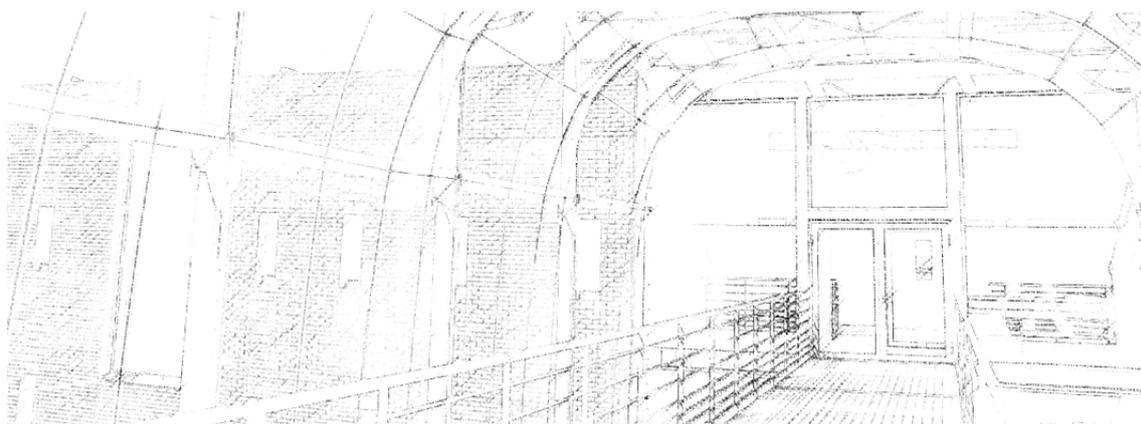
Discussão/Discussion: A atenuação foi superior com o aumento da dimensão das próteses e mais evidente para próteses bilaterais e unilaterais esquerdas, apesar da prótese unilateral direita provocar igualmente atenuação.

Conclusão/Conclusions: As próteses de gel de silicone podem contribuir como um factor relevante para diminuir a precisão diagnóstica da Cintigrafia de Perfusão do Miocárdio.

Palavras-chave/Key-words: Próteses mamárias; Cintigrafia; Atenuação; Miocárdio.

1^{as} jornadas internacionais de saúde da escola superior de saúde da universidade de aveiro

abordagem multidimensional à pessoa: contextos emergentes [8 e 9 abril 2016]



apoios e parcerias



Meliá Ria

[<http://www.meliaria.com>]



Caixa geral de Depósitos

[<https://www.cgd.pt>]



Câmara Municipal de Aveiro

[<http://www.cm-aveiro.pt>]



COMPAL, É MESMO NATURAL.

Compal Essencial

[<http://compal.pt/oquefazemos-compalessencial-mais.php>]



Água Serra da Estrela

[<http://www.aguaserradaestrela.pt>]

A Comissão Organizadora das 1^{as} Jornadas Internacionais de saúde da Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro agradece ainda o apoio artístico do Mestre Orlando Pompeu.



Da sua obra constam variadas colecções particulares e oficiais em Portugal, Espanha, França, Inglaterra, Brasil, Estados Unidos e Japão.

O artista é detentor de uma carreira de quase trinta anos bem como um currículo nacional e internacional ímpar. Tem também quatro livros editados sobre a sua obra, para além de inúmeros catálogos.

(adaptado de Orlando Pompeu- Biography)

Foto: Orlando Pompeu- Todos os Direitos de Imagem Reservado

