

A PESSOA IDOSA COM CORONAVÍRUS (COVID-19) NO CONTEXTO HOSPITALAR: CONSIDERAÇÕES PARA A ENFERMAGEM

- O **risco de morte** decorrente do COVID -19 **aumenta com a idade** do indivíduo e **é mais frequente em pessoas com mais de 60 anos, especialmente aquelas com condições crônicas** de saúde.
- **75,3% dos idosos** brasileiros **dependem exclusivamente** dos serviços prestados no **Sistema Único de Saúde** e cerca de 70% possuem alguma doença crônica (Brasil, 2018).
- **Especialmente em idosos, os sinais e sintomas são: febre (temperatura axilar maior ou igual a 37,8°C), tosse, dificuldade para respirar.** Podem também apresentar: dor muscular, fadiga, rinorréia, dor de garganta, dor de cabeça, dor no peito e confusão mental, diarreia, náusea e vômito.
- **Casos iniciais leves** e subfebris **podiam evoluir** para **elevação progressiva da temperatura**, ocasionando febre persistente. Nota-se ainda que **o quadro de pneumonia bilateral** foi **comumente observado** em exames de imagem (BRASIL, 2020; ANVISA, 2020).



- Os **efeitos do envelhecimento** ocasionam **condições anatômicas e fisiológicas** que **potencializam** o surgimento e desenvolvimento de **problemas respiratórios**.
- Os tecidos conectivos responsáveis pela respiração estão mais fracos, a retração elástica dos pulmões durante a expiração está diminuída, os alvéolos estão com a elastina diminuída, desenvolvem tecido fibroso e contêm poucos capilares funcionantes. Reduz-se a capacidade vital e aumenta o volume residual
- **Efeito final: diminui-se a troca de ar e acumulam-se secreções nos pulmões.**

- Os **diferentes padrões de temperatura corpórea podem encobrir as febres**, que muitas vezes aparecem em **níveis atípicos**, o que **pode gerar confusão** quanto a **evolução** de uma **infecção respiratória**. Nos idosos, os **sinais e sintomas** de **pneumonia** podem ser alterados e uma pneumonia severa possivelmente se faz presente sem a evidência de sintomas (ELIOPOULOS, 2005).



ATENÇÃO EQUIPE DE ENFERMAGEM:

- a) Suspeitar de infecção quando qualquer modificação abrupta, inexplicada, for detectada na função física e mental do idoso,
- b) Observar atentamente e registrar a temperatura corporal, pois as alterações no padrão dessa temperatura, em idosos, pode ocasionar pouca ou nenhuma febre, mascarando, por exemplo, um quadro de pneumonia,
- c) Observar e registrar confusão mental, agitação e mudanças comportamentais.

A prevenção começa em cada um de nós!

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Estudo aponta que 75% dos idosos usam apenas o SUS.2018. Disponível em: <https://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/44451-estudo-aponta-que-75-dos-idosos-usam-apenas-o-sus>;

BRASIL.. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar, Urgência e Domiciliar. Coordenação Geral de Urgência. Força Nacional do Sistema Único de Saúde. Protocolo de Manejo Clínico para o Novo Coronavírus (2019-nCoV). Brasília, DF: MS, 2020; ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde. Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde. Nota Técnica GVIMS/ GGTEs/ ANVISA Nº 05/ 2020. Orientações para prevenção e o controle de infecções pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI). Disponível em: <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/alertas/item/nota-tecnica-n-05-2020-gvims-ggtes-anvisa-orientacoes-para-a-prevencao-e-o-controle-de-infeccoes-pelo-novo-coronavirus-sars-cov-2-ilpi>;

ELIOPOULOS, Charlotte. Enfermagem Gerontológica. 5ª Edição. Porto Alegre: Artmed, 2005.

- Informativo elaborado pelos integrantes do Projeto de Extensão: Cuidando do Idoso e de seu Cuidador (PROECIC – EEAN - UFRJ) e do Programa de Assistência Integral à Pessoa Idosa (PAIPI - HESFA – UFRJ).

Aline Miranda da Fonseca, Professora Adjunta, DEMC / EEAN / UFRJ, Coordenadora do Projeto de Extensão Cuidando do Idoso e de seu Cuidador.

Sabrina da Costa Machado Duarte, Professora Adjunta, DME / EEAN / UFRJ, Chefe do Departamento de Metodologia da Enfermagem, EEAN / UFRJ.

Ana Maria Domingos, Professora Associada, DESP / EEAN / UFRJ, Coordenadora Acadêmica do PAIPI / HESFA / UFRJ.

Simone Feliciano de Abreu, Enfermeira, Coordenadora da Unidade da Terceira Idade no Programa de Assistência Integral a Pessoa Idosa / PAIPI, no Instituto de Atenção Básica São Francisco de Assis HESFA / UFRJ.

Rafael Barroso Gaspar, Enfermeiro Supervisor, Hospital Universitário Clementino Fraga Filho / UFRJ.

Beatriz Freitas Viana, Discente EEAN / UFRJ.

Anna Flávia Dias de Carvalho, Discente EEAN / UFRJ.

Lizandra Quintiliano de Carvalho, Discente EEAN/UFRJ.

Suellen Fernandes, Discente EEAN/UFRJ.

Beatriz Dias, Discente EEAN / UFRJ.

Gabriella Pimentel, Discente EEAN / UFRJ.