



Coordenação do Núcleo de Governança Clínica
Coordenação de Gestão e Inovação em Saúde

Tipo do documento	Protocolo de uso	PUIFAO/GAB	Versão: 02/2020
		PRT:04	Pag:1/5
Título do documento	Protocolo de indicação e fornecimento de aparelho de oxímetro (Atualização)	Data de emissão: 03/07/2020	
		Revisão: 10/07/2020	

1. Introdução

O novo Coronavírus denominado como SARS-COV 2 agente causador da doença Covid-19 pode manifestar-se em espectro clínico de um simples resfriado até uma síndrome respiratória aguda grave (SRAG), choque séptico e falência respiratória (MS, 2020).

A Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia com intuito de identificar precocemente sinais de complicações nos pacientes com diagnóstico confirmado de Covid-19 e pertencentes aos grupos prioritários, disponibilizará aparelho de oximetria portátil para monitorização da saturação de oxigênio em domicílio. Esta ação fará parte das medidas de enfrentamento do novo Coronavírus fortalecendo o tratamento e o acompanhamento dos pacientes portadores de comorbidades de risco, esperando assim diminuir a taxa de morbimortalidade da Covid-19 nestes grupos.

Richard Levitan (2020) aborda os sinais sutis da Covid-19 o que induz o paciente a procurar a unidade de saúde quando os níveis de oxigenação já estão baixos ou críticos, comprometendo assim o pulmão e expondo o paciente a maiores riscos.

Por meio do oximetria, é possível avaliar se o nível de oxigênio no sangue arterial é adequado para as necessidades dos tecidos (MENDES et.al, 2010).

O protocolo foi elaborado baseado nas melhores evidências científicas disponíveis até o momento, podendo sofrer alterações de acordo com a disponibilidade dos avanços científicos para o SARS-COV 2.



2. Objetivo:

O presente documento visa orientar os profissionais que lidam diretamente na assistência sobre o uso do aparelho de oximetria, critérios adotados;

- Indicação;
- Grupo Prioritário;
- Procedimentos;
- Fornecimento;
- Interpretação de resultado para o paciente;
- Devolução.

3. Indicação e grupo prioritário

Um estudo demonstrou que pacientes com Covid-19 apresentam padrões respiratórios diferentes, ou seja, o paciente pode estar gravemente hipoxêmico e estar responsivo o que demonstra a não uniformidade clínica (GATTINONI L. et al. 2020).

Diante do estudo apresentado serão adotadas as seguintes indicações:

- Paciente receberá o resultado de exame POSITIVO e, se enquadrar no **grupo prioritário***, conforme quadro abaixo, receberá um aparelho de oximetria de acordo com a disponibilidade do momento.

A Solicitação partirá da equipe da Central de Telemedicina e/ou da equipe da Central de Regulação, quando estas julgarem a necessidade conforme critério proposto.

Grupo prioritário*	
Portadores de Pneumopatias graves ou descompensadas (asma moderada, grave, DPOC);	Portadores de diabetes Mellitus, conforme juízo clínico;
Portadores de cardiopatias graves ou descompensada (insuficiência cardíaca, cardiopatia isquêmica	Portadores de doenças cromossômicas em estado de fragilidade imunológica
Pacientes Imunodeprimidos;	Gestantes



Portadores de doenças renais crônicas em estágio avançado (3,4,e 5);	Puérpera no período de até 30 dias
Idosos	

4. Interpretação do resultado para o paciente em domicílio

A literatura não revela valores fixos de saturação para Covid-19 e sim uma faixa consensual de acurácia de 80% a 100% onde iremos adotar os seguintes parâmetros:

- **SpO2 entre 95% a 100% em ar ambiente: padrão de normalidade.**
- **SpO2 <95% em ar ambiente: procurar unidade de pronto atendimento para avaliação presencial.**

É preciso ainda avaliar outros sintomas e sinais de alarme presentes como febre, tosse e dor de cabeça (LEVITAN, 2020). Recomenda-se ainda, monitorar no mínimo a cada duas (2) horas ou a critério do juízo clínico.

5. Procedimentos para o uso:

É necessário orientar o paciente para que ele adote algumas medidas de cuidados para que a monitorização não apresente oscilações, fornecendo parâmetros falsos ou incorretos. Sendo elas:

- Inserir o oxímetro cuidadosamente, observando sinal de funcionamento do infravermelho;
- Solicitar que o paciente remova o esmalte das unhas totalmente;
- Assegurar que as mãos estejam aquecidas;
- Orientar que o membro esteja relaxado e mantido abaixo do nível do coração;
- Se possível registrar horário e valor apresentado;
- Em crianças deve-se observar o local de melhor inserção;
- Orientar o paciente quanto ao manejo com o aparelho para não cair, bater ou molhar.

É importante orientar quanto aos sinais clínicos, principalmente de alarme caso a saturação comece a oscilar, orientar ao paciente que ele coloque em outra pessoa do domicílio saudável para confirmar se os números apresentados estão corretos.



6. Fornecimento e devolução

O oxímetro será disponibilizado por comodato nos formatos da lei, onde o paciente deverá apresentar:

- Documentação pessoal (RG, CPF, comprovante de endereço e cartão do SUS); os comprovantes de endereço e cartão do SUS deverão ser de Aparecida de Goiânia.
- O paciente retirará o oxímetro no drive-thru estruturado no Centro de Cultura e Lazer José Barroso, sito à rua Gervásio Pinheiro, Residencial Village Garavelo. A equipe da secretaria de saúde será responsável por conferir a documentação apresentada e transcrever as informações para as duas vias do termo de comodato, sendo uma via entregue ao paciente.
- O paciente deverá assinar as vias do termo de comodato e deverá devolver o aparelho em perfeitas condições, dentro da embalagem original e, preferencialmente, em saco plástico transparente no final do tratamento ou no prazo máximo de 15 dias contados a partir da retirada.
- No ato de devolução do aparelho, a equipe da secretaria de saúde verificará o perfeito funcionamento do aparelho e registrará em campo específico do termo de comodato a data da devolução.

7. Considerações finais

Reiteramos sobre a importância de orientar ao paciente quanto aos sintomas gerais e não se ater somente aos parâmetros da monitorização por oximetria. Uma vez que todos os estudos ainda estão em andamento.

Referências

- 1- Ministério da Saúde. Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na atenção primária. Versão 9. Maio de 2020.
- 2- Gattinoni L. et al. COVID-19 pneumonia: different respiratory treatment for different phenotypes? Intensive Care Medicine, 2020; DOI: 10.1007/s00134-020-06033-2



3- MENDES T.A.B. et al. Adjustment of oxygen use by means of pulse oximetry: an important tool for patient safety. *Eisnten*, v.8, p.449-55, dez 2010.

4- LEVITAN R. The Infection that's silently killing Coronavirus patients. Abril,2020. Disponível em: <<https://www.nytimes.com/2020/04/20/opinion/sunday/coronavirus-testingpneumonia.html>>

Acesso em: 26 jun.2020.

	Nome	Cargo	Área de Atuação
Elaboração	Hérica Souza Leguizamon	Coordenadora	Governança Clínica
Elaboração	Erika Lopes Rocha Batista	Coordenadora	Gestão e Inovação
Revisão	Thais Kato de Sousa	Enfermeira	Governança Clínica
Aprovação	Alessandro Magalhaes	Medico	Secretário de Saúde
Colaboradores	Ane Caroline de Lima Silva	Coordenadora	Planejamento
Colaboradores			

Aparecida de Goiânia, 10 de julho de 2020.

Alessandro Magalhães
Secretário de Saúde