



Experiência de pessoas com COVID-19 na unidade de terapia intensiva

Maria Vitória Tuma de Oliveira; Antônio José Ledo Alves da Cunha e Alicia Navarro de Souza
Centro de Ciências da Saúde; Faculdade de Medicina; Programa de Pós-Graduação em Clínica Médica

X Congresso Iberoamericano de Investigación Cualitativa en Salud (CIICS)
XXVII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (Investén iscii)



Considerações Éticas

- Todos os entrevistados assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), aprovado pelo CEP FM/HUCFF UFRJ em 29/06/2020, CAAE 31450720.9.0000.5257
- Não há conflitos de interesse
- Não se aplica o uso de Inteligência Artificial

Objetivos

- Saber o que os **pacientes sentiram e pensaram** durante a internação por COVID-19 em UTIs do sistema privado e do sistema público de saúde brasileiros
- Contribuir para a **prática clínica de profissionais da saúde** que atuam junto a pacientes em cuidado intensivo

Agradeco à Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES BRASIL) pela concessão da bolsa de mestrado.



Sistemas de Saúde no Brasil

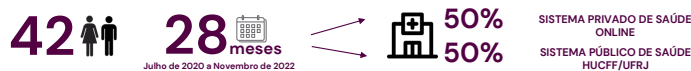


- O sistema de saúde brasileiro é **misto**, caracterizado por um sistema público universal, o Sistema Único de Saúde (SUS) e um sistema de saúde suplementar privado
- Os hospitais privados são utilizados principalmente pelas **classes sociais mais altas**, que podem arcar com os altos custos dos planos de saúde
- **71% dos brasileiros** utilizam o SUS como referência para os cuidados de saúde



Método e Critérios

Pesquisa Qualitativa



Análise Temática

Os critérios para a seleção de todos os entrevistados:

1. diagnóstico confirmado de COVID-19 por critério laboratorial e/ou clínico-epidemiológico;
2. internação em UTI ou semi-intensiva;
3. período de adoecimento entre março de 2020 a junho de 2021, período de maior incidência de casos graves no contexto pandêmico

- 1 Transcrição das 42 entrevistas
- 2 Organização dos temas e subtemas
- 3 Codificação dos dados
- 4 Análise
- 5 Escrita dos sumários dos temas e subtemas



Resultados

- Diante da **incerteza da evolução clínica** e a rapidez na progressão dos **sintomas respiratórios**, alguns pacientes foram internados na UTI e permaneceram **acordados**, sendo a **intubação uma possibilidade**
- Dentro da UTI, quando não entubados, **confrontavam** com a possibilidade da **própria morte**
- O **sentimento de impotência** e **medo de morrer** eram agravados pela disseminação no imaginário social relacionado a intubação



"[...] Então na minha cabeça funcionava mais ou menos assim: 'fulano está com covid, fulano foi internado, fulano foi para UTI, fulano morreu'"

14_COVID_8_AV; 51 anos; masculino; branco; internado em novembro de 2020



Resultados

- Enfrentar a doença longe dos entes queridos é uma característica marcante da COVID-19. Os sentimentos de **medo, desamparo, tristeza e ansiedade** foram relatados pelo isolamento em relação à família
- Diante de um contexto imprevisível e inseguro os pacientes tiveram que **buscar recursos internos para lidar com o adoecimento na UTI**

Espiritualidade e/ou religiosidade

Participação ativa nas condutas da equipe, negociando decisões



Resultados

Sistema de Saúde Público

- Os pacientes do sistema público parecem ter **presenciado maior número de óbitos**
- Nos hospitais públicos, o **contato com as famílias** era facilitado pelos profissionais da saúde através de tablets ou celulares da própria equipe

Sistema de Saúde Privado

- Atitude proativa e de negociação nas decisões do tratamento** aconteceu com mais frequência no sistema privado de saúde
- Nos hospitais privados, alguns pacientes tiveram **acesso ao próprio celular** no período que permaneceram no ambiente de UTI

O paciente internado buscou uma **relação de confiança** como forma de amparo à vista da insegurança e incerteza da doença:

Apenas 4 dos 21 entrevistados do sistema público não tinham prontuário ou algum tratamento prévio realizado no hospital universitário

9 dos 21 entrevistados do sistema privado de saúde contrataram médicos particulares para participar do tratamento na UTI



Discussão

- A **incerteza da evolução clínica individual** potencializou o **medo da morte** (Sahoo et al., 2020; Kürtüncü et al., 2021) entre os pacientes graves
- No entanto, os pacientes buscaram manter-se **otimistas e ativos em seu tratamento**, visando à **sobrevivência** (Chen et al., 2020)
- A **espiritualidade, vinculada ou não à religiosidade**, estava relacionada com a capacidade de enfrentar o adoecimento grave na UTI (Nikbakht et al., 2021; Collins et al., 2023)
- O **sentimento de gratidão** em relação à equipe multidisciplinar esteve presente na maior parte dos pacientes em ambos os sistemas de saúde (Sahoo et al., 2020; Sun et al., 2020; Kürtüncü et al., 2021; Piras et al., 2022)

Implicações práticas



- Diante de um cenário pandêmico dramático, o paciente grave internado por COVID-19 na UTI muitas vezes assumiu uma **participação mais ativa na jornada do seu próprio cuidado**
- Essa atitude proativa deve ser **compreendida e acolhida** como uma **afirmação de estar vivo** em meio a uma situação crítica
- As **ações de cuidado** devem considerar as dimensões físicas, psicológicas, sociais/familiares e espirituais

OBRIGADA!

vitoriatuma@ufrj.br

Novembro, 2023
Valladolid, Espanha