

Módulo 3: Critérios e Procedimentos na Admissão

Neste módulo são abordados os critérios de admissão de crianças e adolescentes no ambulatório, em internamento e no programa de suplementação alimentar, e as etapas do processo de admissão. As etapas do processo de admissão abordadas neste módulo incluem, entre outros: colecta de informação sobre a história nutricional e de saúde da criança/adolescente e da família, história e características da família para melhor interpretar o resultado do exame físico bem como os exames complementares para o diagnóstico da desnutrição aguda. Neste módulo são também abordados as etapas do teste do apetite, as definições das complicações médicas e quando e como dar água com açúcar para prevenir a hipoglicemia.

É importante que os participantes dominem os tópicos abordados neste módulo, para que as crianças e adolescentes atendidos sejam diagnosticadas correctamente. A falta do diagnóstico correcto dificulta a decisão para o encaminhamento hospitalar oportuno e o adequado tratamento do doente, que possibilitam a sua sobrevivência e optimizam sua reabilitação.

Tópicos	Textos de Apoio e Exercícios	Estimativa da Duração dos Tópicos Obrigatórios	Estimativa da Duração dos Tópicos Opcionais
3.1 Critérios de admissão	<ul style="list-style-type: none"> • Texto de Apoio 3.1. Critérios de admissão Para o TDI, TDA e Suplementação Alimentar (Crianças dos 0-15 anos) • Texto de Apoio 3.2 Exercício: Admissão no TDA, TDI ou Suplementação Alimentar 	60 minutos	
3.2 Procedimentos na admissão	<ul style="list-style-type: none"> • Texto de Apoio 3.3 Procedimentos na admissão • Texto de Apoio 3.4 Exercício: A história dos procedimentos da admissão da Maria 	30 minutos	
3.3 Uso de água açucarada	<ul style="list-style-type: none"> • Texto de Apoio 3.5 Receita de água açucarada 		45 minutos
3.4 Complicações médicas	<ul style="list-style-type: none"> • Texto de Apoio 3.6 Definição das complicações médicas na desnutrição grave 	30 minutos	
3.5 História e exame físico	<ul style="list-style-type: none"> • Texto de Apoio 3.7 História e exame físico 	30 minutos	
3.6 Teste do apetite	<ul style="list-style-type: none"> • Texto de Apoio 3.8 Teste do apetite 	45 minutos	
3.7 Revisão do Módulo	<ul style="list-style-type: none"> • 	10 minutos	
Estimativa da Duração Total:		3 horas 25 minutos	45 minutos

Materiais

- Papel gigante
- Marcadores
- Bostik
- Cartões em branco
- Sirenes (apitos, latas com pedrinhas dentro, caixa de fosfóros com fosfóros, batuques, etc), perfazendo 1 para cada grupo

- Papéis coloridos (5 folhas), ou outro papel que estiver disponível para tapar as respostas às perguntas escritas no flip-chart
- Água potável (Água potável: água fervida, filtrada ou desinfectada -hipoclorito ou sol-, transportada e armazenada de forma segura -num utensílio limpo e com tampa-).
- Hipoclorito (certeza)
- Açúcar (cerca de 250 gramas)
- 5 jarros para armazenar a água com açúcar
- 5 colheres de chá
- Jarro graduado, para medir o volume de água para preparar a água com açúcar

Actividades a realizar para preparar o módulo

- Reveja os Textos de Apoio dos participantes
- Reveja os Capítulos 1 e 2 do *Manual de Tratamento e Reabilitação Nutricional*
- Para o Tópico 3.3, antes de começar assegure-se que todos os materiais necessários para a preparação da água açucarada (colheres de chá, jarros, açúcar, água potável, etc) estão disponíveis. Numa folha gigante, escreva as seguintes instruções para preparação de água açucarada para cada grupo:
 - Grupo 1: Prepare 100 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 2: Prepare 200 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 3: Prepare 500 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 4: Prepare 1000 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 5: Prepare 500 ml de água açucarada (diluição 10%)
- Assegure-se que no local, os participantes possam lavar as mãos antes de começar a preparar a água açucarada, com água e sabão ou cinza.
- Para o Tópico 3.4, prepare:
 - Cartões com os nomes das complicações médicas
 - Uma tabela, em papel gigante, com os títulos “Complicação Médica” e “Definição” em formato landscape (horizontal), com letra claramente visível para a actividade em plenária.
- Para o Tópico 3.6, prepare o papel gigante, escrevendo as perguntas individualmente para o *Concurso de Perguntas e Respostas*. Após escrever as perguntas, mantenha-as tapadas. Cada resposta tem que estar tapada individualmente, para que ao destapar só apareça a resposta à pergunta feita. Se a pergunta tiver mais do que uma resposta, cubra as respostas individualmente. Veja Tópico 3.6 para as perguntas e respostas.

Tópico 3.1 Critérios de admissão

Obrigatório

Objectivos da Aprendizagem

No final deste tópico, os participantes devem ser capazes de:

- Conhecer os critérios de admissão do PRN de crianças e adolescentes
- Reconhecer os indicadores da desnutrição aguda para cada faixa etária
- Saber referir de acordo com os critérios

Textos de Apoio

Texto de Apoio 3.1. Critérios de admissão para o TDI, TDA e Suplementação Alimentar (crianças dos 0-15 anos)

Texto de Apoio 3.2 Exercício: Admissão no TDA, TDI ou Suplementação Alimentar

Materiais

- Papel gigante
- Marcadores
- Bostik

Estimativa da Duração: 60 minutos

1. Refira aos participantes o Texto de Apoio 3.1. Critérios de admissão para o TDI, TDA e Suplementação Alimentar (crianças dos 0-15 anos).
2. Peça ao participantes que enunciem as características dos doentes que devem ser admitidos no TDI, TDA e Suplementação Alimentar.
3. Escreva as respostas em papel gigante. Se não tiverem sido enunciadas pelos participantes, informe que existem para além das mencionadas, outras categorias de crianças e adolescentes que devem ser admitidos em TDA:
 - Crianças com mais de 6 meses com DAG e complicações médicas, cuja mãe ou cuidador recusa-se a permanecer na Unidade Sanitária. Este grupo de crianças necessitam de ser acompanhadas de perto e de serem seguidas em casa.
 - Crianças e adolescentes cujas complicações médicas estão melhoradas e foram referidas para cuidados em ambulatório, para concluir a reabilitação nutricional.
 - Crianças e adolescentes que estão a recuperar de DAG e que após abandono (alta por abandono) precisam de continuar o tratamento.
4. Forme grupos de trabalho, compostos por 3-4 pessoas.
5. Refira aos participantes o Texto de Apoio 3.2 Exercício: Admissão no TDA, TDI ou Suplementação Alimentar.
6. Informe aos participantes que devem usar as informações disponíveis, para decidir e justificar se a criança ou adolescente do exercício será ou não admitida no TDA, TDI ou Suplementação Alimentar.
7. Terminado o exercício de grupo, peça aos grupos que partilhem em plenária as respostas. Discuta e complete se necessário.

Respostas: Texto de Apoio 3.2 Exercício: Admissão no TDA, TDI ou Suplementação Alimentar

	Idade (meses ou anos)	Apetite	Edema Bilateral	PB em cm	P/E DP (OMS)	IMC/Idade	Sinais e sintomas de complicações	Admissão no TDA, TDI ou Suplementação Alimentar? Porquê?
Doente 1	7 meses	Sim	Não	10,2	≥ -3 e < -2	n/a	Não	TDA, de acordo com PB e tem apetite
Doente 2	24 meses	Sim	Não	11,6	< -3	n/a	Não	TDA, de acordo com o P/E e a criança tem apetite (Nota: Se o PB fosse o único critério, não se saberia a medida do P/E e está não seria admitida pois o PB > 11.5 cm)
Doente 3	12 meses	n/a	Não	11,7	≥ -3 e < -2	n/a	Não	Suplementação Alimentar, de acordo com o P/E e PB
Doente 4	15 anos	Sim	++	19,2	n/a	≥ -3 e < -2	Febre elevada	TDI, de acordo com edema ++ e febre elevada
Doente 5	36 meses	Sim	+	11,5	≥ -3 e < -2	n/a	Não	TDI, de acordo com edema +
Doente 6	12 anos	Não	Não	16,2	n/a	< -3	Não	TDI, de acordo com o IMC/Idade e não tem apetite
Doente 7	7 anos	Sim	Não	12,7	n/a	≥ -3 e < -2	Não	TDA, de acordo com PB e tem apetite
Doente 8	5 meses	n/a	Não	n/a	n/a	n/a	Emagrecimento acentuado	TDI, de acordo com idade e emagrecimento acentuado.
Doente 9	9 anos	n/a	Não	13,8	n/a	≥ -3 e < -2	Não	Suplementação Alimentar, de acordo com PB e IMC/Idade

Tópico 3.2 Procedimentos na admissão

Obrigatório

Objectivos da Aprendizagem

No final deste tópico, os participantes devem ser capazes de:

- Conhecer o passo-a-passo da admissão no internamento

Textos de Apoio

Texto de Apoio 3.3 Procedimentos na admissão

Texto de Apoio 3.4 Exercício: A história dos procedimentos da admissão da Maria

Materiais

- Papel gigante
- Marcadores
- Bostik

Estimativa da Duração: 30 minutos

1. Refira aos participantes o Texto de Apoio 3.3 Procedimentos na admissão.
2. Conduza os participantes na leitura do passo-a-passo, enfatizando os aspectos mais importantes que devem ser tomados em conta. Responda as dúvidas.
3. Nos mesmos grupos compostos por 3-4 participantes, formados anteriormente, diga aos participantes que leiam o Texto de Apoio 3.4 Exercício: A história dos procedimentos da admissão da Maria, e que a partir desta história, devem complementar com passos adicionais ou organizar a ordem do passo-a-passo no processo de admissão. Cada grupo tem 15 minutos, para trabalhar.
4. Passados 15 minutos, peça a um representante do grupo para apresentar o consenso do grupo. Escreva as respostas em papel gigante, e para cada grupo pergunte aos participantes dos outros grupos se é necessário complementar. Responda a todas questões que possam aparecer.

Respostas: Texto de Apoio 3.4 Exercício: A história dos procedimentos da admissão da Maria

Os passos que foram omitidos ou não estavam na ordem correcta, são:

- O pessoal do centro de saúde não fez a avaliação imediata do sinais de perigo ou a triagem para detecção dos casos mais graves como o da Maria. Se eles tivessem feito, eles teriam verificado que a Maria tinha desidratação severa e que devia ter sido internada (TDI) imediatamente.
- Maria não recebeu água açucarada.
- A enfermeira não fez a medição de P/E para Maria.
- A enfermeira não fez a avaliação do edema.
- A enfermeira não fez a história clínica.
- Não era necessário fazer o teste de apetite porque Maria tem complicações médicas (a diarreia levou a desidratação severa) e precisa de admissão imediata no TDI.

Tópico 3.3 Uso de água açucarada

Opcional

Objectivo da Aprendizagem

No final deste tópico, os participantes devem ser capazes de:

- Saber preparar água açucarada a 10%
- Saber quando e a quem dar água açucarada

Textos de Apoio

Texto de Apoio 3.5 Receita de água açucarada

Materiais

- Água potável (Água potável: água fervida, filtrada ou desinfectada -hipoclorito ou sol-, transportada e armazenada de forma segura -num utensílio limpo e com tampa-).
- Hipoclorito (certeza)
- Açúcar (cerca de 250 gramas)
- 5 jarros para armazenar a água com açúcar
- 5 colheres de chá
- Jarro graduado, para medir o volume de água para preparar a água com açúcar

Actividades a realizar para preparar o tópico

- Antes de começar assegure-se que todos os materiais necessários para a preparação da água açucarada (colheres de chá, jarros, açúcar, água potável, etc) estão disponíveis. Numa folha de papel gigante, escreva as seguintes instruções para preparação de água açucarada para cada grupo:
 - Grupo 1: Prepare 100 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 2: Prepare 200 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 3: Prepare 500 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 4: Prepare 1000 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 5: Prepare 500 ml de água açucarada (diluição 10%)
- Assegure-se que no local, os participantes possam lavar as mãos antes de começar a preparar a água açucarada, com água e sabão ou cinza.

Duração do Tópico: 45 minutos (incluindo 30 minutos de tratamento da água com hipoclorito)

1. Antes de começar assegure-se que todos os materiais necessários para a preparação da água açucarada (colheres de chá, jarros, açúcar, água potável, etc) estão disponíveis.
2. Peça aos participantes, que se mantenham na mesma formação dos grupos anteriores.
3. Pergunte aos participantes: A quem e quando é que se deve dar água açucarada?
4. Escreva as respostas no papel gigante.
5. Refira aos participantes o Texto de Apoio 3.5 Receita de água açucarada. Complemente e corrija, se necessário, as respostas dadas pelos participantes.
6. Informe, que agora eles irão preparar a solução a 10% de água açucarada, que deve ser oferecida aos doentes na Unidade Sanitária.
7. Cada grupo irá preparar um volume diferente de água açucarada, excepto 2 grupos que irão preparar o mesmo volume.
8. Numa folha gigante, escreva as seguintes instruções para a preparação de água açucarada para cada grupo:

- Grupo 1: Prepare 100 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 2: Prepare 200 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 3: Prepare 500 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 4: Prepare 1000 ml de água açucarada (diluição 10%)
 - Grupo 5: Prepare 500 ml de água açucarada (diluição 10%)
9. Pergunte a todos, o que deve ser feito antes de preparar a solução de água açucarada?
- A resposta correcta, deve ser: lavar as mãos com água e sabão.
10. Terminado o exercício, pergunte aos participantes se durante a prática tiveram dificuldades ou se eles acham que preparar a solução diariamente poderá ser uma dificuldade nas US. Debata soluções e escreva na folha gigante. Se não tiver sido mencionado, pergunte sobre o acesso a água potável (filtrada, fervida ou desinfectada) e o transporte e armazenamento seguro.
11. Para se certificar que eles se lembram correctamente, pergunte mais uma vez: A quem e quando é que se deve dar água açucarada?

Tópico 3.4 Complicações médicas

Obrigatório

Objectivo da Aprendizagem

No final deste tópico, os participantes devem ser capazes de:

- Conhecer as complicações médicas

Textos de Apoio

Texto de Apoio 3.6 Definição das Complicações Médicas

Materiais

- Papel gigante
- Marcadores
- Bostik
- Tesoura
- Cartões em branco

Actividades a realizar para preparar o tópico

- Antes de começar, escreva em cartões, os nomes das complicações médicas.
- Faça no papel gigante uma tabela com os seguintes títulos “Complicação Médica” e “Definição” em formato landscape (horizontal) com letra claramente visível para todos.

Duração do Tópico: 30 minutos

1. Informe aos participantes que este módulo não é um guião sobre o tratamento detalhado das complicações médicas, apenas um guião para dar a conhecer as complicações médicas mais frequentes e suas definições.
2. Peça aos participantes que fechem os Textos de apoio.
3. Explique aos participantes que o domínio sobre as complicações médicas na desnutrição aguda grave é importante porque as complicações médicas determinam o tratamento no internamento.
4. Pergunte aos participantes quais são as complicações mais frequentes nas crianças e adolescentes com desnutrição. Escreva as respostas em papel gigante.
5. Informe que agora vamos fazer um exercício para estar mais familiarizados com as complicações médicas e suas definições. Divida os participantes em 5 grupos.
6. Dê a cada grupo um cartão que corresponde ao nome de uma complicação médica. Peça aos participantes que façam corresponder a definição e a respectiva complicação médica, escrevendo a definição da complicação médica num outro cartão.
7. Se o número de cartões for superior ao número de grupos, distribua mais de 1 cartão por grupo.
8. Enquanto os grupos estiverem a definir as complicações médicas, faça uma tabela no papel gigante, com os seguintes títulos “Complicação Médica” e “Definição”.
9. Assim que os grupos tiverem concluído o “Jogo das Definições”; peça a cada grupo que partilhe a complicação médica e definição com os outros grupos em papel gigante. Peça aos outros grupos que contribuam de modo a completar a definição. Complete se necessário.

Tópico 3.5 História e exame físico

Obrigatório

Objectivo da Aprendizagem

No final deste tópico, os participantes devem ser capazes de:

- Conhecer a informação que deve ser colhida ao fazer a história e exame físico da criança e adolescente

Textos de Apoio

Texto de Apoio 3.7 História e exame físico

Materiais

- Papel gigante
- Marcadores
- Bostik
- Flip chart/papel gigante
- Marcadores
- Fita- cola

Duração do Tópico: 30 minutos

1. Pergunte aos participantes:
 - a. Quais são os procedimentos para a admissão dum paciente?
 - b. Qual é a importância de fazer a história e exame físico?

Escreva as respostas no papel gigante.

2. Peça aos participantes que leiam em voz alta o ponto 1 do Texto de Apoio 3.7 História e Exame Físico. Depois, explique aos participantes que esta informação vai ajudar a avaliar o paciente e tomar decisões sobre o tratamento.
3. Peça aos participantes que leiam em voz alta os pontos 2, 3 e 4 do Texto de Apoio 3.7. Depois, explique que esta informação ajuda-nos a entender as causas associadas com o origem e desenvolvimento do problema de saúde e/ou de nutrição da criança e adolescente.
4. Explique aos participantes que, se possível, terão a oportunidade de observar a colheita da história e exame físico numa Unidade Sanitária durante a formação.

Tópico 3.6 Teste do apetite

Obrigatório

Objectivos da Aprendizagem

No final deste tópico, os participantes devem ser capazes de:

- Saber em que momento o teste do apetite deve ser feito
- Reconhecer quando é que um doente passa o teste do apetite

Textos de Apoio

Texto de Apoio 3.8 Teste do Apetite

Materiais

- Papel gigante
- Marcadores
- Bostik
- Sirenes (apitos, latas com pedrinhas dentro, caixa de fosfóros com fosfóros, batusques, etc), perfazendo 1 para cada grupo
- Papéis coloridos (5 folhas), ou outro papel que estiver disponível para tapar as respostas às perguntas escritas no papel gigante

Actividades a realizar para preparar o tópico

- Prepare o papel gigante, escrevendo as perguntas individualmente para o **Concurso de Perguntas e Respostas**. Após escrever as perguntas, mantenha-as tapadas. Cada resposta tem que estar tapada individualmente, para que ao destapar só apareça a resposta à pergunta feita. Se a pergunta tiver mais do que uma resposta, cubra as respostas individualmente. Cada folha gigante, pode conter uma resposta.

Duração do Tópico: 45 minutos

1. Peça aos participantes que leiam o Texto de Apoio 3.8 Teste do Apetite.
2. Reveja os passos com os participantes e responda as eventuais perguntas que possam surgir.
3. Forme três grupos.
4. Antes de começar a actividade, escreva as respostas das perguntas do **Concurso de perguntas e respostas** e tape-as.
5. Informe aos participantes que você fará uma pergunta, e que cada grupo deve discutir a pergunta e que quando tiver a resposta deve avisar com as "Sirenes". O grupo que fizer barulho primeiro, será o primeiro a responder. Se o grupo não responder correctamente à questão colocada ou der a resposta incompleta, ele não pontuará e a pergunta passará para o grupo que fez barulho em segundo lugar e assim por diante até o grupo que acertar.
6. O grupo que responder correctamente ganha 5 pontos. Os grupos que responderem após o 1º grupo e errarem perderão 5 pontos. Se nenhum grupo acertar, mostre a resposta correcta.
7. O grupo que mais pontuar, receberá um prémio. Os facilitadores devem seleccionar que tipo de prémio será oferecido ao grupo vencedor (Ex: canetas, cadernos, doces, biscoitos, bolachas, etc).

Instruções para o Concurso de Perguntas e Respostas:

Peça aos participantes que deixem as “sirenes” por cima da mesa e que levantem os braços. Informe-lhes, que as perguntas **SO** devem ser respondidas depois de o facilitador ter terminado de fazer a pergunta, caso o grupo responda antes de o facilitador ter terminado a pergunta, este fica com 5 pontos negativos.

Pergunta #1: Diga o motivo pelo qual o teste do apetite é feito.

R: Um critério para se decidir pela admissão no TDI.

Pergunta #2: O que causa a falta de apetite em crianças e adolescentes com desnutrição aguda grave?

R1: A DAG perturba as funções do fígado e do metabolismo, levando à falta de apetite

R2: As infecções causam a perda de apetite, especialmente na fase aguda

Pergunta #3: Responda, se Verdadeiro ou Falso, e porquê – “O apetite só é testado no momento da admissão.”

R: Falso. O apetite é testado na admissão e repetido em cada visita de seguimento à US.

Pergunta #4: Onde se deve realizar o teste do apetite e porquê?

R: Lugar ou canto tranquilo, para estar confortável e consumir o ATPU tranquilamente.

Pergunta #5: Qual é a explicação que se deve dar à mãe ou provedor de cuidados e as 4 orientações antes de realizar o teste do apetite?

R1: Explicar que o teste do apetite tem como finalidade decidir se o doente vai ser tratado em ambulatório ou em internamento.

Orientar a mãe ou ao provedor de cuidados para:

R3: Lavar as mãos antes de dar o ATPU

R4: Delicadamente dar-lhe o ATPU

R5: Incentivar o doente a comer o ATPU sem lhe forçar

R6: Oferecer água potável para beber enquanto o doente está a comer o ATPU

Pergunta #6: Por quanto tempo se deve observar o doente a comer o ATPU?

R: 30 minutos.

Pergunta #7: Qual é o critério para passar o teste do apetite?

R: O doente deve ser capaz de comer, sozinho sem ser forçado, pelo menos 1/3 de um pacote de ATPU (92 g) ou três colherinhas

Pergunta #8: Se o teste do apetite é inconclusivo, a criança ou adolescente deve ser encaminhada para qual serviço, TDA, TDI ou Suplementação Alimentar, e por quê?

R: TDI, pois o apetite deve ser restabelecido antes da admissão no TDA ou suplementação alimentar.

Tópico 3.6 Revisão do módulo

Obrigatório

Após o término do módulo pergunte aos participantes se tem dúvidas, sobre os tópicos que foram abordados neste módulo.

Caso tenham, responda as dúvidas que surgirem.

Após a sessão de esclarecimentos, pergunte aos participantes que tópicos foram abordados neste módulo e o conteúdo de cada tópico.