

A Reabilitação do Hospital de Amor

Henrique Fernandes Buosi

Médico Fisiatra

Coordenador do Centro de Reabilitação de Barretos - Hospital de Amor

Agosto de 2025



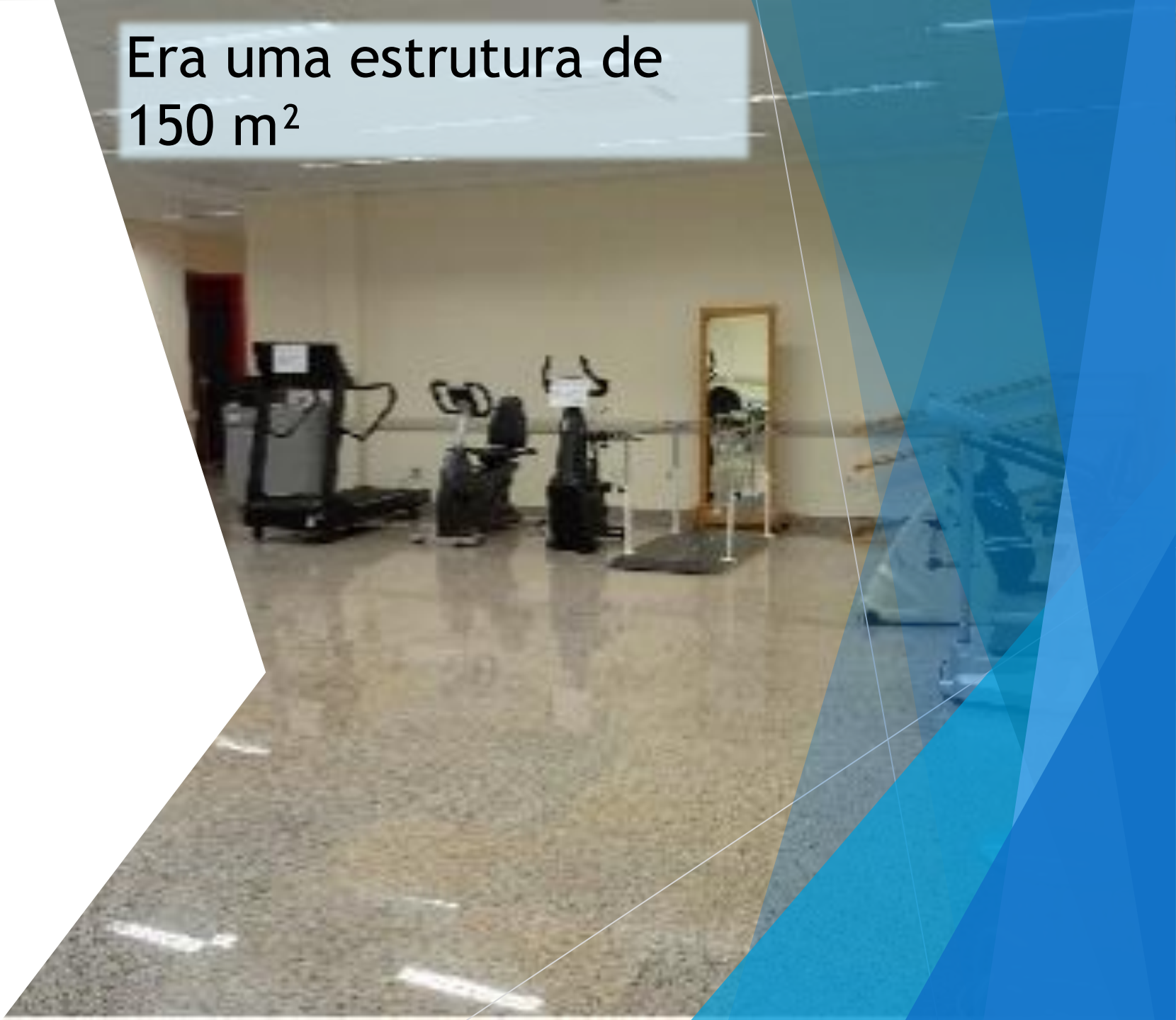
HOSPITAL DE AMOR

Onde tudo começou

Desafios:

- ▶ 1º Ampliar a estrutura física
- ▶ 2º Contratar e treinar novos profissionais
- ▶ 3º Comprar equipamentos

Era uma estrutura de 150 m²





Até aqui...

Somos um CER IV -
auditivo, visual, físico e
intelectual

1º: Ampliação da estrutura física



E onde nós estamos atualmente em termos de estrutura física?



2.000 m² para a
Reabilitação

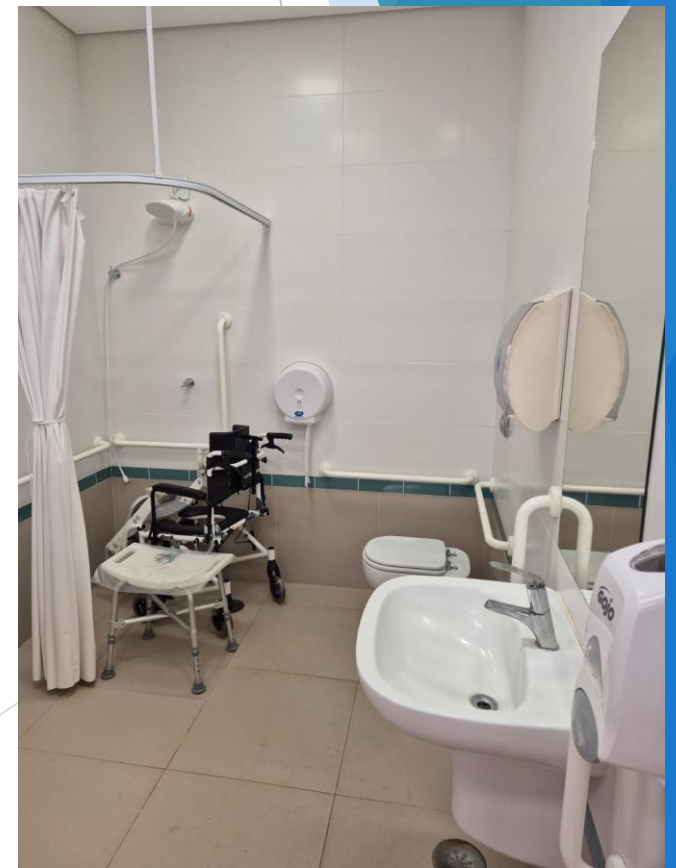
E não paramos em apenas
uma construção...

E por que não em outros
Estados e em outros
Hospitais Oncológicos?

E onde nós estamos atualmente em termos de estrutura física?



Laboratório de **Atividades Básicas de Vida Diária**. Este é o coração do Centro de Reabilitação, pois ensina como retornar ao autocuidado mínimo após uma lesão.



E onde nós estamos atualmente em termos de estrutura física?



Academia e quadras para uso de pacientes e colaboradores do Hospital de Amor

E onde nós estamos atualmente em termos de estrutura física?



E extrapolamos muito os limites de uma sala

2º Contratação e treinamento da equipe



Como é formada nossa equipe

Médicos:

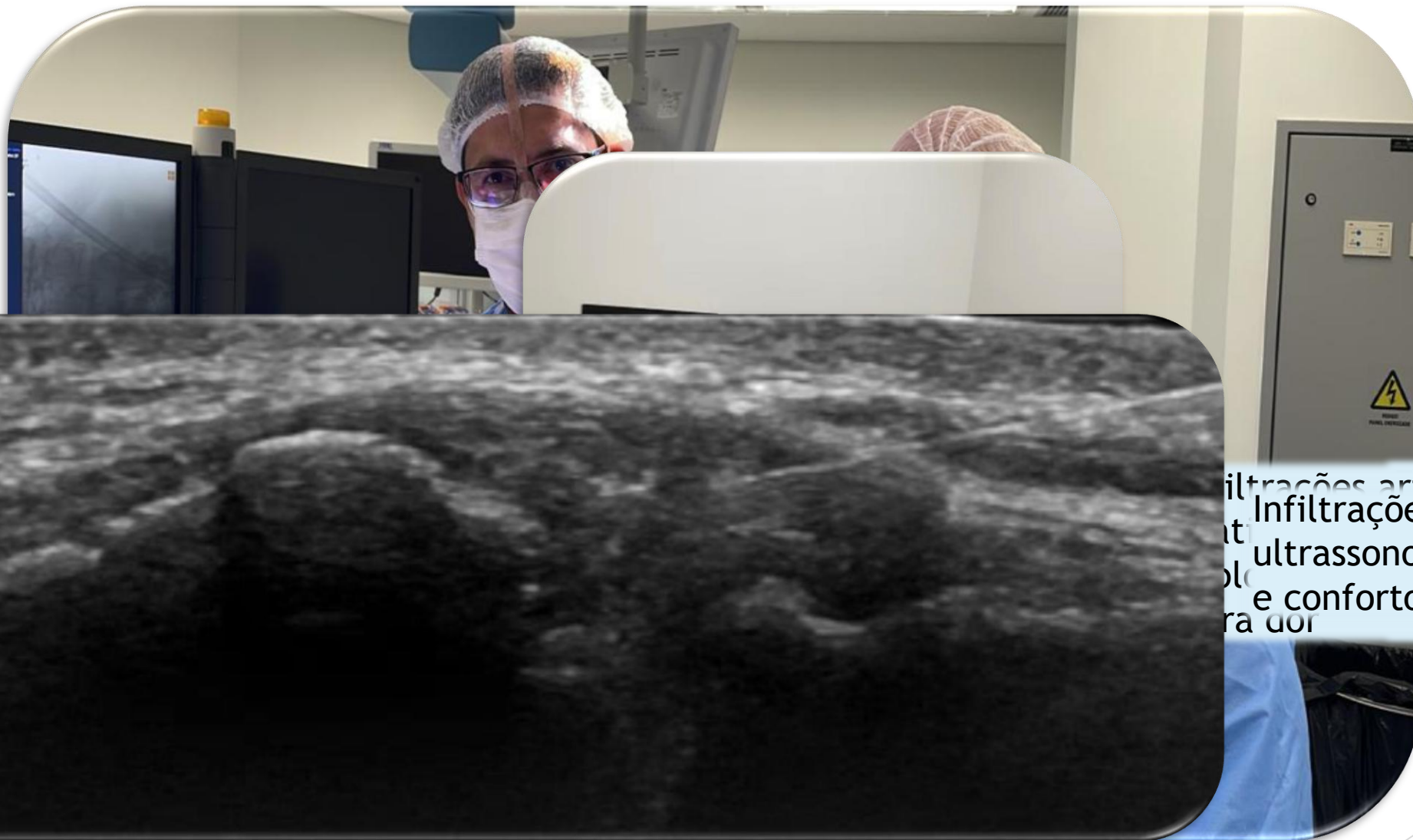
- ▶ Acupunturista
- ▶ Anestesiologista
- ▶ Clínica médica
- ▶ Dor
- ▶ Fisiatra
- ▶ Neurocirurgia
- ▶ Neuropediatria
- ▶ Otorrinolaringologista
- ▶ Oftalmologista
- ▶ Pediatra
- ▶ Psiquiatra/Psiquiatra infantil

Equipe multidisciplinar:

- ▶ Serviço social
- ▶ Psicologia
- ▶ Fisioterapia/ Fisioterapia pélvica
- ▶ Terapia Ocupacional
- ▶ Fonoaudiologia
- ▶ Nutrição
- ▶ Enfermagem
- ▶ Psicopedagogia
- ▶ Neuropsicologia
- ▶ Equoterapia
- ▶ Técnico Ortopédico

E qual é o diferencial da nossa equipe?





Infiltrações articulares guiadas por ultrassonografia - segurança e conforto para o paciente

Mas há muita técnica e ciência,
também!



Mas há muita técnica e ciência,
também!



Mas há muita técnica e ciência,
também!



3º: Equipamentos



Oftalmologia



Retinógrafo: Transforma
OCT: Tomografia em tempo
real, que consegue dividir
tecidos microscópicos em
várias camadas
alta

Fisiatria



Estimulação Magnética Transcraniana (EMT/TMS):
Usado para neurorreabilitação e para tratamento de dores crônicas, especialmente de origem neurológica

Audiologia



Bera: Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico (PEATE), avalia a integridade das vias auditivas, desde a cóclea até o tronco encefálico

Fisioterapia

Equipamentos para treino do andar.

Lokomat: Esteira com exoesqueleto que permite deambulação até mesmo de pacientes que não tem força alguma nos membros inferiores.

Pode ser usado em crianças e adultos



Fisioterapia

Equipamentos para treino do andar.

Andago: Suspensão com barras paralelas que pode diminuir o peso/carga do paciente e permite um andar seguro. Se cair, o equipamento segura o paciente.



Fisioterapia

Equipamentos para treino do andar.

C-Mill: Esteira com sensores no solo, com tela interativa e também com suspensão que pode diminuir o peso do paciente. Existem diversos percursos, velocidade e dificuldade.



Terapia Ocupacional

Equipamentos para treino do dos membros superiores.

Armeo Power: Exoesqueleto que permite a movimentação mesmo quando o paciente não possui força alguma.



Terapia Ocupacional

Equipamentos para treino do dos membros superiores.

Armeo Spring: Exoesqueleto que treina a coordenação, amplitude de movimento, motricidade de precisão e velocidade do movimento.



Terapia Ocupacional

Equipamentos para treino do dos membros superiores.

Amadeo: Exoesqueleto específico para mãos, conseguindo isolar o(s) dedo(s) desejado(s), trabalhando especificamente a motricidade fina.

Sua disponibilidade no Brasil é extremamente limitada.



Terapia Ocupacional/ Fonoaudiologia

Equipamentos para treino do
dos membros superiores,
inferiores e
cognição/atenção.

Nirvana: Sensor de
movimentos e sombra que
projeta imagem na parede e
no chão para atividades.



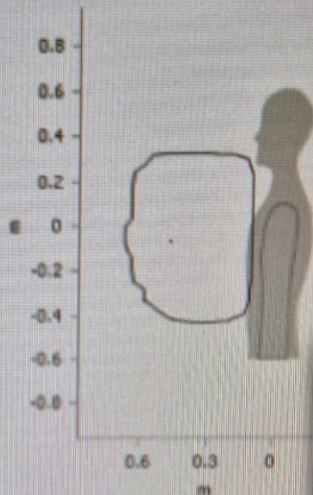
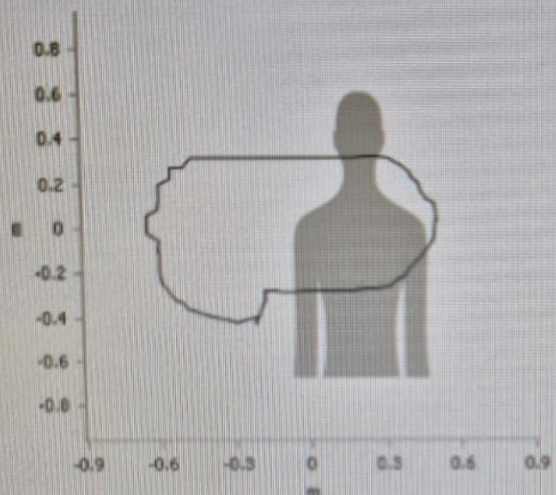
Armeo® Therapy Report

Seção 1 - ArmeoSpringV2 Avaliações

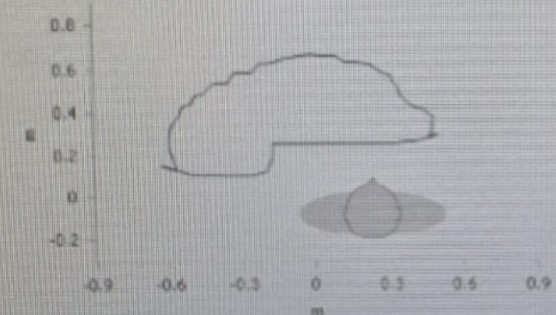
A-MOVE - Ativo

Frontal

Sagital



Transversal



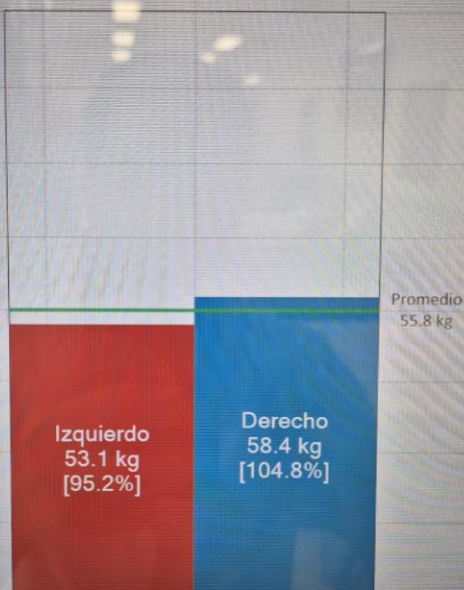
E porque a tecnologia robótica é importante na reabilitação?

Diminui a carga do terapeuta

Objetivos

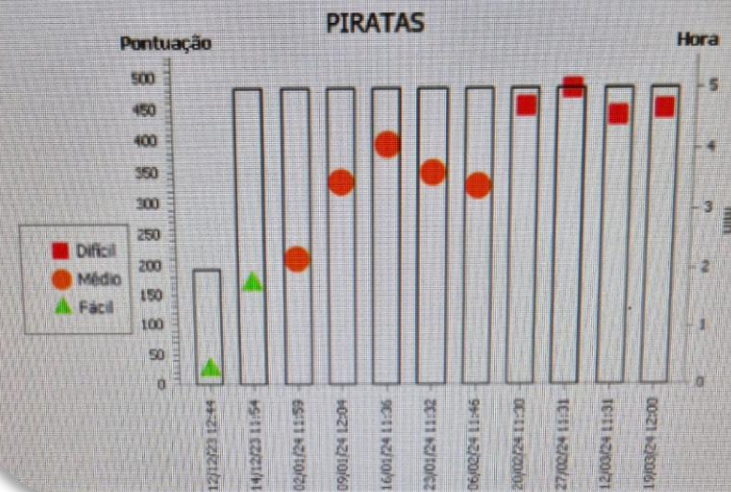
Faz movimentos mais fisiológicos

Distribución del peso durante el apoyo sobre una pierna

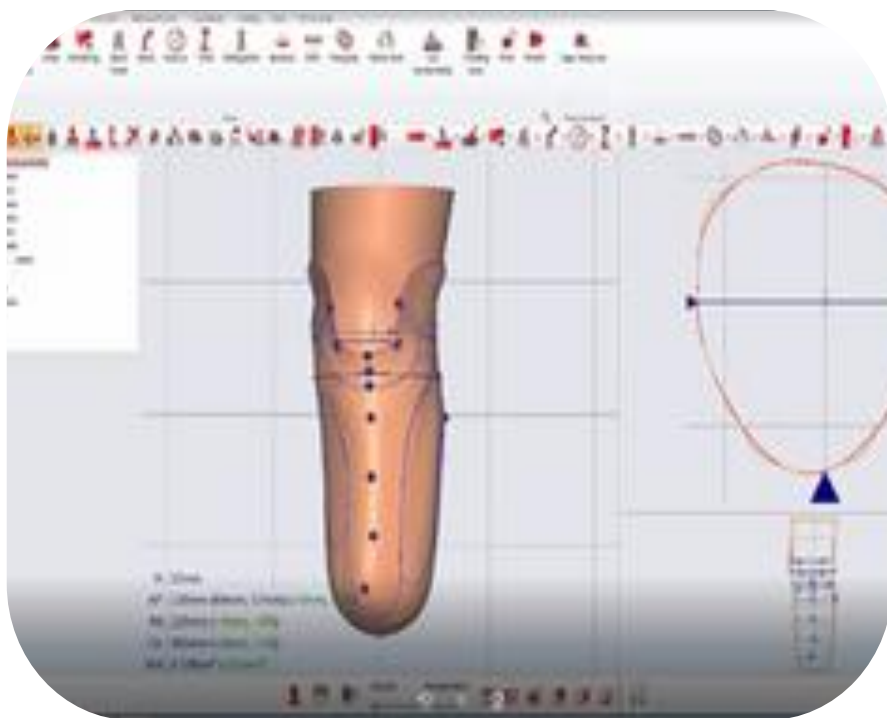


Armeo® Therapy Report

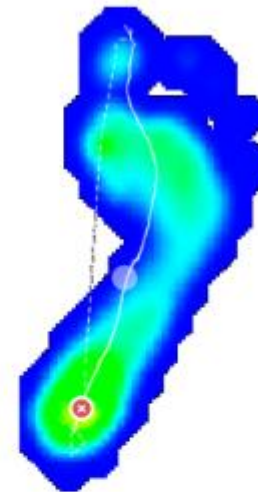
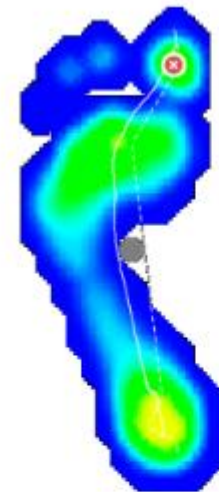
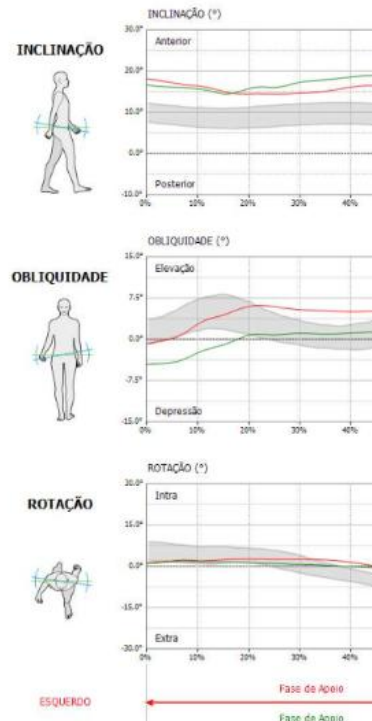
Seção 2 - ArmeoSpringV2 Resultados dos exercícios



Fábrica Ortopédica



Fábrica Ortopédica



Pé Esquerdo		
Superfície	P. máx.	P. méd.
117,80 cm ²	1,03 kgf/cm ²	0,35 kgf/cm ²

Pé Direito		
Superfície	P. máx.	P. méd.
126,34 cm ²	0,89 kgf/cm ²	0,28 kgf/cm ²



Equipamentos entregues dentro do Centro de Reabilitação



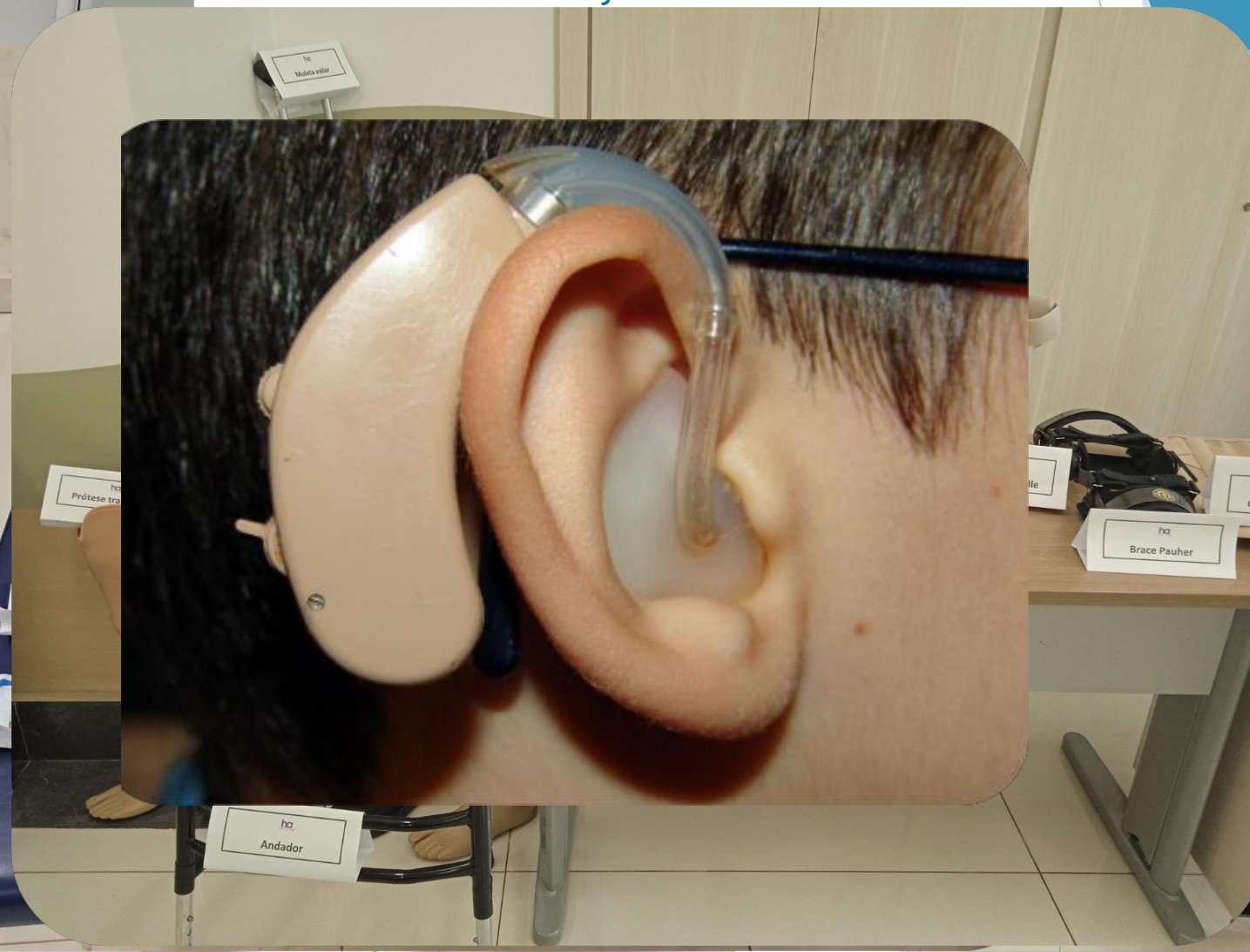
Equipamentos entregues dentro do Centro de Reabilitação



Equipamentos entregues dentro do Centro de Reabilitação



Equipamentos entregues dentro do Centro de Reabilitação



Como a reabilitação é feita?





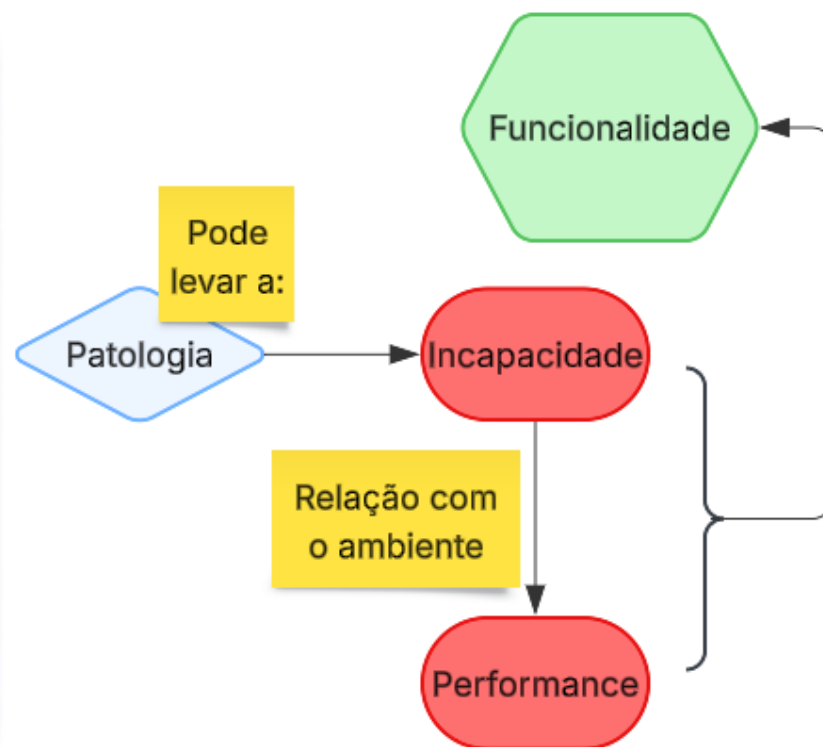
**Seja antes de aparecer
uma possível lesão**

A reabilitação
deve começar
o quanto antes



**Seja no momento mais
imediato após surgir a lesão**

E o que é reabilitação?



A importância do médico fisiatra na reabilitação oncológica

- ▶ Atualmente, o Centro de Reabilitação do Hospital de Amor consta com um programa de residência médica em Medicina Física e Reabilitação com 4 vagas
- ▶ Faz procedimentos para dor e prevenção de deformidades articulares
- ▶ Indica dispositivos



Então, qual é a Jornada do paciente oncológico na reabilitação?

Pré-Habilitação:
Informações, tirar
dúvidas, receber
orientações

Investigação

Início
físico
dito
ter
men
procediment



Então, qual é a Jornada do paciente oncológico na reabilitação?

E quando o paciente pode ser encaminhado para a equipe de reabilitação?

A qualquer momento

Por qualquer profissional do hospital

Pois

a reabilitação não pode ser atrasada e deve começar o quanto antes!

E como manter
todo esse
processo?



Treinar, aprender, ensinar, pesquisar e perseverar



O cuidado Interdisciplinar é muito importante na reabilitação.

Treinamentos para uso dos equipamentos de tecnologia robótica
de discussão dos casos e alinhamento das terapias

Treinar, aprender, ensinar, pesquisar e perseverar



Apresentação de pesquisa da
T oftalmologia no Hospital Saint
P Jude - EUA

E o futuro do
sonho?

- O Centro de Reabilitação foi criado e está em constante evolução

Criação

- Construções, equipe, treinamentos, fluxos desenhados

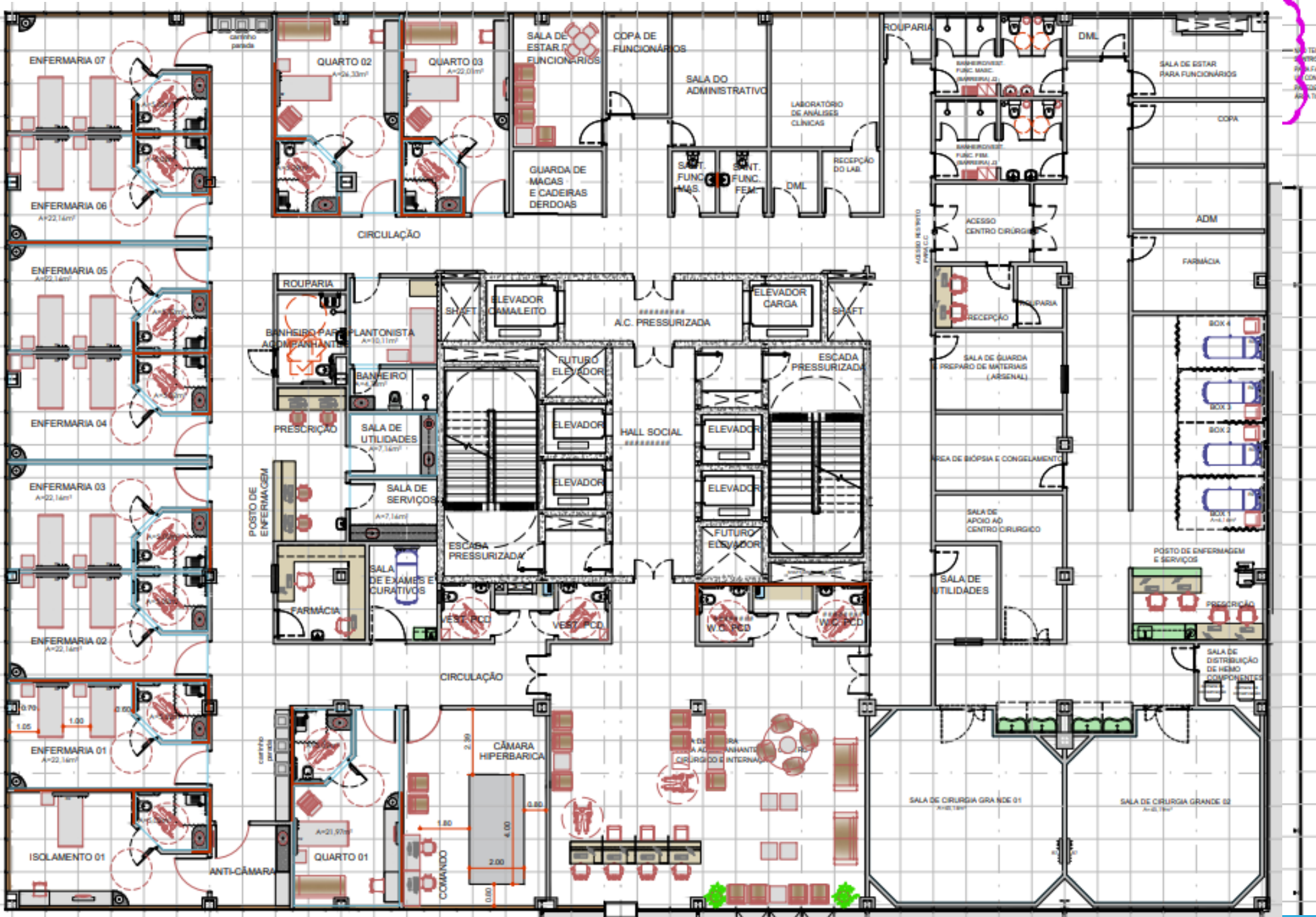
Estruturação

- Treinamentos cruzados com instituições nacionais e internacionais

Referência Mundial

Expansão

- Aqui é onde precisamos da ajuda dos excelentíssimos senhores e senhoras



E o sonho das
equipes?



Planos

- ▶ Trabalhar conjuntamente a Equidade, Regionalização e Hierarquização para garantir acesso de mais usuários
- ▶ Ser referência da reabilitação oncológica no Brasil e no Mundo
- ▶ Ser centro de formação médica e multidisciplinar nacional, regional e internacional
- ▶ Trabalhar continuamente para educação e inserção social na reabilitação oncológica

Planos

- ▶ Ampliação do serviço de dor, com novos equipamentos e serviços mais complexos
- ▶ Iniciar serviço de residência
- ▶ Ampliar setor de neurofisiologia para auxílio na reabilitação ortopedica
- ▶ Ser referência na fisioterapia para avaliação de fluxos, protocolos e estudos



Planos

- ▶ Iniciar serviço de próteses auditivas cirurgicamente implantáveis
- ▶ Iniciar serviço de Anaplastologia
- ▶ Ampliação da equipe para abrang
fisioterapia pélvica, associar tera
oncológicos (como nas crianças qu
- ▶ Ampliação de equipamentos de te
sensorial, regulação sensorial, no
- ▶ Fornecer próteses mioelétricas e



Planos

- ▶ Ser referência em otoproteção em pacientes oncológicos
- ▶ Implementação e viabilização da Telerreabilitação - já é realizado em algumas terapias
- ▶ Implementação do Pronto-socorro OPME
- ▶ Estruturação e continuação da Profissionalização - banco de empregos
- ▶ Ampliação da ação do esporte - Comitê Paralímpico Brasileiro

Obrigado!



