Universidade da Beira Interior

Departamento de Informática



Nº 1 - 2023: Análise lúdica de biossinais para DPOC

Elaborado por:

João Martins

Orientador:

Professor Doutor Paulo Fazendeiro

24 de abril de 2023

Agradecimentos

A conclusão deste trabalho, bem como da grande maior parte da minha vida académica não seria possível sem a ajuda de \dots

Conteúdo

Co	nteú	do	iii
Lis	sta de	Figuras	v
Lis	sta de	Tabelas	vii
1	Intro	odução	1
	1.1	Enquadramento	1
	1.2	Motivação UBI	1
	1.3	Objetivos	1
	1.4	Organização do Documento	2
	1.5	Algumas Dicas – [RETIRAR DA VERSÃO FINAL]	3
2	Esta	do da Arte	5
	2.1	Introdução	5
	2.2	Literatura Atual da Arte e Contribuições	5
	2.3	Conclusões	7
3	Tecn	ologias e Ferramentas Utilizadas	9
	3.1	Introdução	9
	3.2	Secções Intermédias	9
	3.3	Conclusões	9
4	Imp	lementação e Testes	11
	4.1	Introdução	11
	4.2	Secções Intermédias	11
	4.3	Conclusões	12
5	Con	clusões e Trabalho Futuro	13
	5.1	Conclusões Principais	13
	5.2	Trabalho Futuro	13
Bil	bliogi	rafia	15

Lista de Figuras

Lista de Tabelas

2.1	Exemplo de tabela de aplicativos para pacientes com doenças respiratórias.	6
3.1	Esta é uma tabela de exemplo	9

Acrónimos

DPOC Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

1

Introdução

1.1 Enquadramento

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é uma doença respiratória crónica caracterizada pela obstrução das vias aéreas e que pode ter um impacto significativo na qualidade de vida do paciente. Uma abordagem de gestão da doença centrada no paciente, com o envolvimento ativo do próprio paciente, pode melhorar o prognóstico e a qualidade de vida do doente. A utilização de tecnologia móvel pode ser uma ferramenta útil para capacitar o doente e promover a sua participação ativa nos seus próprios cuidados.

1.2 Motivação UBI

Sabendo que, cerca de 300 milhões de pessoas têm DPOC atualmente e que a doença é ainda a 3.ª causa de morte globalmente e muito prevalente, sobretudo em países de baixa e média renda [1], e que um em cada 14 portugueses tem DPOC que, no mínimo, é moderada, podendo ser grave ou muito grave[2], é de extrema importância a criação de uma aplicação móvel que possa ser utilizada na análise de biossinais em pacientes com DPOC pode oferecer uma ampla variedade de recursos para motivar, educar e capacitar os pacientes, permitindo que eles se tornem mais envolvidos e responsáveis pelos seus cuidados de saúde.

1.3 Objetivos

Os objetivos do desenvolvimento da aplicação móvel para análise de biossinais recolhidos de pacientes com DPOC são:

2 Introdução

Facilitar o acompanhamento do paciente em casa: A aplicação móvel deve permitir que o paciente possa realizar o monitoramento dos seus sinais vitais em casa (armazenar e assinalar progressos), sem precisar de deslocamentos frequentes a hospitais ou clínicas. Isso deve proporcionar mais comodidade para o paciente e permitir que o médico possa acompanhar o paciente de forma mais eficiente e precisa.

- 2. Melhorar a qualidade de vida do paciente: A aplicação móvel deve incluir recursos que permitam que o paciente aprenda mais sobre a sua doença, seus sintomas e tratamentos. Além disso, a aplicação pode incluir ferramentas de gamificação que incentivem o paciente a cumprir metas e desafios, o que pode aumentar a motivação na gestão da sua própria saúde.
- 3. Capacitar o paciente: A aplicação deve oferecer recursos que permitam ao paciente gerir a sua doença, como fazer o monitoramento de atividades diárias, como exercícios físicos e consumo de medicamentos. Além disso, a aplicação pode incluir recursos para comunicação com profissionais de saúde, permitindo que o paciente compartilhe informações importantes sobre a sua saúde com o seu médico/a.
- 4. Melhorar a eficiência do atendimento: A aplicação pode permitir que o médico tenha acesso aos dados recolhidos pelo paciente em tempo real, o que pode permitir uma análise mais precisa e rápida dos dados, além de facilitar o acompanhamento do paciente a longo prazo.

1.4 Organização do Documento

De modo a refletir o trabalho que foi feito, este documento encontra-se estruturado da seguinte forma:

- O primeiro capítulo Introdução apresenta o projeto, a motivação para a sua escolha, o enquadramento para o mesmo, os seus objetivos e a respetiva organização do documento.
- 2. O segundo capítulo **Tecnologias Utilizadas** descreve os conceitos mais importantes no âmbito deste projeto, bem como as tecnologias utilizadas durante do desenvolvimento da aplicação.

3. ...

1.5 Algumas Dicas – [RETIRAR DA VERSÃO FINAL]

Os relatórios de projeto são individuais e preparados em LATEX, seguindo o formato disponível na página da unidade curricular. Deve ser prestada especial atenção aos seguintes pontos:

- 1. O relatório deve ter um capítulo Introdução e Conclusões e Trabalho Futuro (ou só Conclusões);
- 2. A última secção do primeiro capítulo deve descrever suscintamente a organização do documento;
- 3. O relatório pode ser escrito em Língua Portuguesa ou Inglesa;
- 4. Todas as imagens ou tabelas devem ter legendas e ser referidas no texto (usando comando \ref{}).

2

Estado da Arte

2.1 Introdução

Neste capítulo aborda-se a literatura atual sobre o tema do projeto e o que há de diferente por implementar.

2.2 Literatura Atual da Arte e Contribuições

A literatura atual indica que existem algumas aplicações móveis disponíveis que permitem a análise de biossinais em tempo real, mas são limitadas em termos da sua precisão e capacidade de detecção de mudanças sutis na função pulmonar.

No entanto, recentes avanços tecnológicos, como o uso de inteligência artificial e o *Machine Learning*, oferecem novas oportunidades para melhorar a precisão e eficácia da análise de biossinais em aplicativos móveis. Além disso, é de salintar o crescente interesse no uso de tecnologia para monitorar a saúde e o bem-estar.

Com base nesses avanços recentes, este estudo tem como objetivo desenvolver uma aplicação móvel para a análise de biossinais recolhidos de pacientes com DPOC, que seja precisa e capaz de detectar mudanças sutis na função pulmonar. Esta aplicação será baseada em técnicas avançadas de aprendizado de máquina e será testada em pacientes com DPOC para avaliar sua eficácia clínica.

6 Estado da Arte

Aplicação	Gratuito (Sim/Não)	Disponibilidade	Recursos
(P rincipal/ S ecundária)			
COPD (P)	S	iOS e Android	Informação com vídeos explicativos
my mhealth (P)	S	iOS e Android	Acompanhamento, registo de biosinais
			(pelo paciente) e questionário.
COPD Pocket Consultant	S	Android e (?)	Ferramenta para profissionais de saúde
Guide (P)			que desejam melhorar sua compreen-
			são da COPD e fornecer o melhor cui-
			dado possível aos pacientes com a con-
			dição.
GOLD COPD (P)	S	Android e (?)	Guia desenvolvido por uma colabora-
			ção internacional de especialistas em
			saúde respiratória, que fornece reco-
			mendações atualizadas para o diagnós-
			tico, avaliação, tratamento e gestão da
			doença.
NHS Wales: COPDhub (P)	S	iOS e Android	Informações sobre a doença, opções
			de tratamento, dicas de autogerencia-
			mento, recursos de atividade física e
			exercícios respiratórios, além de orien-
			tações sobre como lidar com exacerba-
			ções.
EPA's AIRNow (S)	S	Android	Informação da qualidade do ar
Quit Genius (S)	S	Android e (?)	Fornece um programa personalizado
			para parar de fumar mediante suporte
			e ferramentas personalizadas. Acompa-
			nha o progresso e comemora marcos.
BreathHub (S)	S	Android e (?)	Aplicação desenvolvida para ajudar pa-
			cientes com DPOC a melhorar respira-
			ção. Oferece exercícios respiratórios,
			técnicas de relaxamento e acesso a di-
			versos recursos educacionais.

Tabela 2.1: Exemplo de tabela de aplicativos para pacientes com doenças respiratórias.

2.3 Conclusões 7

2.3 Conclusões

Apesar de haver aplicações móveis que já sustentem o propósito, estas carecem de de algumas funcionalidades. Sendo assim, este projeto ao utilizar ferramentas que advêm dos avanços recentes na tecnologia, apresenta uma aplicação mais precisa e fiável para o doente.

3

Tecnologias e Ferramentas Utilizadas

3.1 Introdução

Cada capítulo <u>intermédio</u> deve começar com uma breve introdução onde é explicado com um pouco mais de detalhe qual é o tema deste capítulo, e como é que se encontra organizado (i.e., o que é que cada secção seguinte discute).

3.2 Secções Intermédias

A tabela 3.1 serve apenas o propósito da exemplificação de como se fazem tabelas em La EX.

3.3 Conclusões

Cada capítulo <u>intermédio</u> deve referir o que demais importante se conclui desta parte do trabalho, de modo a fornecer a motivação para o capítulo ou passos seguintes.

campo 1	campo 2	campo 3
14	15	16
13	13	13

Tabela 3.1: Esta é uma tabela de exemplo.

4

Implementação e Testes

4.1 Introdução

Cada capítulo <u>intermédio</u> deve começar com uma breve introdução onde é explicado com um pouco mais de detalhe qual é o tema deste capítulo, e como é que se encontra organizado (i.e., o que é que cada secção seguinte discute).

4.2 Secções Intermédias

O trecho de código seguinte mostra a função main() e o seu funcionamento:

```
#include <stdio.h>
int main() {
  int i = 0;
  for(i = 0; i < 100; i++)
    printf("%d\n",i);
}</pre>
```

Excerto de Código 4.1: Trecho de código usado no projeto.

Se quiser definir a distribuição de Pareto, posso colocar a fórmula *inline*, da seguinte forma $P(x) = \frac{x_i^{1/\Lambda}}{2}$, ou numa linha em separada, como se mostra a seguir:

$$y^2 = \sum_{x=0}^{20} (x^3 - 2x + 3).$$

Outra maneira, mas numerada, é usar o ambiente equation, como se mostra na (4.1):

$$y^2 = \sum_{x=0}^{20} (x^3 - 2x + 3). \tag{4.1}$$

$$2+2+2+2+2+2+2+2+2+2+2+y^2 = \sum_{x=0}^{20} (x^3 - 2x + 3);$$

$$= x^4 - 2.$$
(4.2)

$$=x^4-2.$$
 (4.3)

Conclusões **4.3**

Cada capítulo intermédio deve referir o que demais importante se conclui desta parte do trabalho, de modo a fornecer a motivação para o capítulo ou passos seguintes.

5

Conclusões e Trabalho Futuro

5.1 Conclusões Principais

Esta secção contém a resposta à questão:

Quais foram as conclusões princípais a que o(a) aluno(a) chegou no fim deste trabalho?

5.2 Trabalho Futuro

Esta secção responde a questões como:

O que é que ficou por fazer, e porque?

O que é que seria interessante fazer, mas não foi feito por não ser exatamente o objetivo deste trabalho?

Em que outros casos ou situações ou cenários – que não foram estudados no contexto deste projeto por não ser seu objetivo – é que o trabalho aqui descrito pode ter aplicações interessantes e porque?

Bibliografia

- [1] Loncar D. PLoS Medicine Mathers CD. Projections of Global Mortality and Burden of Disease from 2002 to 2030, 2006. [Online] https://www.atsjournals.org/doi/full/10.1164/rccm.201204-0596PP.
- [2] Sociedade Portuguesa de Pneumonia. "DPO...QUÊ?"-PORTUGUESES DES-CONHECEM DOENÇA QUE É UMA DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTE NO NOSSO PAÍS, 2019. [Online] https://www.sppneumologia.pt/noticias/ dpo-que-portugueses-desconhecem-doenca-que-e-uma-das-principais-causas-de-mort