

As Engenharias
frente a Sociedade,
a Economia e o Meio Ambiente 2

Ano 2019

Henrique Ajuz Holzmann (Organizador)

As Engenharias frente a Sociedade, a Economia e o Meio Ambiente 2

Atena Editora 2019

2019 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2019 Os Autores

Copyright da Edição © 2019 Atena Editora

Editora Executiva: Profa Dra Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação: Natália Sandrini Edição de Arte: Lorena Prestes Revisão: Os Autores

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

- Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto Universidade Federal de Pelotas
- Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson Universidade Tecnológica Federal do Paraná
- Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho Universidade de Brasília
- Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Prof^a Dr^a Cristina Gaio Universidade de Lisboa
- Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira Universidade Federal de Rondônia
- Prof. Dr. Gilmei Fleck Universidade Estadual do Oeste do Paraná
- Prof^a Dr^a Ivone Goulart Lopes Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
- Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior Universidade Federal Fluminense
- Prof^a Dr^a Lina Maria Gonçalves Universidade Federal do Tocantins
- Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan Instituto Federal do Rio Grande do Norte
- Profa Dra Paola Andressa Scortegagna Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior Universidade Federal do Oeste do Pará
- Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera Universidade Federal de Campina Grande
- Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

- Prof. Dr. Alan Mario Zuffo Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
- Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira Instituto Federal Goiano
- Profa Dra Daiane Garabeli Trojan Universidade Norte do Paraná
- Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva Universidade Estadual Paulista
- Prof. Dr. Fábio Steiner Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
- Profa Dra Girlene Santos de Souza Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
- Prof. Dr. Jorge González Aguilera Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
- Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza Universidade do Estado do Pará
- Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior Universidade Federal de Alfenas

Ciências Biológicas e da Saúde

- Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto Universidade Federal de Goiás
- Prof.^a Dr.^a Elane Schwinden Prudêncio Universidade Federal de Santa Catarina
- Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco Universidade Federal de Santa Maria
- Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior Universidade Federal do Oeste do Pará



Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Profa Dra Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos - Universidade Federal do Maranhão

Profa Dra Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos - Instituto Federal do Pará

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista

Conselho Técnico Científico

Prof. Msc. Abrãao Carvalho Nogueira - Universidade Federal do Espírito Santo

Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos - Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba

Prof. Msc. André Flávio Gonçalves Silva - Universidade Federal do Maranhão

Prof.^a Dr^a Andreza Lopes - Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico

Prof. Msc. Carlos Antônio dos Santos - Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Msc. Daniel da Silva Miranda - Universidade Federal do Pará

Prof. Msc. Eliel Constantino da Silva - Universidade Estadual Paulista

Prof.ª Msc. Jaqueline Oliveira Rezende - Universidade Federal de Uberlândia

Prof. Msc. Leonardo Tullio - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof.^a Msc. Renata Luciane Polsague Young Blood - UniSecal

Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel - Universidade Paulista

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

E57 As engenharias frente a sociedade, a economia e o meio ambiente 2 [recurso eletrônico] / Organizador Henrique Ajuz Holzmann. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2019. – (As Engenharias Frente a Sociedade, a Economia e o Meio Ambiente; v. 2)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-7247-430-6

DOI 10.22533/at.ed.306192506

1. Engenharia – Aspectos sociais. 2. Engenharia – Aspectos econômicos. 3. Desenvolvimento sustentável. I. Holzmann, Henrique Ajuz. II. Série.

CDD 658.5

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná - Brasil

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br



APRESENTAÇÃO

As obras As Engenharias frente a Sociedade, a Economia e o Meio Ambiente Volume 1, 2, 3 e 4 abordam os mais diversos assuntos sobre métodos e ferramentas nas diversas áreas das engenharias a fim de melhorar a relação do homem com o meio ambiente e seus recursos.

O Volume 1 está disposto em 31 capítulos, com assuntos voltados a engenharia do meio ambiente, apresentando processos de recuperação e reaproveitamento de resíduos e uma melhor aplicação dos recursos disponíveis no ambiente, além do panorama sobre novos métodos de obtenção limpa da energia.

Já o Volume 2, está organizado em 32 capítulos e apresenta uma vertente ligada ao estudo dos solos e aguas, com estudos de sua melhor utilização, visando uma menor degradação do ambiente; com aplicações voltadas a construção civil de baixo impacto.

O Volume 3 apresenta estudos de materiais para aplicação eficiente e econômica em projetos, bem como o desenvolvimento de projetos mecânico e eletroeletrônicos voltados a otimização industrial e a redução de impacto ambiental, sendo organizados na forma de 28 capítulos.

No último Volume, são apresentados capítulos com temas referentes a engenharia de alimentos, e a melhoria em processos e produtos.

Desta forma um compendio de temas e abordagens que facilitam as relações entre ensino-aprendizado são apresentados, a fim de se levantar dados e propostas para novas discussões em relação ao ensino nas engenharias, de maneira atual e com a aplicação das tecnologias hoje disponíveis.

Boa leitura

Henrique Ajuz Holzmann

SUMÁRIO

| CAPÍTULO 11 |
|---|
| ESTUDOS DA ÁGUA E SEDIMENTOS NA BACIA DO RIO UBERABINHA EM UBERLÂNDIA - MG |
| Maria da Graça Vasconcelos |
| Luiz Alfredo Pavanin |
| Erich Vectore Pavanin |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925061 |
| CAPÍTULO 213 |
| BATIMETRIA E MEDIÇÃO DE VAZÃO NA BACIA DO RIO JI-PARANÁ - RO |
| Renato Billia de Miranda |
| Camila Bermond Ruezzene Bruno Bernardo dos Santos |
| Frederico Fabio Mauad |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925062 |
| |
| CAPÍTULO 326 |
| MONITORAMENTO DA ÁGUA SUBTERRÂNEA PARA ENSAIO DE PROVA DE CARGA EM SOLO BASÁLTICO |
| Daniel Russi |
| Sandra Garcia Gabas Giancarlo Lastoria |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925063 |
| |
| CAPÍTULO 437 |
| UTILIZAÇÃO DO MÉTODO PAPEL FILTRO E CENTRÍFUGA PARA DETERMINAÇÃO DE CURVAS DE RETENÇÃO DE ÁGUA NO SOLO E CORRELAÇÕES COM PARÂMETROS GEOTÉCNICOS Ana Carolina Dias Baêsso Eduardo Souza Cândido Roberto Francisco de Azevedo Gustavo Armando dos Santos |
| Tulyo Diniz Oliveira |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925064 |
| CAPÍTULO 551 |
| DETERMINAÇÃO DE PARÂMETROS CARACTERÍSTICOS DE UM SOLO TROPICAL DA BAIXADA FLUMINENSE NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO |
| Fernando Benedicto Mainier Claudio Fernando Mahler |
| Viktor Labuto Ramos |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925065 |
| CAPÍTULO 661 |
| ELABORAÇÃO DE UMA CARTA DE UNIDADES DE TERRENO DO MUNICÍPIO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES |
| Bruna Xavier Faitanin |
| Éder Carlos Moreira |
| Altair Carrasco de Souza Vitor Roberto Schettino |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925066 |

| CAPITULO 7 |
|--|
| ESTABILIZAÇÃO DE UM SOLO SILTE ARENOSO DA FORMAÇÃO GUABIROTUBA COM CAL PARA USO EM PAVIMENTAÇÃO |
| Wagner Teixeira |
| Eclesielter Batista Moreira |
| João Luiz Rissardi |
| Vanessa Corrêa de Andrade |
| Ronaldo Luis dos Santos Izzo |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925067 |
| CAPÍTULO 880 |
| INFLUÊNCIA DA ADIÇÃO DE CAL HIDRATADA NA RESISTÊNCIA DE SOLOS SEDIMENTARES |
| Jair de Jesús Arrieta Baldovino |
| Eclesielter Batista Moreira |
| Ronaldo Luis Dos Santos Izzo |
| Juliana Lundgren Rose |
| Erico Rafael Da Silva |
| Wagner Teixeira |
| Felipe Perretto |
| Roberto Pan |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925068 |
| CAPÍTULO 995 |
| PERFILAGEM DO SUBSOLO NO MUNICÍPIO DE APUCARANA-PR COM BASE EM DADOS DE |
| SONDAGENS DE SIMPLES RECONHECIMENTO COM SPT |
| Mariana Alher Fernandes |
| Augusto Montor de Freitas Luiz |
| DOI 10.22533/at.ed.3061925069 |
| CAPÍTULO 10104 |
| UTILIZAÇÃO DO PERMEÂMETRO DE TUBO NA DETERMINAÇÃO DO COEFICIENTE DE |
| PERMEABILIDADE DE CAMADAS SUPERFICIAIS DE SOLOS |
| Marcos Túlio Fernandes |
| Glaucimar Lima Dutra |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250610 |
| CAPÍTULO 11 |
| |
| DIMENSIONAMENTO DE ESTRUTURAS DE CONTENÇÃO EM SOLO REFORÇADO COM GEOSSINTÉTICOS |
| Alessandra Lidia Mazon |
| Maytê Pietrobelli de Souza |
| Bianca Penteado de Almeida Tonus |
| André Fanaya |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250611 |

| CAPITULO 12133 |
|--|
| AVALIAÇÃO DA ERODIBILIDADE DO SOLO DE CARACTERÍSTICA NÃO LATERÍTICA SOB O ENFOQUE GEOTÉCNICO NAS MARGENS DA TO-222 NO MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA - TO |
| Glacielle Fernandes Medeiros Renata de Morais Farias |
| Palloma Borges Soares |
| Ana Sofia Oliveira Japiassu Andressa Fiuza de Souza |
| Igor Guimarães Matias |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250612 |
| CAPÍTULO 13144 |
| ADAPTAÇÃO DE METODOLOGIA DE HIERARQUIZAÇÃO DE NÍVEIS DE ATENÇÃO UTILIZADA EM MINERAÇÃO PARA TRABALHOS DE MAPEAMENTO DE RISCOS GEOTÉCNICOS EM ÁREA URBANA |
| Marcelo Corrêa da Silva Daiara Luiza Guimarães |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250613 |
| CAPÍTULO 14157 |
| PRODUÇÃO DE CONCENTRADO ÚMIDO FOSFATADO: UMA EXPERIÊNCIA DE ESTÁGIO NA MINERAÇÃO |
| Matheus Henrique Borges Coutinho |
| Ricardo Antonio de Rezende Cibele Tunussi |
| Marcos Vinicius Agapito Mendes |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250614 |
| CAPÍTULO 15163 |
| ESTUDO DOS DESPERDÍCIOS DE MATERIAIS NA CONSTRUÇÃO CIVIL E SUGESTÕES PARA A MINIMIZAÇÃO E REUTILIZAÇÃO DOS MESMOS, VISANDO A OTIMIZAÇÃO DOS CUSTOS DAS OBRAS E MENORES IMPACTOS AMBIENTAIS |
| Beatriz Zeurgo Fernandes Rafael Bergjohann |
| Luiz Carlos de Campos |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250615 |
| CAPÍTULO 16176 |
| USO DA CINZA DO BAGAÇO DA CANA-DE-AÇÚCAR COMO SUBSTITUTO PARCIAL DO CIMENTO PORTLAND |
| Kenyson Diony Souza Silva |
| Raduan Krause Lopes Fabiano Medeiros Da Costa |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250616 |
| |

| CAPÍTULO 17192 |
|--|
| ESTUDOS PRELIMINARES DA APLICAÇÃO DE RESÍDUO DE MINÉRIO DE COBRE SULFETADO NA ELABORAÇÃO DE ARGAMASSAS DE ASSENTAMENTO E REVESTIMENTO |
| Julia Alves Rodrigues |
| Dilson Nazareno Pereira Cardoso Abel Jorge Rodrigues Ferreira |
| Edinaldo José de Sousa Cunha |
| Bruno Marques Viegas |
| Edílson Marques Magalhães |
| José Antônio da Silva Souza |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250617 |
| CAPÍTULO 18200 |
| AVALIAÇÃO DO COMPORTAMENTO DE COMPOSIÇÕES A BASE DE CIMENTO DE ALUMINATO DE CÁLCIO FRENTE AOS MICRORGANISMOS STAPHYLOCOCCUS AUREUS E ESCHERICHIA COLI |
| Renata Martins Parrreira |
| Talita Luana de Andrade |
| Newton Soares da Silva |
| Cristina Pacheco Soares |
| Victor Carlos Pandolfelli Ivone Regina de Oliveira |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250618 |
| CAPÍTULO 19209 |
| |
| UMA TÉCNICA, BASEADA EM PROJETO DE EXPERIMENTOS, PARA OTIMIZAÇÃO DA DOSAGEM DE ARGAMASSA MISTA DE CIMENTO, CAL E AREIA |
| André Rodrigues Monticeli Paulo César Mappa |
| Aellington Freire de Araújo |
| Emerson Ricky Pinheiro |
| Karoline Santos da Silva |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250619 |
| CAPÍTULO 20221 |
| REDUÇÃO DO CONSUMO DE AÇO EM VIGAS DE CONCRETO ARMADO SUBMETIDAS AO ESFORÇO CORTANTE ATRAVÉS DA ESCOLHA DO ÂNGULO DAS BIELAS |
| Lucas Teotônio de Souza |
| Paula de Oliveira Ribeiro |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250620 |
| CAPÍTULO 21232 |
| ANÁLISE DE CRONOGRAMA FÍSICO \times CRONOGRAMA REALIZADO NA OBRA DO FÓRUM DE RIO NEGRO/PR PARA FINS DE DIMINUIÇÃO DOS ATRASOS |
| Nathalia Loureiro de Almeida Correa |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250621 |
| CAPÍTULO 22250 |
| ANÁLISE DA IMPORTÂNCIA DO CORRETO DIMENSIONAMENTO DOS VERTEDORES EM BARRAGENS E SUAS INFLUÊNCIAS ECOLÓGICAS E SOCIOECONÔMICAS. ESTUDO DE CASO: USINA HIDRELÉTRICA DE XINGÓ |
| Jéssica Beatriz Dantas |
| Djair Félix da Silva |

DOI 10.22533/at.ed.30619250622

| CAPÍTULO 23 |
|--|
| ANÁLISE DA IMPLANTAÇÃO DE PAVIMENTO PERMEÁVEL EM UMA ÁREA DA CIDADE DE JOINVILLE/SC |
| Adilon Marques dos Santos |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250623 |
| CAPÍTULO 24281 |
| ANÁLISE NUMÉRICA DA SENSIBILIDADE DO ALGORITMO IMPLEX APLICADO EM UM CENÁRIO HIPOTÉTICO DE ESTABILIDADE DE TALUDE VIA TÉCNICA DE DESCONTINUIDADES FORTES |
| Nayara Torres Belfort Ana Itamara Paz de Araujo Kátia Torres Botelho Galindo Igor Fernandes Gomes |
| Leonardo José do Nascimento Guimarães |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250624 |
| CAPÍTULO 25 |
| DIMENSIONAMENTO DE LAJES MACIÇAS POR MEIO DE CÁLCULO MANUAL E COM O AUXÍLIO DE UM SOFTWARE COMPUTACIONAL |
| Iva Emanuelly Pereira Lima Vitor Bruno Santos Pereira Vinicius Costa Correia |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250625 |
| CAPÍTULO 26 |
| |
| DIMENSIONAMENTO OTIMIZADO DE PILARES MISTOS PREENCHIDOS DE AÇO E CONCRETO Jéssica Salomão Lourenção Élcio Cassimiro Alves |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250626 |
| CAPÍTULO 27 |
| ESTRADAS NÃO PAVIMENTADAS: MANIFESTAÇÕES PATOLÓGICAS |
| João Augusto Dunck Dalosto |
| Luiz Fernando Hencke |
| Jhonatan Conceição dos Santos Hevrli da Silva Carneiro Pilatti |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250627 |
| CAPÍTULO 28 |
| |
| APLICAÇÃO DO CPR EM SOLOS MOLES NA REGIÃO DO CAMPO DOS PERDIZES: DUPLICAÇÃO DA BR 135, ENTRE O KM 39,36 E O KM 39,90 |
| Rodrigo Nascimento Barros Larysse Lohana Leal Nunes Saymo Wendel de Jesus Peixoto Viana |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250628 |
| CAPÍTULO 29348 |
| ANÁLISE DA QUALIDADE DO AR INTERNO DE UMA TERAPIA INTESIVA |
| Sylvia Katherine de Medeiros Moura |
| Antonio Calmon de Araújo Marinho |
| Wagner Amadeus Galvão de Souza Angelo Roncalli Oliveira Guerra |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250629 |

| CAPÍTULO 30357 |
|---|
| 'ARTENGENHARIA': UMA PONTE TRANSDISCIPLINAR PARA O DESENVOLVIMENTO DO POTENCIAL HUMANO E SUAS CONTRIBUIÇÕES PARA A GESTÃO DO CONHECIMENTO |
| Ana Alice Trubbianelli |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250630 |
| CAPÍTULO 31 |
| PROCEDIMENTO DE ANÁLISE EXPERIMENTAL E NÚMERICO DE UMA PONTE EXECUTADA COM PALITOS DE PICOLÉ |
| Matheus Henrique Morato de Moraes João Eduardo Sousa de Freitas Diogo Henrique Morato de Moraes Juarez Francisco Freire Junior Wellington Andrade da Silva Geraldo Magela Gonçalves Filho |
| DOI 10.22533/at.ed.30619250631 |
| CAPÍTULO 32383 |
| EXERGIA HÍDRICA EM SISTEMAS REDUTORES DE PRESSÃO |
| Conrado Mendes Morais Ângela B. D. Moura Eduardo D. P. Schuch Eduardo de M. Martins DOI 10.22533/at.ed.30619250632 |
| SOBRE O ORGANIZADOR393 |

CAPÍTULO 29

ANÁLISE DA QUALIDADE DO AR INTERNO DE UMA TERAPIA INTESIVA

Sylvia Katherine de Medeiros Moura

Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Natal – Rio Grande do Norte

Antonio Calmon de Araújo Marinho

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares Natal – Rio Grande do Norte

Wagner Amadeus Galvão de Souza

Companhia Brasileira de Trens Urbanos Natal – Rio Grande do Norte

Angelo Roncalli Oliveira Guerra

Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Natal – Rio Grande do Norte

RESUMO: As pesquisas sobre a qualidade do ar de interiores (QAI) tornaram-se relevantes na década de 70, após as primeiras reclamações de usuários quanto a qualidade do ar em ambientes fechados, denominado de Síndrome do Edifício Doente (SED), o movimento mundial de conservação e economia de energia, que aconteceunamesmadécada, contribuiu de forma significativa para as problemáticas referentes à QAI. Os equipamentos de ar condicionado estão cada vez mais presentes nos ambientes a fim de garantir o conforto térmico, no entanto, o sistema de climatização ao mesmo tempo em que mantém uma temperatura confortável deve manter a qualidade do ar atendendo as condições de segurança. Em um ambiente

hospitalar, a qualidade do ar é mais crítica em consequência do estado de baixa imunidade de alguns pacientes. Diante disso, notou-se a necessidade de avaliar a qualidade do ar interno (QAI) da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de um Hospital de Médio Porte, localizado na cidade de Natal no estado do Rio Grande do Norte, Brasil, através da coleta de parâmetros físicos como (temperatura, umidade relativa e velocidade do ar) e das concentrações de dióxido de carbono. A metodologia adotada para os procedimentos de avaliação foi a recomendada pelas legislações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Tomando como referência a norma NBR 7256, sugere-se mudanças no projeto de climatização do ambiente do estudo de caso, que encontrase inadequado, com a finalidade de melhorar a qualidade do ar interno.

PALAVRAS-CHAVE: Entre Qualidade do ar interno, UTI, infecção hospitalar, climatização.

ABSTRACT: Researches about indoor air quality (IAQ) became more relevant in the 70', after the first complaints of users about the indoor air quality, called Sick Building Syndrome (SBS), the world movement of conservation and energy saving, which occurred in the same decade, contributed significantly to the issues of IAQ. Air conditioning equipments are increasingly present in environments in order to

guarantee the thermal comfort, however, these systems while maintaining the thermal comfort must maintain the air quality taking into account the safety conditions. In a hospital, air quality is more critical due to the low immunity status of some patients. Considering this, it was necessary to evaluate the internal air quality (IAQ) of the Intensive Care Unit (ICU) of a Medium-sized Hospital, located in the city of Natal in the state of Rio Grande do Norte, Brazil, through the collection of physical parameters such as (temperature, relative humidity and air blowing speed) and the concentrations of carbon dioxide. The methodology used for this work was the one recommended by the Brazilian Health Regulatory Agency (ANVISA). Taking as reference the standard NBR 7256, it is suggested changes in the air-conditioning Project of the environment, which is inadequate, with the purpose of improving the indoor air quality.

KEYWORDS: Indoor air quality, ICU, hospital infection, air conditioning.

1 I INTRODUÇÃO

As pesquisas sobre a qualidade do ar de interiores (QAI) tornaram-se relevantes na década de 70, após as primeiras reclamações de usuários quanto a qualidade do ar em ambientes internos, denominado de Síndrome do Edifício Doente (SED), o movimento mundial de conservação e economia de energia, que aconteceu na mesma década, contribuiu de forma significativa para as problemáticas referentes à QAI. No Brasil, essas pesquisas se desenvolveram na década de 90. (Brickus e Aquino Neto, 1999).

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), a "síndrome do edifício doente" descreve uma condição médica em que os ocupantes de um determinado edifício sofrem de sintoma de doenças ou se sentem mal sem haver motivos para isto.

Poluentes como monóxido de carbono, dióxido de carbono, amônia, óxido de enxofre, óxidos de nitrogênio, nicotina, compostos orgânicos voláteis (COVs), material particulado, estão diretamente relacionados ao deterioramento da qualidade do ar nos ambientes climatizados, comprometendo as atividades ocupacionais do ser humano e causando os sintomas mais comuns de SED como irritação e obstrução nasal, desidratação e irritação da pele, irritação e secura na garganta e nas membranas dos olhos, dor de cabeça, cansaço generalizado levando à perda de concentração. Além desses fatores biológicos, alguns fatores físicos, como umidade relativa, barulho e luz também podem agravar os sintomas de SED. O sistema de ventilação é a segunda maior fonte dessa síndrome (Gioda e Neto, 2003).

Segundo a portaria nº 3.523 do Ministério da Saúde (Brasil, 1998), o conceito de climatização é definido como "O conjunto de processos empregados para se obter por meio de equipamentos em recintos fechados, condições específicas de conforto e boa qualidade do ar, adequados ao bem-estar dos ocupantes".

O desenvolvimento, forma de dispersão e diluição dos microrganismos no ar estão ligados a fatores físicos como temperatura, umidade, taxa de circulação e renovação

de ar (Quadros et al, 2008). Portanto, Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) necessitam de um sistema de climatização bem projetado e de um cronograma de procedimentos adequado a cada tipo de ambiente obedecendo a norma ABNT NBR 7256. Estas medidas são importantes para que a qualidade do ar no ambiente interno esteja em boas condições, evitando prejudicar a saúde e recuperação dos pacientes, como também dos funcionários.

Diante da importância da QAI, surge a necessidade de conhecer as condições internas da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e avaliar se estão de acordo com os regulamentos e legislação vigentes através da concentração de dióxido de carbono (CO2), da temperatura e da umidade relativa.

2 I MATERIAIS E MÉTODOS

2.1 Sobre o hospital

O Hospital fica localizado na cidade de Natal no estado do Rio Grande do Norte, Brasil. É um hospital de médio porte, que atende pacientes de alta complexidade provenientes do Sistema Único de Saúde (SUS) e provê atendimentos cirúrgicos nas áreas de Oncologia, Cardiologia, urologia, oftalmologia, neurologia, cirurgia geral, aparelho digestivo, cabeça e pescoço, medicina diagnóstica por imagem, além de tratamentos clínicos em diversas modalidades.

2.2 Descrição dos ambientes analisados e determinação dos parâmetros físicos e concentração de gás carbônico (CO₂)

O estudo de caso foi realizado em 02 ambientes da unidade de terapia intensiva adulto (UTI - adulto): UTI geral 01 (ambiente com 04 leitos, destinado a pacientes com características clínicas semelhantes) e UTI cardíaca (ambiente com 04 leitos, destinado a pacientes provenientes de cirurgia cardíaca). A coleta dos dados foi realizada em dois dias consecutivos. Ambos ambientes possuem renovadores de ar externo, e o nível de filtragem utilizada é a G4.

O leito geral 01 possui uma área de aproximadamente 51,55 m², climatizado por um sistema dutado de 36000 Btu/h, marca Carrier, com vazão máxima de 1500 m³/h e um split piso-teto Eletrolux de 36000 Btu/h alocado como reserva técnica. O ventilador de ar externo deste ambiente é do tipo "in line", modelo APC-80, com vazão nominal de 84 m³/h, insuflando ar *in natura* diretamente na caixa de retorno do aparelho dutado. Através da Fig. 1 podemos analisar os pontos de coleta dos dados indicados no layout do leito geral 01.

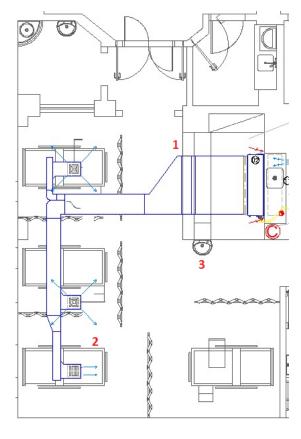


Figura 1. Layout do Leito Geral 01.

O leito pós-operatório de cirurgia cardíaca, possui uma área de aproximadamente 45 m² climatizado por um sistema dutado de 36000 Btu/h, marca Carrier, com vazão máxima de 1500 m³/h e um split piso-teto Eletrolux de 36000 Btu/h alocado como reserva técnica. O ventilador de ar externo deste ambiente é do tipo "*in line*", modelo Maxx-100, com vazão nominal variando entre 120 e 167 m³/h, insuflando ar filtrado em sentido oposto a onde fica localizado os equipamentos de refrigeração. O layout do leito pós-operatório de cirurgia cardíaca pode ser analisado na Fig. 2.

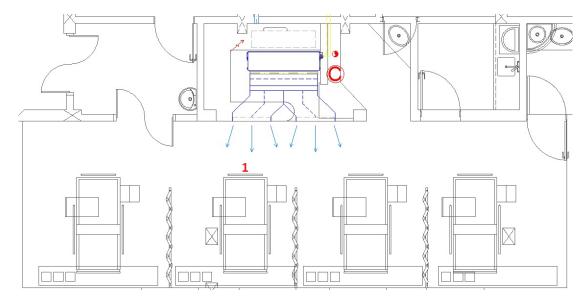


Figura 2. Layout do Leito Pós Operatório de Cirurgia Cardíaca.

A metodologia utilizada para determinação dos parâmetros físicos (temperatura e umidade relativa) da concentração de CO_2 foi a recomendada pela Resolução nº 09, de 16 de janeiro de 2003, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Foi utilizado um medidor digital portátil modelo AZ-77535, da marca Instrutherm, devidamente calibrado, que verifica o nível de temperatura, umidade e concentração de CO_2 simultaneamente através do raio infravermelho não dispersivo, possibilitando a leitura direta com as seguintes faixas de operação e resolução:

- Concentração de Dióxido de Carbono: (0 a 10.000 ppm ± 2 ppm);
- Umidade Relativa: (0% a 95% UR ± 0,1% UR);
- Temperatura: $(-10 \, ^{\circ}\text{C a } 60 \, ^{\circ}\text{C} \pm 0,1 \, ^{\circ}\text{C})$.

Foram adotadas três localizações para realização das medições dos parâmetros no leito geral. No primeiro dia, o ambiente continha 9 pessoas (03 pacientes e 06 pessoas da equipe médica e de pesquisa) e o termostato estava com set point de 24°C, já no segundo dia o termostato estava com set point de 21°C e havia 7 pessoas (03 pacientes e 04 pessoas da equipe médica e de pesquisa) no local.

Como o leito pós-operatório de cirurgia cardíaca possui uma área bem menor, a medição foi realizada em uma única localização da sala. Em ambos os dias, o termostato estava ajustado em 24°C. Havia no primeiro e no segundo dia, 13 (04 pacientes e 09 pessoas da equipe médica e de pesquisa) e 06 pessoas (03 pacientes e 03 pessoas da equipe médica e pesquisa), respectivamente.

3 I RESULTADO E DISCUSSÃO

3.1 Avaliação da temperatura, umidade relativa e concentração de gás carbônico

Para a avaliação dos parâmetros físicos, foi tomada como referência a norma ABNT NBR-7256:2005 que estipula requisitos necessários para projeto e execução das instalações de tratamento de ar em Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS).

Segundo a resolução RE nº 9, da ANVISA (Brasil, 2003), a concentração desse gás no ambiente é definido como indicador das taxas de renovação, e portanto, não deve ultrapassar 1000 ppm para não causar desconforto e mal-estar. Por ser um asfixiante, o CO₂ pode causar algumas irritações no sistema respiratório. Quando em concentrações altas, acima de 30.000 ppm, o CO₂ provoca dores de cabeça, tontura e náuseas. (Jones, 1999).

Para quarto ou área coletiva da Unidade de Terapia Intensiva os valores prescritos, pela norma brasileira, para a temperatura é entre 21 e 24 °C, para a umidade relativa é de 40% a 60% e a filtragem mínima requerida é G3 + F7.

Nos dias em que ocorreram as medições, as condições externas de temperatura, umidade relativa e concentração de CO₂ estão indicadas na Tab. 1 abaixo:

352

| Data | Temperatura (°C) | Umidade relativa (%) | Concentração de CO ₂ (ppm) |
|-------|------------------|----------------------|---------------------------------------|
| 16/05 | 25,7 | 92,9 | 591 |
| 17/05 | 25,5 | 83,3 | 615 |

Tabela 1. Condições Externas.

Leito pós-operatório de cirurgia cardíaca. Em ambos os dias, a temperatura apresentou uma conformidade com os valores especificados pela norma, Tab. 2, ao contrário da umidade relativa em que se verificou uma discrepância acentuada devido à baixa capacidade de desumidificação da máquina. Analisando a mesma tabela, evidencia-se que em ambos os dias a diferença de concentração de CO_2 do ambiente externo para o interno em ppm ultrapassou o valor máximo permitido pela resolução da ANVISA, isto indica que a renovação do ar existente no ambiente tem sido ineficiente para o uso, visto que a alta concentração desse gás é um indicador de baixa renovação do ar.

| Data | Set Point (°C) | Temperatura (°C) | Umidade relativa (%) | Concentração de CO ₂ (ppm) | Nº de pessoas |
|-------|-------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 16/05 | 24 | 23,2 | 85 | 2504 | 13 |
| 17/05 | 24 | 23,2 | 93,8 | 2348 | 6 |

Tabela 2. Condições Internas do Leito Pós Operatório de Cirurgia Cardíaca.

Leito geral. Assim como no ambiente anterior, a temperatura variou dentro do intervalo estabelecido pela NBR 7256, Fig. 1, houve uma queda de temperatura no segundo dia devido o set point ter sido ajustado em 3º a menos. A variação de temperatura entre os pontos pode ter ocorrido devido a concentração de pessoas.

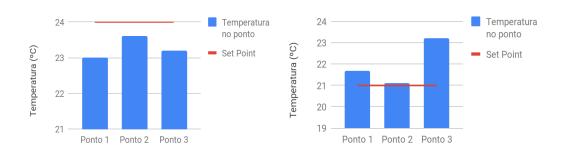


Figura 1. Temperatura do Leito Geral nos Dias 16 e 17, Respectivamente.

No primeiro dia, a porcentagem da umidade relativa apresentou-se crítica, numa faixa de 80% a 90%. Já no segundo dia, essa porcentagem sofreu uma diminuição significativa, no entanto, com valores ainda fora do padrão normativo no ponto 2 (posto de enfermagem), local de maior concentração de pessoas. A diminuição da umidade relativa interna pode ser atribuída ao ajuste realizado no termostato no dia anterior

(21 °C), pois quando ajustado para 23 °C, o ambiente interno trabalhava com uma temperatura próxima a do exterior (25,7 °C), mantendo o compressor do equipamento desligado durante a maior parte do tempo, apesar de manter o constante insuflamento de ar exterior com alta umidade relativa (UR 92,7%).

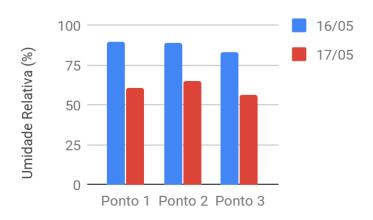


Figura 2. Umidade relativa do leito geral.

Examinando a Fig.3, constata-se que no primeiro dia a concentração de CO₂ variou entre 1233 e 1300 ppm, e no segundo dia apresentou um crescimento de aproximadamente 400 ppm. A diferença de duas pessoas a menos no local no segundo dia, como também o abrir e fechar de portas pode ter influenciado para a diminuição da concentração deste gás. Comparando a concentração de CO₂ do leito com a do ar externo, verificou-se uma concentração acima de 1000 ppm apenas no segundo dia.

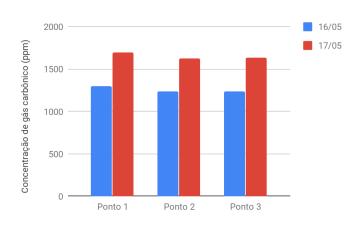


Figura 3. Concentração de CO₂ no Leito Geral.

3.2 Propostas de melhoria no sistema de climatização

Para reduzir a concentração de gás carbônico, deve haver uma vazão mínima efetiva de renovação de ar de 325,5 m³/h para o leito geral 01 e 282,97 m³/h para o leito pós-operatório de cirurgia cardíaca, essa renovação implica num aumento de carga térmica, respectivamente de 11.995,9 BTU/h e 10.428,51 BTU/h. A descarga do insuflamento (de ar externo) da unidade de pós-operatório cardíaco deve ser deslocada

para um ponto próximo da caixa de mistura do equipamento dutado.

A carga térmica obtida para o leito geral 01 e para o leito pós-operatório de cirurgia cardíaca, respectivamente, foi de 41.365 BTU/h e 39.852 BTU/h, analisando os valores de vazão mínima necessária, taxa de desumidificação e carga térmica para os ambientes, sugere-se um equipamento, com vazão média de 1.600m³/h, remoção de umidade maior ou igual a 5,5 L/h e capacidade térmica de 48.000BTU/h, atendendo as necessidades dos ambientes.

Embora resulte em um maior gasto energético, para não haver necessidade de substituição das unidades evaporadoras existente, sugere-se que a unidade piso-teto (36.000 BTU/h), alocada como reserva técnica dos ambientes, seja ligada em paralelo a unidade dutada (36.000 BTU/h) para auxiliar na desumidificação do ambiente. Para atingir a classe de filtragem requerida pela norma, os insufladores de ar externo devem ser dotados de filtros classe G3+F7.

Deve-se realizar um trabalho de conscientização, junto aos usuários (equipe médica / enfermagem), sobre a importância da manutenção do termostato dos ambientes ajustados para o limite mínimo da faixa de conforto térmico (21 °C), pois principalmente em dias chuvosos (como ocorrido durante a coleta dos parâmetros deste trabalho), a temperatura de set point pode ficar muito próxima da temperatura externa, inibindo o acionamento do circuito frigorífico do equipamento, impossibilitando a desumidificação do ambiente.

4 I CONCLUSÃO

Diante das análises realizadas neste estudo de caso, constatou-se que o os equipamentos de ar condicionado estão atendendo a carga térmica dos leitos já que a temperatura apresentou-se conforme a NBR 7256. É importante manter o conforto térmico visto que é um fator influenciador na produtividade dos profissionais da área como também auxilia no tratamento e terapia de patologia dos pacientes. (Basto, 2005).

Apesar das condições térmicas terem sido atendidas, verifica-se através dos dados que o sistema de climatização tem sido insuficiente quanto a renovação e desumidificação do ar. As condições causadas pela alta umidade e baixa ventilação são fatores influenciadores para o aumento das amostras de ácaros e desenvolvimento de fungos em superfícies úmidas; além disso, a umidade é um agente prejudicial a pessoas com problemas respiratórios. Vale ressaltar que, além de Natal ser uma cidade com uma umidade relativa alta, o hospital localiza-se próximo a praia causando condições de alta umidade.

Desta forma, é importante controlar estes parâmetros de qualidade do ar interno de forma severa através de um projeto de climatização adequado e com as devidas manutenções preventivas de acordo com as condições de operacionalidade, visto

355

que a unidade de terapia intensiva atende pessoas com baixa imunidade em fase de recuperação.

AUTORIZAÇÕES / RECONHECIMENTO

Os autores são os únicos responsáveis pelo conteúdo deste trabalho.

REFERÊNCIAS

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS. **NBR 7256: Tratamento de ar em estabelecimentos assistenciais de saúde (EAS)** – Requisitos **para projeto e execução das instalações.** Rio de Janeiro, p. 22. 2005.

BASTO, J.E. Requisitos para Garantia da Qualidade do Ar em Ambientes Climatizados: Enfoque em Ambientes Hospitalares. 2005. 110 f. Monografia (Pós Graduação em Engenharia de Segurança do Trabalho) – Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2005.

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 3523, de 28 de agosto de 1998. **Diário Oficial da União**, Brasília, DF, 31 ago. 1998. Seção 1, p. 40.

ANVISA. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. **Resolução** RE nº 9, de 16 de Janeiro de 2003.

BRICKUS, L. S. R. e F. R, AQUINO NETO. A qualidade do ar de interiores e a química. **Química Nova**, Rio de Janeiro, v. 22, n. 1, p. 65-74, abr. 1998.

JONES, A.P. Indoor Air Quality and Health. **Atmospheric Environment**, Inglaterra, v. 33, n. 28, p. 4535-4564. 1999.

QUADROS, M. E. Qualidade do ar em ambientes internos hospitalares: parâmetros físicoquímicos e microbiológicos. 2008. 135 f. Dissertação (Mestrado em Engenharia Ambiental) – Universidade Federal de Santa Catarina,

Agência Brasileira do ISBN ISBN 978-85-7247-430-6

9 788572 474306