



Implementação de Linha Assistencial de Cuidados Estendidos ao Paciente Cirúrgico de Alto Risco (CEPAR): Impacto na Morbimortalidade em 30 Dias

Nathalia de Freitas Valle Volkmer¹, Luciana Cadore Stefani¹.

¹. Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

Introdução e Objetivos

Pacientes cirúrgicos de alto risco estão sujeitos a complicações que impactam a mortalidade geral (> 5% em 30 dias). O estudo propõe a criação da linha de cuidados **Cuidados Estendidos ao Paciente Cirúrgico de Alto Risco (CEPAR)** incluindo ações multiprofissionais coordenadas que englobam:

- Acesso objetivo e individual do risco através do Modelo de Risco SAMPE (modelo institucional de probabilidade de morte em 30 dias);
- Cuidados na Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) e Unidade de Terapia Intensiva (UTI);
- Cuidados pós-operatórios na unidade de internação por enfermagem, anestesia, clínica médica e cirurgia.

Objetiva avaliar o impacto do CEPAR na **morbimortalidade em 30 dias** de pacientes de alto risco cirúrgico.

Métodos

Quasi-experimento incluindo **1720 pacientes** >16 anos, submetidos a procedimentos eletivos ou não eletivos no HCPA classificados como de alto risco pelo Modelo SAMPE.

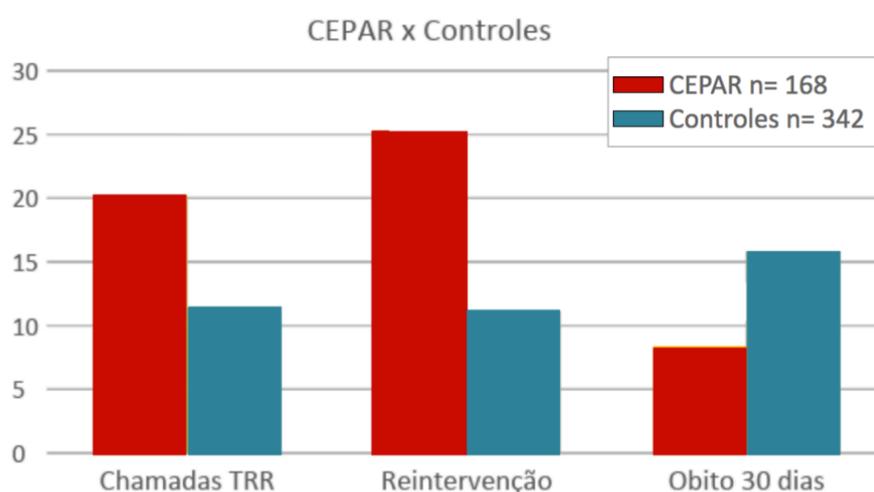
- **430** pacientes no grupo intervenção
- **1290** controles pareados por escore de propensão (proporção 1:3);

Desfecho primário: óbito intra-hospitalar em 30 dias e complicações pelo Postoperative Morbidity Survey.

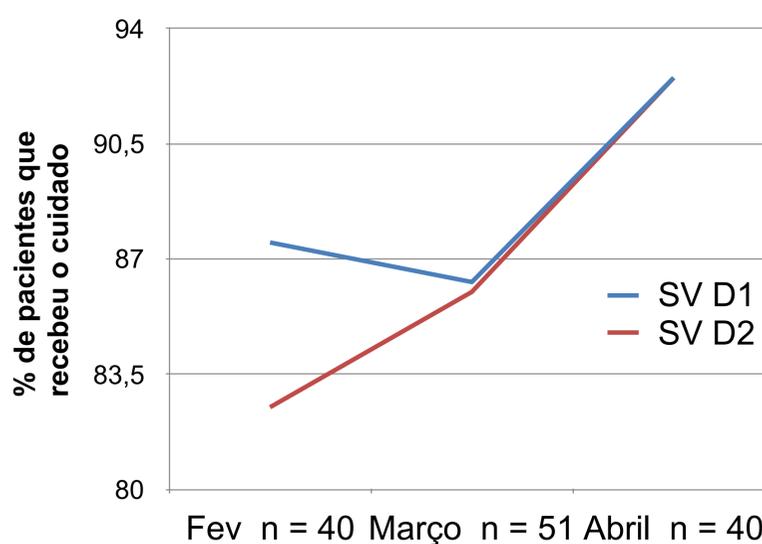
Desfechos secundários: nº de chamadas ao Time de Resposta Rápida (TRR), tempo de internação, reoperação e reinternação hospitalar.

Resultados

Análise preliminar incluiu **510 pacientes** (168 de intervenção e 342 controles) de janeiro a junho de 2019, com alta adesão geral ao protocolo pelos profissionais. O grupo CEPAR apresentou maior número de chamadas ao TRR em 7 dias e de reoperações e menor mortalidade em 30 dias (p<0,05).



Verificação Sinais Vitais 3/3 horas

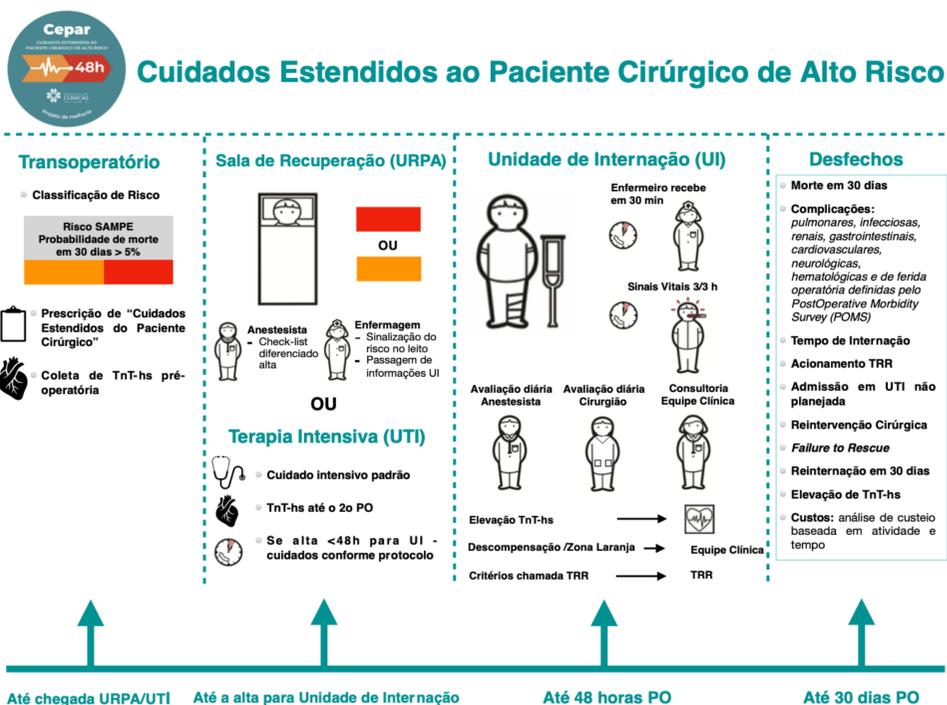


Conclusão

CEPAR **mostrou-se viável** como projeto institucional, com boa adesão e redução de mortalidade em 30 dias em análise preliminar. Trata-se do primeiro estudo a avaliar o impacto de um pacote institucional de cuidados pós-operatórios envolvendo equipes de enfermagem e médicas, e pode ser consolidado como padrão futuro de atendimento.

Apoio Financeiro

Fundo de Incentivo à Pesquisa / Hospital de Clínicas de Porto Alegre.



CEP

Aprovado no CEP do Hospital de Clínicas de Porto Alegre sob CAAE 0444.80188.0000.5327.