

## PONTUAÇÃO DO ESCORE DE BEDSIDE PEWS EM UMA ENFERMARIA PEDIÁTRICA E PREDIÇÃO DE DETERIORAÇÃO CLÍNICA – Estudo de casos e controles

Isabel Saorin Conte<sup>1</sup>, Clarissa Gutierrez Carvalho<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Acadêmica de Medicina, UFRGS; <sup>2</sup> Professora Adjunta da Faculdade de Medicina, UFRGS

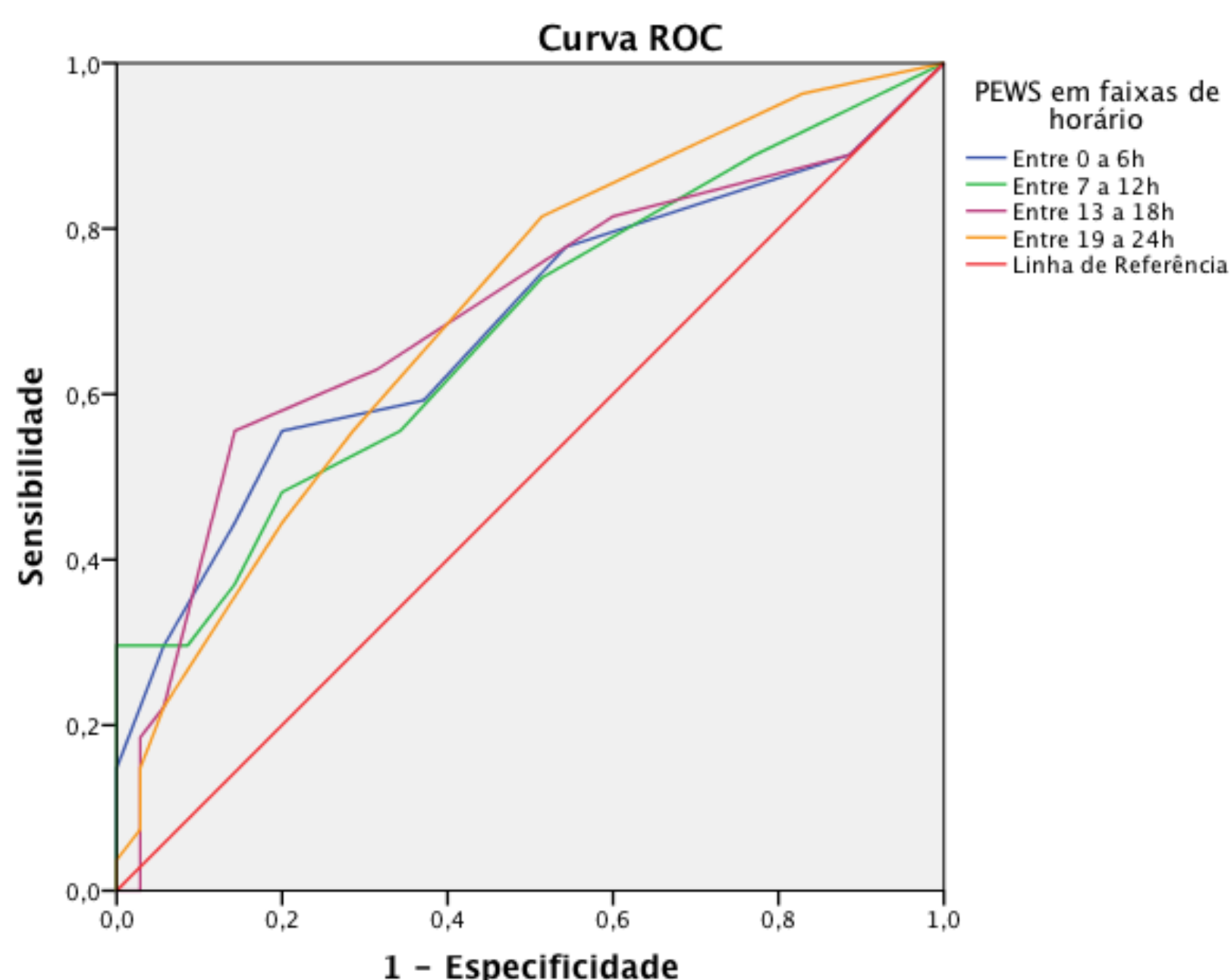
Contato: isabelsconte@gmail.com

**OBJETIVO:** Avaliar a variação da pontuação de Bedside PEWS de crianças internadas em enfermaria nas 24h anteriores à admissão em Unidade de Tratamento Intensivo Pediátrica (UTIP) e comparar com a pontuação de pacientes-controle.

**MÉTODO:** Estudo de casos e controles, retrospectivo, em enfermaria, durante dois meses (outubro a dezembro). Excluídos pacientes admitidos em UTIP por pós-operatório. Dados obtidos através de prontuário e valores de PEWS das fichas de sinais vitais. Definido controle o paciente que estava no mesmo quarto e com a mesma faixa etária do paciente caso, no dia em que aquele internou na UTIP. A análise estatística foi feita com auxílio do programa SPSS 18.0.

### RESULTADOS:

Amostra total de 24 pacientes em 35 internações em UTIP, mais 24 controles em 35 avaliações. O preenchimento do escore foi considerado inadequado em 22% dos casos, tendo sido aferido na média 6 vezes a cada internação, sem diferença entre os grupos. O PEWS mediano foi maior no grupo caso (3,5 vs 1,  $p=0,006$ ), PEWS máximo mediano dos pacientes foi maior nos casos (5 vs 2,  $p=0,01$ ), sendo que 20% dos pacientes casos apresentaram algum valor  $\geq 8$  nas 12h anteriores à admissão na UTIP, *versus* nenhum no grupo controle,  $p=0,01$ . A AUC foi maior para os valores de PEWS entre 19-24h pré internação (AUC=0,70).



**Tabela 2 - Valores de sensibilidade, especificidade e valor preditivo positivo de acordo com dois diferentes pontos de corte e de acordo com faixas de horário pré-admissão em UTIP**

Ponto de corte	Sensibilidade	Especificidade	VPP
Pews $\geq 9$ entre 12-7h	3%	97%	50%
Pews $\geq 9$ entre 6-0h	3%	97%	50%
Pews $\geq 9$ entre 18-13h	0	97%	50%
Pews $\geq 9$ entre 24-19h	6%	97%	50%
<b>Pews <math>\geq 8</math> entre 12-7h</b>	<b>17%</b>	<b>100%</b>	<b>54%</b>
<b>Pews <math>\geq 8</math> entre 6-0h</b>	<b>11,4%</b>	<b>100%</b>	<b>53%</b>
Pews $\geq 8$ entre 18-13h	3%	97%	50%
Pews $\geq 8$ entre 24-19h	6%	97%	50%

### Valores de AUC em faixas de horário pré-admissão em UTIP

Horários pré-internação	Area abaixo da curva
Pews entre 12-7h	0,67
Pews entre 6-0h	0,68
Pews entre 18-13h	0,69
<b>Pews entre 24-19h</b>	<b>0,70</b>

**CONCLUSÕES:** O ponto de corte no valor 8 do escore foi mais sensível do que no valor 9. O escore foi pouco sensível mas bastante específico, conseguindo sinalizar deterioração clínica em pacientes internados com horas de antecedência a admissão em UTI pediátrica. Além disso, é superior em pacientes do grupo caso, porém a sazonalidade na nossa coleta pode ter interferido com os baixos valores encontrados do escore e da AUC.