



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2004; 24

24^a SEMANA CIENTÍFICA do HCPA

De 13 a 17 de Setembro de 2004

11º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

UMA ANÁLISE DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA EM CONSULTA AMBULATORIAL.. Arenson-Pandikow HM , Costa RD , Menezes LF , Mantovani RV , Chagas EC . Serviço de Anestesia, Serviço Administrativo . HCPA.
Fundamentação: A avaliação pré-anestésica (APA) é fundamental para que o planejamento anestésico seja feito com segurança, qualidade e custo-eficácia. Objetivos: Avaliar os níveis de documentação da APA e de utilização do consultório em regime ambulatorial. Causística: Informações procedentes da base de dados do Serviço de Anestesia e do Sistema de

Gerenciamento do HCPA, desde maio de 2002 a junho de 2004, para análise de frequência das seguintes variáveis: ASA III, principais fatores de risco clínico, consultas programadas no consultório, marcadas e realizadas. Resultados: A análise da base de dados do Serviço de Anestesia demonstrou, em dois anos de documentação, um total de 17.824 procedimentos sob anestesia. Desses, de acordo com os registros verificados em fichas de anestesia, 13,7% são pacientes ASA III, com predominância das seguintes comorbidades: extremos de idade, hipertensão arterial, tabagismo, diabetes, neoplasia e coronariopatia. O banco de dados do Sistema Gerencial revelou, que das consultas programadas para APA, apenas 40% são marcadas. Dessas, cerca de 90% foram realizadas, sendo que o número de atendimentos quadruplicou em 2004. Conclusões: Esta análise reafirma a tendência de levantamentos efetuados previamente no HCPA (23ª Semana Científica em 2003): crescimento gradual de pacientes de risco na cirurgia e percentual elevado de registros incompletos sobre APA. O consultório de APA, subutilizado até 2003, vem sofrendo implementação graças à dotação de área física, conscientização das equipes cirúrgicas no encaminhamento de pacientes de risco e remanejamento de recursos humanos para o atendimento no 3º turno da Zona 13.