

**40955**

**Monitorização por telefone reduz risco de readmissão em pacientes com insuficiência cardíaca estratificados pelo Escore LACE**

LETÍCIA ORLANDIN, BRUNA SILVEIRA DE ALMEIDA, FERNANDA B. DOMINGUES, GRAZIELLA ALITI e ENEIDA REJANE RABELO.

HCPA - Grupo de Insuficiência Cardíaca e Transplante, Porto Alegre, RS, BRASIL - UFRGS - Escola de Enfermagem, Porto Alegre, RS, BRASIL.

**Fundamento:** Estratégias para identificar pacientes com insuficiência cardíaca (IC) com mais risco de readmissão estão sendo estudadas nas últimas décadas e merecem ser exploradas em diferentes realidades. Destaca-se nesse sentido, o Escore LACE que quantifica a probabilidade do risco de morte ou readmissão não planejada em pacientes com IC em um período de 30 dias após alta hospitalar. Até o momento, não identificamos estudos que tenham utilizado esta ferramenta no Brasil. **Objetivo:** Identificar a probabilidade de readmissão não planejada em pacientes com IC em um período de 30 dias após alta hospitalar utilizando o Escore LACE e intervenção educativa por telefone. **Métodos:** Foram incluídos pacientes internados por IC descompensada. O Escore LACE foi aplicado na alta hospitalar. Os dados referentes à readmissão foram coletados através dos prontuários. A pontuação no escore para categorização em risco baixo, moderado ou alto é realizada através do tempo de internação, setor de admissão, comorbidades associadas à IC e visitas anteriores à emergência. A monitorização por telefone foi realizada a partir do 7º dia até os 30 dias da alta. Foram realizadas 2 ligações para pacientes com moderado risco e 3-4 para aqueles com alto risco de readmissão. Os pacientes foram orientados sobre o tratamento farmacológico e principalmente sobre os cuidados não farmacológicos para o tratamento da IC. **Resultados:** Dados preliminares de 39 pacientes indicam uma idade de 63,5 ( $\pm 14$ ) anos; pontuação média do Escore LACE de 14 ( $\pm 2,5$ ), 2,6% dos pacientes apresentavam risco moderado e 97% risco elevado para readmissão em 30 dias; a taxa de readmissão por descompensação da IC em 30 dias foi de 10%, onde 7,7% pacientes foram readmitidos por infecção e 2,6% por arritmia. **Conclusão:** Resultados preliminares indicam que abordagem de educação por telefone foi efetiva nos 30 dias, reduzindo as readmissões não planejadas para 10%, taxa inferior aos dados da literatura.