

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Trabalho 1642 - 1/3

ANÁLISE DOS FATORES RELACIONADOS À SUSPENSÃO CIRÚRGICA:
IMPACTOS GERAISLeontisinis, Cybele Maria Philopimin¹Fiúza, Maria Luciana Teles²Rocha, Luciana Alves da³Cruz, Daniela Barboza Sabóia⁴Rolim, Anapaula Arruda⁵

A suspensão de cirurgias tem recebido bastante atenção nas últimas décadas, pois a sua análise permite avaliar o grau de organização e qualidade do serviço de cirurgia, bem como do funcionamento integrado de vários setores do hospital. Consideramos como suspensão toda cirurgia eletiva interna e externa agendada previamente em mapa cirúrgico que, por razões quaisquer, não ocorreu. O Ministério da Saúde do Brasil define a taxa de suspensão de cirurgia pelo número de cirurgias suspensas dividido pelo total de cirurgias programadas em determinado período e multiplicado por 100 (taxa de suspensão = n° cirurgias suspensas/ n° cirurgias agendadas no período x 100). O objetivo do presente estudo é identificar a taxa de suspensão de cirurgias eletivas internas e externas e investigar sua ocorrência e as principais causas do seu cancelamento. Realizou-se um estudo de natureza exploratória, descritiva, transversal e com abordagem quantitativa e qualitativa realizado no Departamento de Cirurgia Geral de um hospital de nível secundário. Foram analisadas todas as cirurgias que integraram o mapa cirúrgico do período de janeiro de 2007 a dezembro de 2008. No período do estudo, foram agendadas 7938 cirurgias, sendo 1806 urgências (22,75%) e 6132 cirurgias programadas (77,25%). Do total de cirurgias programadas, foram canceladas um total de 1018; logo, a taxa de suspensão fez um total de 16%. Os principais fatores dos cancelamentos das cirurgias observados estavam relacionados em categorias são elas: paciente 48,23%

1. Enfermeira. Especialista em Administração. Enfermeira do Centro Cirúrgico do Hospital Geral Dr Waldemar Alcântara e da Unidade de queimados do Instituto Dr José Frota (IJF).

2. Enfermeira do ambulatório de infectologia do Hospital Universitário Walter Cantídio, Coordenadora do Bloco Cirúrgico do Hospital Geral Dr Waldemar Alcântara.

2. Enfermeira. Mestre em Cuidados Clínicos em Saúde. Coordenadora de Enfermagem da UTI Adulto do Hospital Geral Dr Waldemar Alcântara.

3. Enfermeira. Coordenadora do Centro de Terapia Intensiva e Pediátrica do Hospital Geral Dr Waldemar Alcântara

5. Enfermeira. Especialista em Administração. Enfermeira do Centro Cirúrgico do Hospital Geral Dr Waldemar Alcântara e da Unidade de queimados do Instituto Dr José Frota (IJF).

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Iracema Guardiã

Trabalho 1642 - 2/3

do total da taxa de suspensão da instituição, desse total, observamos as condições clínica desfavoráveis com 50,3% e não comparecimento do paciente com 39,9%; recursos humanos tem 23,77% do total da taxa, como o tempo cirúrgico prolongado além do esperado (64,5%); organização da unidade 22,88%, quando observado à prioridade para urgências (72,1%) e a alocação de materiais e equipamentos 5,12%. O controle desse indicador de desempenho do serviço de cirurgia da instituição tem grande relevância no gerenciamento final do serviço e impacto no centro de custo, a adequação da taxa de suspensão de cirurgias eletivas proporcionará menor espoliação do paciente, diminuição no tempo de internação, riscos de infecção hospitalar, redução dos custos do tratamento com benefícios diretos para os usuários que serão mais bem assistidos, e para a instituição que terá sua produtividade e retorno financeiros aumentados. Concluímos que a maioria dos procedimentos suspensos observados nos estudos poderiam ter sido previstos e evitados minimizando problemas e desgastes no tratamento dos pacientes logo, avaliações sistemáticas do indicador (taxa de suspensão de cirurgias) e medidas gerenciais corretivas são necessárias para atingir metas traçadas pelo serviço. A busca pela excelência no desenvolvimento do serviço deve ser constante, além do aperfeiçoamento de estratégias corretivas.

Descritores: Indicadores de serviço, avaliação de serviços de saúde, enfermagem perioperatória.

BIBLIOGRAFIA

Perroca MG, Jerico MC, Facundin SD. Monitorando o cancelamento de procedimentos cirúrgicos: indicador de desempenho organizacional. Rev Esc Enferm USP 2007; 41(1):113-9.

Paschoal MLH, Gatto MAF. Taxa de suspensão de cirurgia em um hospital universitário e os motivos de absentefismo do paciente à cirurgia programada. Rev Latino-am Enfermagem 2006; 14(1):48-53.

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza



Trabalho 1642 - 3/3