

RESUMOS DOS TEMAS LIVRES

SESSÃO DE TEMAS LIVRES V – 28 DE MARÇO DE 2009 – SÁBADO

TL 16

PROPOSTA DE MODELO ORGANIZACIONAL DE UM SERVIÇO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR. OS RESULTADOS CIRÚRGICOS DEPENDEM DA INTEGRAÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Fernando Antibas ATIK, Maria Fernanda M. A. GARCIA, Linda Maria SANTOS, Renato B. CHAVES, Cristiano N. FABER, Ricardo B. CORSO, Nubia W. VIEIRA, Luiz Fernando CANEO

Instituto do Coração do Distrito Federal, Fundação Zerbini

Objetivo: A crescente complexidade de pacientes encaminhados à cirurgia cardíaca exige maior eficiência dos serviços que prestam assistência, no sentido de manter a mesma qualidade. O objetivo é examinar o impacto a curto prazo da adoção de um novo modelo organizacional nos resultados cirúrgicos.

Métodos: No período de janeiro de 2006 a junho de 2007, 367 pacientes adultos consecutivos foram submetidos à cirurgia cardiovascular. Os dados pré, intra e pós-operatórios foram colhidos prospectivamente e armazenados em banco de dados institucional. Modelo organizacional foi implementado em agosto de 2006 e se baseou em trabalho multiprofissional integrado centralizado no paciente, medicina baseada em evidências com condutas padronizadas e resolução de conflitos interpessoais. Os endpoints estudados foram mortalidade hospitalar e eventos combinados (óbito, acidente vascular cerebral, infarto do miocárdio e insuficiência renal aguda) usando-se a regressão logística multivariada.

Resultados: Após a adoção do modelo, houve redução da mortalidade hospitalar (de 12% para 3,6%, risco relativo= 0,3; $P=0,003$) e de eventos combinados (de 22% para 15%, risco relativo= 0,68; $P=0,01$). Operações realizadas anteriormente à implementação do modelo estiveram associadas independentemente com maior mortalidade (OR=2,5; $P=0,04$), ajustada para características pré-operatórias e complexidade pelo Euroscore. Outros preditores de mortalidade foram a idade > 65 anos (OR=6,36; IC95% 2,57 - 17,21; $P<0,0001$) e tempo de circulação extracorpórea > 145 minutos (OR=8,57; IC95% 3,55 - 21,99; $P<0,0001$).

Conclusão: A rápida melhora dos resultados cirúrgicos depende da composição de serviços de cirurgia cardíaca embasados em modelos organizacionais semelhantes ao proposto.