RESUMO - IV. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À AVALIAÇÃO DAS PRÁTICAS E GESTÃO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM

PACIENTES ADULTOS COM QUEDA EM PRONTO-SOCORRO: PERFIS ASSOCIADOS AO DANO COM NECESSIDADE DE INTERVENÇÃO

Bárbara Cristina Dias Giaquinto (barbaragiaquinto@gmail.com)

Fernanda Coura Pena De Sousa (fernandacouraps@gmail.com)

Paula Gonçalves Assunção (paulagassuncao@gmail.com)

Renata Vicente Faria (renatafariamg@gmail.com)

Talita Cristiana Alves (talita.cristiana@yahoo.com)

Allana Dos Reis Corrêa (allanareiscorrea@gmail.com)

Introdução: A queda é um problema de segurança e qualidade da assistência em saúde que ocasiona dano ao paciente e ônus aos familiares, instituições e profissionais de saúde. Conhecer os perfis de pacientes acometidos por esse evento no ambiente de pronto-socorro (PS) pode contribuir para a prevenção do evento e de possível dano associado ao mesmo. Objetivos: Identificar a associação entre perfis de pacientes adultos com queda em pronto-socorro e a ocorrência de dano com necessidade de intervenção. Método: Estudo transversal que analisou 81 prontuários de pacientes adultos que sofreram

queda em PS de quatro hospitais de grande porte de Belo Horizonte, no período de outubro de 2020 a janeiro de 2021. Foram coletados dados sociodemográficos, clínicos e o grau de dano pós-evento. Após clusterização foi avaliado a associação entre as variáveis da clusterização e a ocorrência de dano com necessidade de intervenção pelo teste qui-quadrado de Person e estimativas de risco (RR). Resultados: Identificado dois perfis de pacientes que sofreram queda em PS: 1) adultos idosos, com comprometimento cardiovascular, metabólico e com dispositivo assistencial; 2) adultos não idosos, com alterações neurológicas e acomodados em leito/maca. Os pacientes do perfil 2 tiveram maior frequência de dano com necessidade de intervenção (22,7%). Desses, os que não foram submetidos à predição no dia do evento sofreram mais dano (25,7%) e apresentaram 2,5 vezes mais risco de desfechos com necessidade de intervenção em relação aos avaliados por escores de predição de risco (RR=2,51; p=0,081). Conclusão: Adultos não idosos, com alterações neurológicas e em macas/leito de PS requerem maior gestão de cuidado da Enfermagem devido ao maior risco de queda e de dano com necessidade de intervenção.

Pacientes adultos con caída en urgencias: perfiles asociados al daño con necesidad de intervención

Introducción: La caída es un problema de seguridad y calidad de la atención en salud que ocasiona daño al paciente y genera cargas para los familiares, las instituciones y los profesionales de la salud. Conocer los perfiles de los pacientes afectados por este evento en el entorno de urgencias puede contribuir a la prevención del evento y de los posibles daños asociados. Objetivos: Identificar la asociación entre los perfiles de pacientes adultos con caída en urgencias y la ocurrencia de daño con necesidad de intervención. Método: Estudio transversal que analizó 81 historias clínicas de pacientes adultos que sufrieron caídas en los servicios de urgencias de cuatro hospitales de gran porte de Belo Horizonte, entre octubre de 2020 y enero de 2021. Se recopilaron datos sociodemográficos, clínicos y el grado de daño posterior al evento. Después de

la clusterización, se evaluó la asociación entre las variables de clusterización y la ocurrencia de daño con necesidad de intervención mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson y estimaciones de riesgo (RR). Resultados: Se identificaron dos perfiles de pacientes que sufrieron caídas en urgencias: 1) ancianos, con compromiso cardiovascular, metabólico y con dispositivo asistencial; 2) adultos no ancianos, con alteraciones neurológicas y acomodados en cama/camilla. Los pacientes del perfil 2 presentaron mayor frecuencia de daño con necesidad de intervención (22,7%). Entre ellos, aquellos que no fueron sometidos a predicción el día del evento sufrieron más daño (25,7%) y presentaron 2,5 veces más riesgo de desenlaces con necesidad de intervención en comparación con los evaluados mediante escalas de predicción de riesgo (RR=2,51; p=0,081). Conclusión: Los adultos no ancianos, con alteraciones neurológicas y ubicados en camilla/cama de urgencias requieren una mayor gestión del cuidado de enfermería debido al mayor riesgo de caída y de daño con necesidad de intervención.

Adult patients with falls in the emergency department: profiles associated with harm requiring intervention

Introduction: Falls are a patient safety and healthcare quality issue that may result in harm to patients and impose burdens on families, healthcare institutions, and healthcare professionals. Understanding the profiles of patients affected by this event in the emergency department (ED) may contribute to the prevention of falls and their associated harm. Objectives: To identify the association between profiles of adult patients who experienced falls in the emergency department and the occurrence of harm requiring intervention. Method: A cross-sectional study analyzing 81 medical records of adult patients who experienced falls in EDs of four large hospitals in Belo Horizonte, between October 2020 and January 2021. Sociodemographic and clinical data, as well as the degree of post-event harm, were collected. After cluster analysis, the

association between clustering variables and the occurrence of harm requiring intervention was assessed using Pearson's chi-square test and risk estimates (RR). Results: Two profiles of patients who experienced falls in the ED were identified: 1) older adults with cardiovascular and metabolic impairment and use of assistive devices; 2) non-older adults with neurological alterations accommodated on beds/stretchers. Patients in profile 2 showed a higher frequency of harm requiring intervention (22.7%). Among these, those who were not assessed using risk prediction tools on the day of the event experienced more harm (25.7%) and had a 2.5-fold higher risk of outcomes requiring intervention compared to those assessed using risk prediction scores (RR = 2.51; p = 0.081). Conclusion: Non-older adults with neurological alterations accommodated on ED beds/stretchers require greater nursing care management due to the higher risk of falls and harm requiring intervention.

Palavras-chave: acidentes por queda; serviços médicos de emergência; pacientes internados; dano ao paciente.