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

AVALIAÇÃO DA TRANSIÇÃO DO CUIDADO PARA O DOMICÍLIO APÓS CIRURGIAS VASCULARES: UM ESTUDO TRANSVERSAL / ASSESSMENT OF THE TRANSITION OF CARE TO HOME FOLLOWING VASCULAR SURGERY: A CROSS-SECTIONAL STUDY / EVALUACIÓN DE LA TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN AL DOMICILIO TRAS UNA CIRUGÍA VASCULAR: UN ESTUDIO TRANS

Júlia Barreto (barreto.uerj.julia@gmail.com)

Michelle Martha Chagas Da Silva (michelle.mmcs@gmail.com)

Priscilla Alfradique De Souza (priscilla.souza@unirio.br)

Priscila Sanchez Bosco (priscila.bosco@ppc.uerj.br)

Convidado 2957 (celpcaldas@gmail.com)

Tallita Mello (tallitamell@gmail.com)

RESUMO

Introdução: A transição do cuidado refere-se à mudança do paciente entre diferentes serviços de saúde ou do hospital para o domicílio. Seu objetivo é garantir a continuidade do tratamento de forma independente ou com auxílio. No contexto das cirurgias vasculares, o preparo para a alta é fundamental para prevenir complicações e reduzir reinternações. Objetivo: Analisar, na perspectiva dos pacientes ou cuidadores, a transição do cuidado de pacientes submetidos a cirurgias vasculares que tiveram alta hospitalar para o domicílio.

Método: estudo observacional, transversal, quantitativo, que seguiu as recomendações STROBE. Participaram do estudo 41 pacientes adultos e idosos de ambos os sexos, submetidos à cirurgias vasculares em um hospital universitário, com previsão de alta em até dois dias, no período de Abril a Setembro de 2025. A coleta de dados ocorreu por contato telefônico no 5º dia pós-alta hospitalar, utilizando dois instrumentos: um roteiro sobre as estratégias para a continuidade do cuidado domiciliar, e o CTM-15, validado para avaliar a qualidade da transição do cuidado e a experiência por partes dos usuários. Os dados obtidos foram inseridos em um banco de dados no Microsoft Excel e analisados por meio do programa R-Studio. O estudo foi aprovado no Comitê de Ética em Pesquisa. Resultados: as estratégias mais utilizadas para a continuidade do cuidado em domicilio foram a contrarreferência, a educação em saúde voltada para o autocuidado, realização de orientações durante todo o período de internação, educação em saúde sobre a doença de base e a realização de contatos telefônicos. O setor obteve um escore total no CTM-15 de 52,5 pontos, configurando um cuidado de transição insatisfatório. Conclusão: Conclui-se que o score inadequado é reflexo de fragilidades que precisam ser revistas para que a transição do cuidado seja feita de forma adequada, diminuindo o índice de complicações pós-operatórias e consequentes reinternações e/ou óbitos preveníveis.

ABSTRACT

Introduction: Care transition refers to the patient's move between different healthcare services or from the hospital to home. Its goal is to ensure continuity of treatment independently or with assistance. In the context of vascular surgery, preparation for discharge is fundamental to preventing complications and reducing readmissions. Objective: To analyze, from the perspective of patients or caregivers, the care transition of patients undergoing vascular surgery who were discharged from the hospital to their homes. Method: An observational, cross-sectional, quantitative study that followed the STROBE recommendations. Forty-one adult and elderly patients of both sexes, who underwent vascular surgery at a university hospital and were expected to be discharged within two days, participated in the study between April and September 2025. Data collection occurred via telephone contact on the 5th day post-hospital discharge, using two instruments: a script on strategies for continuity of home care, and the CTM-15, validated to assess the quality of care transition and the experience of users. The data obtained were entered into a

Microsoft Excel database and analyzed using the R-Studio program. The study was approved by the Research Ethics Committee. Results: the most frequently used strategies for continuity of care at home were counter-referral, health education focused on self-care, providing guidance throughout the hospitalization period, health education about the underlying disease, and making telephone contacts. The sector obtained a total score of 52.5 points on the CTM-15, indicating unsatisfactory transition care. Conclusion: It is concluded that the inadequate score reflects weaknesses that need to be addressed so that the transition of care is carried out adequately, reducing the rate of postoperative complications and consequent readmissions and/or preventable deaths.

RESUMEN

Introducción: La transición asistencial se refiere al traslado del paciente entre diferentes servicios de salud o del hospital a su domicilio. Su objetivo es garantizar la continuidad del tratamiento de forma independiente o con asistencia. En el contexto de la cirugía vascular, la preparación para el alta es fundamental para prevenir complicaciones y reducir los reingresos. Objetivo: Analizar, desde la perspectiva de los pacientes o cuidadores, la transición asistencial de pacientes sometidos a cirugía vascular que fueron dados de alta del hospital a sus domicilios. Método: Estudio observacional, transversal y cuantitativo que siguió las recomendaciones STROBE. Cuarenta y un pacientes adultos y ancianos de ambos sexos, que se sometieron a cirugía vascular en un hospital universitario y cuyo alta se esperaba en un plazo de dos días, participaron en el estudio entre abril y septiembre de 2025. La recopilación de datos se realizó mediante contacto telefónico el quinto día posterior al alta hospitalaria, utilizando dos instrumentos: un guion sobre estrategias para la continuidad de la atención domiciliaria y el CTM-15, validado para evaluar la calidad de la transición asistencial y la experiencia de los usuarios. Los datos obtenidos se introdujeron en una base de datos de Microsoft Excel y se analizaron utilizando el programa R-Studio. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación. Resultados: las estrategias más utilizadas para la continuidad de la atención en el hogar fueron la derivación a otros servicios, la educación para la salud centrada en el autocuidado, el acompañamiento durante la hospitalización, la educación sobre la enfermedad subyacente y el contacto telefónico. El sector obtuvo una puntuación total de 52,5 puntos en el CTM-15, lo que indica una transición de la atención

insatisfactoria. Conclusión: se concluye que la puntuación inadecuada refleja deficiencias que deben abordarse para que la transición de la atención se realice adecuadamente, reduciendo la tasa de complicaciones postoperatorias y los consiguientes reingresos y/o muertes prevenibles.

Palavras-chave: cuidado transicional; procedimentos cirúrgicos vasculares; hospitalização; alta do paciente; enfermagem médico cirúrgica / transitional care; vascular surgical procedures; hospitalization; patient discharge; medical-surgical nursing / cuidados de transición; procedimientos quirúrgicos vasculares; hospitalización; alta del paciente; enfermería médico-quirúrgica.