

XVIII CONGRESSO MUNDIAL DE  
EPIDEMIOLOGIA

VII CONGRESSO BRASILEIRO DE  
EPIDEMIOLOGIA

PORTO ALEGRE  
SETEMBRO 2008

Dr Paulo Rogério Affonso Antonio  
Dra Diva Leonor Correa

# **Longa Permanência Causada por Reações Adversas a Fármacos - Um Estudo de um Hospital da Rede Sentinela**

Hospital do Servidor Público Estadual  
São Paulo - Brasil





# Estrutura

Nº de Leitos Operacionais	792
Nº de Leitos de UTI	83
Nº de Leitos de Hospital-Dia	65
Nº Leitos Observação P.S.	53
Nº de Salas Cirúrgicas	18
Nº de Consultórios	198



# Produção 2007

<b>PRONTO SOCORRO</b>	
Nº de Atendimentos	205.210
Média Mensal	17.101
Média Diária	570



# Produção 2007 (2)

<b>AMBULATÓRIO</b>	
<i><u>Especialidades Clínicas</u></i>	
Nº de Consultas Realizadas	305.888
% de Absenteísmo	29
<i><u>Especialidades Cirúrgicas</u></i>	
Nº de Consultas Realizadas	230.086
% de Absenteísmo	27,73
<i><u>Todas as Especialidades Médicas</u></i>	
Nº de Consultas Realizadas	535.974
% de Absenteísmo	28,55
Consultas Não Médicas	51.937

\* Números referentes ao ano de 2007.



## Produção 2007 (3)

<i><b>INTERNAÇÃO (TODAS AS ENFERMARIAS)</b></i>	
Nº de Internações	25.159
Média de Permanência	8,63
Taxa de Ocupação	74,82
Índice de Rotatividade	2,64
Mortalidade Geral	6,23
Mortalidade Institucional	5,6



## Produção 2007 (4)

<u>SADT</u>	
Nº Exames Laboratoriais	3.173.415
Nº Hemoterapias	336.622
Nº Exames Radiológicos	211.655
Nº Anatomias Patológicas	46.584
Nº Radiologias e Oncologias	40.718
Nº Endoscopias	13.291



# Carteira

<b>Carteira Atual</b>			
<b>Contribuintes</b>	<b>Dependentes</b>	<b>Agregados</b>	<b>Total</b>
712.995	386.903	124.751	<b>1.224.649</b>

*\* Números referentes ao ano de 2007.*



HSPE

# Projeto Sentinela

## Participantes

- Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA
- Hospital do Servidor Público Estadual – HSPE
- VISAs Locais

# Projeto Sentinela - 2

## Objetivo Geral:

- Construir uma rede de hospitais em todo o país, motivada e qualificada para a notificação de eventos adversos e queixas técnicas de produtos de saúde

# Projeto Sentinela - 3

## Justificativa:

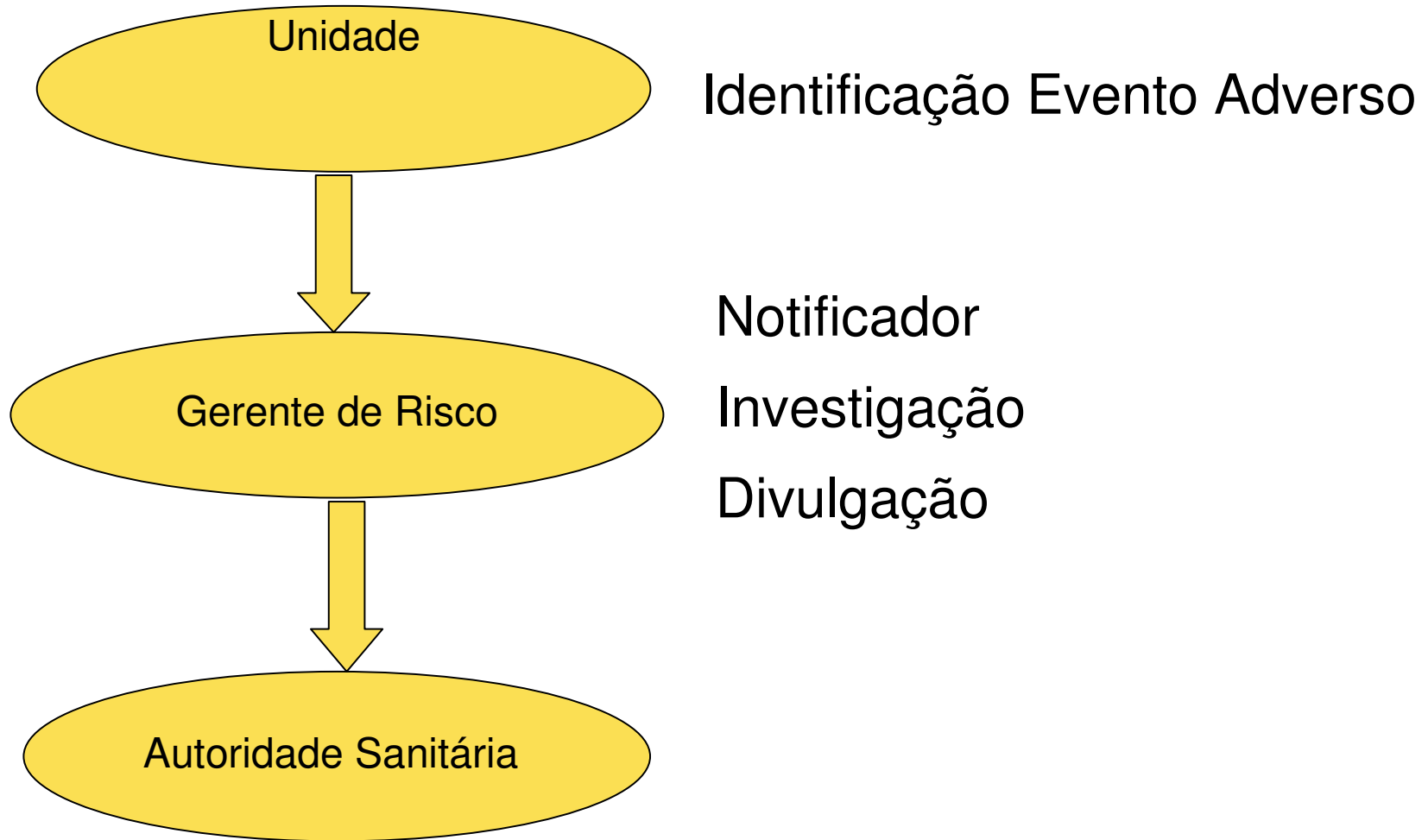
- Incorporação Crescente de Tecnologia;
- Necessidade de Gerenciamento destes produtos ( Seleção, Aquisição, Uso, Manutenção, e Descarte);
- Racionalização/ Custos;
- Qualidade / Segurança.

# Projeto Sentinela - 4

## Áreas do Projeto:

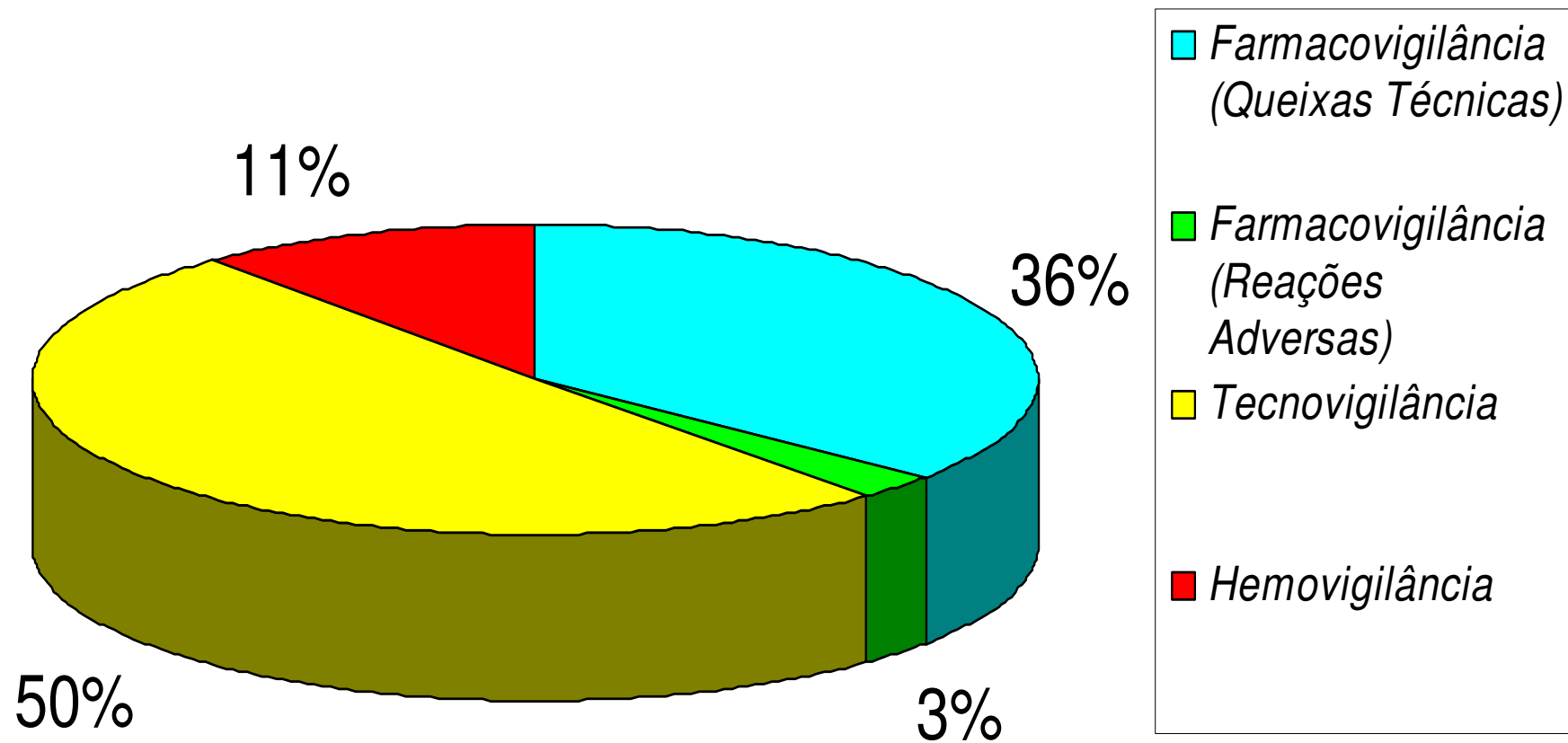
- Farmacovigilância;
- Tecnovigilância;
- Hemovigilância;
- Saneantes;
- Resíduos

# NOTIFICAÇÕES



N = 712 casos – Julho 2008

## DISTRIBUIÇÃO DAS NOTIFICAÇÕES DO HOSPITAL SENTINELA - HSPE



# Fatores Motivadores do Estudo

## Preocupações

- Característica da População Usuária;
- Polifarmácia;
- Longa Permanência;
- Múltiplas Especialidades;
- Baixa Notificação;



# População Usuária



## Incremento Idosos

### Maiores 60 anos

- **63% Internações (80% Serviços Clínicos)**
- **46% Atendimentos Ambulatoriais**
- **Comorbidades;**

# Fatores Motivadores do Estudo

## Preocupações

- Característica da População Usuária;
- Polifarmácia;
- Longa Permanência;
- Múltiplas Especialidades;
- Baixa Notificação;



- Polifarmácia

- Interações Medicamentosas
- RAM
- Uso Irracional

## **POLIFARMÁCIA X INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA**

**- 05 MEDICAÇÕES – RISCO POTENCIAL IM 50%**

**- 07 MEDICAÇÕES – RISCO POTENCIAL IM 100%**

REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS, GOMES MJV & REIS AM, 2001

-UNDERSTANDING AND PREVENTING DRUG INTERACTIONS IN ELDERLY PATIENTS,  
DELAFUENTES J, 2003

**-2 Medicamentos – Risco 8%**

**-5 Medicamentos – Risco 50%**

**-8 Medicamentos – Risco 100%**

**-[www.geriatriahcp.org.br](http://www.geriatriahcp.org.br),2007**

## Percentual de Internações Hospitalares devido a RAM:

Noruega	11,5%
França	13,0%
Reino Unido	16,0%

Alguns países gastam de 15 a 20% do orçamento de seus hospitais para lidar com as complicações decorrentes do uso de medicamentos.

[www.anvisa.gov.br/farmacovigilancia/trabalhos/seguranca\\_medicamento](http://www.anvisa.gov.br/farmacovigilancia/trabalhos/seguranca_medicamento)

# Fatores Motivadores do Estudo

## Preocupações

- Característica da População Usuária;
- Polifarmácia;
- Longa Permanência;
- Múltiplas Especialidades;
- Baixa Notificação;

# Preocupações



- Longa Permanência
- Aumento de Custos;
- Aumento de Riscos
- Desconforto Paciente

# Fatores Motivadores do Estudo

## Preocupações

- Característica da População Usuária;
- Polifarmácia;
- Longa Permanência;
- Múltiplas Especialidades;
- Baixa Notificação;



Múltiplos  
Prescritores;

Informação  
Médica

Polifarmácia

# Fatores Motivadores do Estudo

## Preocupações

- Característica da População Usuária;
- Polifarmácia;
- Longa Permanência;
- Múltiplas Especialidades;
- Baixa Notificação;



Conhecimento  
Técnico;

Burocratização;

Falta Tempo?

# Objetivos

- Identificar as causas de longa permanência nos pacientes internados no Serviço de Clínica Médica do HSPE;
- Avaliar a participação das reações adversas a drogas como contribuinte desta permanência a maior.

# Metodologia

- Levantamento todas as altas de julho e agosto de 2007 na Clínica Médica e os e seus respectivos procedimentos;
- Seleção das Internações com Longa Permanência segundo regras do SUS (manual do SIH);
- Levantamento dos Prontuários
- Digitação e Análise – Epi6

# Resultados - 1

- Pacientes chegam a Clínica Médica em média depois de 2 a 3 dias no hospital;

Média de Permanência – 19,4 dias

Mínimo – 5;

Percentil 25 – 11

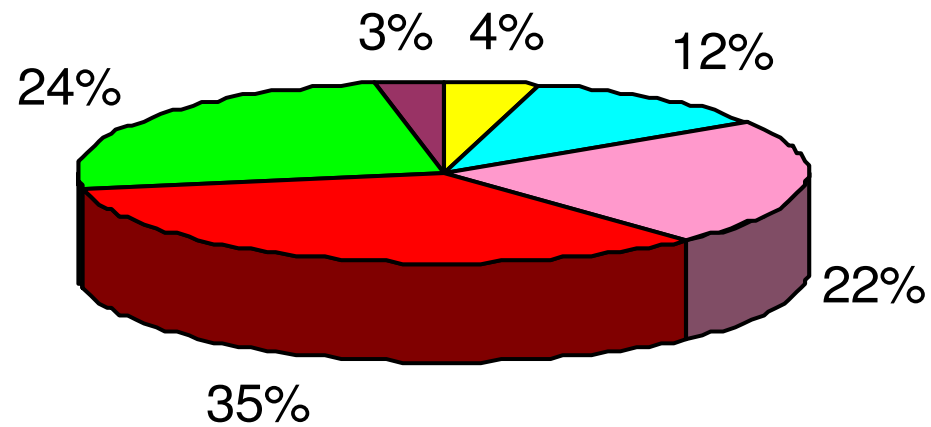
**Mediana – 16;**

Percentil 75 – 23

Máximo – 96

- 142 Altas – 93 LP (65,5%)

## Distribuição por Faixa Etária Na Clínica Médica, Ago e Set 2007



■ 20 a 39 anos ■ 40 a 59 anos ■ 60 a 69 anos  
■ 70 a 79 anos ■ 80 a 89 anos ■ 90 e mais

# Resultados - 2

151 Diagnósticos Diferentes;

5.0 Diagnósticos por Internação

- Aparelho Circulatório – 169;
- Doenças Endócrinas – 81;
- Aparelho Respiratório – 62;
- Aparelho Genito Urinário – 65;
- Aparelho Digestivo – 31;
- Transtornos Mentais – 33;

# Resultados - 3

<b>10 Principais Diagnósticos</b>		
<b>CID</b>	<b>Frequência</b>	<b>%</b>
<b>I10</b>	<b>60</b>	<b>64,5%</b>
<b>J18</b>	<b>29</b>	<b>31,2%</b>
<b>I50</b>	<b>28</b>	<b>30,1%</b>
<b>N39</b>	<b>28</b>	<b>30,1%</b>
<b>E11</b>	<b>22</b>	<b>23,7%</b>
<b>I25</b>	<b>20</b>	<b>21,5%</b>
<b>N18</b>	<b>20</b>	<b>21,5%</b>
<b>I48</b>	<b>15</b>	<b>16,1%</b>
<b>E10</b>	<b>12</b>	<b>12,9%</b>
<b>F10</b>	<b>12</b>	<b>12,9%</b>

# Prescrição Inicial



- 109 Fármacos Diferentes;
- Média de 8 Drogas por Prescrição
- IM – 9,3 Drogas

## Medicamentos Mais Utilizados na Prescrição Inicial da CM

<b>Droga</b>	<b>Frequência</b>	<b>%</b>
Dipirona	46	49,5%
Omeprazol	46	49,5%
AAS	37	39,8%
Captopril	35	37,6%
Heparina	32	34,4%
Enoxiparina	30	32,3%
Fenoterol	28	30,1%
Brometo de Ipatropio(Atrovent)	27	29,0%
Metoclopramida	27	29,0%
Furosemida	27	29,0%
Ceftriaxona	21	22,6%
Insulina	20	21,5%
Anlodipina	18	19,4%
Enalapril	16	17,2%
Ciprofloxacina	15	16,1%

# Durante as Internações

- RAM – 35 episódios (29 pacientes)
- Foram Introduzidas Drogas em 90 das 93 altas estudadas – 96,8%;
- Média Introdução – 3,5 Drogas;
- Foram Suspensas Medicacões em 40 casos (43%);
- RAM – 22 das 29 houveram suspensões (76%)

# Principais Reações

Medicamento	Freqüência Eventos	Reações
Captopril	4	Hipercalemia e Alteração Função Renal
Enalapril	4	Hipercalemia e Alteração Função Renal
Diuréticos	6	Hipocalemia, Hipotensão e Alteração da Função Renal
Corticóide	6	Hipocalemia, Edemas, Hiperglicemia
Corticóide + Beta 2 Adrenergico	4	Hipocalemia, HAS
Varfarina	3	Alteração INR, Sangramentos
Clexane	1	Sangramento
Digoxina	1	Intoxicação Digitalica
Carbamazepina	1	Hepatite Medicamentosa
Tazocim	1	Lesão Cutânea
Dipirona	1	Lesão Cutânea
Gardenal	1	Bradipsiquismo
Daonil	2	Hipotensão

# Conclusões

Longa Permanência Associada a RAM;

Cuidado Atenção Idoso; Iatrogenia X  
Terapêutica

Uso Racional de Medicamentos



# MUITO OBRIGADO!

Projeto Sentinela – HSPE

Tel : (11) 5088-8543

Email:

[sentinelahspe@yahoo.com.br](mailto:sentinelahspe@yahoo.com.br)