

# ***UTI's no Brasil***

Dr. Guilherme Schettino

Médico Intensivista

Hospital Israelita Albert Einstein

**ANAHP**

Câmara dos Deputados  
Comissão de Seguridade Social  
Brasília - Dezembro 2016



**ALBERT EINSTEIN**  
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA  
Sua saúde é o centro de tudo.

# Terapia Intensiva – Linha do tempo



1950

- *Epidemia de Poliomielite*
- *Avanços na Cirurgia e Anestesia*
- *Criação das primeiras UTIs na Europa e USA*



1970

- *Primeiras UTIs no Brasil*
- *Equipe Multiprofissional*
- *Monitorização e Suporte Básico de Vida*



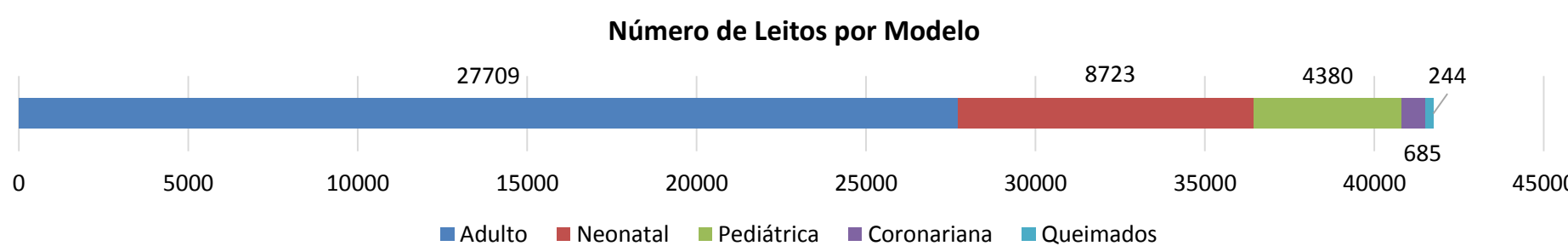
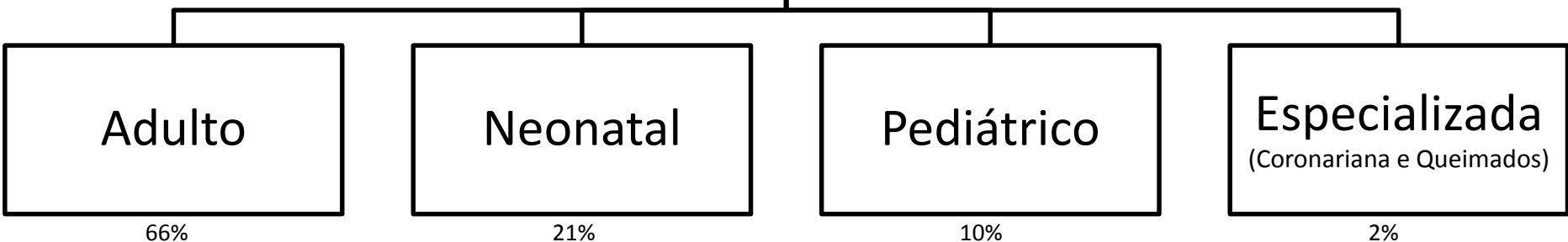
2010

- *Envelhecimento da população*
- *Avanços no Suporte Avançado de Vida*
- *Humanização (paciente e família)*
- *Informatização e automação*

# UTI – Brasil

(nº e distribuição)

Unidade  
Terapia  
Intensiva

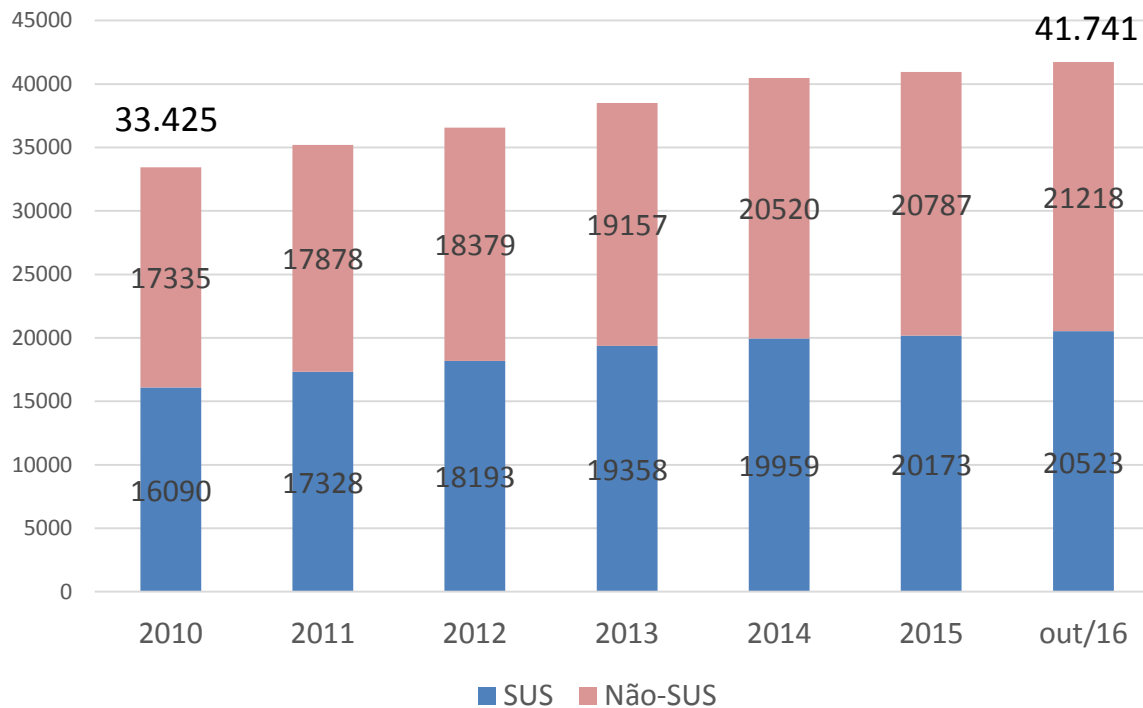


**Total de Leitos: 41.741**

# UTI – Brasil

## (nº e crescimento)

Progressão Leitos UTI 2010 - out/2016



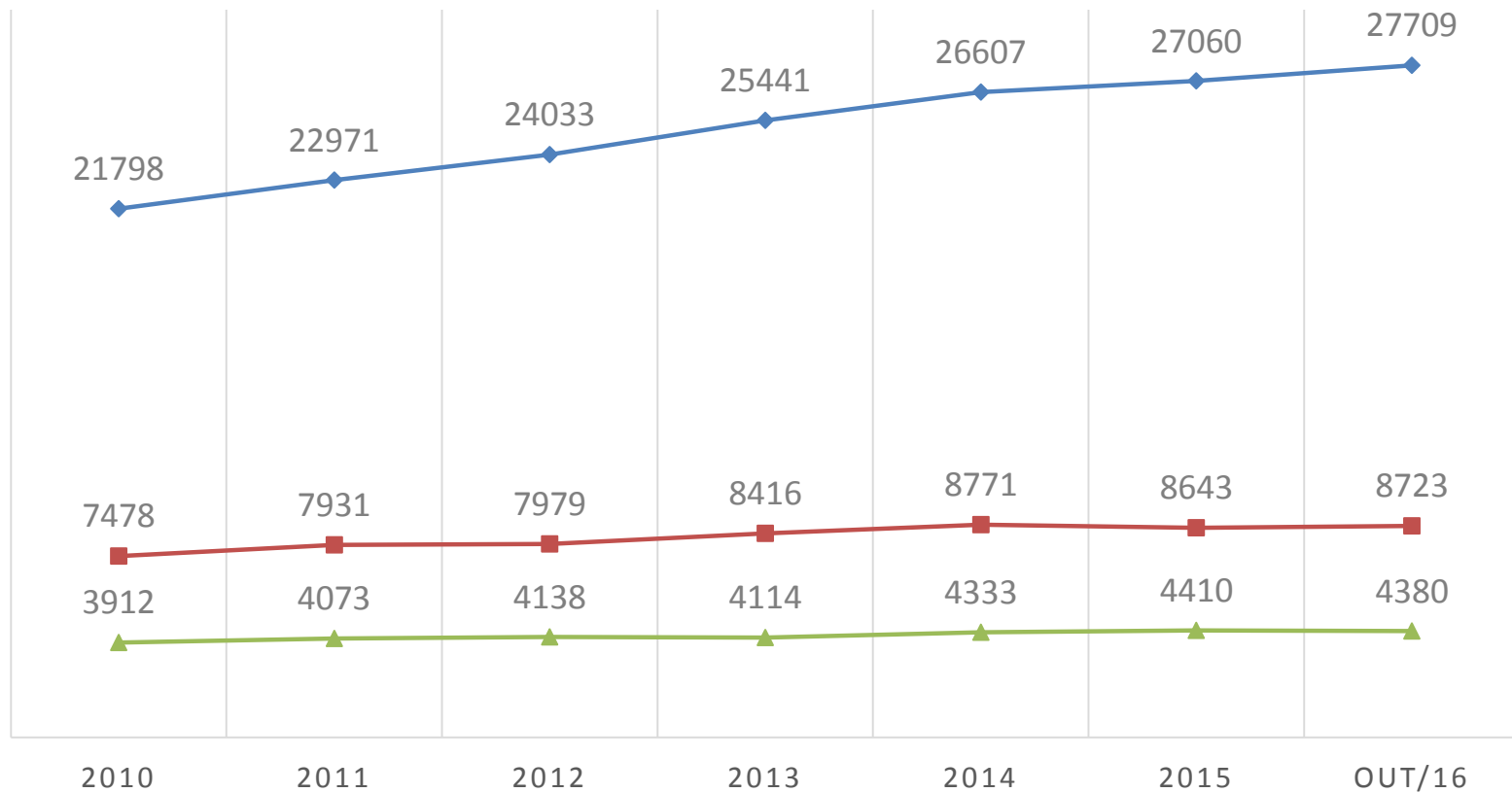
	Crescimento Total	Crescimento Percentual 2010-2016	% Anual de Crescimento
<b>Leitos Totais</b>	8316	25%	4,16%
<b>SUS</b>	4433	28%	4,66%
<b>Não-SUS</b>	3883	22%	3,66%

# UTI – Brasil

## (nº e crescimento)

### CRESCIMENTO DOS LEITOS

—◆— Adulto —■— Neonatal —▲— Infantil



# Leitos UTI vs. População

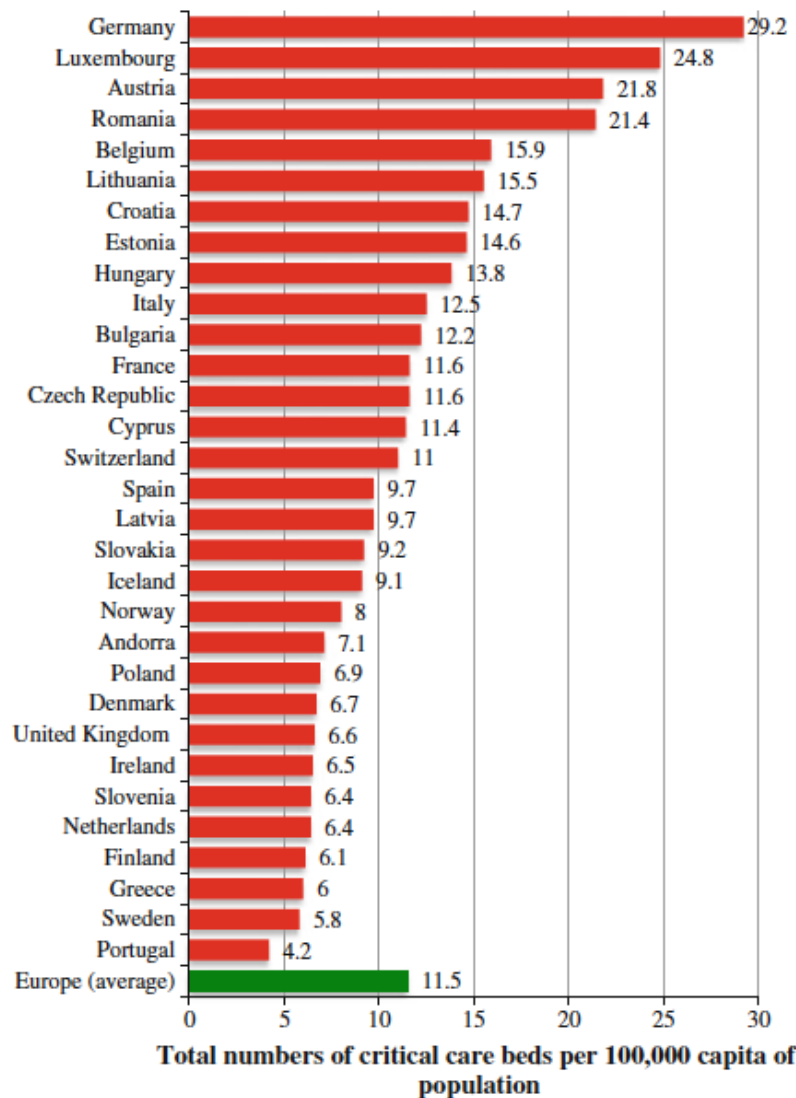
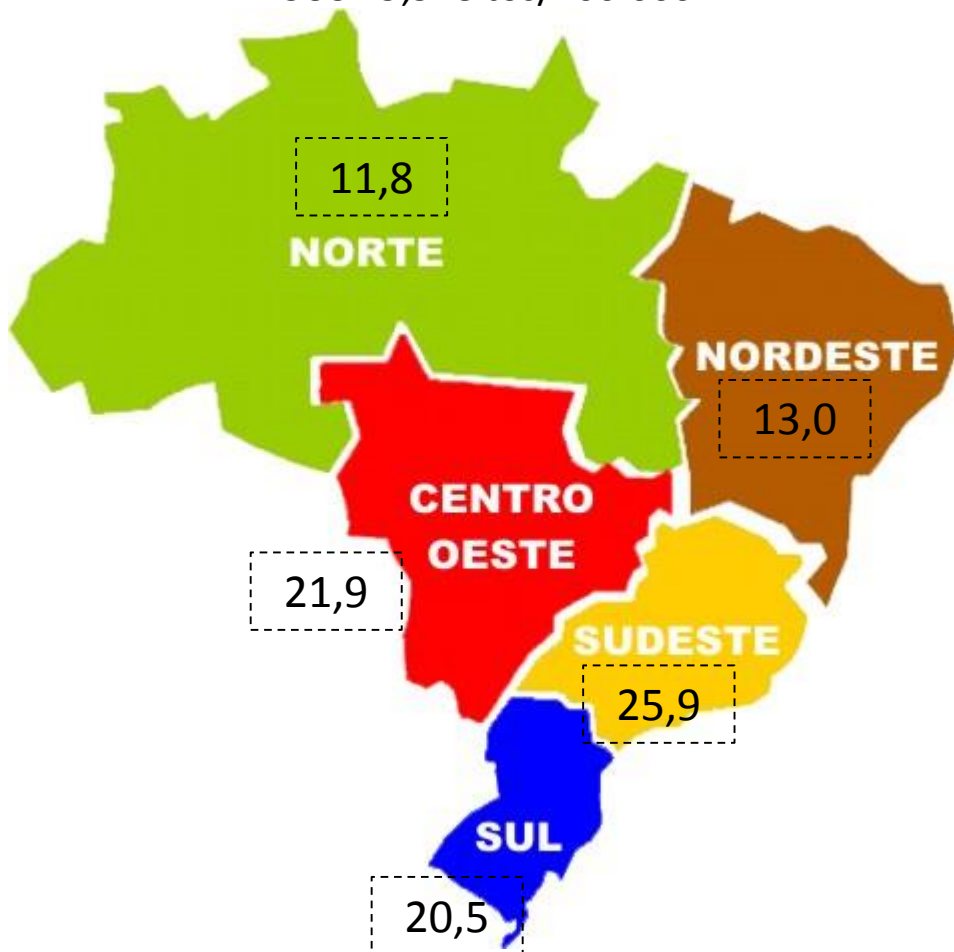
Brasil= 17,6 leitos/100.000

USA= 28 leitos/100.000

Privado= 41,4 leitos/100.000

SUS= 9,9 leitos/100.000

Europa= 11.5 leitos/100.000



# Terapia Intensiva: Como fazer melhor?

- Foco no paciente (bioética)
- Garantia de acesso (triagem e fluxo do paciente)
- Melhor tratamento disponível (cuidado baseado em evidências)
- Trabalho multiprofissional (integração & comunicação, qualificação profissional)
- Ambiente seguro (programa de qualidade & segurança, gerenciamento do risco)
- Uso racional de recursos (humanos, tecnologia: padronização do cuidado, Semi-Intensiva, Combater: obstinação terapêutica, ociosidade, desperdício)
- Telemedicina e Prontuário Médico Eletrônico
- Satisfação dos clientes (pacientes, familiares) e colaboradores (reconhecimento e valorização)



# Visita Multiprofissional

Diariamente 10-12:00



## **Foco no paciente**

Médico, Enfermeiro, Fisioterapeuta, Farmacêutico Clínico, Psicólogo, Nutricionista  
Ferramenta de guia com check-list (protocolos, profilaxias, dor, sedação, cateteres)

Participativa e colaborativa

Identificação de riscos

Documentação do plano de cuidados

Comunicação com as equipes médicas

Planejamento de alta



27.709

Leitos UTI adulto

2.770

Intensivistas por plantão

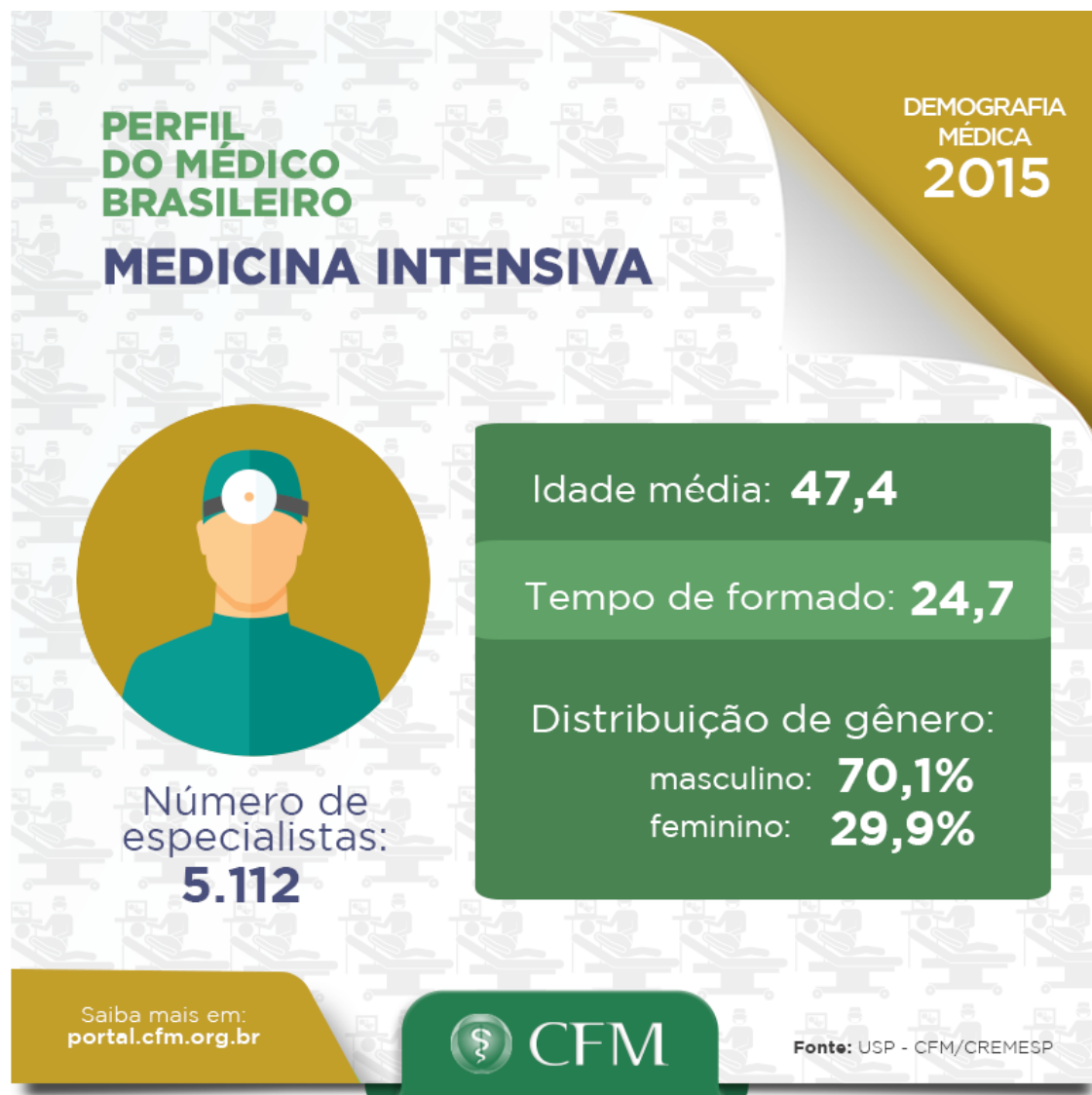
10.576

Intensivistas necessários

5.112

48% do  
necessário

Intensivistas disponíveis



## Organizational characteristics, outcomes, and resource use in 78 Brazilian intensive care units: the ORCHESTRA study

✓ Número médio de leitos: 17  
(10 – 20 leitos: 38%)

✓ Taxa média de ocupação: 73% (63-84)

% de intensivistas nas equipes: 34%

% de intensivistas 24/7: 21%

% de enf. Intensivistas 24/7: 12%

✓ Round diário: 60% das instituições

Pacientes em vent. mecânica (D1): 15,2%

Pacientes com vasopressor (D1): 12,8%

Pacientes em diálise (D1): 2,8%

✓ Mortalidade UTI: 9,6%

# Telemedicina (Tele-UTI)



Visita Multiprofissional



Tele - AVC

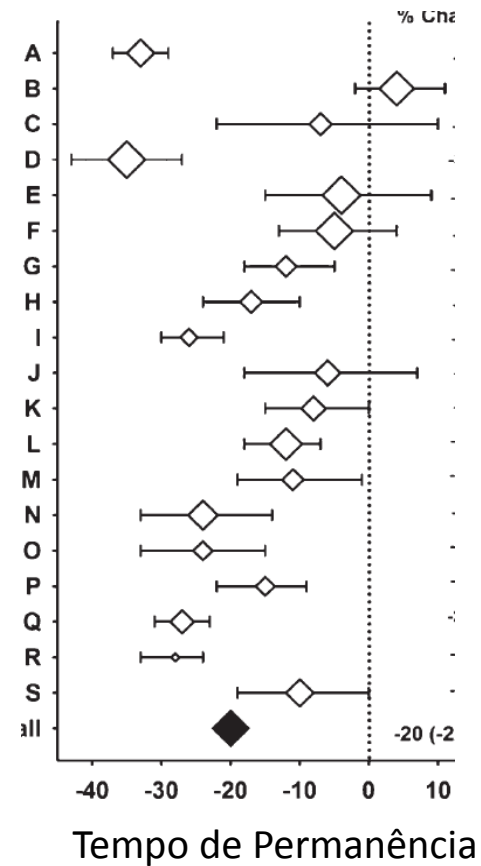
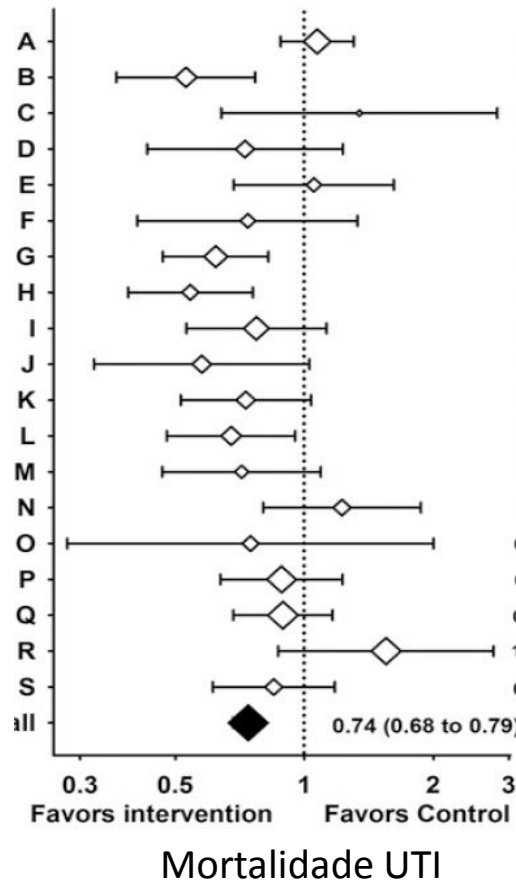


Atendimento Catástrofes



Tenda da Dengue

# A Multicenter Study of ICU Telemedicine Reengineering of Adult Critical Care



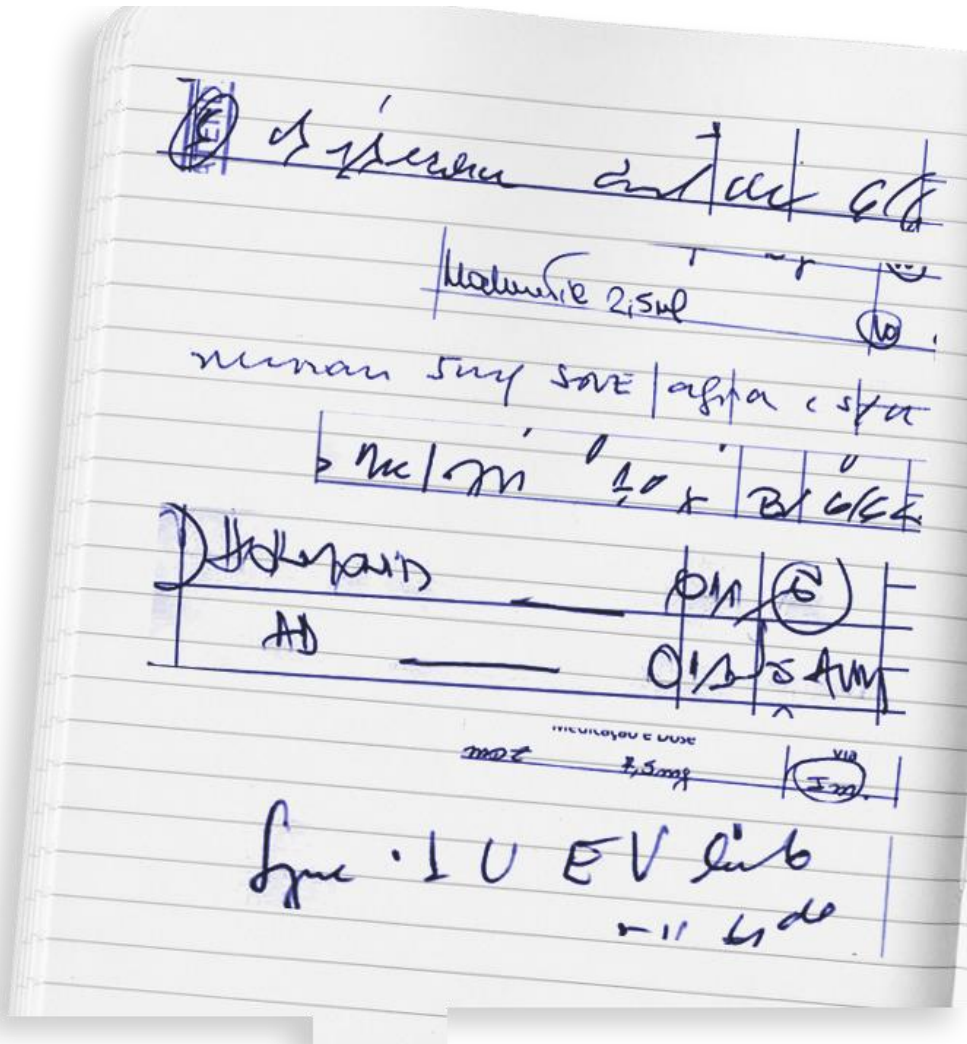
# HIAE- Departamento de Pacientes Graves

RECURSO	UTI 5º	UTI 3º	SEMI 7º	NEURO 8º	UCO 8º
Intensivista Diarista	✓	✓	-	-	-
Médico /Leito	1:10	1:8	1:22	1:22	1:22
Enfermeira/Leito	1:4	1:4	1:8	1:8	1:8
Técnico de Enfermagem/Leito	1:2	1:2	1:4	1:4	1:4
Fisioterapeuta/Leito	1:5 – 1:8	1:8	1:7 – 1:21	1:7 – 1:22	1:7 – 1:22
Controles	demanda	demanda	4/4 hs	4/4 hs	4/4 hs
Ventilação Invasiva	✓	✓	-	-	-
Ventilação não Invasiva	✓	✓	✓	✓	✓
Hemodiálise	✓	-	-	-	-
BIA e Extra-Corpórea	✓	-	-	-	-
Vasopressor	✓	✓	-	-	Dobuta/Tridil/ Nipride
Heparina Contínua	✓	✓	✓	✓	✓
Trombólise	✓	✓	-	-	-
Insulina Contínua	✓	✓	-	-	-
Pós-Operatório Imediato (Cardio , Neuro, Tx)	✓	-	-	-	-



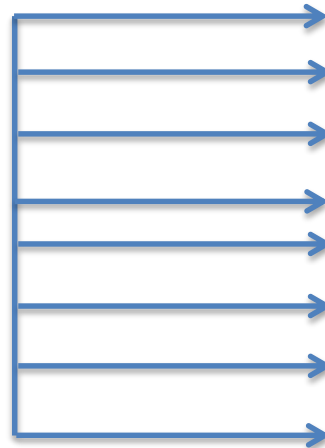
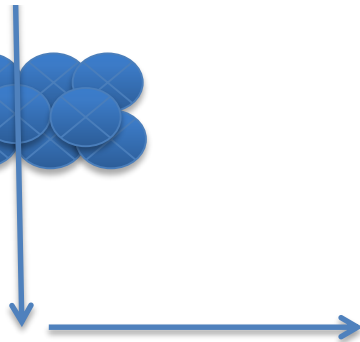
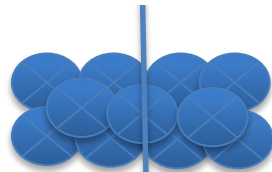
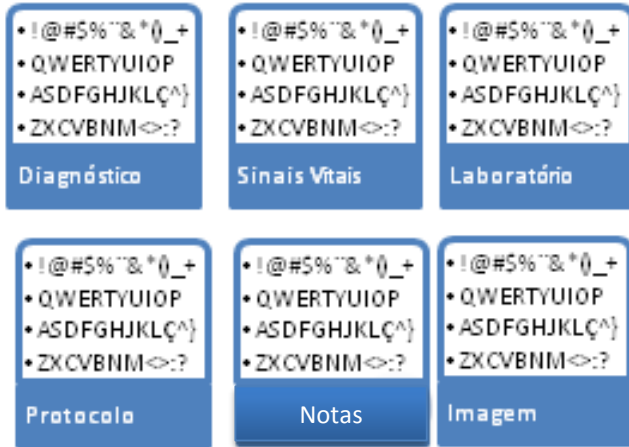


# Prontuário Médico





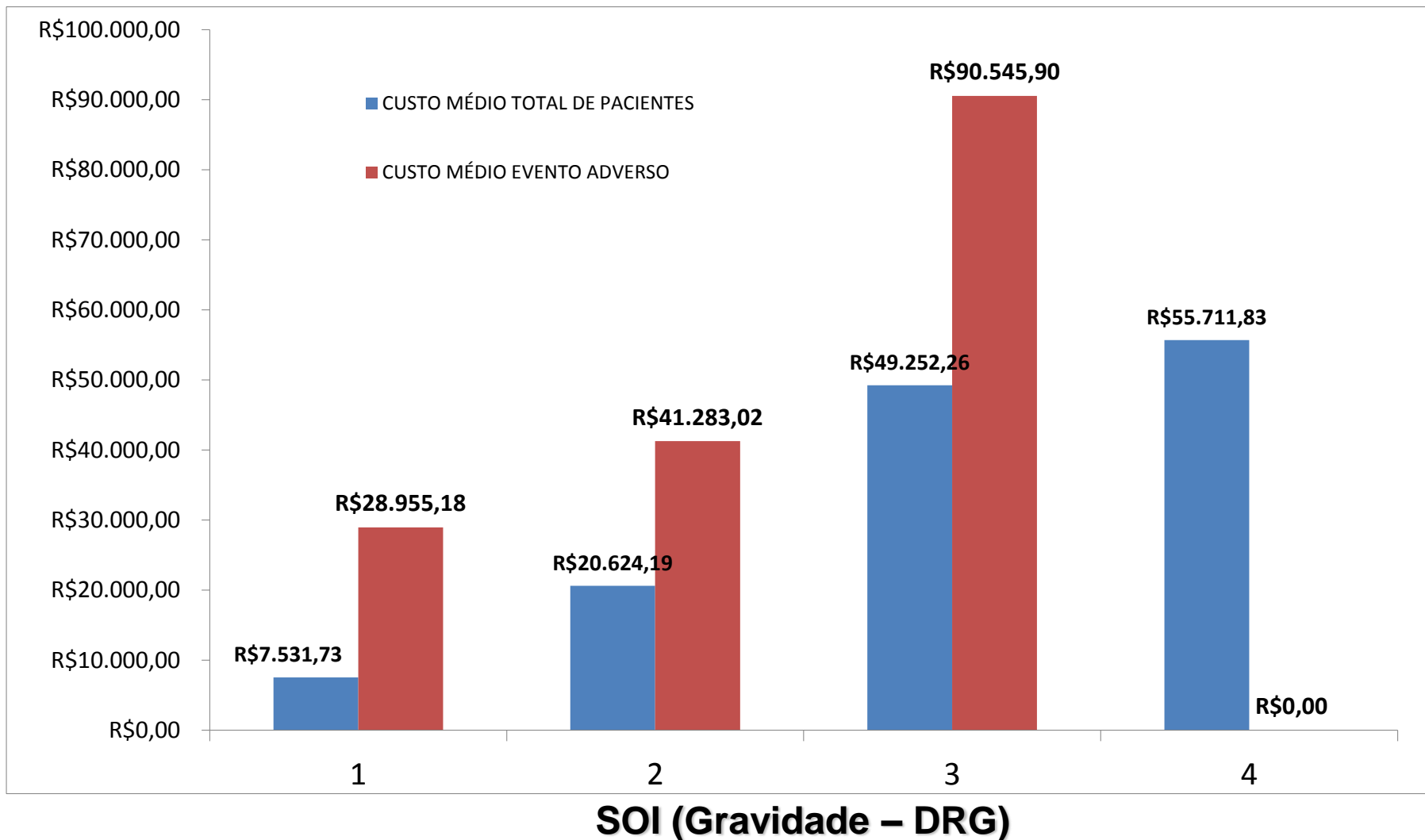
# Prontuário Médico Eletrônico



Diminuição de erros prescrição: 70% !

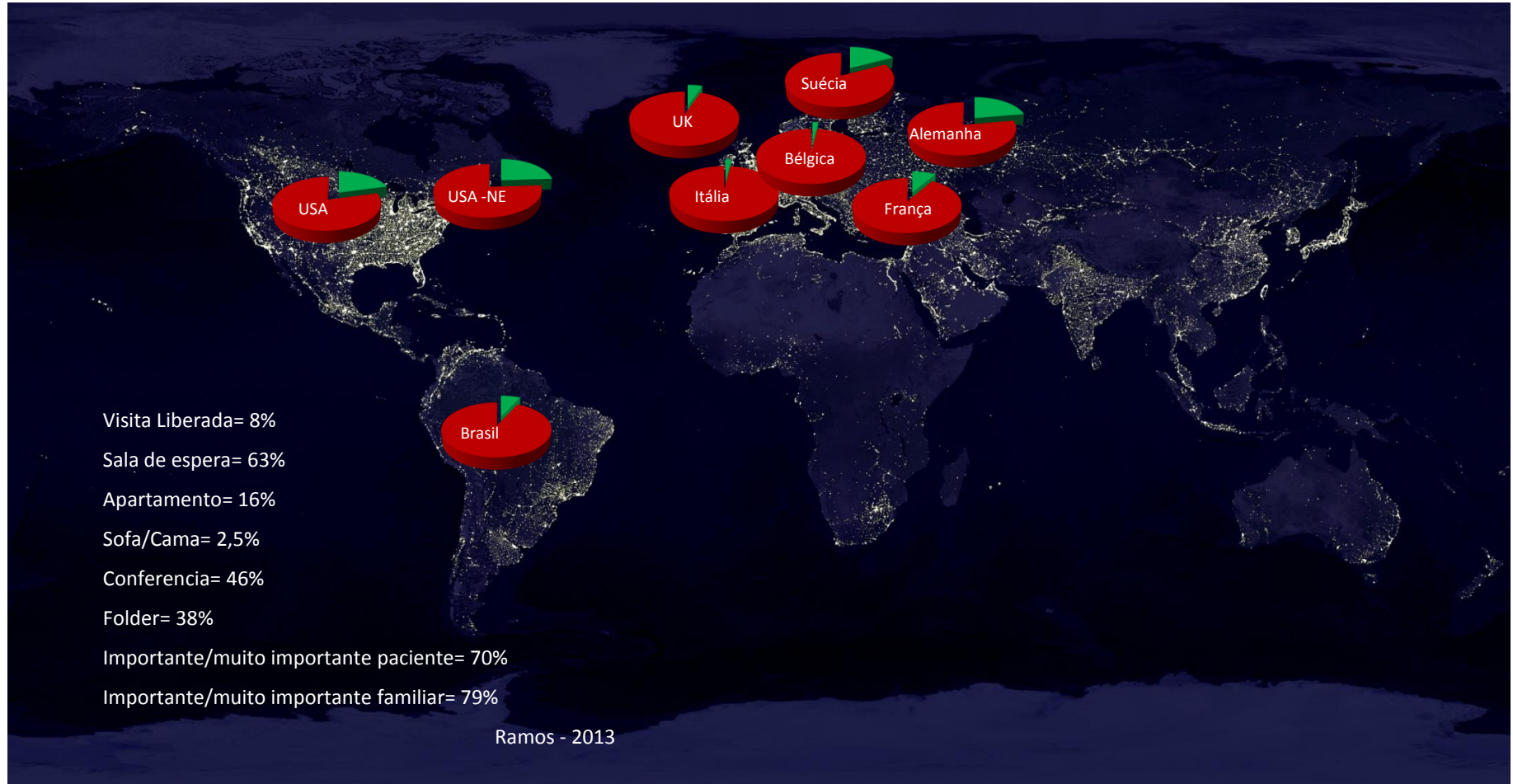
*prescrição médica*  
*evolução*  
*alertas (ex: alergias)*  
*check-list*  
*planos de cuidados*  
*auxílio a decisão*  
*relatórios assistenciais*  
*relatórios gerenciais*

# Qual o custo do evento adverso?



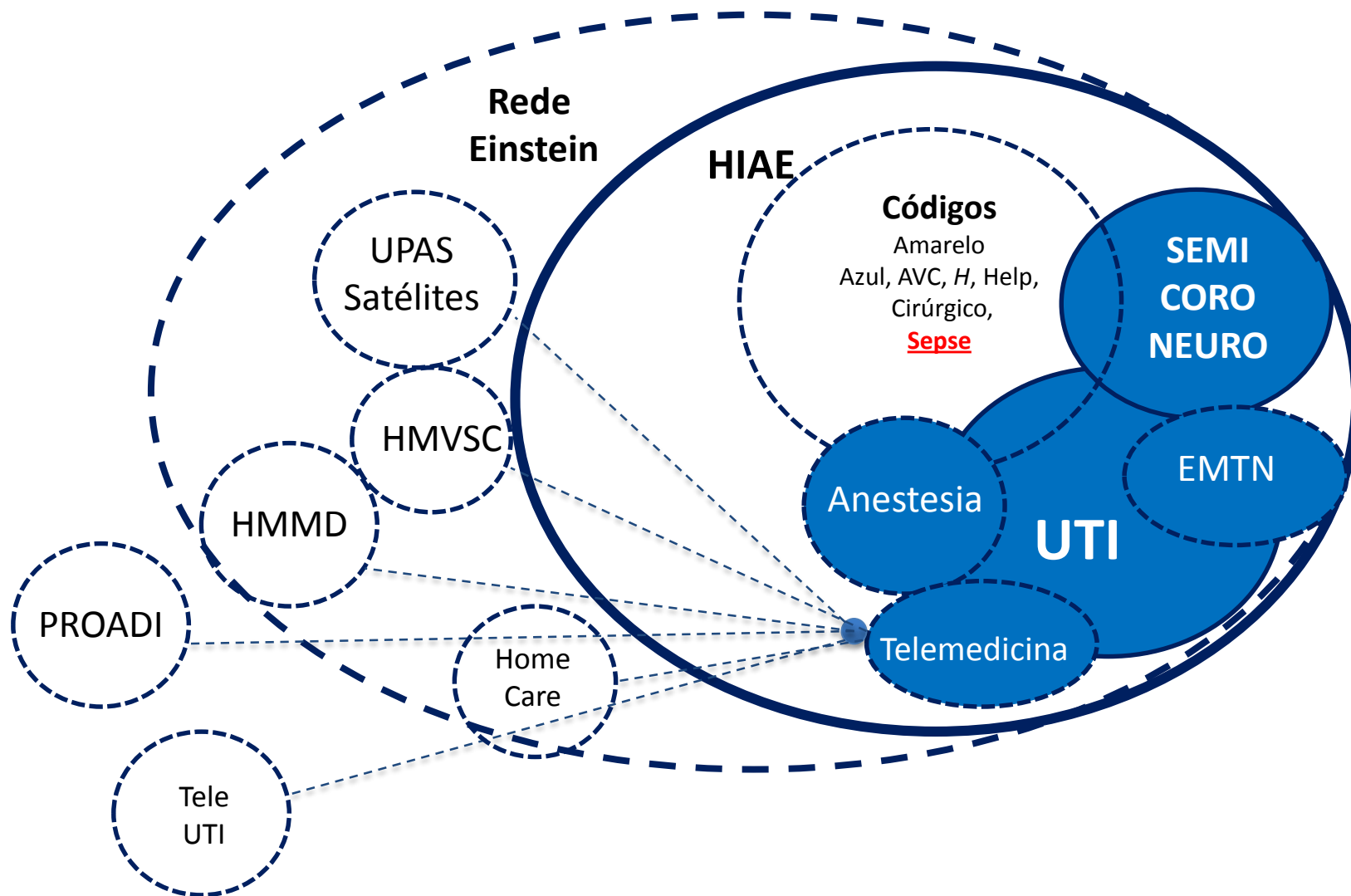
# Humanização do Cuidado

## Política de Visitação



# Departamento de Pacientes Graves

Hospital Albert Einstein - SP





# Obrigado !

[guilherme.schettino@einstein.br](mailto:guilherme.schettino@einstein.br)

