

Terapia Intensiva no Brasil

Luciano Azevedo

Hospital Sírio-Libanês
Hospital das Clínicas da FMUSP
Instituto Latino-Americano de Sepse



**INSTITUTO SÍRIO-LIBANÊS
DE ENSINO E PESQUISA**

A UTI Moderna



Quais pacientes são admitidos na UTI?

- ◆ Pacientes com condições clínicas associadas com alteração aguda da função dos órgãos.
- ◆ Pacientes submetidos a procedimentos maiores com necessidade de monitorização para prevenção de disfunção orgânica.

Monitor (latim monere) : Informar, avisar.

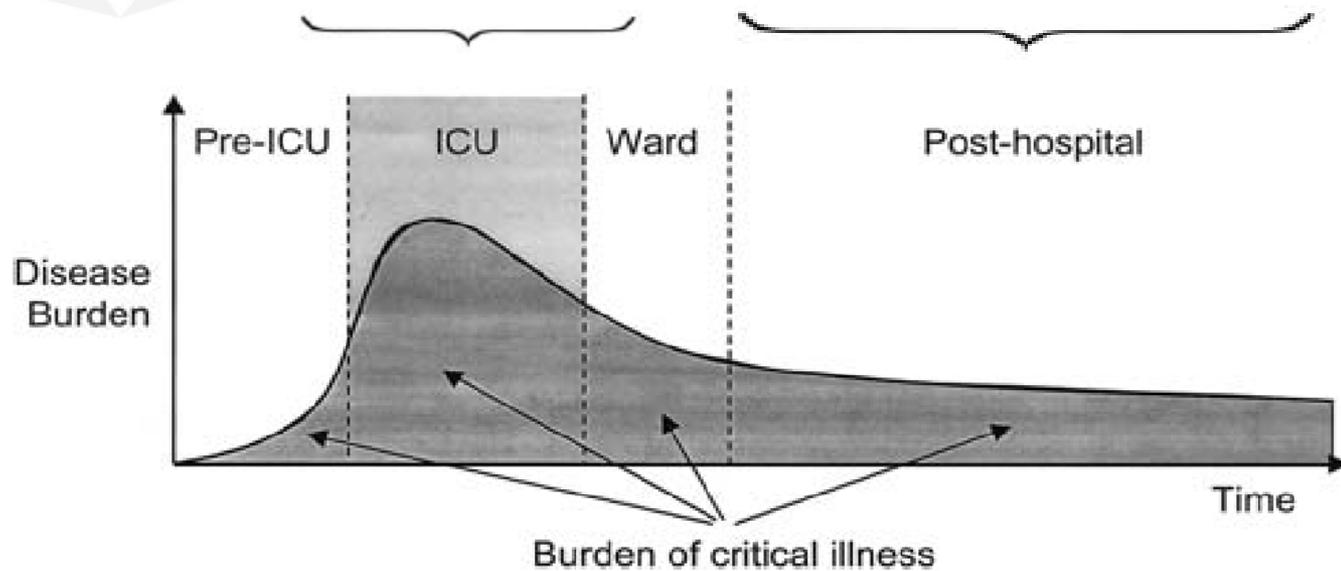


A doença crítica não acaba na alta da UTI

Qualidade de vida



Sequelas longo prazo



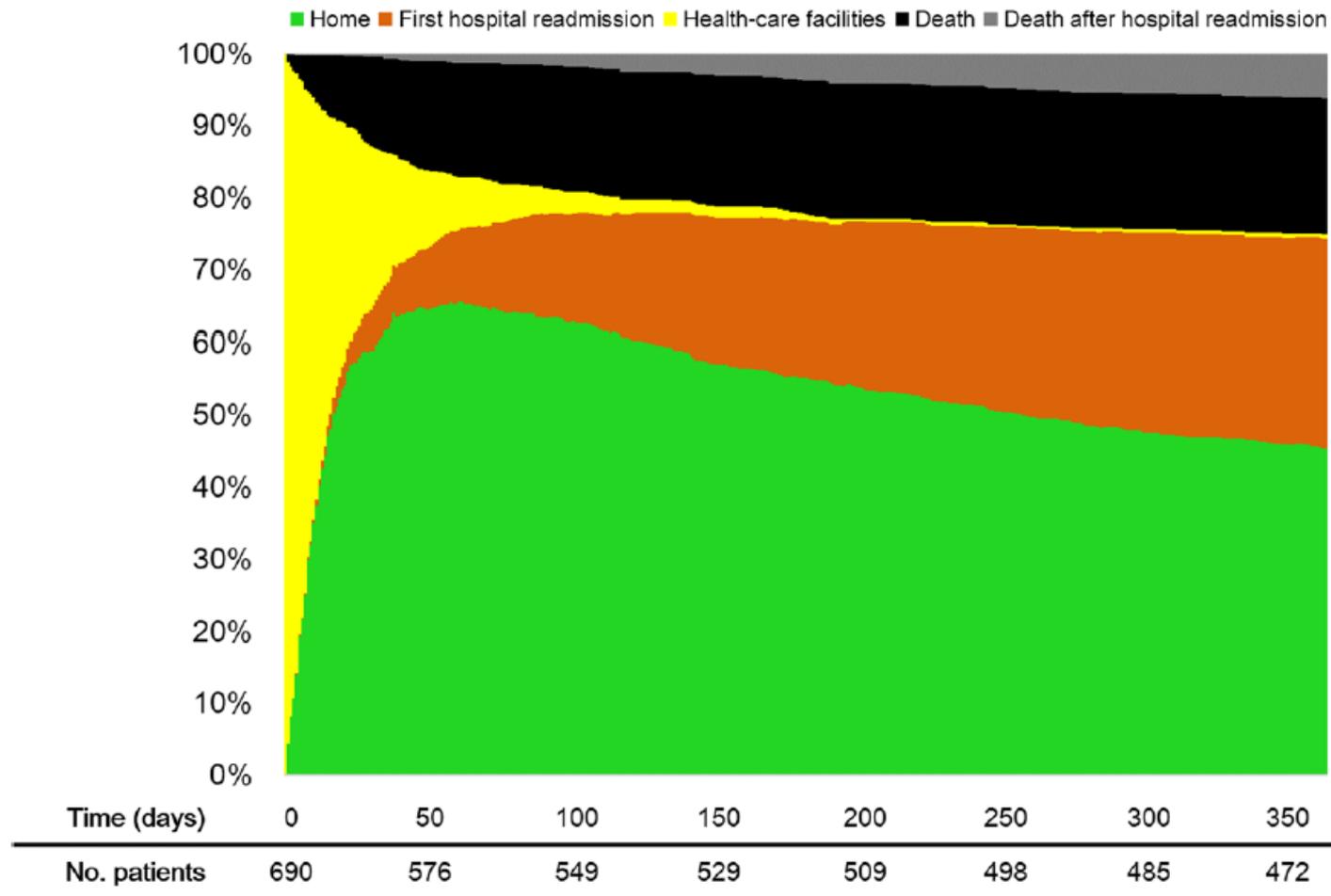
Angus D et al. Int Care Med, 2003



INSTITUTO SÍRIO-LIBANÊS
DE ENSINO E PESQUISA

One-year survival and resource use after critical illness: impact of organ failure and residual organ dysfunction in a cohort study in Brazil

Otavio T. Ranzani^{1**†}, Fernando G. Zampieri^{1†}, Bruno A. M. P. Besen¹, Luciano C. P. Azevedo^{1,2} and Marcelo Park^{1,2}

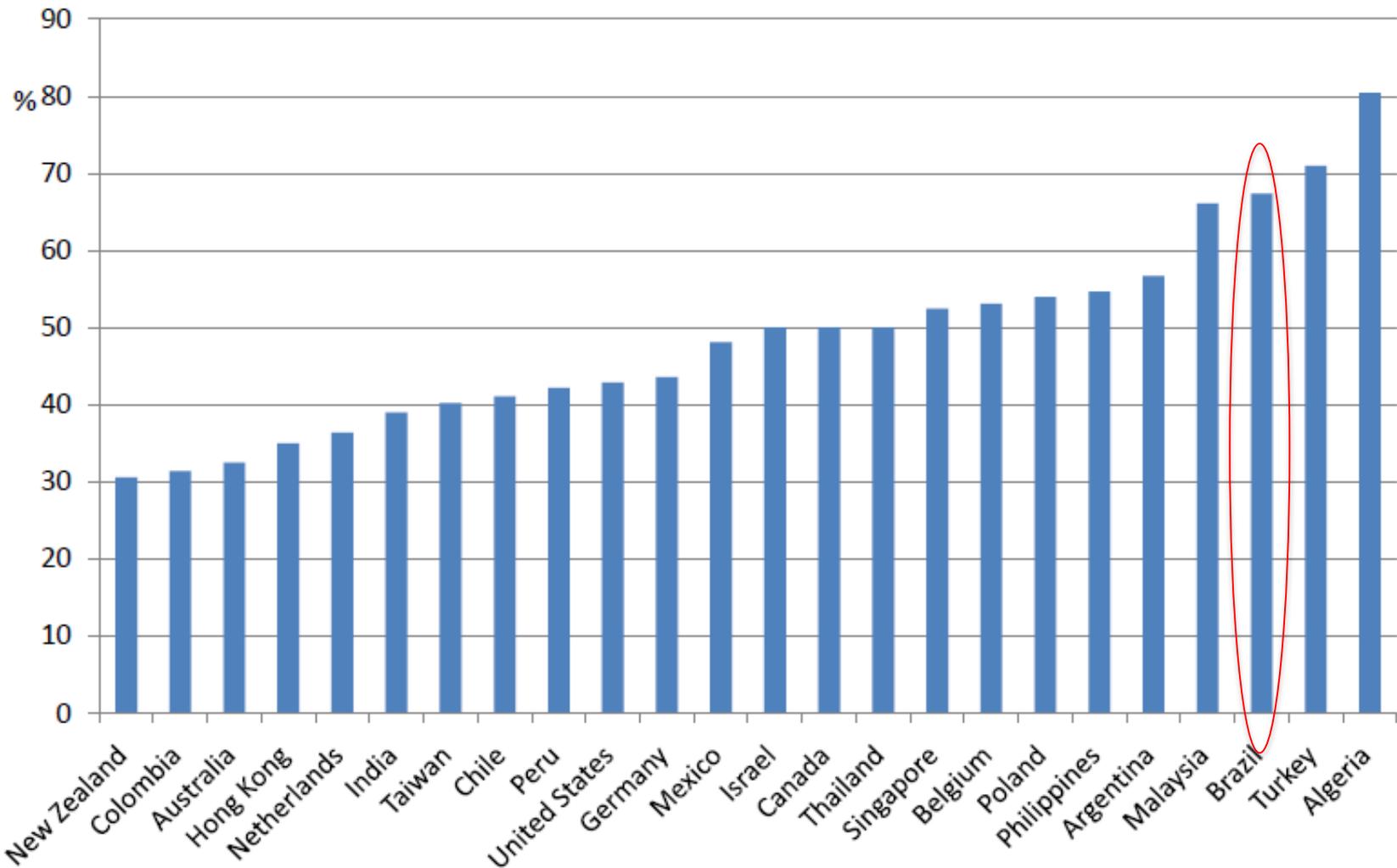




A sepse como paradigma da doença crítica



Estudo PROGRESS – mortalidade por sepse

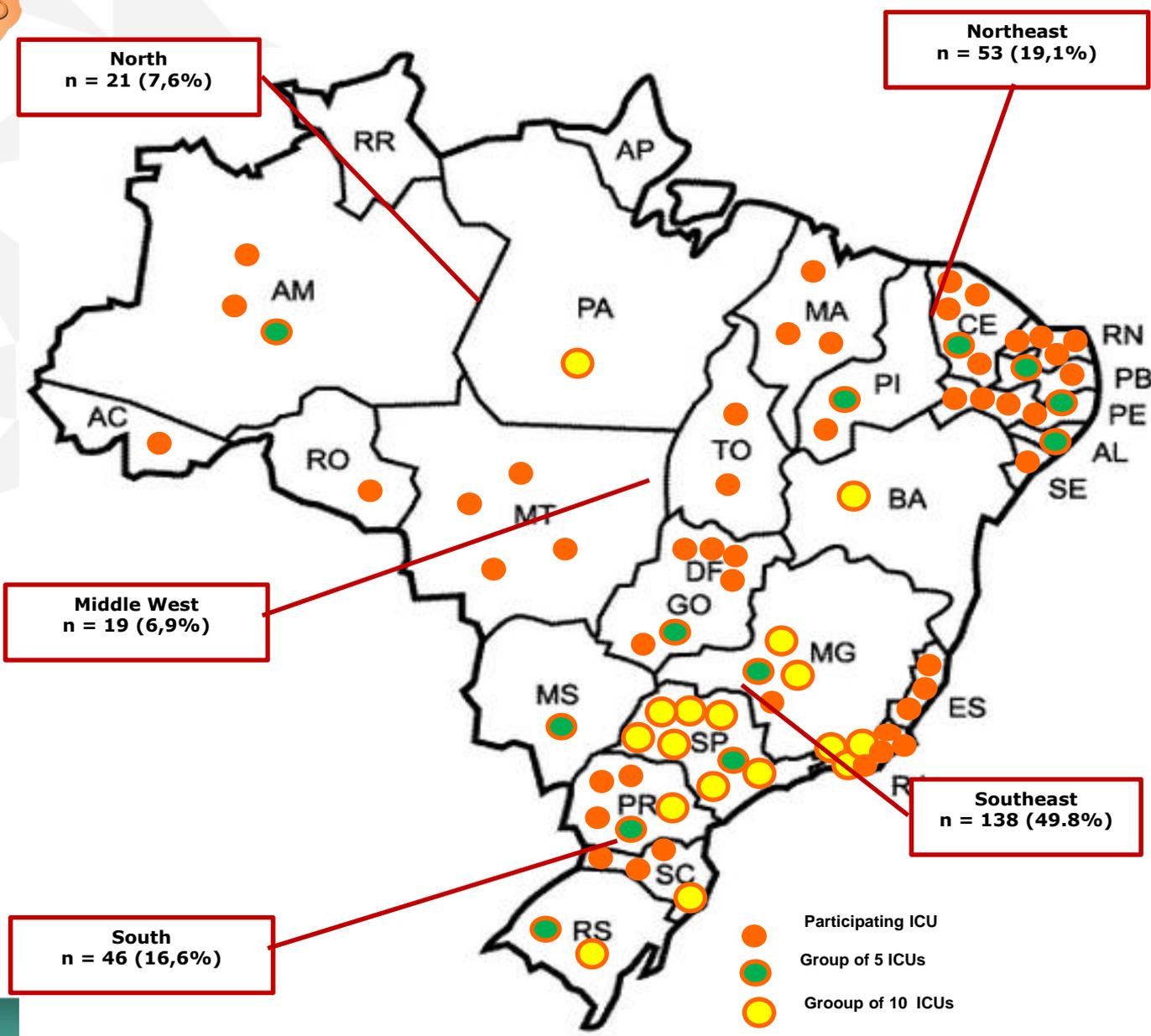


Infection 2009;37(3):222-232.

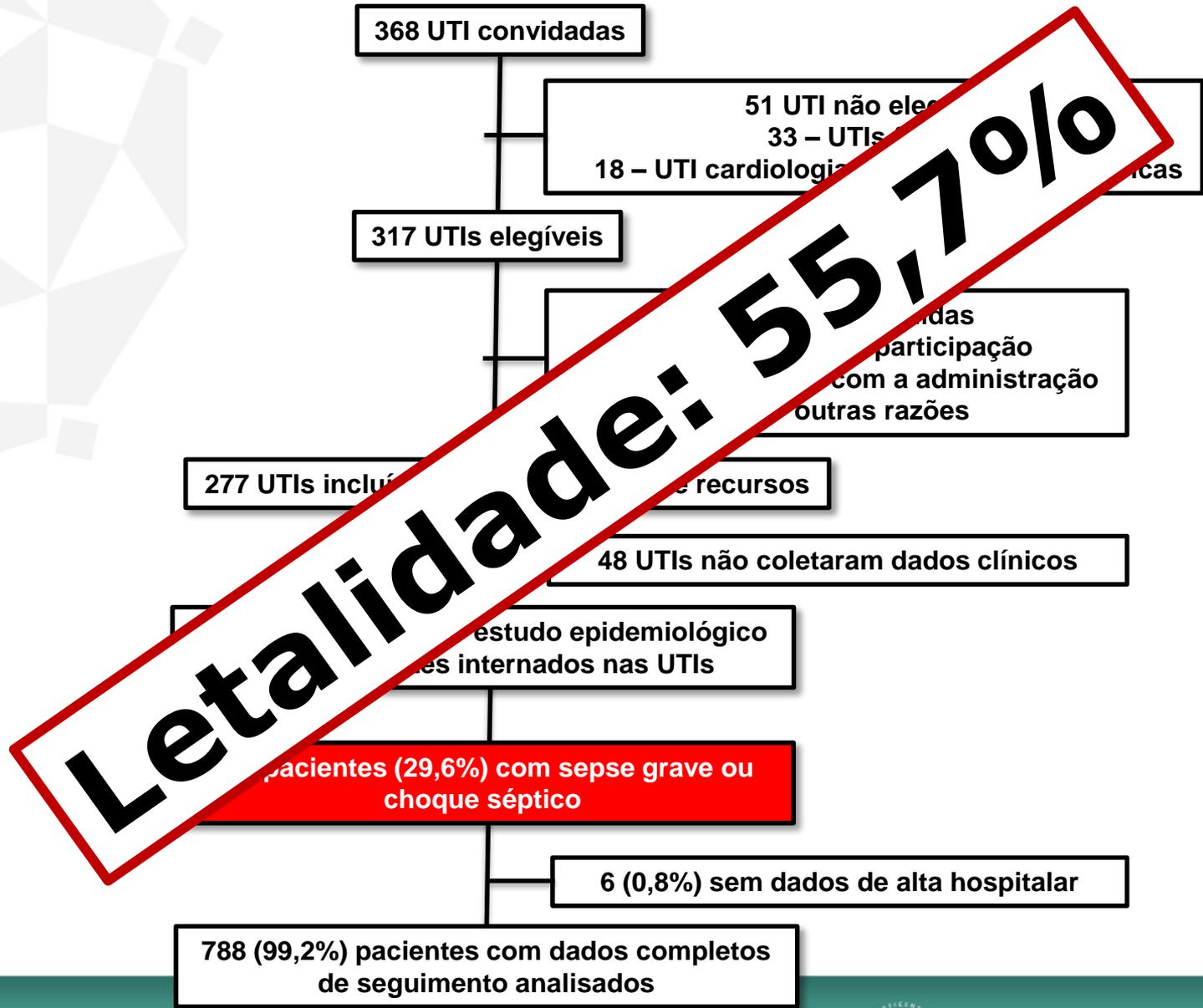


DE ENSINO E PESQUISA

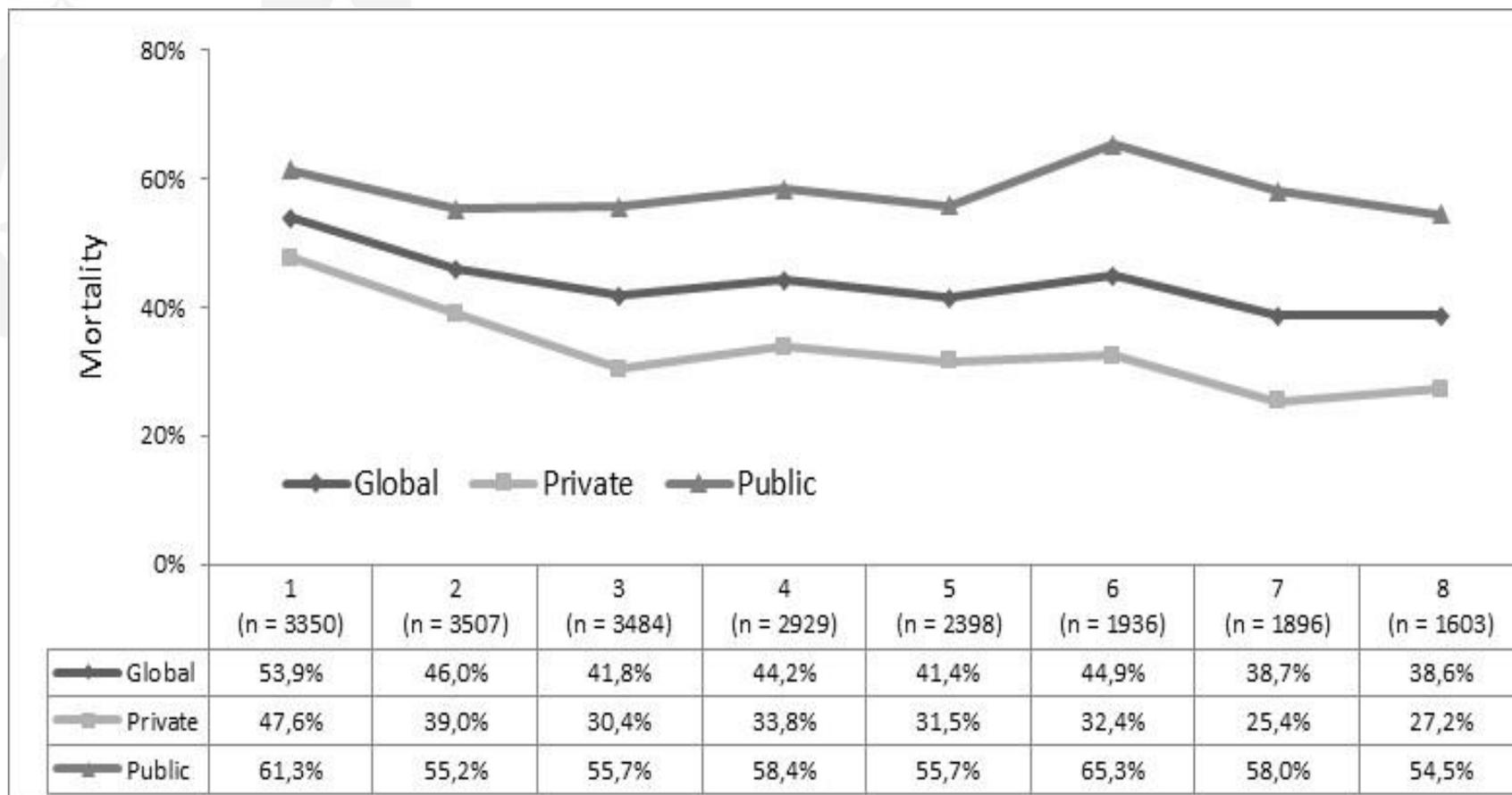
NÊS



Estudo SPREAD



Bases dados ILAS – Evolução da mortalidade por sepse no Brasil



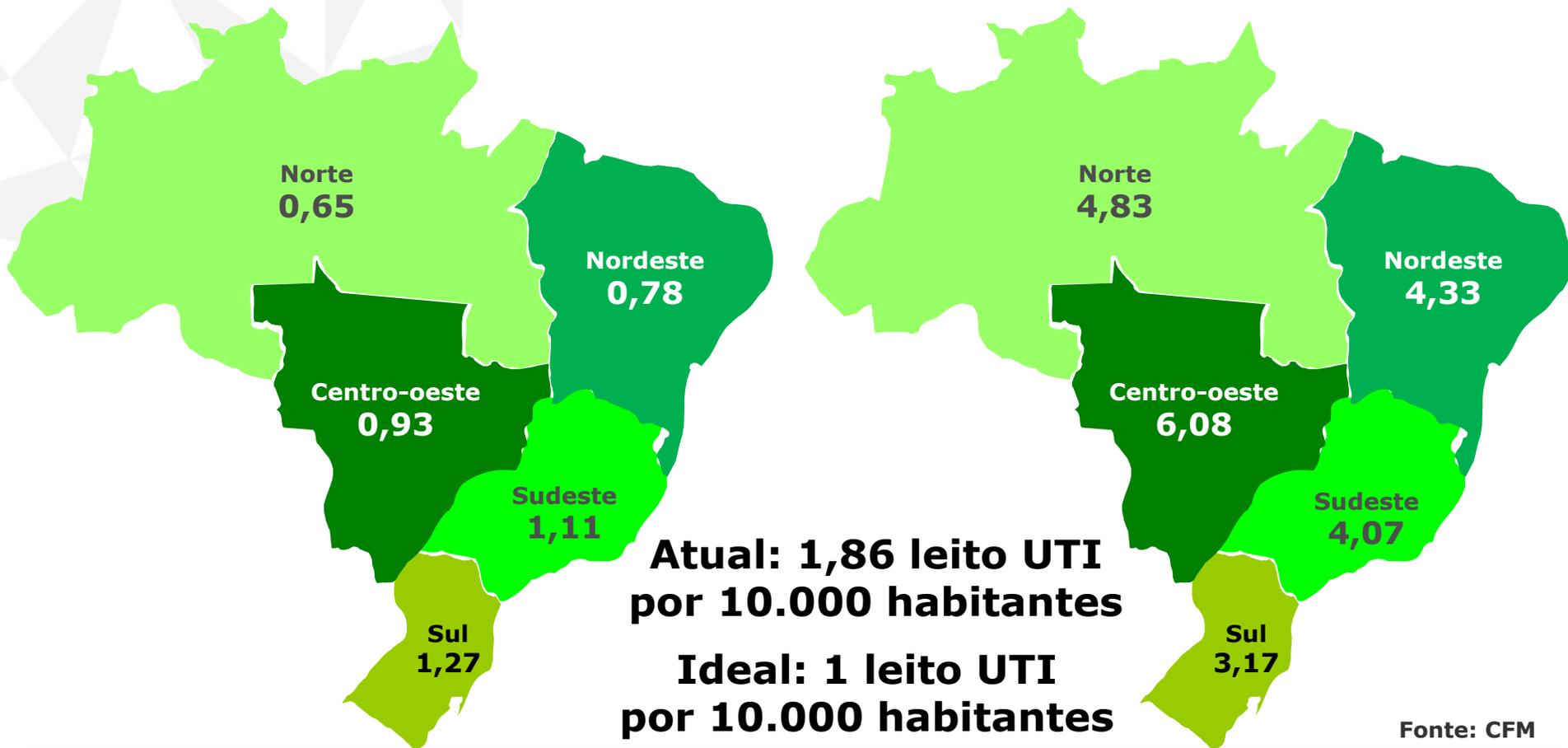


O acesso a um leito de UTI no Brasil

Leitos UTI por região de acordo com financiamento

0,95 leitos UTI pública por 10.000 habitantes

4,5 leitos UTI privada por 10.000 beneficiários

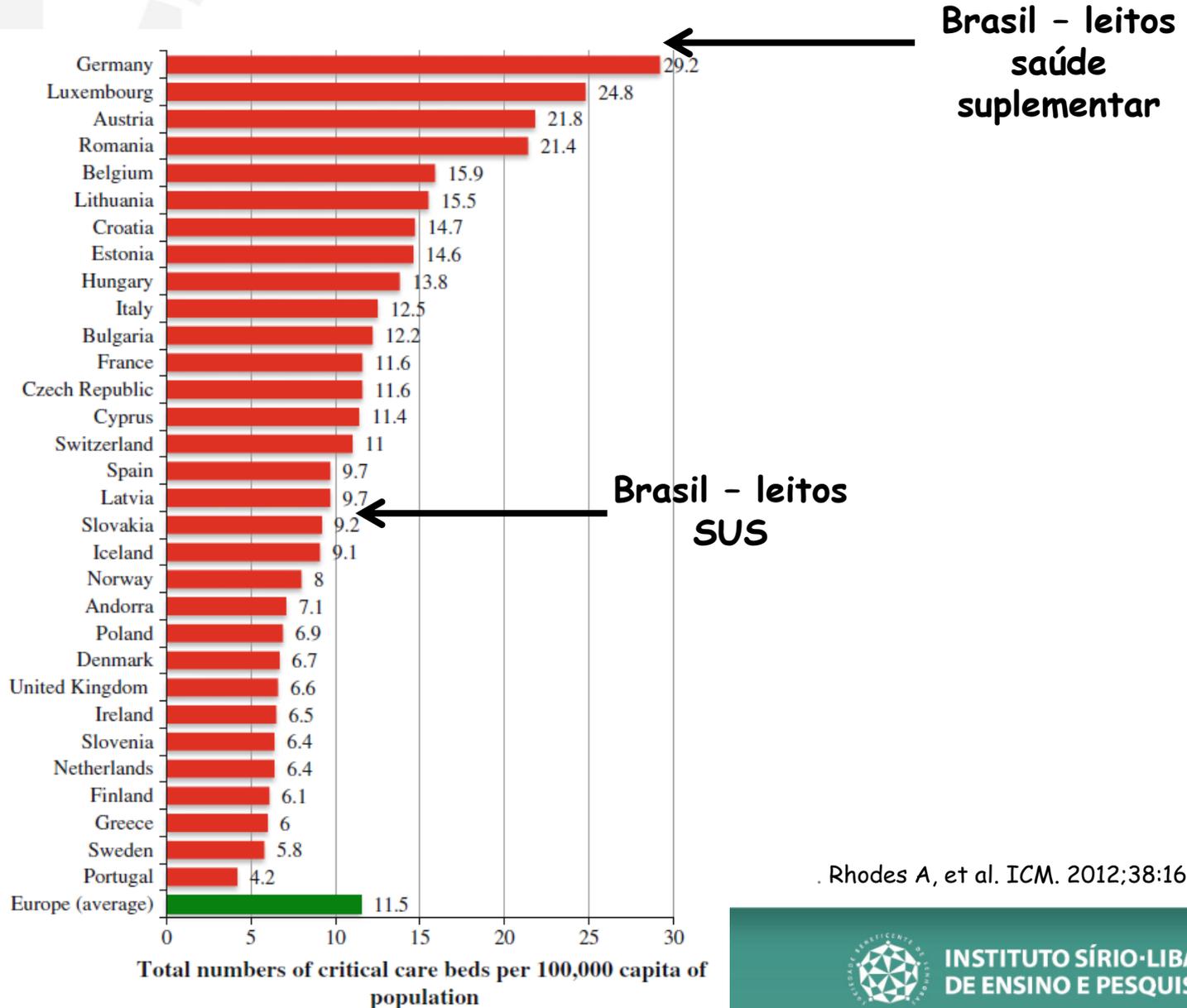


Fonte: CFM



INSTITUTO SÍRIO-LIBANÊS
DE ENSINO E PESQUISA

Disponibilidade de leitos de UTI no Brasil

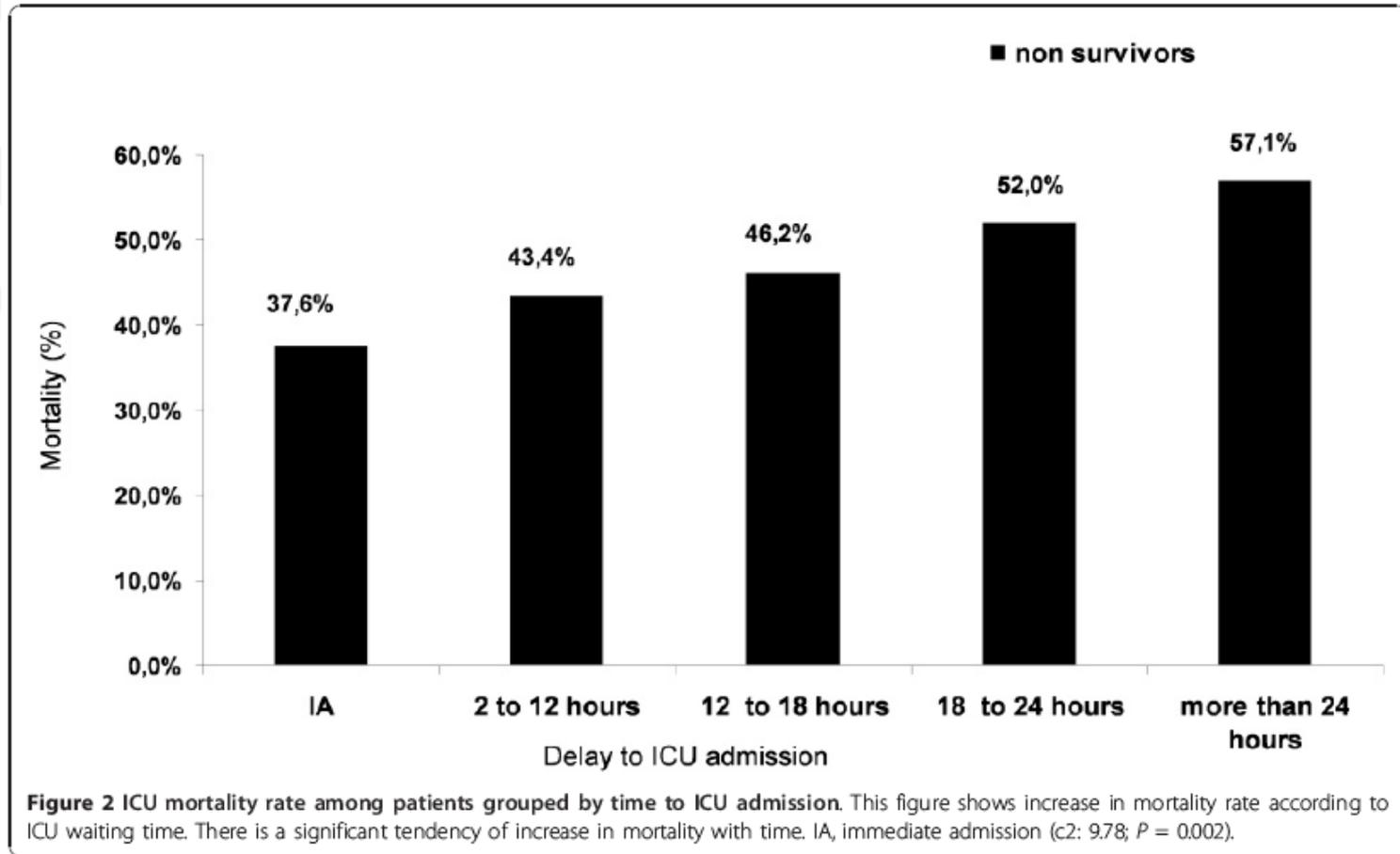


. Rhodes A, et al. ICM. 2012;38:1647-53



Impact of delayed admission to intensive care units on mortality of critically ill patients: a cohort study

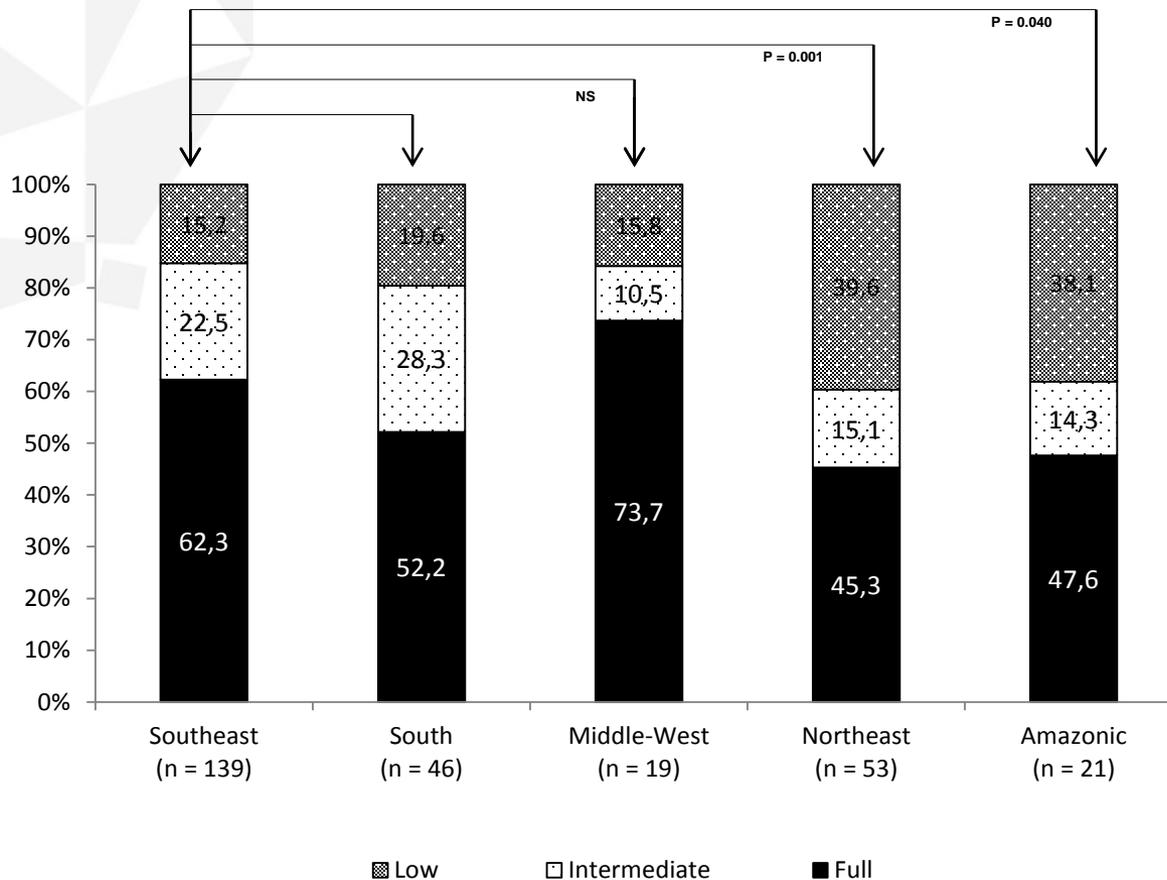
Lucienne TQ Cardoso, Cintia MC Grion*, Tiemi Matsuo, Elza HT Anami, Ivanil AM Kauss, Ludmila Seko, Ana M Bonametti





Disponibilidade de recursos

Disponibilidade regional de recursos para tratamento da sepse

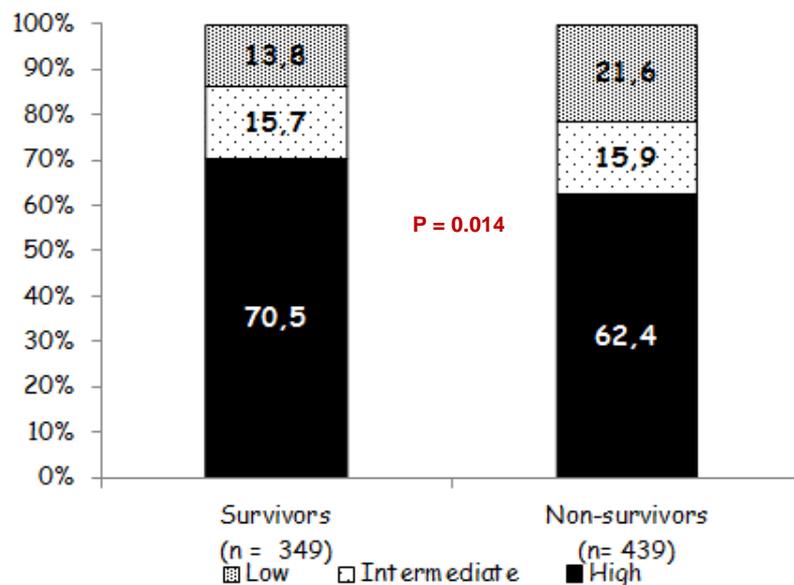


Resources scores according to geographic region





Disponibilidade de recursos e letalidade



Resources score according to outcome

Mortality rates according to resources availability

High = 52.7%
Intermediate = 56.0%
Low = 66.4%

Infecções relacionadas a assistência à saúde em países em desenvolvimento

Country	Type of Study/Unit	Type of HAI	HAI Rate (%)
Argentina	Multicenter adult ICU	Overall	27.0
Brazil	Multicenter new born ICU	Overall	28.1
Brazil	Multicenter adult ICU	Overall	29.6
Brazil	Newborn ICU	Overall	50.7
Chile	Hospitalwide	Overall	14.0
China	Hospitalwide	Overall	3.04
Colombia	Newborn ICU	Overall	5.3
Colombia	Multicenter adult ICU	Overall	12.2
Croatia	Adult ICU	Overall	7.0
Egypt	Pediatric ICU	Overall	23.0
India	Multicenter adult ICU	Overall	12.3
INICC	Multicenter adult ICU	Overall	15.1
Argentina	Multicenter adult ICU	Overall	90.0 per 1,000 patient-days
Brazil	Multicenter adult ICU	Overall	30.6 per 1,000 patient-days
Brazil	Multicenter newborn ICU	Overall	24.9 per 1,000 patient-days
Brazil	Newborn ICU	Overall	62.0 per 1,000 patient-days
Turkey	Neurology ICU	Overall	84.2 per 1,000 patient-days
INICC ^a	Multicenter adult ICU	Overall	22.9 per 1,000 patient-days

INICC – Rosenthal VD et al.



Nursing Workload as a Risk Factor for Healthcare Associated Infections in ICU: A Prospective Study

Renata M. Daud-Gallotti¹, Silvia F. Costa², Thais Guimarães³, Katia Grillo Padilha⁴, Evelize Naomi Inoue⁵, Tiago Nery Vasconcelos⁵, Fernanda da Silva Cunha Rodrigues⁵, Edizângela Vasconcelos Barbosa⁶, Walquíria Barcelos Figueiredo⁶, Anna S. Levin^{2,3*}



Table 1. Bivariate analysis of continuous variables potentially associated with acquiring a healthcare-associated infection (HAI) in 3 intensive care units and one step-down unit in Hospital das Clínicas, University of São Paulo, Brazil (May 2009–August 2009).

Variáveis	Patients who acquired HAI (n:43)	Patients who did NOT acquire HAI (n:152)	<i>p</i>
Age (years)-mean(SD)	56.2 (18.5)	50.9 (19.8)	0.12
Median (range)	59 (19–86)	52.5 (15–96)	
NAS (%)-mean(SD)	81.2 (16.2)	66.7 (20.3)	<0.001
Median (range)	81.9 (37.8–131.8)	65.5 (28.9–145.5)	
Daily proportion of non-compliance with the nurses' patient care plans (%)			<0.001
Mean (SD)	23.4 (24.5)	14.1 (12.4)	
Median (range)	19.0 (0–153.3)	12.0 (0–43.2)	



Porque o resultado é diferente em UTIs públicas e privadas?

- ❖ Limitação de recursos humanos?
- ❖ Rotatividade de profissionais?
- ❖ Capacidade de treinamento da equipe?
- ❖ Limitação de recursos materiais?
- ❖ Cultura de segurança e adequação de processos?
- ❖ Características dos pacientes?



Muito Obrigado

luciano.azevedo@hsl.org.br



**INSTITUTO SÍRIO-LIBANÊS
DE ENSINO E PESQUISA**