

Queda no Ambiente Hospitalar

Camila Dominato, Estefania Fazoli Campos , Samara
Paula da Silva
Coordenadoras: Alessandra Bokor e Adriana Lário



ALBERT EINSTEIN

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

HOSPITAL • ENSINO E PESQUISA • RESPONSABILIDADE SOCIAL

OBJETIVO

- 
- O objetivo deste trabalho foi apresentar os fatores que levam a queda a partir do levantamento de artigos presentes na literatura para melhor conhecimento do tema e a elaboração de um protocolo específico para o centro cirúrgico (Adulto e Pediátrico).

Introdução

Definição de Queda:

“Evento não planejado que levou o paciente ao chão, com ou sem lesão.
Relacionada a fatores incluídos em dois grupos: **intrínsecos e extrínsecos.**”

* Intrínsecos:

- * alterações fisiológicas (envelhecimento e idade que causam a diminuição da força muscular)
- * alterações patológicas (doença crônica)
- * fatores psicológicos (queda da auto estima);
- * efeitos colaterais de medicamentos (sedativos, opióides e pré-anéstesicos para o centro cirúrgico)

↳ Paciente Cirúrgico: Potencial Risco para Queda

* Extrínsecos:

- * comportamento e atividade do indivíduo;
- * meio ambiente (altura da cama e trava das rodas)

(Paiva, M.C.M.S et al)

Introdução

Escala de Morse de avaliação dos Riscos para Queda

Três Classificações:

- Quedas acidentais : Indivíduos orientados no tempo e espaço, com marcha normal
↳ consequência: escorregar ou tropeçar;
- Quedas não antecipadas: acontecimentos inesperados pela pessoa, (convulsões e síncope);
- Quedas antecipadas: alterações na locomoção e desorientação da pessoa.

Pontuação: Baseado em seis Parâmetros

* Antecedente de queda, Diagnóstico secundário, Apoio para deambular, Medicação, Marcha e Estado Mental

0 a 125 pontos

** Risco para a ocorrência de quedas:

Sem risco (0-24 pontos),

Baixo risco (25-50 pontos),

Alto risco (superior a 50 pontos).



Dados Estatísticos:

- População idosa segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) em 2025 é estimada em 1,2 bilhões de idosos com mais de 60 anos no mundo;
- Brasil em 2020 o número de idosos pode se aproximar de 30,8 milhões
 - Nos últimos anos as quedas ocorridas:
 - ↳ 29% dos idosos caem ao menos uma vez ao ano,
 - ↳ 13% caem com frequência.

(Almeida, R.A.R.; Abreu, C.C.F.; Mendes, A.M.O.C.)

↳ Em 2008 o Departamento de Informática do SUS (DATASUS), estimou que foram 5.142 mortes na faixa de 60 anos no país em decorrência de quedas.

(Ferreiral, D.C. O.; Yoshitome, A.Y.)

* Os índices de queda em hospitais varia de acordo com característica da instituição podendo variar de 1,4 a 13,0 quedas para cada 1000 pacientes-dia,

↳ As lesões estão presentes de 15% a 50% dos eventos de queda

(Correa, A.D. et al.)

* Lesões: 83% são abrasões, contusões e lacerações e 9% são fraturas;

* Fraturas: 4% ocorrem nos ossos do quadril e 3,5% nos ossos da calota craniana.

(Diccini, S.; Pinho, P.G.; Silva, F.O)

Conseqüências decorrentes da Queda:



- ↑ tempo de internação do paciente;
- ↑ custo do tratamento;
- * ansiedade da equipe assistencial;
- * falta de credibilidade → profissionais de enfermagem;

(Correa, A.D. et al.) (Paiva, M.C.M.S.; et al)

Medidas de Prevenção

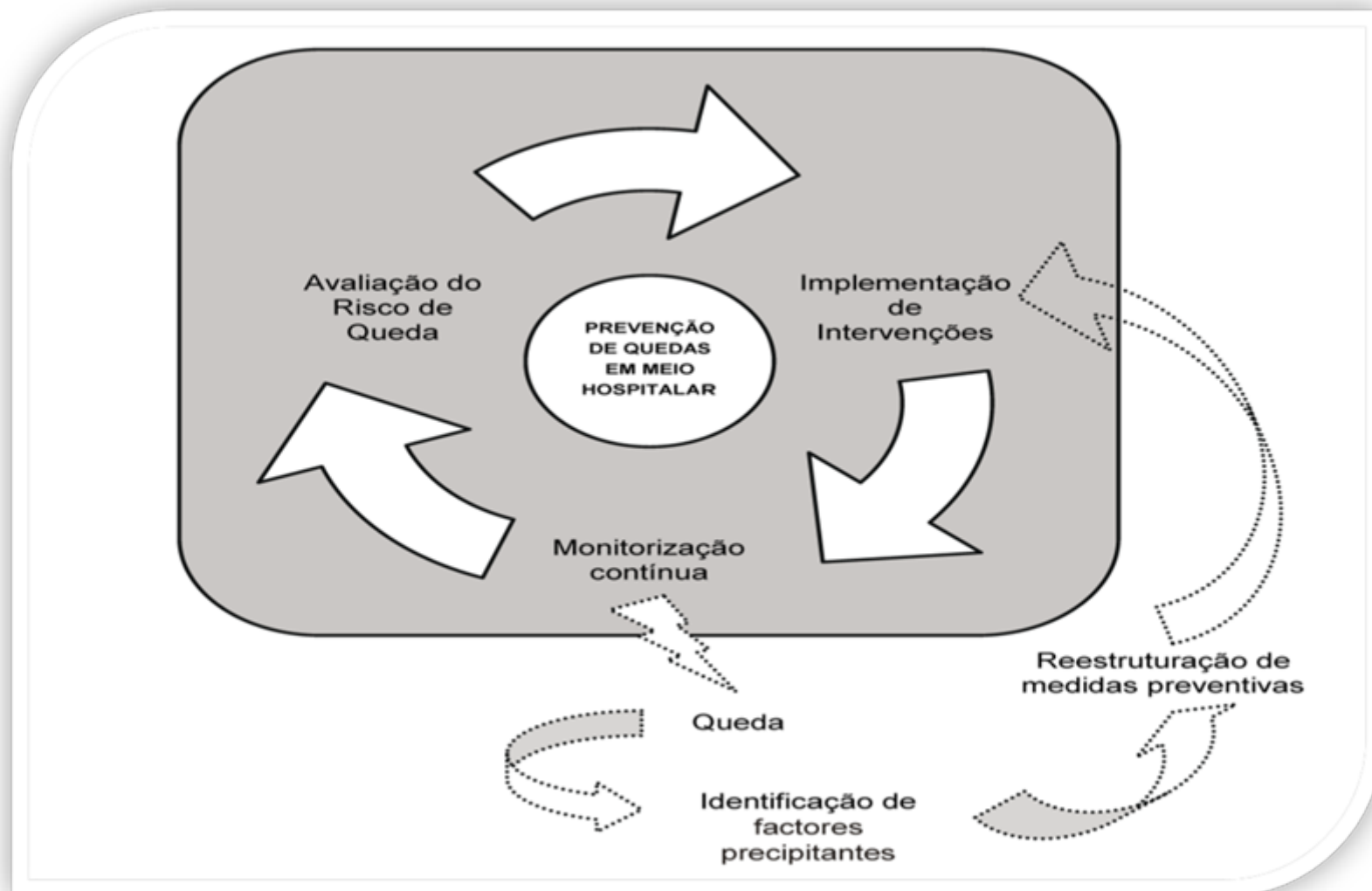
- ❶ **Orientação e treinamento para prevenção de queda da equipe multidisciplinar;**
- ❷ **O folder de orientação de Prevenção de Queda em locais estratégicos;**
- ❸ **A importância da presença de um acompanhante** (comunicar a equipe assistencial se não houver acompanhante);
- ❹ **Manter a campainha ao alcance do paciente e orientá-lo quanto ao uso;**
- ❺ **Manter ao alcance do paciente os pertences e objetos mais utilizados como óculos;**
- ❻ **Manter a cama na posição baixa e com rodas travadas;**
- ❼ **Manter as grades de proteção elevadas;**
- ❽ **Manter a área de circulação do paciente livre de obstáculos;**
- ❾ **Orientar o paciente a solicitar auxílio sempre que necessário;**
- ❿ **Orientar ao paciente e familiares a utilizar a luz de cabeceira durante a noite;**
- ⓫ **Colocar a pulseira de identificação do risco de queda.**

(Santos, M.G. S.)



Centro Cirúrgico:

- Travar a maca e a mesa de cirurgia para a passagem do paciente;
 - Grade elevada;
 - Manter os profissionais ao lado do paciente;
 - Colocar a FAIXA DE SEGURANÇA desde a indução anestésica até o final do procedimento anestésico/cirúrgico;
 - Utilizar os acessórios de segurança para o posicionamento cirúrgico
(coxim, lateralizadores e apoios)
 - Atenção as necessidades individuais de cada paciente.
 - Paciente cirúrgico Pediátrico: (medidas citadas redimensionadas)
 - permanecer um profissional sempre ao lado da criança desde a indução anestésica e ao acordar (risco maior em agitar).
- ⇒ Notificar e avaliar todos os eventos de queda.



**** Realização de um Protocolo específico para Prevenção de Queda para o Centro Cirúrgico**



PROTOCOLOS: “Ferramentas que contribuem para a sistematização da assistência de enfermagem e a melhoria constante da excelência do cuidado.

- Além de serem muito importantes para o controle dos riscos, prevenção dos eventos e redução de suas consequências.”

(Correa, A.D. et al.)

- Paiva, M.C.M.S.; Paiva, S.A.R.; Berti, H.W.; Campana, A.O. Caracterização das quedas de pacientes segundo notificação em boletins de eventos adversos. Disponível em: www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080 18 de jul.2012.
- Ferreiral, D.C.O.; Yoshitome, A.Y. Prevalência e características das quedas de idosos institucionalizados. Disponível em: www.scielo.br/pdf/reben/v63n6/19.pdf 10 de jun. 2012
- Correa, A.D. et al. Implantação de um protocolo para gerenciamento de quedas em hospital: resultados de quatro anos de seguimento. Disponível em: < www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-62342012000100009...sci> 05 de jul. 2012
- Dicini, S.; Pinho, P.G.; Silva, F.O. Avaliação de risco e incidência de queda em pacientes neurológicos. Disponível em : <www.scielo.br/pdf/rlae/v16n4/pt_16.pdf? 16 de jun. de 2012
- Duarte, M.C.F.N.C. Escola Nacional de Saúde Pública. Universidade Nova de Lisboa. Caracterização e Impacte das Quedas de Doentes, como Indicador de Qualidade, num Hospital E.P.E. Disponível em: <repositorio.proqualis.net/filesserver.php?fileid=3034> 04 de jul. de 2012
- Santos, M.G. S. Protocolos de Enfermagem – Identificação de risco e prevenção de quedas. Disponível em: <www.hemorio.rj.gov.br/.../Protocolo_enfermagem_prevencao_queda> 03 de jun. de 2012
- Almeida, R.A. R.; Abreu, C .C. F.; Mendes, A.M. O.C. Quedas em doentes hospitalizados: contributos para uma prática baseada na prevenção . Disponível em: www.scielo.oces.mctes.pt/pdf/ref/v3n2/v3n2a17.pdf 24 de set. de 2012



Obrigada