

E-Pôster

4436717 Análise dos custos e desfechos associados ao acesso venoso periférico utilizando dispositivos sobre agulha com e sem extensão

Autores:

Antônio Fernandes Costa Lima ; Luciana Oliveira E Silva ; Amanda Saba ; Abílio Gonçalves das Neves Filho ; Karen Aparecida Couto

Resumo:

****Introdução:** **Nas instituições de saúde, a punção venosa periférica é um procedimento invasivo frequentemente realizado por profissionais de enfermagem(1) a fim de viabilizar o êxito da terapia intravenosa. Requer o consumo de recursos humanos e materiais, gerando custos e desfechos que precisam ser identificados e eficazmente gerenciados**. **Objetivo:** **Analisar, comparativamente, o custo direto médio e os desfechos até 96h de permanência de acesso venoso periférico (AVP), utilizando dispositivos sobre agulha com e sem extensão.** **Método:**** Pesquisa quantitativa, exploratório-descritiva, conduzida na enfermagem da Clínica Médica de um hospital público de ensino e pesquisa de grande porte. A partir do teste análise de variância (ANOVA), considerando-se $\alpha=0.05$, $\beta=0.85$ e um tamanho do efeito de 0.30, estabeleceu-se o quantitativo de pacientes a serem observados: 64 integrantes de grupo utilizando “dispositivo sobre agulha com extensão” e 64 de grupo utilizando “dispositivo sobre agulha sem extensão”. O custo direto médio foi calculado multiplicando-se o tempo (cronometrado) despendido na execução do procedimento, pelo custo unitário da mão de obra direta, somando-se ao custo dos materiais(2). ****Resultados:**** O custo direto médio total referente ao “dispositivo sobre agulha com extensão” (US\$ 9.37) foi 2,9 vezes maior do que o do “dispositivo sobre agulha sem extensão” (US\$ 4.50). No primeiro dia de permanência dos dispositivos predominou a ausência de sinais flogísticos nos dois grupos; contabilizando as 96 horas o grupo “dispositivo sobre agulha com extensão” apresentou menor ocorrência de perda acidental. ****Conclusão:**** O uso do “dispositivo sobre agulha com extensão”, apesar de apresentar maior custo direto médio, mostrou-se mais eficiente para favorecer o tempo preconizado para permanência do AVP. ****Implicações para a Enfermagem:** **Os resultados obtidos podem fundamentar a alocação eficiente dos recursos envolvidos no estabelecimento e manejo de AVP e direcionar estratégias de contenção/minimização de custos, quando possível, sem prejuízos aos desfechos favoráveis esperados para este procedimento.

Referências:

1) Danski MTR, Johann DA, Vayego SA, Oliveira GRL, Lind J. Complications related to the use of peripheral venous catheters: a randomized clinical trial. Acta paul enferm. 2016; 29(1):84-92. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0194201600012>. 2) Lima AFC. Direct costs of integrated procedures of conventional hemodialysis performed by nursing professionals. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2018 [cited 2018 July 17]; 26: e2944. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1812.2944>.