



## ASSOCIAÇÃO ENTRE FREQUÊNCIA CARDÍACA, PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA, DIASTÓLICA E MÉDIA COM A DISFUNÇÃO ORGÂNICA E GRAVIDADE À ADMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

#59072

WINNIE ALVES (WINNIE ALVES) (/sisa/autores/winnie-alves)<sup>1</sup>; GIOVANNA PULZE (GIOVANNA PULZE) (/sisa/autores/giovanna-pulze)<sup>1</sup>; RUBENS ALVES CARVALHO SILVA (RUBENS ALVES CARVALHO SILVA) (/sisa/autores/rubens-alves-carvalho-silva)<sup>2</sup>; NILMAR DA SILVA BISPO (NILMAR DA SILVA BISPO) (/sisa/autores/nilmara-silva-bispo)<sup>2</sup>; THIAGO NEGREIRO DIAS (THIAGO NEGREIRO DIAS) (/sisa/autores/thiago-negreiro-dias)<sup>2</sup>; Renata Eloah de Lucena Ferretti-Rebustini (Renata Eloah de Lucena Ferretti-Rebustini) (/sisa/autores/renata-eloah-de-lucena-ferretti-rebustini)<sup>1</sup>

[o-entre-frequencia-cardiaca-pressao-arterial-sistolica-diestolica-e-media-com-a-disfuncao](#)

Introdução: Pacientes admitidos em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) possuem uma demanda de cuidados específicos e de alta complexidade, principalmente em relação à gravidade em que se encontram. O uso de índices de gravidade se torna útil na avaliação do estado clínico do paciente, da eficiência da terapêutica instituída e ainda, na avaliação do desempenho das UTI no sentido de melhor utilização de recursos a serem aplicados. Os sinais vitais, além de compor os índices de gravidade e mortalidade, são parâmetros simples de avaliação e se constituem nos primeiros indicadores clínicos a serem avaliados à admissão em UTI. Entretanto, não se encontra atualmente na literatura qual a relação entre os sinais vitais no momento da admissão com a disfunção orgânica e gravidade do paciente. Objetivo: Identificar se existe associação da Frequência Cardíaca (FC), Pressão Arterial Sistólica (PAs), Diastólica (PAd) e Média (PAm) com a disfunção orgânica e a gravidade à admissão em UTI, apontando qual a contribuição do preditor identificado no aumento da disfunção orgânica e da gravidade admissional. Método: Estudo secundário cujos dados foram coletados em bases de dados pertencentes ao estudo primário "Caracterização clínica de adultos e idosos em UTI". Foram analisados 890 prontuários pertencentes à casuística do estudo primário realizado em 9 UTI de um hospital universitário de grande porte na cidade de São Paulo, no ano de 2012. Dos registros, foram extraídos os dados FC, PAs, PAd e PAm aferidos de modo não invasivo na admissão, a disfunção orgânica (Logistic Organ Dysfunction System – LODS), e gravidade admissional (Simplified Acute Physiology Score II - SAPS II). Os dados foram analisados por meio de regressão linear. Resultados: Para cada batimento cardíaco a mais, a pontuação do LODS aumenta em 0,018 pontos (IC 95% 0,005-0,031; p<0,007; R2 0,015). Não foi encontrada associação entre a alteração de PAs (p = 0,481),

PAd ( $p = 859$ ) e PAm ( $p=0,420$ ) com a disfunção orgânica. Do mesmo modo, para cada batimento cardíaco a mais, a pontuação do SAPS II aumenta em 0,067 pontos (IC 95% 0,017-0,117;  $p<0,008$ ;  $R^2 = 0,012$ ). Não foi encontrada associação entre a alteração de PAs ( $p = 0,398$ ), PAd ( $p = 948$ ) e PAM ( $p=0,839$ ) com a gravidade. Conclusão: Dentre os sinais vitais analisados, a FC foi o único preditor de disfunção orgânica e gravidade. O modelo composto pela combinação dos quatro indicadores explica apenas 1,5% da disfunção orgânica e 1,2% da gravidade, sendo necessário investigar outros fatores interferentes para melhor compreensão de sua associação. Implicações para prática clínica: A compreensão dos fatores associados as condições do paciente no momento de admissão em Unidades de Terapia Intensiva é essencial para embasar as intervenções de enfermagem.

Descritores: Admissão do paciente; Sinais vitais; Valor preditivo dos testes; Unidade de terapia intensiva.

Eixo Temático: Prática baseado em evidência na Saúde do Adulto.

### **Tipo de Apresentação**

Pôster

### **Instituições**

<sup>1</sup> Universidade de São Paulo ;

<sup>2</sup> GRUPO DE PESQUISA ENFERMAGEM EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -ESCOLA DE ENFERMAGEM USP

### **Eixo Temático**

2. Prática baseada em evidência na saúde do adulto

### **Palavras-chave**

ADMISSÃO DO PACIENTE

Sinais Vitais

VALOR PREDITIVO DOS TESTES

UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA

### **Como citar este trabalho?**

Galoá { Software for Scientists