Código do Trabalho
3466

20º CONGRESSO DE CIRURGIA RIO DE JANEIRO
17 a 19/09/2020 | EVENTO VIRTUAL
O cirurgião geral de hoje

Trombose venosa profunda: dados epidemiológicos sobre o tratamento no Sistema Único de Saúde decorrentes de internações no município de Cascavel-PR, durante o período de junho de 2015 a junho de 2020

ZENGO, L. V. G.[1]; FERREIRA, P. G.[2]; COSTA, R. A. M.[3]; CAMPOS, W. C.[4]; RIBEIRO, F. N.[5]; MOKFA, L. A. M.[6]; OLIVEIRA, J. K[7].
[1, 3, 4, 5, 6, 7]Centro Universitário Fundação Assis Gurgacz
[2]Universidade Federal do Paraná, Campus Toledo

OBJETIVO

A trombose venosa profunda (TVP) se caracteriza pela formação de trombos dentro de veias profundas, com oclusão ou obstrução parcial, acometendo principalmente os membros inferiores (80 a 95% dos casos). A principal complicação e causa de óbito é a embolia pulmonar (EP). Além disso, os dados epidemiológicos do tratamento de TVP permitem avaliar os impactos nos custos da saúde pública, facilitando o planejamento de recursos, a profilaxia e o diagnóstico precoce. Sendo assim, esse estudo visa analisar os principais dados epidemiológicos sobre o tratamento de TVP decorrentes de internações no Sistema Único de Saúde no município de Cascavel-PR, durante o período de junho de 2015 a junho de 2020.

MÉTODO

Trata-se de um estudo descritivo, transversal e retrospectivo. Os dados coletados foram obtidos por meio da plataforma do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) em conjunto com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Os dados foram estratificados por autorização de internação hospitalar (AIH), caráter de atendimento (eletivo ou urgência), média de permanência, óbitos, taxa de mortalidade, valor total para o tratamento de TVP e valor médio por AIH.

RESULTADOS

Por local de internação, nesse período, foram autorizadas 230 internações hospitalares (AIH=230), sendo 2,6% (n=6) em caráter eletivo e 97,4% (n=224) em urgência. A média de permanência foi de 5,6 dias. Houve 10 casos de óbitos, apresentando uma taxa de mortalidade de 4,35. O valor total gasto com o tratamento da TVP durante o período analisado foi de 139.344,82 reais, com o valor médio de 605,85 reais por AIH.

CONCLUSÕES

De maneira geral, TVP e EP podem ocorrer em 2/1000 indivíduos a cada ano, com uma taxa de recorrência de 25%, além de possuir um impacto econômico significativo nos custos do SUS. Portanto, tendo em vista que o caráter de atendimento da TVP foi predominantemente de urgência (97,4%), é de suma importância que o atendimento seja o mais precoce o possível, pois os pacientes não tratados podem evoluir para EP, a qual é a principal complicação e causa de óbito por TVP.

REFERÊNCIAS: 1 - DATASUS. Sistema de Informações Hospitalares. Disponível em: http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sih/cnv/qrpr.def. Acessado em: 14/08/2020
2 - FAUSTO MIRANDA, J. R. et al. Trombose Venosa Profunda, Diagnóstico e Tratamento.