

Enquadramento e Objetivos

- O envelhecimento demográfico, a cronicidade da doença e a **fragmentação dos cuidados entre os diferentes níveis de serviços de saúde e sociais** constituem desafios prementes e de **mudança de paradigma de cuidados**.
- A maioria das altas hospitalares ocorre em pessoas com mais de 65 anos (...) que **necessitam de uma abordagem integral e continua dos diferentes níveis do sistema de saúde e das organizações sociais**(1).
- Aproximadamente 11,4% das altas hospitalares resultaram em reinternamentos a menos de 30 dias após a alta(2).
- Promover a Continuidade de Cuidados através da implementação de um plano integrado e articulado de alta hospitalar aos doentes internados urgentes no Serviço de Cardiologia e inscritos nas Unidades do ACES Central com vista a : Reduzir o nº de eventos clínicos, morte por causa cardíaca e todas as causas aos 30 dias;

Métodos

De 2016 a 2017 foram integrados no PIAH 178 doentes com internamento não programado, com uma abordagem prospetiva e comparativa.

O acompanhamento, a monitorização no internamento e o *Follow-up* 48-72horas foram estratégias de promoção da continuidade de cuidados , na identificação de sinais de alarme e/ ou necessidades biopsicossociais e na educação para a saúde.

Constituiu-se um grupo de controlo com o mesmo critério etário (≥ 70 anos) com internamento não programado no mesmo serviço no ano prévio ao projeto. Integraram no estudo 135 indivíduos do grupo PIAH e 138 do grupo de controlo.

Foi aplicado o instrumento PREPARED em dois momentos: em contexto de internamento e aos 10 dias após alta hospitalar.

Resultados

Eventos Clínicos aos 30 dias	Grupo Controlo	Grupo PIAH	p value
Morte todas as causas	13.8%	5.9%	0,030
Morte causa cardiovascular	13.0%	5.2%	0,024
Mais 1 reinternamento <u>todas as causas</u>	11.6%	3.0%	0,024
Mais 1reinternamento <u>causa cardíaca</u>	11.6%	3.0%	0,024
Mais 1 ida à urgência <u>todas as causas</u>	11.6%	3.0%	0,022
Mais 1 ida à urgência <u>causa cardíaca</u>	11.6%	3.0%	0,018



Ações Desenvolvidas aos 30 dias	Grupo Controlo	Grupo PIAH	p value
Consultas agendadas MGF	69.9%	88.1%	0,001
Consultas Efetivadas MGF	45.7%	68.9%	0,001
Adesão à Toma Medicação	76.8%	86.7%	0,001
Adesão Controlo Fator Risco (FR) Cardiovasculares	34.8%	51.1%	0,050

Quadros 1 e 2: Resultados comparativos dos 2 grupos, aos 30Dias após alta

Satisfação e Qualidade do Planeamento de Alta

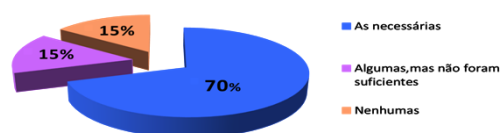


Gráfico 1: Resultados sobre a informação de Educação para a Saúde - PREPARED

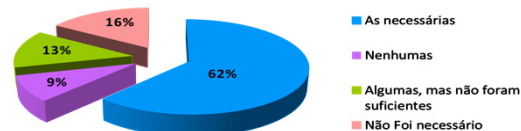


Gráfico 2: Resultados sobre a informação dos Serviços na Comunidade -PREPARED

Conclusões

No grupo PIAH (30 dias) verificou-se maior adesão à medicação prescrita, ao controlo dos FR cardiovasculares, com redução da mortalidade por todas as causas e mortalidade cardiovascular .

O PIAH Intervém de forma significativa na redução dos eventos clínicos aos 30 dias; a reavaliação clínica, a educação e promoção de saúde, bem como uma maior adesão à terapêutica.

A maior articulação entre os níveis de cuidados promoveu o acompanhamento sistemático e contínuo dos utentes, o compromisso e a cooperação entre os profissionais envolvidos, no reforço da partilha de informação e de sinergias entre Instituições.

Autores:

Inês Espírito Santo,
Fatima Farias,
Cristina Soares,
Lina Aleixo,
Vitor Ferreira,
Sílvia Aguiar,
Rui Cruz Ferreira

Serviços Cardiologia CHULC



ACES CENTRAL

