

Tabela 10 - Principais Desfechos na Unidade - Todos os Pacientes Egressos da Unidade *	N	%
Número total de saídas da unidade (altas + óbitos) (n)	229	
Idade (anos) (média ± DP)	60,09	20,19
Idade (anos) (mediana)	63	
Tipo de Internação (n, %)		
Clínica	159	69,43
Cirurgia Eletiva	15	6,55
Cirurgias de urgência / emergência	55	24,02
Tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas) (média ± DP)		
Média ± DP	0,86	1,53
Mediana	0,00	
Percentil 90	3,00	
Percentil 95	4,00	
Maior valor	5	
Faixas de tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas)		
<= 4h	20	13,16
>4 – 12h	1	0,66
NI	131	86,18
Pacientes com atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (> 4h) (n, %)	1	0,66
Motivo para o atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (somente pacientes com > 4h) (n, %)		
Não informado	1	100,00
Dias evitáveis na UTI (n)	0	
Taxa de dias evitáveis na UTI (%)		0,00
Duração da internação na unidade (dias) (média ± DP)	6,93	10,55
Duração da internação na unidade (dias) (mediana)	3	
Faixas de duração da internação na unidade (dias) (n, %)		
<=1	48	20,96
2 - 3	67	29,26
4 - 7	66	28,82
8 - 14	22	9,61
15 - 20	8	3,49
21 - 30	5	2,18
> 30	13	5,68
Destino (n, %)		
Enfermaria ou quarto (n, %)	145	63,32
Outra UTI / UCI do hospital (n, %)	2	0,87
Outro hospital (n, %)	2	0,87
Óbito (n, %)	77	33,62
Residência (n, %)	3	1,31
Modelo Resolução CFM de 2016 (internações até 01/01/2017)		
Não avaliado / não informado	226	98,69
Prioridade 1: Pacientes críticos que necessitam de intervenções de suporte à vida em UTI.	1	0,44
Prioridade 2: Pacientes que necessitam de monitorização intensiva e potencial de intervenção imediata.	1	0,44
Decisão para cuidados paliativos (n, %)		
Não	228	99,56
Sim, não intensificar	1	0,44
Sim, limitar	0	0,00

Período: 01/11/2021 - 30/11/2021 - Instituição: Rede SES RJ, Capital, Hospital Estadual Getúlio Vargas -

Sim, retirar	0	0,00
Tempo até a decisão para cuidados paliativos (dias) (n, %)		
2 - 7	1	100,00
Desfecho na Unidade (n, %)		
Alta	152,00	66,38
Óbito	77,00	33,62
Escores de prognóstico à internação (média ± DP)		
Média ± DP	49,63	17,49
Maior valor	95	
Menor valor	13	
Probabilidade de óbito hospitalar (%) (média ± DP)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	23,70	24,87
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	30,17	28,92
Taxa de Mortalidade padronizada (Observado / Esperado)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	1,42	
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	1,11	

* Pacientes com desfechos na unidade (vivo + óbitos) anotados durante o período.

\$ IMPORTANTE: Os escores de prognóstico estimam a probabilidade de óbito hospitalar. Portanto, é necessário cautela na interpretação da taxa de letalidade padronizada da unidade.

** Taxa de dias de UTI evitáveis = somatório dos dias de atraso na saída da UTI após a decisão de alta / somatório de pacientes-dia na UTI no período. O excesso de tempo entre a decisão para a alta da UTI e a efetiva saída do paciente da unidade superior a 04 horas é considerado evitável. Assim, o conceito de dias de UTI evitáveis refletem a quantidade de tempo que os pacientes gastam ocupando um leito de UTI quando eles não necessitam mais de cuidados intensivos. Ele pode ser usado para medir e identificar eventuais problemas no fluxo direto de saída dos pacientes da UTI, o que pode representar ganhos potenciais de eficiência