

Tabela 10 - Principais Desfechos na Unidade - Todos os Pacientes Egressos da Unidade *	N	%
Número total de saídas da unidade (altas + óbitos) (n)	218	
Idade (anos) (média ± DP)	61,65	19,05
Idade (anos) (mediana)	65	
Tipo de Internação (n, %)		
Clínica	160	73,39
Cirurgia Eletiva	13	5,96
Cirurgias de urgência / emergência	45	20,64
Tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas) (média ± DP)		
Média ± DP	3,14	3,43
Mediana	2,50	
Percentil 90	5,90	
Percentil 95	6,95	
Maior valor	14	
Faixas de tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas)		
<= 4h	13	11,11
>4 – 12h	8	6,84
>12 – 24h	1	0,85
NI	95	81,20
Pacientes com atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (> 4h) (n, %)	9	7,69
Motivo para o atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (somente pacientes com > 4h) (n, %)		
Não informado	9	100,00
Dias evitáveis na UTI (n)	1	
Taxa de dias evitáveis na UTI (%)		0,06
Duração da internação na unidade (dias) (média ± DP)	6,57	8,14
Duração da internação na unidade (dias) (mediana)	4	
Faixas de duração da internação na unidade (dias) (n, %)		
<=1	46	21,10
2 - 3	58	26,61
4 - 7	58	26,61
8 - 14	33	15,14
15 - 20	9	4,13
21 - 30	5	2,29
> 30	9	4,13
Destino (n, %)		
Enfermaria ou quarto (n, %)	96	44,04
Outra UTI / UCI do hospital (n, %)	11	5,05
Outro hospital (n, %)	7	3,21
Óbito (n, %)	101	46,33
Residência (n, %)	3	1,38
Modelo Resolução CFM de 2016 (internações até 01/01/2017)		
Não avaliado / não informado	217	99,54
Decisão para cuidados paliativos (n, %)		
Não	218	100,00
Sim, não intensificar	0	0,00
Sim, limitar	0	0,00
Sim, retirar	0	0,00

Período: 01/01/2022 - 31/01/2022 - Instituição: Rede SES RJ, Capital, Hospital Estadual Getúlio Vargas -

Sim, ordem de não ressuscitação cardiopulmonar apenas (ONR)	0	0,00
Desfecho na Unidade (n, %)		
Alta	117,00	53,67
Óbito	101,00	46,33
Escores de prognóstico à internação (média ± DP)		
Média ± DP	60,08	24,57
Maior valor	116	
Menor valor	13	
Probabilidade de óbito hospitalar (%) (média ± DP)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	39,51	33,50
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	46,82	36,37
Taxa de Mortalidade padronizada (Observado / Esperado)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	1,17	
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	0,99	

* 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