

Tabela 10 - Principais Desfechos na Unidade - Todos os Pacientes Egressos da Unidade *	N	%
Número total de saídas da unidade (altas + óbitos) (n)	241	
Idade (anos) (média ± DP)	61,23	20,46
Idade (anos) (mediana)	65	
Tipo de Internação (n, %)		
Clínico	169	70,12
Cirurgia eletiva	21	8,71
Cirurgias de urgência / emergência	49	20,33
NI	2	0,83
Tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas) (média ± DP)		
Média ± DP	1,34	2,30
Mediana	1,00	
Percentil 90	3,00	
Percentil 95	6,40	
Maior valor	13	
Faixas de tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas)		
<= 4h	106	63,47
>4 – 12h	6	3,59
>12 – 24h	1	0,60
NI	54	32,34
Pacientes com atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (> 4h) (n, %)	7	4,19
Motivo para o atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (somente pacientes com > 4h) (n, %)		
Não informado	6	85,71
Sem disponibilidade de leito na unidade de destino	1	14,29
Dias evitáveis na UTI (n)	1	
Taxa de dias evitáveis na UTI (%)		0,09
Duração da internação na unidade (dias) (média ± DP)	6,66	9,49
Duração da internação na unidade (dias) (mediana)	4	
Faixas de duração da internação na unidade (dias) (n, %)		
<=1	50	20,75
2 - 3	62	25,73
4 - 7	68	28,22
8 - 14	34	14,11
15 - 20	13	5,39
21 - 30	7	2,90
> 30	7	2,90
Destino (n, %)		
Enfermaria ou quarto (n, %)	134	55,60
Outra UTI / UCI do hospital (n, %)	22	9,13
Outro hospital (n, %)	8	3,32
Outro / Ignorado (n, %)	1	0,41
Óbito (n, %)	74	30,71
Residência (n, %)	2	0,83
Modelo Resolução CFM de 2016 (internações até 01/01/2017)		
Não avaliado / não informado	235	97,51
Decisão para cuidados paliativos (n, %)		
Não	238	98,76

Período: 01/11/2022 - 30/11/2022 - Instituição: Rede SES RJ, Capital, Hospital Estadual Getúlio Vargas -

Sim, não intensificar	1	0,41
Sim, limitar	2	0,83
Sim, retirar	0	0,00
Sim, ordem de não ressuscitação cardiopulmonar apenas (ONR)	0	0,00
Tempo até a decisão para cuidados paliativos (dias) (n, %)		
8 - 20	3	100,00
Desfecho na Unidade (n, %)		
Alta	167,00	69,29
Óbito	74,00	30,71
Escores de prognóstico à internação (média ± DP)		
Média ± DP	49,35	15,78
Maior valor	102	
Menor valor	16	
Probabilidade de óbito hospitalar (%) (média ± DP)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	22,35	22,18
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	29,02	26,20
Taxa de Mortalidade padronizada (Observado / Esperado)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	1,37	
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	1,06	

* 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