



PERFIL DAS CIRURGIAS REALIZADAS EM UM HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO INTERIOR DE RONDÔNIA

Profile of surgeries performed at an urgent and emergency hospital in the interior of Rondônia

Hemilly Karenn Braulino Lampugnani¹, Juliana Aparecida Ferreira¹,
Priscylla Vieira Nunes¹, Teresinha Cícera Teodora Viana¹

ISSN: 2178-7514

Vol. 15 | Nº. 3 | Ano 2023

RESUMO

Introdução: Cirurgia ou operação, pode ser definida como um conjunto de procedimentos manuais ou instrumentais que se destina ao tratamento de doenças e traumatismos, geralmente realizada no centro cirúrgico. O enfermeiro que atua no centro cirúrgico, realiza diversas atividades além da assistência e cuidados, executa funções administrativas e gerenciais, previsão e provisão de materiais, oferece apoio emocional durante todo o processo peri operatório, providencia a alta do paciente para a clínica de internação e continuidade da assistência por profissionais da equipe da unidade de internação. **Objetivo:** analisar o perfil das cirurgias realizadas no Hospital Regional de Urgência e Emergência de Cacoal-RO, Brasil, durante o ano de 2022, destacando as principais intervenções cirúrgicas, a faixa etária dos pacientes e outros dados relevantes, a fim de fornecer informações que possam contribuir para a melhoria dos serviços de saúde na região. **Metodologia:** O estudo utilizou uma abordagem epidemiológica de caráter descritivo, retrospectivo, com abordagem quantitativa realizado com dados secundários do centro cirúrgico do Hospital Regional de Urgência e Emergência de Cacoal-RO. Foram coletados dados de todos os procedimentos cirúrgicos realizados de janeiro a dezembro de 2022. Os dados foram analisados estatisticamente e apresentados por meio de gráficos e tabelas, com auxílio de programas como Word e Excel Office 2016. **Resultado:** Foram realizados 4.782 procedimentos anestésicos cirúrgicos em 4.118 pacientes, entre janeiro a dezembro do ano de 2022. Os dados mostraram que em sua maioria eram do sexo masculino (2759/67%), com faixa etária predominantemente entre 21 e 30 anos (39%), sendo estes predominantemente urgências (4077/99%) procedentes da sala vermelha (2007/49%). Quanto à classificação cirúrgica, 56% dos procedimentos foram de urgência, 39% de emergência e 5% eletivos. **Conclusão:** Os resultados deste estudo revelam um cenário em que predominam cirurgias de urgência e emergência, com destaque para procedimentos ortopédicos. A análise epidemiológica aponta para um número significativo de pacientes do sexo masculino, possivelmente devido a acidentes de trânsito. A alta prevalência de cirurgias ortopédicas, especialmente em pacientes jovens e adultos, ressalta a importância de políticas públicas e educativas voltadas para a prevenção de acidentes de trânsito na região. Este estudo contribui para o conhecimento do perfil das cirurgias em um hospital de urgência e emergência, oferecendo informações valiosas que podem subsidiar a melhoria do atendimento e assistência ao paciente durante o período perioperatório e na reabilitação, além de auxiliar na previsão e provisão de recursos humanos e materiais para o setor, visando sempre a melhor prática clínica e assistência de qualidade.

Palavras-chave: Palavras-chave: Cirurgia. Urgência e Emergência. Centro Cirúrgico.

ABSTRACT

Introduction: Surgery, or operation, can be defined as a set of manual or instrumental procedures intended to treat disease and trauma, usually performed in the operating room. The nurse who works in the operating room performs various activities in addition to assistance and care, carrying out administrative and managerial functions, forecasting and providing materials, offering emotional support throughout the perioperative process, arranging the patient's discharge to the inpatient clinic and continuity of care by professionals from the inpatient unit team. **Objective:** To analyze the profile of surgeries performed at the Regional Urgency and Emergency Hospital of Cacoal-RO, Brazil, during the year 2022, highlighting the main surgical interventions, the age range of patients and other relevant data, in order to provide information that can contribute to improving health services in the region. **Methodology:** The study used a descriptive, retrospective epidemiological approach with a quantitative approach using secondary data from the surgical center of the Regional Urgency and Emergency Hospital of Cacoal-RO. Data was collected on all surgical procedures carried out from January to December 2022. The data was statistically analyzed and presented in graphs and tables, using programs such as Word and Excel Office 2016. **Results:** 4,782 surgical anesthesia procedures were performed on 4,118 patients between January and December 2022. The data showed that the majority were male (2759/67%), aged predominantly between 21 and 30 years (39%), and these were predominantly emergencies (4077/99%) coming from the red room (2007/49%). In terms of surgical classification, 56% of the procedures were urgent, 39% emergency and 5% elective. **Conclusion:** The results of this study reveal a scenario in which urgent and emergency surgeries predominate, especially orthopaedic procedures. The epidemiological analysis points to a significant number of male patients, possibly due to traffic accidents. The high prevalence of orthopaedic surgeries, especially in young and adult patients, highlights the importance of public and educational policies aimed at preventing traffic accidents in the region. This study contributes to knowledge of the profile of surgeries in an urgent and emergency hospital, providing valuable information that can help improve patient care and assistance during the perioperative period and rehabilitation, as well as helping to forecast and provide human and material resources for the sector, always aiming for the best clinical practice and quality care.

Keywords: Surgery. Urgency and Emergency. Surgical Center.

Autor de correspondência

Hemilly Karenn Braulino Lampugnani

E-mail: hemillykarenn9@gmail.com

¹ Centro Universitario Maurício de Nassau de Cacoal, Cacoal, Rondônia.

DOI: [10.36692/V15N3-37](https://doi.org/10.36692/V15N3-37)

INTRODUÇÃO

Define-se cirurgia ou operação, como um conjunto de procedimentos manuais ou instrumentais que se destinam ao tratamento de doenças e traumatismos. Geralmente realizada no centro cirúrgico (CC), que é o conjunto de instalações e/ou áreas destinados às atividades cirúrgicas, em condições de segurança para o paciente e para a equipe de saúde¹.

As cirurgias podem ser classificadas por categorias: segundo a urgência cirúrgica (emergência, urgência, requerida, eletiva ou opcional), o risco cardiológico de acordo com o porte cirúrgico (pequeno, médio e grande), o tempo de duração da cirurgia (porte I, II, III, IV), pelo potencial de contaminação da cirurgia (limpas, potencialmente contaminadas, contaminadas e infectadas) e por sua finalidade (diagnóstica, curativa, reparadora, reconstrutiva ou cosmética, paliativa)¹.

De acordo com a Portaria N° 479, de 15 de abril de 1999 que dispõe em seu artigo 1° a criação de mecanismos para a implantação dos Sistemas Estaduais de Referência Hospitalar e Atendimento de Urgências e Emergências, são classificados hospitais gerais de urgência e emergência, aqueles que contam com recursos tecnológicos e humanos adequados para o atendimento geral das urgências e emergências clínicas, cirúrgicas e traumatológicas, desempenhando ainda as atribuições de capacitação, aprimoramento e atualização dos

recursos humanos envolvidos com as atividades meio e fim da atenção às urgências/emergências².

O processo de cuidado Perioperatório é dividido em três períodos: pré-operatório, intraoperatório e pós-operatório. Cada fase requer atividades específicas a serem planejadas e a enfermagem está presente em cada uma delas desenvolvendo o Processo de Enfermagem (PE), com base científica em assistência clínica^{3,4}.

O enfermeiro que atua no centro cirúrgico, realiza diversas atividades além da assistência e cuidados, executa funções administrativas e gerenciais, previsão e provisão de materiais, oferece apoio emocional durante todo o processo perioperatório, providencia a alta do paciente para a clínica de internação e continuidade da assistência por profissionais da equipe da unidade de internação⁵.

Embora atue em um setor multiprofissional e de ampla especificidade, tem como papel primordial o gerenciamento da assistência perioperatória, bem como a exigência de condutas dinâmicas e tomada de decisões rápidas e assertivas, pois deve estar preparado para situações de urgências e emergências⁶.

Conhecer o perfil das cirurgias realizadas na urgência e emergência de um hospital de referência, pode auxiliar na criação de estratégias que dinamizem o serviço e auxilie os profissionais no trabalho cotidiano e traga aos usuários do serviço um atendimento de qualidade e funcional. Desta forma, o objetivo deste estudo foi identificar o perfil das cirurgias realizadas em

um Hospital de urgência e emergência no Interior de Rondônia.

2 MATERIAIS E MÉTODOS

Tratou-se de um estudo epidemiológico, de caráter descritivo e analítico, com abordagem quantitativa. Os dados contidos e analisados neste estudo foram disponibilizados mediante anuência, e coletados através do Serviço de Arquivo Médico e Estatística (SAME), responsável por armazenar abertura e arquivamento de prontuários e de registros de consultas em todos os setores de unidades de saúde.

O levantamento epidemiológico apresenta papel relevante na pesquisa em saúde por explorar o perfil epidemiológico a partir de dados preexistentes de base documental⁷. Os estudos descritivos têm por objetivo determinar a distribuição de doenças ou condições relacionadas à saúde, segundo o tempo, o lugar e/ou as características dos indivíduos. Ou seja, responder à pergunta: quando, onde e quem adoece? A epidemiologia descritiva pode fazer uso de dados secundários (dados pré-existent de mortalidade e hospitalizações, por exemplo) e primários (dados coletados para o desenvolvimento do estudo)⁸.

O estudo foi realizado com dados do centro cirúrgico do Hospital Regional de Urgência e Emergência de Rondônia (HEURO), localizado no município de Cacoal interior do estado de Rondônia. O seu Centro cirúrgico (CC) é composto de 4 salas cirúrgicas, 1 SRPA

com 2 leitos, e entrada para fornecimento de materiais estéreis através da Central de Materiais esterilizados.

As principais especialidades atendidas no centro cirúrgico são: Cirurgia geral, Cirurgia ortopédica, Neurocirurgia, Cirurgia Vascular e Cirurgia bucomaxilofacial. Grande parte dos pacientes são encaminhados da Cidade de Cacoal e de outros municípios, pois o HEURO é uma das principais referências em Urgência e emergência do Estado de Rondônia.

Os dados da pesquisa foram fornecidos pelo gerente de enfermagem, com expressa autorização da unidade para coleta de dados local. A amostra se constituiu de todas as cirurgias realizadas de janeiro a dezembro de 2022 e foram excluídas as cirurgias não lançadas no sistema.

Os dados coletados foram submetidos à análise estatística simples e disponibilizados através de gráficos e tabelas, com auxílio de programas como Word e Excel Office 2016. O instrumento de coleta de dados sociodemográficos e clínicos contemplarão as seguintes variáveis: sexo, faixa etária, duração da cirurgia, porte, setor de procedência, classificação cirúrgica, procedimento cirúrgico, área de especialidade e município de origem. O estudo utilizou dados secundários do SAME, o que dispensou a submissão ao comitê de ética em pesquisa.

3 APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

Os dados a seguir correspondem aos procedimentos anestésicos cirúrgicos realizados entre janeiro e dezembro de 2022, totalizando 1.782 procedimentos realizados em 1671 pacientes, considerando que em alguns casos são realizados mais de um procedimento em um mesmo paciente, numa mesma cirurgia.

Os pacientes submetidos a procedimentos anestésicos cirúrgicos em sua maioria eram do sexo masculino (923/57%), na faixa etária dos 21 a 30 anos (658/39%). No que diz respeito aos procedimentos pode-se observar que são de médio porte (907/51%), com duração média de 60 minutos (898/50%), sendo a anestesia raquimedular a mais utilizada em (793/42%) dos procedimentos, sendo estes predominantemente urgências (995/56%) procedentes da sala vermelha (568/32%), conforme tabela 01.

Tabela 01: Dados das cirurgias realizadas no período de janeiro/2022 a dezembro/20 no Hospital de Urgência e Emergência – HEURO, no município de Cacoal/RO.

VARIÁVEIS	Nº DE PACIENTES	PERCENTUAL
SEXO		
Masculino	923	57%
Feminino	748	43%
TOTAL	1671	100%
FAIXA ETÁRIA		
0-10 anos	89	5%
11-20 anos	132	8%
21-30 anos	658	39%
31-40 anos	397	24%
41-50 anos	227	14%
51-60 anos	62	4%
61 ou mais	106	6%
TOTAL	1671	100%
DURAÇÃO		
Até 30 min.	439	25%
1 hora	898	50%
2 horas	309	17%
>3 horas	79	5%
Branco	57	3%
TOTAL	1782	100%
PORTE CIRURGICO		
Pequeno	483	27%
Médio	907	51%
Grande	392	22%
TOTAL	1782	100%
CLASSIFICAÇÃO CIRURGICA		
Eletiva	89	5%
Emergência	698	39%
Urgência	995	56%
TOTAL	1782	100%
SETOR DE PROCEDÊNCIA		
Sala vermelha	568	32%
Clinica cirúrgica	237	13%
Clinica Mista	354	20%
Clinica médica	139	8%
Observação	268	15%
UTI	165	9%
Branco	53	3%
TOTAL	1784	100%
TIPO DE ANESTESIA		
Geral	566	30%
Sedação	197	10%
Raquimedular	793	42%
Bloqueio	164	9%
Local	126	7%
Branco	49	2%
TOTAL	1895	100%

Fonte: Dados da pesquisa, 2022.

Em um estudo de Giordani et al (2015)⁵, realizado com amostra aleatória com 110 prontuários de pacientes submetidos a cirurgias em um hospital público de Londrina/PR, teve predominância do sexo feminino (55%). Já em estudo realizado na BA, sobre o perfil dos pacientes cirúrgicos em um novo hospital de referência em urgências e emergências, houve prevalência do sexo masculino para os atendimentos cirúrgicos com 63,8%, mostrando dados similares ao desse estudo em questão, tais dados trazem ao questionamento sobre as causas de acidentes e traumas que levam pacientes predominantemente do sexo masculino ao serviço de urgência e emergência⁹.

A prevalência de atendimentos à pacientes do sexo masculino podem ser justificada pelo grande número de acidentes de trânsito da região ser predominantemente com homens de acordo com dados estatísticos do departamento de trânsito de Rondônia.

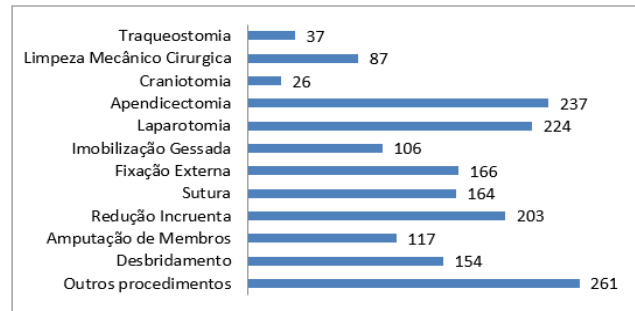
Giordani et al (2015)⁵, em estudo com pacientes de um hospital público, mostrou que 33% tinham menos de 20 anos, 53% tinham de 20 a 60 anos e 15% tinham mais de 60 anos, dados que contrastam com os encontrados neste estudo, contudo a diferença entre os números de cirurgias em adultos e idosos mostrou-se estatisticamente insignificante. O mesmo estudo apontou que 75% das cirurgias realizadas tiveram duração entre 30 a 60 minutos, sendo sua maioria de médio porte, dados que se assemelham aos descritos neste estudo.

Quanto a classificação, 56% (995) foram de Urgência, 39% (698) emergências e apenas 5% (89) eletivas, no entanto, o hospital é priorizado atendimentos de urgência e emergência, o que não enquadra o atendimento eletivo. Um estudo realizado por Mendoza et al (2014)¹⁰, avaliando paciente na sala de recuperação pós-anestésica de um hospital geral público, encontrou dados que se contrapõem aos encontrados neste estudo, onde 69% dos procedimentos foram classificados como eletivos e 31% de urgência, contudo a porta de entrada dos procedimentos avaliados por Mendoza et al (2014)¹⁰ e demais autores se assemelha ao encontrado no Heuro, sendo também a urgência. Ao analisar o setor de procedência, prevaleceu a sala vermelha com 2007/49%.

Ao avaliarmos o tipo de anestesia administrada, observa-se que foram realizadas 1895 anestésias, considerando que de acordo com necessidade podem ser combinadas mais de um tipo anestésico, desta forma prevaleceu anestesia raquimedular 793/42%, anestesia geral 566/30%, sedação 197/10%, anestesia local 126/7%, bloqueio 164/9%. Um estudo com 110 pacientes de um hospital público no estado do Paraná, mostrou que 57% dos procedimentos foram utilizados anestesia peridural e 33% raquidiana Giordani et al (2015)⁵

Os dados encontrados nesse estudo esclarecem o fato de que o hospital estudado é voltado aos atendimentos classificados como urgentes e emergentes, por se tratar de um hospital de urgência e emergência, tendo a sala vermelha como a porta de entrada.

Gráfico 01: Procedimentos cirúrgicos realizados em 2022 no Hospital de Urgência e Emergência – HEURO, no município de Cacoal/RO.

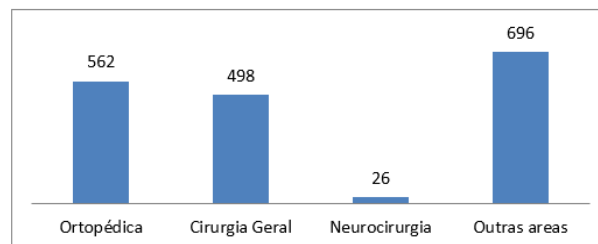


Fonte: Dados da pesquisa, 2022.

Após a análise dos procedimentos cirúrgicos realizados no Hospital de Urgência e Emergência – HEURO, no município de Cacoal/RO, durante o ano de 2022, é evidente a diversidade de intervenções cirúrgicas que a instituição oferece. Foram registrados um total de 65 procedimentos distintos, demonstrando a amplitude dos serviços prestados.

Dentre esses procedimentos, destacam-se alguns que se sobressaem em termos de frequência. A apendicectomia emerge como o procedimento mais prevalente, totalizando 237 casos, representando 13,29% do total. Em segundo lugar, a laparotomia é realizada em 224 pacientes, correspondendo a 12,57% do total. A redução incruenta e a fixação externa também figuram como procedimentos significativos, com 203 (11,39%) e 166 (9,31%) casos, respectivamente, conforme observado no gráfico 01.

Gráfico 02: Áreas de especialidades das cirurgias realizadas no Hospital de Urgência e Emergência – HEURO, no município de Cacoal/RO, no período de janeiro a dezembro 2022.



Fonte: Dados da pesquisa, 2022.

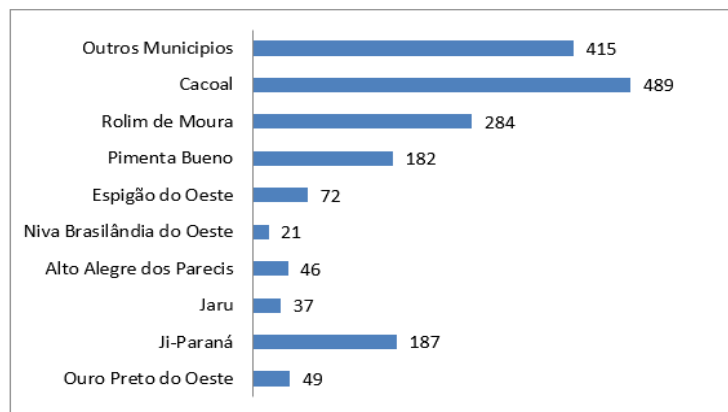
No decorrer do ano avaliado, observa-se que as cirurgias ortopédicas são as mais prevalentes com aproximadamente 562/32%, seguida pela cirurgia geral 498/28% e a neurocirurgia com 26/1%, conforme gráfico 02. Para Bulio e Gatto (2014)¹¹, às cirurgias ortopédicas nos grandes centros e nos hospitais de urgência e emergência é o carro chefe

nos atendimentos, uma vez que o crescente aumento da frota motorizada que vem gerando elevação nas taxas de acidentes já ser considerado um problema de saúde pública, os autores afirmam ainda que este fato não está restrito aos grandes centros e que cada vez se tem notado este aumento de prevalência nas cidades do interior.

Segundo Bastos et al (2013)¹², em estudo sobre desfecho de atendimentos em um hospital de urgência e emergência em Salvador na Bahia, os acidentes automobilísticos se constituem a maior causa dos atendimentos no pronto

socorro, tendo como resultado, fraturas e traumas fechados, dados que corroboram os encontrados nesta pesquisa, onde o número de procedimentos que atendem às mesmas demandas são os de maior prevalência.

Gráfico 03: Municípios de origem dos pacientes que foram submetidos a procedimentos cirúrgicos no Hospital de Urgência e Emergência – HEURO, no município de Cacoal/RO, no período de janeiro a dezembro 2022.



Fonte: Dados da pesquisa, 2022.

Observa-se que essas cirurgias foram realizadas em pacientes de 47 municípios, conforme apresentado no gráfico 03, sendo que 489/27% foram de pacientes do município de Cacoal, onde está localizado o hospital de estudo. Seguidos de Rolim de Moura com 284/16% e Pimenta Bueno com 182/10%, que são municípios vizinhos a Cacoal. Em estudo semelhante de Braghiroli (2014)¹³ realizado em Salvador-BA, também prevaleceram atendimentos de pacientes com origem local, e cidades vizinhas.

4 CONCLUSÃO

Conclui-se que os pacientes submetidos às cirurgias de urgência e emergência, eram majoritariamente do sexo masculino, na faixa

etária entre 21 e 30 anos. Maior parte dos procedimentos cirúrgicos duraram cerca de 1 hora e foram de médio porte, sendo a maioria das cirurgias de emergências, realizadas na sala vermelha.

Conhecer o perfil dessas cirurgias pode subsidiar a prática clínica em enfermagem cirúrgica, visando aprimorar o planejamento e melhoria no atendimento e na assistência do paciente em todas as etapas do período perioperatório, até mesmo de reabilitação, bem como auxiliar na previsão e provisão de recursos humanos e materiais para os setores, visando sempre a melhor prática clínica e assistência de qualidade.

Os dados obtidos nesse estudo revelam o que é considerado um problema de saúde pública no Brasil e em outros países em desenvolvimento, a alta incidência de acidente de trânsito evidenciados pela quantidade de cirurgias ortopédicas. Para tanto, sugere-se o enfoque em políticas públicas já existente voltadas a educação no trânsito, numa perspectiva de redução das taxas de morbimortalidade, internação e altos custos hospitalares.

Este estudo espera contribuir com outras pesquisas que buscam analisar fatores relacionados a cirurgias em hospitais de pequeno, médio e grande porte no Brasil, além de subsidiar ferramentas de aprimoramento da infraestrutura hospitalar e do centro cirúrgico, uma vez que foi evidenciado o perfil e a ocorrência dos serviços prestados pelo centro cirúrgico.

REFERÊNCIAS

1. R C, Bianchi ERF. Enfermagem em centro cirúrgico e recuperação [Internet]. pesquisa.bvsalud.org. 2016 [cited 2023 Nov 15]. p. 405–5. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ses-32646>
2. MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS) [Internet]. Gabinete do Ministro. Portaria nº 479, de 15 de abril de 1999. Brasília, 1999. Available from: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/1999/prt0479_15_04_1999.html
3. Silveira CT. A assistência da equipe de enfermagem no posicionamento cirúrgico do paciente durante o período intra-operatório [Internet]. www.teses.usp.br. 2008 [cited 2023 Nov 15]. Available from: <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/7/7139/tde-07052009-105426/en.php>
4. Fonseca RMP, Peniche A de CG. Enfermagem em centro cirúrgico: trinta anos após criação do Sistema de Assistência de Enfermagem Perioperatória. Acta Paulista de Enfermagem. 2009;22(4):428–33.
5. Giordani AT, Sonobe HM, Ezaías GM, Valério MA, Barra MR, Stadler DV. Perfil de pacientes cirúrgicos atendidos em um hospital público. Rev enferm UFPE on line [Internet]. 2015 [cited 2023 Nov 15];54–61. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-998427>
6. Denilse Damasceno Trevilato, Fabiana Zerbieri Martins, Silva D, Moraes T, Campos L, Daiane Dal Pai, et al. Atividades do enfermeiro de centro cirúrgico no cenário brasileiro: scoping review. Acta Paulista De Enfermagem. 2023 Jan 1;36
8. Medronho R de A, Bloch KV, Luiz RR, Werneck GL. Epidemiologia: caderno de exercícios. Epidemiologia: caderno de exercícios [Internet]. 2009;125–5. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/int-1705>
9. Rothman K, Greenland S, Lash T. Epidemiologia Moderna - 3a Edição [Internet]. Google Books. Artmed Editora; 2016 [cited 2023 Nov 15]. Available from: <https://books.google.com.br/books?hl=pt-BR&lr=&id=bVBCDQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=ROTHMAN+K>
10. Yovana I, Mendoza Q, De Cássia A, Peniche G. Investigación y Educación en Enfermería • Medellín [Internet]. 2010;28(1). Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v28n3/v28n3a06.pdf>
11. BULIO, R. F. C. ; GATTO, L (2014). Perfil das cirurgias realizadas em um hospital de ensino do Norte do Paraná Profile of performed surgeries in a teaching hospital in the North of Parana. 2014 [cited 2023 Nov 15];40:29–39. Revista U, Maringá P. Available from: https://www.mastereditora.com.br/periodico/20140714_170700.pdf
12. Bastos ECL, Barbosa EMWG, Soriano GMS, Santos EA dos, Vasconcelos SML. Fatores determinantes do reganho ponderal no pós-operatório de cirurgia bariátrica. ABCD Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva (São Paulo). 2013;26(supl 1):26–32.
13. Braghirolli DI, Steffens D, Quintiliano K, Acasigua GAX, Gamba D, Fleck RA, et al. The effect of sterilization methods on electronspun poly(lactide-co-glycolide) and subsequent adhesion efficiency of mesenchymal stem cells. Journal of Biomedical Materials Research Part B: Applied Biomaterials. 2013 Nov 21;102(4):700–8.

Observação: os/(as) autores/(as) declaram não existir conflitos de interesses de qualquer natureza.