



## Indicadores de Segurança do Paciente – Anestesia e Cirurgia

Taxa de pacientes submetidos a um procedimento que receberam cuidados de anesthesiologista para tratar bloqueio neuromuscular residual, no período de recuperação	Título
The Australian Council on Healthcare Standards (ACHS).	Fonte
Número de pacientes submetidos a um procedimento que receberam cuidados de anesthesiologista para tratar bloqueio neuromuscular residual, no período de recuperação, dividido pelo número de pacientes que receberam cuidados no período de recuperação pós-anestésica.	Definição
Resultado	Nível Informação
Segurança	Dimensão da Qualidade
Número de pacientes submetidos a um procedimento que receberam cuidados de anesthesiologista para tratar bloqueio neuromuscular residual, no período de recuperação.	Numerador
Número de pacientes que receberam cuidados no período de recuperação pós-anestésica.	Denominador
Cuidados de anesthesiologista é definido como a presença física deste profissional para auxiliar na conduta com o paciente. Período de recuperação é o tempo que o paciente passa na sala de Recuperação Pós-anestésica (RPA), ou outro local capacitado para permanência do paciente em período pós-operatório imediato, até ser transferido para outra área da instituição.	Definição de Termos
Este indicador foi desenvolvido pela Australian Council on Healthcare Standards (ACHS), agência australiana de acreditação de serviços de saúde, para ser utilizado pelos hospitais acreditados, auxiliando os seus processos internos de melhoria. A ocorrência de um 'evento clínico' pode indicar um desempenho abaixo do ideal na anestesia. Este indicador deve estimular os profissionais da sala de Recuperação Pós-anestésica (RPA), ou do local onde o paciente permanece no pós-operatório imediato, a notificar qualquer perturbação significativa no processo de recuperação habitual. A partir de 2012 este indicador não integra mais o conjunto de indicadores anestésicos da ACHS.	Racionalidade



<p>O uso de bloqueadores neuromusculares (BNM) continua sendo um desafio na prática dos anesthesiologistas. Trabalhos recentes demonstram que o resíduo do bloqueio neuromuscular permanece como uma realidade ainda nos dias atuais. A utilização de anticolinesterásicos era a única opção de reversão dos bloqueadores neuromusculares até pouco tempo. No entanto, recentes estudos mostram que uma ciclodextrina gama vem demonstrando-se eficaz para reversão de BNM em pacientes adultos. (MENEZES et al, 2012). Entretanto, novos questionamentos sobre a reversão são apontados pela literatura (ALMEIDA;LOCKS, 2012).</p>	
	Ajuste de Risco
	Estratificação
<p>Taxa desejada: baixa (associado a resultados adversos). Comparações externas (entre hospitais) podem ser feitas em um determinado ponto no tempo, ou acompanhando as tendências temporais. Comparações internas (dentro do hospital) podem ser feitas ao longo do tempo, em períodos regulares.</p>	Interpretação
<p>Bancos de dados administrativos hospitalares; prontuário do paciente.</p>	Fonte de Dados
<p>1. The Australian Council on Healthcare Standards (ACHS). Australasian Clinical Indicator Report: 2001 – 2008. Determining the Potential to Improve Quality of Care: 10th Edition [online]. Australian Council on Healthcare Standards, 2008. [capturado 29 jun. 2010] Disponível em: <a href="http://www.achs.org.au/cireports">http://www.achs.org.au/cireports</a>.</p> <p>2. ACHS Clinical Indicator Users' Manual 2005. ANAESTHESIA INDICATORS CLINICAL INDICATORS - A USERS' MANUAL VERSION 4 FOR USE IN 2005</p> <p>3. BARBOSA, Fabiano T.; CUNHA, Rafael M. da. Reversão de Bloqueio Muscular Profundo com Sugammadex Após Falha de Intubação Traqueal em Sequência Rápida: Relato de Caso. Revista Brasileira de Anestesiologia, Vol. 62, No 2, Março-Abril, 2012.</p> <p>4. BARBOSA, Fabiano T.; CUNHA, Rafael M. da. Caso de Anafilaxia Induzida por Rocurônio Tratado com o Auxílio de Sugammadex. Revista Brasileira de Anestesiologia, Vol. 62, No 4, Julho-Agosto, 2012.</p> <p>5.MENEZES, Cássio C. de et al. Uso de Sugammadex após Reversão Incompleta com Neostigmine do Bloqueio Neuromuscular Induzido por Rocurônio. Revista Brasileira de Anestesiologia, Vol. 62, No 4, Julho-Agosto, 2012.</p> <p>6.ALMEIDA, Maria C. S; LOCKS, Giovani de F. Sugammadex: novos questionamentos sobre a reversão. Revista Brasileira de Anestesiologia Vol. 62, No 4, Julho-Agosto, 2012.</p>	Bibliografia