

## **Letalidade Hospitalar e Custos da Cirurgia de Revascularização do Miocárdio**

### **Defesa:**

Joinville, 26 de maio de 2011

### **Membros da Banca Examinadora:**

Prof. Dr. Marco Fabio Mastroeni - Orientador

Prof. Dr. Tales de Carvalho (UDESC)

Prof. Dr. Glauco Adrieno Westphal (UNIVILLE)

### **Resumo:**

**Objetivo:** Avaliar o efeito da letalidade hospitalar nos custos direto e indireto de pacientes submetidos à CRM no HRHDS de Joinville-SC. **Métodos:** Estudo retrospectivo desenvolvido a partir dos prontuários de 655 pacientes submetidos à CRM em hospital público de referência regional do sul do Brasil, no período de maio de 2002 a abril de 2010. **Resultados:** Houve predominância do sexo masculino (70,1%), grupo etário 50 a 59 anos (34,0%), indivíduos brancos (97,3%) e estado civil casados/união consensual estável (76,2%). O óbito hospitalar foi observado em 12,1% dos pacientes analisados. Para desfecho óbito hospitalar, houve diferença significativa quanto ao sexo masculino (57,0%) em relação ao feminino (43,0%) ( $p < 0,008$ ), ao caráter de emergência cirúrgica ( $p < 0,001$ ), ao tempo de circulação extra-corpórea (CEC) ( $p < 0,003$ ), a permanência na unidade de terapia intensiva (UTI) inferior a três dias ( $p < 0,003$ ), ao número de comorbidades ( $p < 0,008$ ) e a média de idade superior (64,4 anos) aos sobreviventes (59,2 anos) ( $p < 0,003$ ). Em relação aos pacientes submetidos à CRM que evoluíram para o desfecho óbito hospitalar, o custo médio direto foi superior em relação aos indivíduos com desfecho alta hospitalar (US\$ 4.826,22 vs US\$ 4.062,05). Nos pacientes que evoluíram para alta hospitalar o custo médio indireto foi de US\$ 903,38, e nos pacientes com desfecho óbito hospitalar o custo médio indireto foi de US\$ 30.873,50. **Conclusão:** Os custos direto e indireto de indivíduos submetidos à CRM foram maiores nos indivíduos que evoluíram para o desfecho óbito hospitalar. Tal fato foi influenciado pelas variáveis: idade, caráter de gravidade cirúrgica, número de comorbidades e história de tabagismo.

### **Palavras-Chave:**

Cirurgia de revascularização do miocárdio; doença cardiovascular; óbito hospitalar.