



Trabalhos Científicos

Título: Estudo Transversal Em 16.237 Crianças E Adolescentes Com Doenças Crônicas Seguidas Por Múltiplas Especialidades Pediátricas

Autores: CAROLINE GOUVEIA BUFF PASSONE (ICR-HC-FMUSP), SANDRA JOSEFINA GRISI, RENATA ANTUNES ALVENO, VICENTE ODONE-FILHO, UENIS TANNURI, WERTHER BRUNOW CARVALHO, MAGDA CARNEIRO-SAMPAIO, CLOVIS ARTUR ALMEIDA SILVA

Resumo: Objetivo: Avaliar dados demográficos e características de crianças e adolescentes com doenças crônicas pediátricas (DCP) de acordo com o número de especialidades/paciente. Métodos: Um estudo transversal foi realizado em 16.237 pacientes com DCP em um ano. A análise dos dados utilizou um sistema eletrônico de acordo com número de consultas médicas para DCP. Dados demográficos, características do seguimento, tipos de especialidades médicas, número de visitas e complicações agudas foram sistematicamente avaliadas. O principal diagnóstico de cada DCP foi estabelecido com pelo CID-10. Resultados: Os pacientes acompanhados por três especialidades simultâneas mostraram significativamente maior duração de seguimento comparados com aqueles seguidos por 8804, duas especialidades [2,1 (0,4-16,4) vs. 1,4 (0,1-16,2) anos, p0,001] e maior número de consultas em todas as especialidades (24 vs. 3, p0,001). Adolescente foi similar nos dois grupos (46 vs. 46, p=0.76). As especialidades pediátricas mais prevalentes acompanhados por 8805, três especialidades de acordo com a regressão logística foram: Psiquiatria (OR=8,0, IC95 6-10,7, p0,001), Dor/Cuidados Paliativos (OR=7,4, IC95 5,7-9,7, p0,001), Infectologia (OR=7,0, IC95 6,4-7,8, p0,001) e Nutrologia (OR=6,9, IC95 5,6-8,4, p0,001). As regressões logísticas demonstraram que os pacientes com DCP seguidos por 8805, três especialidades tiveram maior risco para: número de consultas/paciente (OR=9,2, IC95 8,0-10,5, p0,001), consultas em hospital-dia (OR=4,8, IC95 3,8-5,9, p0,001), atendimentos em pronto-socorro (OR=3,2, IC95 2,9-3,5, p0,001), hospitalizações (OR=3,0, IC95 2,7-3,3, p0,001), internação em terapia intensiva (OR=2,5, IC95 2,1-3,0, p0,001) e óbitos (OR=2,8, IC95 1,9-4,0, p0,001). Mais de 2500 descrições de CID-10 foram registradas em pacientes com DCP. Os diagnósticos de asma, obesidade, dor crônica, transplante, infecção do trato urinário, pneumonia, insuficiência renal crônica, hipertensão arterial, diarreia e imunodeficiência foram significativamente maiores nos pacientes seguidos por três ou mais especialidades quando comparados aqueles com até duas especialidades (p0,05). Conclusões: O presente estudo mostrou que pacientes com DCP que simultaneamente necessitaram de múltiplas especialidades médicas apresentavam doenças complexas e graves, com diagnósticos específicos.