

Trabalhos Científicos

Título: Rastreamento Visual De Médicos Durante A Tomada De Decisão Ao Avaliar Um Painel De Um Ventilador Mecânico

Autores: PÂMELLA CRISTINA DO PRADO FRANCO (EPM-UNIFESP), MARINA CARVALHO DE MORAES BARROS (EPM-UNIFESP), ROBERTO GONÇALVES DE MAGALHÃES JÚNIOR (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), SIMONE YUMI TSUJI ASSUNÇÃO (EPM-UNIFESP), BEATRIZ MESQUITA MELLO (EPM-UNIFESP), RAFAEL NOBRE ORSI (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), ANA SILVIA SCAVACINI MARINOMIO (EPM-UNIFESP), MANDIRA DARIPA KAWAKAMI (EPM-UNIFESP), TATIANY MARCONDES HEIDERICH (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), MARIA FERNANDA BRANCO DE ALMEIDA (EPM-UNIFESP), MILTON HARUMI MIYOSHI (EPM-UNIFESP), CARLOS EDUARDO THOMAZ (CENTRO UNIVERSITÁRIO FEI), RUTH GUINSBURG (EPM-UNIFESP)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - Estudar o foco do olhar de médicos ao avaliar painéis de ventiladores pode ajudar a entender o processo de decisão clínica. [OBJETIVOS] - Avaliar a atenção visual de médicos ao decidir se há necessidade de ajuste dos parâmetros ventilatórios. [METODOLOGIA] - Estudo experimental. Médicos atuantes em neonatologia avaliaram painéis de ventiladores em tela de computador, após apresentação de três casos clínicos que diferiram na gasometria: 1-Hipoxemia, 2-Hipercapnia, 3-Normalidade. Cada médico avaliou um dos casos. A atenção visual dos médicos foi verificada pelo rastreador visual durante a apresentação do painel do ventilador. Ao final de 30 segundos, perguntava-se se era necessário alterar algum parâmetro e, se resposta afirmativa, qual parâmetro. Considerou-se correto: Caso 1- alterar FiO₂ ou PEEP, Caso 2- alterar frequência respiratória, pressão inspiratória ou volume corrente, Caso 3- nenhuma modificação. No rastreamento visual, delimitou-se 3 áreas de interesse (AI) do painel do ventilador: I) parâmetros monitorados, II) curvas/gráficos e III) parâmetros ajustados. Aplicou-se a ANOVA para comparar número e tempo das fixações nas AI entre os médicos que avaliaram os três casos. O número e o tempo das fixações foram analisados, em cada AI, segundo modelo linear geral (GLM) com dois fatores: Caso (1,2,3) e Acerto (Sim/Não). [RESULTADOS] - 74 médicos (84% feminino, graduação há 11±9 anos, 88% pediatras). Os Casos 1, 2 e 3 foram avaliados por 26 (35%), 25 (34%) e 23 (31%) médicos. O número e tempo mediano das fixações nos parâmetros monitorados, nas curvas/gráficos e nos parâmetros ajustados foram, respectivamente, 21,5/6,8 seg, 33,5/8,8 seg e 15,0/3,4 seg, sem diferenças significantes entre os casos. A resposta correta ocorreu em 31%, 68% e 39% nos casos de hipoxemia, hipercapnia e normalidade. No GLM, houve interação entre fatores “Caso” e “Acerto” para a AI-Parâmetros Ajustados. Entre os médicos que acertaram, aqueles que avaliaram o Caso 1 (hipoxemia), comparados aos que avaliaram o Caso 3 (normalidade), fixaram o olhar mais vezes (diferença: 17,5±5,6, p=0,008) e por mais tempo (diferença: 4,5±1,5 seg, p=0,009) nos parâmetros ajustados. [CONCLUSÃO] - Médicos olham todas as informações disponíveis no painel do ventilador durante a tomada de decisão, mas, diante de um caso de hipoxemia, médicos que identificam corretamente a situação fixam mais o olhar nos parâmetros ajustados.