



## Trabalhos Científicos

**Título:** Validade Do Clariped, Um Novo Sistema De Classificação De Risco Para Urgências E Emergências Pediátricas Em Um Contexto De Saúde Brasileiro.

**Autores:** MARIA CLARA DE MAGALHÃES BARBOSA (IDOR); ARNALDO PRATA-BARBOSA (IDOR); CARLOS EDUARDO RAYMUNDO (IMS-UERJ); ANTONIO JOSÉ LEDO ALVES DA CUNHA (IPPMG-UFRJ); CLÁUDIA DE SOUZA LOPES (IMS-UERJ)

**Resumo:** Objetivo: Avaliar a validade de uma nova e simples ferramenta de triagem em cinco níveis (Classificação de Risco em Pediatria, CLARIPED) para serviços de urgência e emergência pediátricos, que pode ser útil no contexto brasileiro e em países em desenvolvimento. Métodos: Este foi um estudo prospectivo, desenvolvido em um serviço de emergência Pediátrica (EP) de um hospital terciário no Rio de Janeiro, Brasil, que acompanhou atendimentos consecutivos de crianças entre 0-15 anos de idade, de 2 a 18 de julho de 2013. A validade de construto convergente foi medida de acordo com a associação de categorias de urgência com os seguintes desfechos: 1) utilização de recursos; 2) taxa de admissão na EP; 3) tempo de permanência na EP e 4) taxa de admissão hospitalar. A validade de critério foi expressa de acordo com a sensibilidade e especificidade, comparando-se as categorias de urgência com um padrão de referência. Resultados: A distribuição dos níveis de urgência foi vermelho/emergência (n = 0); laranja/muito urgente (n=84, 5,9%); amarelo/urgente (n=573, 40,5%); verde/baixa urgência (n=717, 50,6%) e azul/sem urgência (n=42, 3,0%). As porcentagens de pacientes que usaram dois ou mais recursos diminuíram do nível laranja para o azul (81%, 49%, 22%, 2%, p<0,0001), assim como a taxa de admissão na EP, o tempo de permanência na EP e taxa de admissão hospitalar. A sensibilidade do CLARIPED para detectar casos muito urgentes foi de 0,89 (intervalo de confiança [IC] 95%, 0,78-0,95) e a especificidade foi de 0,98 (IC95%, 0,97-0,99). Conclusões: A nova ferramenta (CLARIPED) mostrou-se simples, fácil de usar, e válida para triagem nos serviços de urgência e emergência pediátricos. Estudos multicêntricos são necessários e já estão programados para se avaliar a validade externa deste novo instrumento.