PD-170 - (21SPP-11522) - REFERENCIAÇÕES DOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS À URGÊNCIA PEDIÁTRICA

Carlos Rocha-Castro¹; Inês Patrício Rodrigues²; Joana Carvalho²; Eurico J. Gaspar²

1 - USF do Minho, ACeS Cávado I - Braga; 2 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

Introdução e Objectivos

A prestação de cuidados à população pediátrica é inerente aos Cuidados de Saúde Primários (CSP), sendo por vezes necessária a referência de doentes ao Serviço de Urgência Pediátrico (SUP). Pretende-se caracterizar os doentes referenciados dos CSP para o SUP de um hospital nível II.

Metodologia

Estudo retrospectivo descritivo dos doentes referenciados dos CSP para o SUP de um hospital nível II, em 2019. Informação recolhida através do processo clínico. Revisão dos motivos de referência, atitudes diagnósticas, terapêuticas, internamentos e transferências.

Resultados

Registaram-se 1272 referências, predomínio do sexo masculino (54%), idade mediana de 4,9 anos (amplitude inter-quartil [AIQ] 1,6-9,7) e antecedentes de doença crónica em 8,8%. Principais motivos: febre (12,2%), dor abdominal (10,5%) e vômitos (9,9%). Solicitados exames complementares de diagnóstico (ECD) em 547 (43%) e administrada terapêutica em 428 (33,6%), nomeadamente salbutamol (34,8%), ondansetron (23,4%) e terapêutica laxante (18,2%). Registaram-se 87 internamentos (6,8%) e 18 transferências (1,4%). Diagnósticos mais frequentes à alta: gastroenterite aguda (11,4%), broncospasmo agudo (9,8%) e nasofaringite aguda (6,9%). Do total de referências, 36,6% não realizaram terapêutica, ECD, não foram internadas, transferidas ou observadas por outra especialidade. Neste grupo, idade mediana 3,9 anos (AIQ 1,2-8,2) e o diagnóstico mais frequente nasofaringite aguda (14,5%).

Conclusões

A prática nos CSP é condicionada por maior escassez recursos, menor duração de consulta e de discussão inter pares, que podem conduzir a uma maior necessidade de referência hospitalar. É essencial melhorar estas condicionantes e a comunicação entre os dois níveis de cuidados, para otimizar o processo de referência.

Palavras-chave : cuidados de saúde primários, referência hospitalar, serviço de urgência