

## Pediatria Ambulatória | Casuística / Investigação

### CO-034 - (21SPP-11871) - HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIÁRIA PEDIÁTRICA – 4 MESES DE UM PROJETO INOVADOR NA PEDIATRIA DE UM HOSPITAL DISTRITAL

Débora Aroeira Mendes<sup>1</sup>; Ana Sofia Nunes<sup>1</sup>; Filomena Santos<sup>1</sup>; Paula Santos<sup>1</sup>; Mariana M. Anjos<sup>1</sup>; Anabela Cadete<sup>2</sup>; Bonito Vitor<sup>1</sup>; Julieta Morais<sup>1</sup>

1 - Serviço de Pediatria - Centro Hospitalar Do Médio Tejo E.P.E; 2 - Serviço Social - Centro Hospitalar Do Médio Tejo E.P.E.

#### **Introdução e Objectivos**

O internamento domiciliário é uma forma alternativa ao internamento convencional, proporcionando aos doentes em fase aguda estarem no seu domicílio. A seleção pressupõe critérios de estabilidade clínica, condições mínimas da habitação e habilitação do cuidador. Este estudo pretende caracterizar os primeiros 4 meses de atividade da Unidade Pediátrica de Assistência Domiciliária (UPAD), projeto inovador na Pediatria do Centro Hospitalar Médio Tejo (CHMT). Iniciou a sua atividade em março de 2021.

#### **Metodologia**

Estudo retrospectivo e descritivo da atividade da UPAD no período com-preendido entre 01/04/2021 a 31/07/2021. Os dados foram analisados usando o programa *Excel*®.

#### **Resultados**

No período em análise foram propostos para internamento 38 doentes, tendo sido admitidos 32 (84%), dos quais 18 do género feminino (56%). A média de idades foi de 5,8 anos. A recusa na admissão dos restantes 6 doentes (16%) prendeu-se com o não cumprimento dos critérios acima referidos. A média de dias de internamento foi de 2,93 dias. O Índice de satisfação global foi 97,4% de classificação "Muito satisfeito". Quanto às patologias, a infecciosa foi a mais comum (87%). Houve 1 reinternamento com menos de 30 dias após a alta. Não se registaram óbitos. No total foram efetuadas 153 visitas com 6398 Km percorridos.

#### **Conclusões**

O CHMT tem uma área de influência extensa, com muitos doentes em áreas rurais onde habitualmente têm menor acessibilidade a cuidados de saúde. Pelas distâncias percorridas, a capacidade máxima é de 3 doentes por dia. Pensamos que a UPAD tem um ganho de bem-estar para a criança e família, salvaguardando as condições de segurança clínica. Permite, deste modo, uma gestão de recursos hospitalares mais eficiente.

**Palavras-chave :** Hospitalização domiciliária pediátrica