

Custos associados à prevenção das úlceras por pressão em adultos – revisão sistemática da literatura

Raquel Marques Silva¹, Nuno A. F. Simões²

¹ Enfermeira na Clínica Sagrada Esperança, Doutoranda em Enfermagem, UCP- ICS.

² Enfermeiro Coordenador do Núcleo de Formação e Investigação em Enfermagem do Centro Hospitalar Barreiro Montijo, E.P.E., Doutorando em Saúde Pública na Escola Nacional de Saúde Pública da Universidade NOVA de Lisboa.

Introdução

A úlcera por pressão (UPP) ou lesão por pressão é causada quando a pele e/os tecidos subjacentes sobre uma proeminência óssea ou um dispositivo médico são colocados sob pressão ou pressão em combinação com cisalhamento, atrito ou humidade. As UPP são um evento adverso sério, dispendioso e real nos cuidados de saúde. A sua prevenção é um direito universal, com impacto na qualidade de vida das pessoas e custos elevados associados à sua prevenção e tratamento.

Objetivo

Identificar os custos associados à prevenção de UPP em adultos.

Materiais e Métodos

Revisão sistemática da literatura de evidência económica utilizando as recomendações PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*) e o protocolo do Joanna Briggs Institute (JBI). A pesquisa foi realizada a 7 de outubro de 2020 através do cruzamento dos termos MeSH: “*Costs and Cost Analysis*”, “*Adult*” e “*Pressure Ulcer*”, nas bases de dados EBSCO (n=29) e PubMed (n=75), com o período de tempo compreendido entre 1 de janeiro de 2010 e 6 de outubro 2020, sem limitação linguística. A limitação temporal deveu-se às atualizações sobre as intervenções de prevenção da UPP. A seleção dos artigos primários foi realizada por dois investigadores de forma independente. Após remoção dos artigos duplicados e a leitura de títulos e resumos, identificaram-se 13 artigos potencialmente elegíveis. Após a leitura integral dos artigos foram incluídos três artigos, segundo os critérios de inclusão (P) adultos, (I) prevenção de úlceras por pressão, (C), (O) custos diretos com a prevenção de UPP

em qualquer ambiente de cuidados, (D) estudos primários, e do instrumento de avaliação crítica da JBI para estudos económicos.

Resultados

Identificaram-se três artigos, todos originais com elevado nível de evidência (1.c da JBI), com diversas metodologias de análise económica, diferentes perspetivas, de países de diferentes níveis socio-económicos e sistemas de saúde (EUA, Inglaterra e Austrália).

Conclusão

Este estudo desperta para a necessidade de mais e maior investigação sobre os custos associados à prevenção das UPP. Através dos resultados obtidos pode-se informar a prática com algumas intervenções com menor custo na prevenção de UPP. Devem ser realizados estudos a nível nacional que nos permitam avaliar esta problemática no nosso Sistema Nacional de Saúde.

Autor, ano, país	Descrição da amostra	Período de recolha de dados	Tipo de estudo	Intervenções comparadas	Resultados
Shannon, R. et al., 2012, EUA	133 residentes (n=83 no grupo de prevenção e n=50 no grupo de controlo) em risco de desenvolver UPP em 2 centros (enfermagem e reabilitação)	6 meses, alta ou morte	Estudo aleatório e controlado (RCT), prospetivo, coorte de custo-eficácia	Programa de prevenção de UPP inclui <i>bundle</i> de aplicação de produtos e algoritmo de decisão. Grupo de controlo utiliza marcas diferentes e uma variedade de produtos comerciais para a pele, fraldas, almofadas e colchões, mas sem uso algoritmo de apoio à tomada de decisão. Ambos fazem avaliação do risco de UPP, reposicionamento, cuidados à pele e feridas e suporte nutricional.	Dólares americanos (2010). O custo médio de 6 meses por residente para a prevenção de UPP foi \$426,05 para o grupo de controlo e \$628,83 para o grupo de prevenção de UPP. O programa de prevenção reduziu a incidência de UPP em 67% em comparação com um grupo de controlo. Programa de prevenção de UPP com <i>bundle</i> e algoritmos de apoio à tomada de decisão revelou-se mais eficaz na prevenção de UPP e economicamente mais vantajoso.
Marsden, G., et al., 2015, Inglaterra	235 idosos internados em lares	5 semanas ou cicatrização da UPP	RCT, custo eficácia	Intervenção 1: 4h/4h semi-sentado (inclinação a 30.º na cabeceira e pés da cama), alternado com o posicionamento em semi-lateral com rotação 30.º, com a região dorsal apoiada em almofadas. Intervenção 2: 4h semi-sentado (inclinação a 30.º na cabeceira e pés da cama) e 2h semi-lateral com rotação a 30.º, com a região dorsal apoiada em almofadas.	Libras (2012). O custo de posicionar de 4h/4h é £70 e de posicionar 4h/2h é de £93 por dia. Estudo revelou maior custo-eficácia no posicionamento de 4h/4h em comparação com uma frequência de 4h semi-sentado e 2h semi-lateral.
Santamaria, N. et al., 2015, Austrália	440 clientes (n= 219 no grupo de intervenção e n= 221 grupo de controlo) nos serviços de urgência e unidades de cuidados intensivos de um hospital universitário	abril 2011 a dezembro 2012	RCT prospectivo custo benefício	Dólares australianos (2013). Grupo com uso de espuma multicamadas de silicone na região sacrococcígea e calcanhares trocado a cada 3 dias. Grupo de controlo apenas com as medidas padrão de prevenção de UPP.	O custo associado à prevenção de UPP foi \$36,61 por pessoa (atribuíveis ao <i>Mepilex Border®</i> , <i>Mepilex®</i> e contabilizado o tempo de enfermagem na troca do penso). Redução significativa das taxas de incidência de UPP no grupo de intervenção. O custo médio por pessoa no grupo de intervenção permaneceu menor do que no grupo de controlo (\$70,82 vs \$144,56), uma vez que se evitaram UPP na região sacrococcígea e calcanhares.