



Experiências Exitosas na Investigação de Eventos Adversos Relacionados à Assistência à Saúde

Dra. Talita Costa Falcão
Instituição H.T Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Realização:

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Coordenação de Gestão da Transparência e Acesso à Informação - CGTAI
Gerência-Geral de Conhecimento, Inovação e Pesquisa - GGCIP

Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde – GVIMS
Gerência-Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde – GGTES





Caso: Falha na assistência à saúde : agravamento por alta precoce



Primeiro cenário:



1º profissional.

Paciente com quadro de cefaléia intensa. Solicitado TC de crânio com HSA em Fissura Sylviana e convexidade esquerda. Parecer do especialista. 1º profissional



2º Profissional.

Paciente recebeu alta hospitalar, apesar da gravidade **não** observou-se a presença de hemorragia intracraniana no exame tomográfico



Caso: Falha na assistência à saúde : agravamento por alta precoce



Segundo cenário:



Paciente retorna com quadro de cefaleia súbita seguida de síncope. Evolui com crises convulsivas, hemiparesia DIR e afasia.



Paciente submetida a DVE em KOCHER a Direita por hidrocefalia em decorrência da HSA. Procedimento cirúrgico sem intercorrências. Recebe alta do CC para a UTI.



Fluxo da Investigação do Evento Adverso

Notificação do EA
ao Núcleo de
segurança do
Paciente

Encaminhamento
do caso para o
Gerenciamento de
Risco

Emissão dos
memorandos para
entrevista aos
envolvidos

Realização da ACR

Emissão dos
relatórios para as
Direções Gerais e
Técnicas



Os questionamentos para discussão do caso:



**QUAIS OS CRITÉRIOS PARA
ALTA?**



**HOUVE CONTATO DIRETO
COM ESPECIALISTA?**



**O MÉDICO ESPECIALISTA
AVALIOU A PACIENTE?**



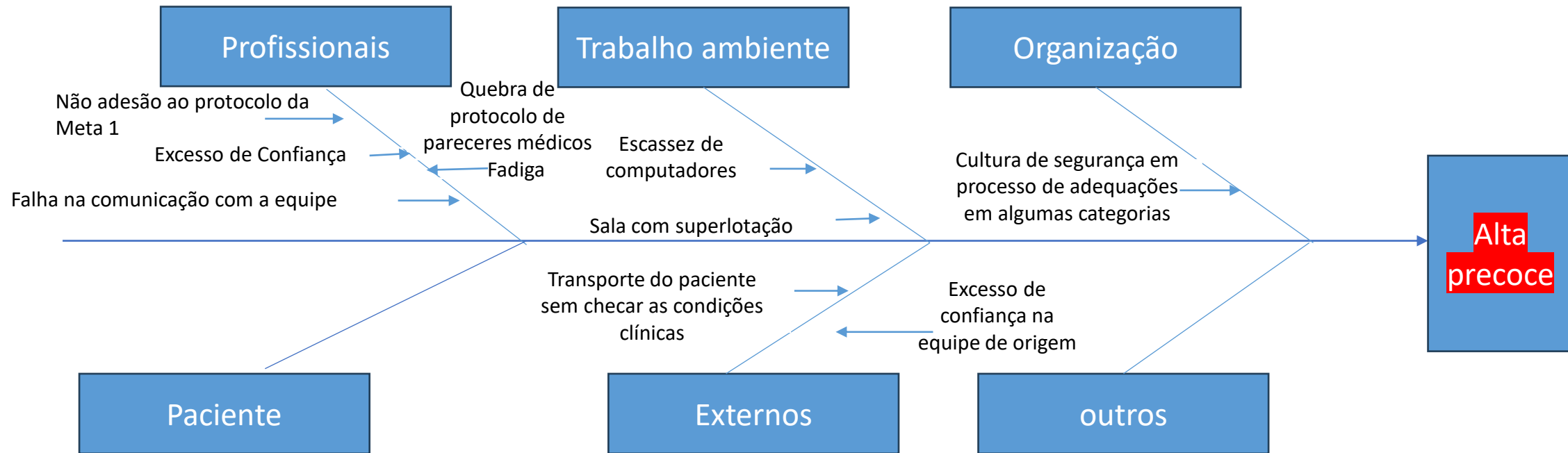
**VOSSA SENHORIA AVALIOU
O EXAME DE TOMOGRAFIA
DE CRÂNIO ?**



**QUAIS OS CRITÉRIOS DE
IDENTIFICAÇÃO DE
HEMORRAGIA OU
ISQUEMIA ?**



Diante das respostas vamos para a ACR!!





Não adesão aos convites do NSP e do gerenciamento de Risco para participação de entrevistas e *brainstorm*



Conflitos entre as equipes



Ausência de integrantes da equipe multidisciplinar no Gerenciamento de Risco



CONQUISTAR A BASE DA EQUIPE
EM ESPECIAL OS NOVOS
INTEGRANTES/ RESIDENTES



REUNIÕES COM EQUIPES DE
COORDENADORES ESPECIALISTAS



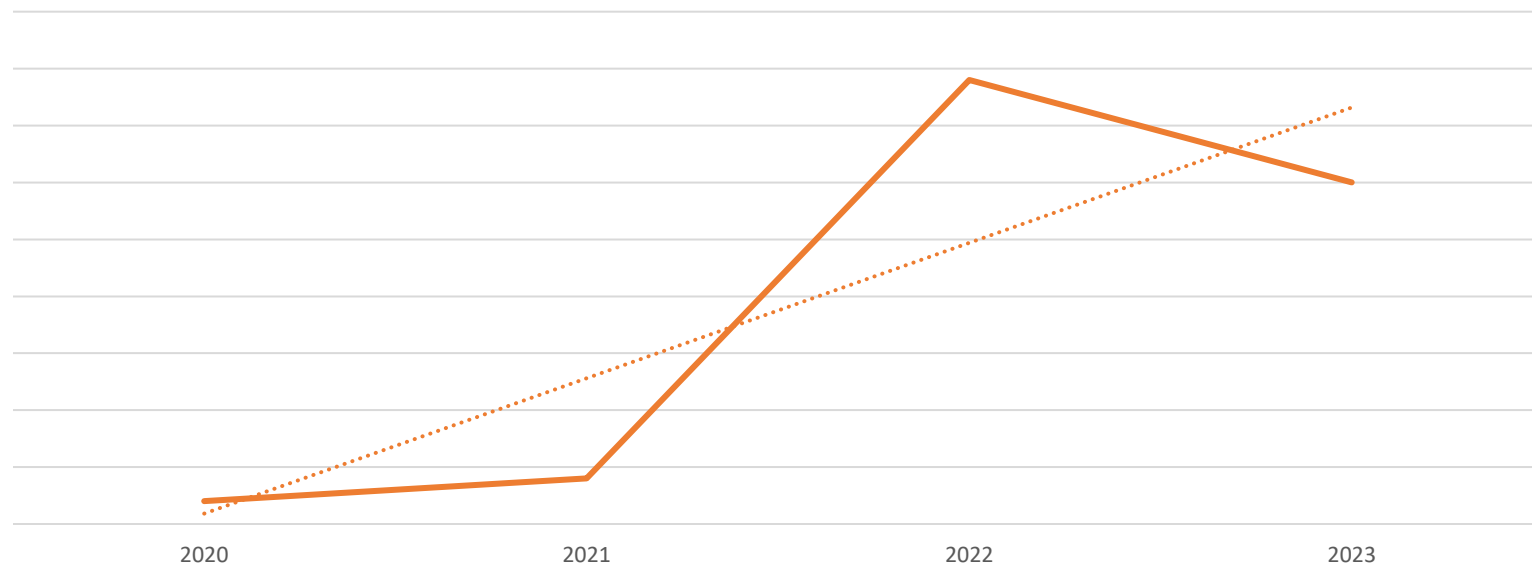
MUDANÇA DE FLUXO DA
ENTREGA DOS MEMORANDOS E
CONVITES



PRAZO PARA ENTREGA DAS
RESPOSTAS



Evolução do número de Incidentes avaliados pelo Gerenciamento de Risco





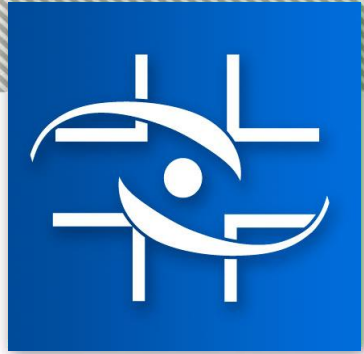
Pontos fortes a destacar



Cada profissional que participa de uma entrevista se torna um multiplicador da cultura de segurança do paciente



Os protocolos tem maior adesão após a discussão de uma de incidente com a equipe de saúde



Obrigada!!