

Nome do Pesquisador Principal (PI)	MARIANA GONÇALVES MUSAUER
E-Mail do Pesquisador Principal (PI)	dramarianamusauer@gmail.com
Instituição de vínculo do Pesquisador	⊗ Hospital Vitoria Barra da Tijuca

Titulo do Projeto

Análise retrospectiva da analgesia por bloqueio de nervo periférico realizada na emergência em pacientes com diagnóstico de fratura de fêmur

Área de conhecimento:	Anestesia
Instituição pública parceira de ensino e pesquisa:	INTO
Qual o perfil do participante de pesquisa?	<input checked="" type="checkbox"/> internados
Tipo de estudo	<input checked="" type="checkbox"/> Observacional
Este projeto já possui financiamento ?	<input checked="" type="checkbox"/> não
Valor solicitado (R\$ - Até R\$ 50.000,00)	10000 (APENAS NÚMEROS)
O estudo será randomizado?	<input checked="" type="checkbox"/> não se aplica
O estudo será multicentrico?	<input checked="" type="checkbox"/> Não
O estudo é internacional?	<input checked="" type="checkbox"/> Não

Introdução

O envelhecimento populacional é uma realidade em progresso tanto nos países desenvolvidos como nos países em desenvolvimento. O Brasil segue a tendência mundial e apresentou aumento do número de idosos de 11,3% para 15,1% da população nos últimos 10 anos e há previsão de que mais de um quarto da população tenha mais de 60 anos em 2060.

Como política de saúde, se faz necessário desenvolvimento e melhoria das medidas de prevenção e assistência multiprofissional relacionadas aos principais agravos que acometem essa população.

Dentre os agravos, a fratura de fêmur apresenta alta prevalência, morbidade e consequente custo elevado. A fratura de fêmur proximal é a mais comum na emergência, em sua maioria com indicação cirúrgica.

O perfil desses pacientes submetidos a cirurgia para correção de fratura de fêmur é frágil devido a idade avançada e o grau de complexidade cirúrgica. Além disso, pelo quadro clínico de dor intensa, esse grupo está sujeito ao uso excessivo de analgésicos simples, anti-inflamatórios não esteroidais e opioides, aumentando a incidência de efeitos adversos como náuseas, desorientação, sangramento gastrointestinal e falência renal, levando ao aumento no tempo de internação, maiores custos hospitalares, piores desfechos e até mesmo óbito. Por outro lado, a dor mal controlada também está relacionada a piores desfechos. A analgesia perineural é uma excelente opção e ótimo custo-benefício para melhor controle de dor e diminuição do uso de analgésicos sistêmicos e provavelmente diminuição da morbidade e tempo de internação.

Justificativa do estudo

O uso de analgésicos relacionados a fratura de fêmur é alto devido ao quadro de dor intensa, entre eles os opioides são uma das principais classes utilizadas, independentemente da faixa etária. Os opioides tem um alto poder analgésico, porém grande morbidade no paciente idoso, podendo levar a complicações como íleo paralítico, retenção urinária, depressão respiratória, entre outros, que levam ao aumento do tempo de internação e custos hospitalares. Esse estudo visa a avaliação da técnica analgésica pouco descrita na literatura, o bloqueio de nervo periférico, para uma patologia altamente prevalente como a fratura de fêmur, buscando correlação da diminuição do grau de dor do paciente com menor incidência de complicações referentes ao uso de opioides e consequentemente menor tempo de internação e custos relacionados, criando evidência científica para discussão de um novo protocolo de manejo da dor nessa população.

Hipótese Principal do Estudo

O bloqueio anestésico de nervo periférico (femoral e fáscia ilíaca) na emergência em pacientes idosos com diagnóstico de fratura de fêmur proximal leva a menores taxas de complicações, desospitalização precoce e menor impacto financeiro à instituição.

Objetivos gerais e específicos

Comparar a qualidade da analgesia, tempo de internação e incidência de complicações ligadas ao consumo de analgésicos, especialmente os opioides, em pacientes com fratura de fêmur proximal hospitalizados, divididos em dois grupos: pacientes submetidos a bloqueio de nervo periférico e recebimento de analgesia sistêmica ou pacientes que receberam analgesia sistêmica isolada. Estimar custos de internação em cada grupo. Criar um protocolo institucional de manejo da dor nesse grupo de pacientes.

Metodologia

Estudo longitudinal retrospectivo com análise estatística de dados dos prontuários de pacientes admitidos com fratura de fêmur nas emergências do Americas Medical City entre 2015 a 2023.

Critérios de elegibilidade

Pacientes admitidos no setor de emergência dos hospitais do Complexo Americas Medical City com diagnóstico de fratura de fêmur proximal

Visitas e Procedimentos do estudo (caso não se aplique, escrever N/A)

N/A

Tamanho da amostra

250

Análise estatística

Todos os dados serão compilados e posteriormente analisados por Software a definir. Os dados descritivos e quantitativos serão apresentados como média e desvio padrão (DP) ou mediana e valores mínimo e máximo. As variáveis categóricas serão expressas como frequência e porcentagem. O teste de normalidade D'Agostino e Pearson será utilizado para verificar se os dados são descritos por uma distribuição normal. Os dados que apresentarem distribuição normal serão comparados utilizando o teste t-Student. Já os dados não paramétricos serão comparados utilizando o teste de Mann Whitney. As diferenças entre as proporções das variáveis categóricas serão avaliadas pelo teste Qui-quadrado (χ^2). O limiar estatístico será definido em $\alpha = 0,05$.

Cronograma

08/2023 - início da coleta de dados em prontuário
02/2024 - prévia da análise dos dados
04/2024 - apresentação dos resultados e protocolo sugerido
06/2024 - submissão artigo em revista científica

Veja aqui o anexo II do EDITAL 01-2023-02 antes de preencher o Orçamento

[Attachment: "Anexo II Instituto Americas Edital 012023-02.pdf"]

Orçamento

Remuneração para revisão dos prontuários, análise dos dados e estatística.

Data da Solicitação

02-07-2023