

# Caracterização dos Pacientes Internados em uma Enfermaria Pediátrica de um Hospital de Referência de Belém-PA

## Characterization of Patients Admitted To a Pediatric Ward of a Referral Hospital in Belém-PA

SÂMELA MIRANDA DA SILVA<sup>1</sup>  
SAMYRA SAID DE LIMA<sup>1</sup>  
MARISETH CARVALHO DE ANDRADE<sup>2</sup>  
CARLA MANUELA ALMEIDA DAS NEVES<sup>3</sup>  
PAULO EDUARDO SANTOS AVILA<sup>4</sup>

### RESUMO

**Objetivo:** caracterizar os pacientes internados em enfermaria pediátrica de um hospital de referência de Belém-PA, no ano de 2012. **Material e Métodos:** estudo transversal quantitativo, onde foi avaliada uma amostra randomizada de 230 prontuários de pacientes admitidos na enfermaria pediátrica no ano de 2012. As variáveis do estudo foram: sexo, faixa etária, procedência, motivo da admissão, tempo e desfecho da internação, diagnósticos clínico e nutricional, oxigenoterapia e tratamento fisioterapêutico. Para análise da significância foi utilizado o teste Qui-Quadrado (Aderência) do programa BioEstat 5.0, e o nível de significância adotado foi  $p$  valor = 0,05 (5%). **Resultados:** a amostra constituiu-se de pacientes do sexo feminino (52,6%), com faixa etária de 0 a 23 meses (43,5%), procedentes da região metropolitana de Belém (49,6%), sendo os diagnósticos clínicos mais presentes aqueles relacionados com os sistemas respiratório (29,6%) e renal (24,6%), apresentavam na admissão peso adequado (50,9%). Cinquenta e seis pacientes receberam atendimento fisioterapêutico (24,3%), sendo de abordagem motora e/ou respiratória, e os meios de administração de oxigênio mais utilizados foram o cateter nasal (42,9%) e a máscara de Venturi (39,3%). Foram encontrados 13 diagnósticos listados como condições sensíveis à atenção primária. **Conclusão:** estes resultados revelaram as características dos pacientes internados nesta enfermaria que se mostrou de caráter predominantemente clínico, com tempo de internação curto, até 10 dias (56,1%), podendo contribuir no planejamento institucional e no direcionamento de ações voltadas à prevenção de agravos e a promoção da saúde nesta população a nível regional e nacional.

### DESCRIPTORIOS

Serviços de Saúde. Pediatria. Administração de Serviços de Saúde.

### ABSTRACT

**Objective:** To characterize the profile of patients admitted to the pediatric ward of a referral hospital in Belém-PA, in 2012. **Material and Methods:** This was a quantitative cross-sectional study evaluating a random sample of 230 medical records of patients admitted to a pediatric ward in the year 2012. The variables studied were: sex, age, origin, admission reason, hospitalization length and outcomes, clinical and nutritional diagnostics, oxygen therapy and physical therapy. The Chi-square test was used for data analysis on BioEstat 5.0, with a 5% significance level. **Results:** The sample consisted of female patients (52.6%), aged 0-23 months (43.5%), from the metropolitan area of Belém (49.6%). They had clinical diagnosis more frequently related to respiratory (29.6%) and renal systems (24.6%) and presented proper weight on admission (50.9%). Fifty-six patients received physical therapy (24.3%), with motor and/or respiratory approaches. Oxygen was administered in most cases via nasal catheter (42.9%) or the Venturi mask (39.3%). A total of 13 diagnoses were found as primary care sensitive conditions. **Conclusion:** The results revealed the characteristics of patients admitted in this pediatric ward. There was a predominance of clinical character, with short hospital stay – up to 10 days (56.1%). Our findings may contribute to the institutional planning and directing of actions aimed at disease prevention and health promotion in this population at a regional and national level.

### DESCRIPTORS

Health services. Pediatrics. Health Services Administration.

1 Fisioterapeuta residente do Programa de Residência em Atenção à Saúde da Mulher e da Criança. UEPA, Belém-PA.

2 Estatística e Gerente de Informação do Paciente da FSCMPA. FSCMPA, Belém-PA.

3 Fisioterapeuta e Preceptora do Programa de Residência em Atenção à Saúde da Mulher e da Criança. FSCMPA, Belém-PA.

4 Fisioterapeuta e Tutor do Programa de Residência em Atenção à Saúde da Mulher e da Criança. FSCMPA, Belém-PA.

Crianças são mais susceptíveis ao agravamento de uma enfermidade em função da fragilidade própria do extremo da idade. A atenção à saúde desse grupo deve ser compreendida como um campo prioritário para as ações da atenção em saúde, visto que pode contribuir para o desenvolvimento de estratégias de enfrentamento de problemas de morbidade, mortalidade e qualidade de vida da população infantil<sup>1</sup>.

A caracterização dos pacientes internados em uma enfermaria pode trazer, justamente, informações que apontam aspectos associados às internações pediátricas por Condições Sensíveis à Atenção Primária<sup>2</sup>, que correspondem a um conjunto de diagnósticos para os quais os serviços de atenção primária oferecidos em tempo oportuno e de forma efetiva diminuiriam as chances de internação<sup>3</sup>.

Nas últimas três décadas, o perfil de morbimortalidade na infância e na adolescência vem passando por um processo de transição com a introdução de novas tecnologias simples, como a da terapia de reidratação oral (TRO), incentivo ao aleitamento materno e outras medidas profiláticas, como a vacinação<sup>4</sup>, logo é necessário investigar de cunho mais descritivos que possam auxiliar na reorganização de serviços pediátricos, visando

garantir estrutura, ambiência e processos de trabalho adequados para o manejo, tratamento e acompanhamento dessa população<sup>5</sup>. Além do mais, os estudos sobre internações e morbidades contribuem com dados importantes para caracterizar os pacientes e as doenças, servindo de ferramenta para a planificação dos serviços de saúde, a fim de diminuir a mortalidade infantil<sup>4</sup>.

Este estudo teve por objetivo caracterizar os pacientes internados em uma enfermaria pediátrica de um hospital de referência de Belém-PA, no ano de 2012.

## MATERIAL E MÉTODOS

Realizado estudo transversal quantitativo no setor de arquivo da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará (FSCMPA), localizada na cidade de Belém, Pará, Brasil. Foram utilizadas informações obtidas dos prontuários de pacientes internados na enfermaria pediátrica no ano de 2012. O total de internações foi de 543. Considerando-se a fórmula para o tamanho amostral, segundo a distribuição normal com intervalo de confiança de 95% e erro amostral de 5%, foi encontrada uma amostra mínima necessária de 230 internações para caracterização da população pesquisada, cuja representatividade foi mediante

seleção randômica. Os pacientes que foram admitidos mais de uma vez no ano correspondente, tiveram suas internações consideradas independentes.

Foram excluídos os prontuários que apresentaram folha de admissão ou de alta com dados incompletos ou incorretos, foram excluídas ainda as internações que não completaram, no mínimo, 24 horas.

Como variáveis de estudo foram utilizados os seguintes dados: sexo, faixa etária, procedência, motivo da admissão, tempo e desfecho da internação, diagnósticos clínico e nutricional, oxigenoterapia e tratamento fisioterapêutico. Esses dados foram obtidos dos prontuários e registrados em uma planilha no *Microsoft Office Excel*® 2010, onde posteriormente esse banco de dados foi exportado para o programa *BioEstat 5.0*, para realização das análises estatísticas. Foi utilizado o teste Qui-Quadrado (Aderência) para verificar a associação entre as variáveis categóricas, adotando-se nível de significância de 5%. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará (FSCMPA) sob parecer de número 576.505.

## RESULTADOS

No ano de 2012, foram internadas em uma enfermaria pediátrica da FSCMPA um total de 543 crianças, destas foram avaliadas 230.

No que tange as internações por Condições Sensíveis a Atenção Primária (CSAP) e levando em consideração o projeto Internações por CSAP (ICSAP-Brasil)<sup>6</sup> foram encontrados nesta pesquisa 13 diagnósticos dos presentes na lista brasileira e que seguem descritos na Tabela 4.

## DISCUSSÃO

Na Tabela 1 observou-se um discreto predomínio de crianças do sexo feminino, estando esse resultado divergente com os da literatura que apontam prevalência do sexo masculino<sup>1,4</sup>. Com relação a idade deve-se destacar a alta porcentagem de crianças hospitalizadas com faixa etária compreendida entre zero (0) a vinte e três (23) meses, correspondendo a 43,5% da amostra, o que está em conformidade a outros estudos, os quais relacionam a internação hospitalar principalmente com a faixa etária menor de 5 anos<sup>1,7,8,9</sup>. No que se tange a procedência verificou-se predomínio de pacientes da região metropolitana da capital seguida pelas provenientes do interior do Estado e alguns casos

esporádicos de outros estados, resultado semelhante foi encontrado em outro estudo realizado em um hospital de referência em Recife-PE<sup>10</sup>.

Na Tabela 2 destacou-se quanto ao motivo das admissões as razões clínicas (96,1%), o que permite qualificar esta enfermaria como tipicamente clínica, sendo justificado por haver outra enfermaria no hospital de caráter cirúrgico e por se tratar de um setor que não funciona como urgência e emergência. A duração das internações depende da população considerada, isso inclui composição etária, nível de vida e de saúde, bem como do tipo de problema de saúde<sup>10</sup>, neste estudo observou-se que da amostra pesquisada 129 pacientes ficou de um (1) a dez (10) dias o que está em consonância com achados em outros estudos<sup>1,4</sup>. Com relação ao desfecho da internação, 96,1% da amostra receberam alta hospitalar por iniciativa médica, 3% foram transferidos internamente ou externamente e os demais foram à óbito, esse achado é similar ao estudo realizado no Hospital Universitário do Oeste do Paraná que buscava definir o perfil de morbidade das crianças hospitalizadas<sup>1</sup>.

Na Tabela 3 tratou-se dos diagnósticos e no que se diz respeito ao diagnóstico clínico, o predomínio dos diagnósticos relacionados ao sistema respiratório e renal estão em concordância com os achados na literatura<sup>1,4,9</sup>. Com respeito as CSAP, a elevada frequência destes diagnósticos em setores de atenção mais complexa pode ser justificada pela insegurança quanto à qualidade da assistência prestada no nível básico da

atenção à saúde, bem como pela personificação de que o hospital por ser uma instituição com maior densidade tecnológica dos serviços é o mais capacitado para resolver todos os casos de doença<sup>11</sup>. Em relação ao diagnóstico nutricional observou-se que 50,9% da amostra na admissão apresentava peso adequado, porém é inviável fazer qualquer afirmação sobre a influência desta variável nas internações, visto que em 25,7% dos prontuários não havia informações sobre este diagnóstico.

A oxigenoterapia consiste na administração de oxigênio numa concentração de pressão superior a encontrada na atmosfera ambiental, para corrigir e atenuar a deficiência de oxigênio ou no tratamento da hipóxia, sendo a dose adequada de O<sub>2</sub> aquela que satisfaz as necessidades teciduais do indivíduo, produzindo uma PaO<sub>2</sub> ideal sem produzir toxicidade<sup>12</sup>, nesta pesquisa 12,2% da amostra necessitou fazer oxigenoterapia, principalmente através dos meios de administração cateter nasal e máscara de venturi.

O serviço de Fisioterapia já demonstra vantagens, e reflete um atendimento mais rápido e eficiente, menores índices e tempo de ventilação mecânica, menor número de complicações, infecções e menor tempo de internação hospitalar<sup>13</sup>, estando em muitos casos relacionadas com a redução do tempo de internação, entre a amostra estudada observou-se que 24,3% foram assistidas e a abordagem em 69,6% dos atendimentos envolveu tanto a modalidade respiratória quanto motora.

**Tabela 1. Características demográficas dos pacientes internados em uma enfermaria pediátrica de um hospital de referência no ano de 2012. Belém, PA, 2015.**

Variável	N	%	p valor
<b>Sexo</b>			
Feminino	121	52,6%	(p=0,4683)
Masculino	109	47,4%	
<b>Faixa Etária (em meses)</b>			
0 a 23 *	100	43,5%	(p<0,0001)
24 a 47	30	13,0%	
48 a 71	19	8,3%	
72 a 95	24	10,4%	
96 a 119	22	9,6%	
120 a 143	15	6,5%	
144 a 167	11	4,8%	
168 ou mais	9	3,9%	
<b>Procedência</b>			
Região Metropolitana de Belém*	114	49,6%	(p<0,0001)
Municípios do Interior do Estado	96	41,7%	
Outros Estados	4	1,7%	
Não referem	16	7,0%	

Teste Qui-Quadrado (Aderência) com nível de significância de 5%

\* resultados com diferença estatística significativa

**Tabela 2. Características da internação dos pacientes internados em uma enfermaria pediátrica de um hospital de referência no ano de 2012. Belém, PA, 2015.**

Variável	N	%	p valor
<b>Motivo da admissão</b>			
Clínico	211	91,7%	(p<0,0001)
Cirúrgico	15	6,5%	
Emergência	4	1,7%	
<b>Tempo de internação (em dias)</b>			
01 a 10	129	56,1%	(p<0,0001)
11 a 20	51	22,2%	
21 a 30	23	10,0%	
acima de 30	27	11,7%	
<b>Desfecho da internação</b>			
Iniciativa médica (Alta hospitalar)	221	96,1%	(p<0,0001)
Transferência interna	3	1,3%	
Transferência externa	4	1,7%	
Óbito	2	0,9%	

Teste Qui-Quadrado (Aderência) com nível de significância de 5%

**Tabela 3. Diagnósticos dos pacientes internados em uma enfermaria pediátrica de um hospital de referência no ano de 2012. Belém, PA, 2015.**

Variável	N	%	p valor
<b>Clínico</b>			
Respiratório*	68	29,6%	(p<0,0001)
Renal*	56	24,3%	
Digestório	47	20,4%	
Genital	24	10,4%	
Neurológico	11	4,8%	
Hematológico	9	4%	
Dermatológico	7	3%	
Cardiovascular	4	1,7%	
Imunológico	2	0,9%	
Ósseo	2	0,9%	
<b>Nutricional</b>			
Peso adequado*	117	50,9%	(p=0,0012)
Baixo peso	26	11,3%	
Desnutrição	24	10,4%	
Sobrepeso	4	1,7%	
Não refere	59	25,7%	

Teste Qui-Quadrado (Aderência) com nível de significância de 5%

**Tabela 4. Diagnósticos encontrados entre os pacientes internados em uma enfermaria pediátrica de um hospital de referência no ano de 2012 e que se encontram na lista brasileira do projeto de Internações por condições sensíveis à atenção primária. Belém, PA, 2015.**

Diagnósticos	CID-10
1. Coqueluche	A37
2. Meningite	A17.0
3. Tuberculose	A15-A16
4. Gastroenterite	A09
5. Anemia	D50
6. Desnutrição proteico-calórica	E44
7. Infecção aguda de vias aéreas superiores	J06
8. Pneumonia bacteriana	J13-J15.9
9. Bronquite aguda	J20-J21.9
10. Hipertensão essencial	I10
11. Epilepsia	G40
12. Infecção do trato urinário	N39.0
13. Diabetes mellitus com cetoacidose	E10.1

## CONCLUSÃO

Com os dados obtidos foi possível caracterizar os pacientes internados em uma enfermaria pediátrica no ano de 2012, sendo estes resultados úteis para o planejamento institucional, já que fornecem subsídios para a reorganização e gerência dos serviços, bem como de dimensionamento de recursos humanos. Foi encontrado um valor considerável de crianças internadas

apresentando situações clínicas que não constituem verdadeiros “diagnósticos” para atendimento hospitalar e que poderiam ser resolvidos em nível de Cuidados de Saúde Primária. Por se tratar de um estudo pioneiro, foi encontrado dificuldade na comparação com outras enfermarias do estado. Além do mais, parece oportuno a execução de mais estudos objetivando reconhecer e avaliar a magnitude dos fatores de suscetibilidade da criança ao adoecimento.

## REFERÊNCIAS

- Oliveira BRG, Viera CS, Furtado MCC, Mello DF, Lima RAG. Perfil de morbidade de crianças hospitalizadas em um hospital público: implicações para a Enfermagem. *Rev Bras Enferm.* 2012; 65(4):586-593.
- Caldeira AP, Fernandes VBL, Fonseca WP, Faria AA. Internações pediátricas por condições sensíveis à atenção primária em Montes Claros, Minas Gerais, Brasil. *Rev Bras Saude Mater Infant.* 2011; 11(1):61-71.
- Clancy CM. The persistent challenge of avoidable hospitalizations. *Health Services Research.* 2005; 40(4):953-956.
- Granzotto JA, Fonseca SS, Steffen MS, Machado MM, Lima RR, Pinheiro D, Hamaoui MH, Vecchi AÂ, Barros TP, Pauletto MC. Fatores relacionados à internação pediátrica em um hospital universitário da Região Sul do Brasil. *Pediatria (São Paulo).* 2010; 32(1):15-19.
- Duarte JG, Gomes SC, Pinto MT, Gomes MASM. Perfil dos pacientes internados em serviços de pediatria no município do Rio de Janeiro: mudamos? *Physis.* 2012; 22(1):199-214.
- Alfradique ME, Bonolo PF, Dourado I, Lima-Costa MF, Macinko J, Mendonça CS, Oliveira VB, Sampaio LFR, Simoni C, Turci MA. Internações por condições sensíveis à atenção primária: a construção da lista brasileira como ferramenta para medir o desempenho do sistema de saúde (Projeto ICSAP – Brasil). *Cad Saúde Pública.* 2009; 25(6):1337-1349.
- Zambon MP, Ricetto AGL, Fraga AMA, Belluomini F, Brandão MB, Reis MC, Queiroz RA, Marmo DB. Observação pediátrica em unidade de emergência de um hospital universitário. *Rev Ciênc Méd.* 2007; 16(2):79-85.
- Cruz LB, Rodrigues FO, Maksud M, Zambrano M, Raimundo F, Dornelles, CTL. Estado nutricional e fatores de risco para desnutrição no atendimento nutricional pediátrico da admissão hospitalar. *Revista HCPA.* 2009; 29(3):194-199.
- Salgado RMP, Aguero, FCM. Perfil dos pacientes pediátricos atendidos na emergência de um hospital universitário. *Pediatria (São Paulo).* 2010; 32(2): 90-97.

10. Pinto ICS, Silva CP, Britto MCA. Perfil nutricional, clínico e socioeconômico de pacientes com fibrose cística atendidos em um centro de referência no nordeste do Brasil. *J Bras Pneumol.* 2009; 35(2):137-143.
11. Melo EMC, Assunção AA, Ferreira RA. O trabalho dos pediatras em um serviço público de urgências: fatores intervenientes no atendimento. *Cad Saúde Pública.* 2007; 23(12):3000-3010.
12. Pereira LC, Oliveira CS, Gomes ELFD. Avaliação do uso dos dispositivos de oxigenoterapia na enfermaria pediátrica. *Fisioterapia Brasil.* 2012; 13(5):348-352.
13. Taquary SAS, Ataíde DS, Vitorino PVO. Perfil clínico e atuação fisioterapêutica em pacientes atendidos na emergência pediátrica de um hospital público de Goiás. *Fisioter Pesq.* 2013; 20(3):262-267.

---

---

**Correspondência**

Sâmela Miranda da Silva

Avenida Roberto Camelier, nº 406, apt 03 – Jurunas

Belém – Pará - Brasil

CEP: 66033-970

E-mail: [samela-16@hotmail.com](mailto:samela-16@hotmail.com)

---

---