

PERFIL FUNCIONAL DE PACIENTES CARDÍACOS NA ADMISSÃO E ALTA HOSPITALAR

Bartira Maria Gonçalves Costa¹, Mayra Alves Soares do Amaral¹, Izabella Fontes dos Reis¹, Telma Cristina Fontes Cerqueira², Luana Godinho Maynard³, Valter Juvinião de Santana Filho³.

¹ Faculdade Inspirar, ² Universidade Tiradentes, ³ LAPERF (Laboratório de Pesquisa em Reintegração Funcional).

Aracaju – Sergipe – Brasil

Objetivo: Identificar o perfil funcional de pacientes cardíacos no período de admissão e alta hospitalar. **Métodos:** Estudo transversal, com delineamento observacional e descritivo realizado no período de fevereiro a julho de 2012. A amostra foi constituída por 106 pacientes, sendo 31 excluídos, restando 75 pacientes, sendo destes 47 cirúrgicos e 28 clínicos, com uma média de idade $56,2 \pm 15,5$ e média de tempo de internamento de $12,8 \pm 10,5$. O instrumento utilizado para avaliar a funcionalidade na admissão e na alta hospitalar foi o Índice de Barthel. Foram incluídos pacientes cardíacos admitidos na Fundação de Beneficência Hospital Cirurgia da cidade de Aracaju-SE e posteriormente avaliados até 24 horas da admissão e indivíduos na alta hospitalar com tempo superior a 72 horas. Foram excluídos todos os indivíduos que se negaram a participar, aqueles que realizaram procedimento cirúrgico inferior a 24 horas e os que receberam alta com tempo de internamento total inferior a 72 horas. Os dados catalogados na forma de arquivos de planilha de cálculo no Microsoft Excel 2007® e para tratamento estatístico o BioEstat5.0. Foram utilizados o teste de normalidade Shapiro-wilk, teste t Student para comparação dos dados e na correlação entre as variáveis, Pearson. **Resultados:** Houve diferença significativa ($p < 0,05$) quando comparado o momento da admissão com a alta hospitalar, tendo uma perda funcional significativa no momento da alta hospitalar, e uma correlação positiva fraca quando comparado o Barthel ao tempo de internamento ($r = 0,090$) sem significância estatística. **Conclusão:** A hospitalização gerou redução significativa na funcionalidade dos pacientes cardíacos.

Palavras-chaves: Alta hospitalar; Funcionalidade; Hospitalização.