

**TÍTULO: CONSULTA DE FERIDAS COMPLEXAS – ANÁLISE DE CUSTO
BENEFÍCIO DE UMA ABORDAGEM BASEADA NA EVIDÊNCIA**

Autor: Énio Afonso / Ana Lúcia / Carla Correia

Introdução

A incidência de úlceras crónicas na população é crescente e representa um peso significativo para os sistemas de saúde, em termos financeiros, e para os doentes, em termos de qualidade de vida. O conhecimento necessário para o tratamento deste tipo de feridas é transversal a várias áreas da medicina. A concentração desse conhecimento no momento do tratamento é, por isso, um desafio. Apenas a sua conjugação simultânea leva aos melhores resultados, à otimização dos recursos e à criação de uma cadeia de valor com inversão da relação custo/benefício nos tratamentos realizados.

Objetivos

Avaliar os resultados do tratamento dos doentes numa consulta de feridas complexas alicerçada em medicina baseada na evidência e na multidisciplinaridade.

Metodologia

Avaliaram-se 134 doentes assistidos nesta consulta no ano de 2020 nos seguintes parâmetros: Custo estimado de cuidados de penso previamente ao seguimento VS durante o seguimento. Custos por tipo de penso realizado. Tempo médio até encerramento, percentagem de feridas encerradas. Percentagem de doentes com necessidade de internamento.

Desenvolvimento / Resultados

Todos os penso dirigidos à etiologia da doença são menos onerosos que os pensos genéricos. A maioria dos pensos realizados na comunidade não são dirigidos à causa da doença. O custo do seguimento dos doentes em consulta especializada é significativamente inferior ao do

seguimento na comunidade. Independentemente da causa conseguiu-se encerramento de 90% das feridas no período avaliado em média em 12,03 semanas. 31% dos doentes necessitaram de internamento. O custo médio de encerramento de uma úlcera crónica, independentemente da sua etiologia, é de 225,49€. O custo de encerramento de feridas com mais de 1 fisiopatologia associada é, significativamente superior.

Conclusão

O tratamento de úlceras cónicas em consulta especializada, com abordagem baseada na evidência científica e na multidisciplinaridade, tem vantagens no tempo até encerramento e permite diminuir significativamente os gastos com cuidados de penso.

Referências Bibliográficas

1. Guest JF, Fuller GW, Vowden P. Venous leg ulcer management in clinical practice in the UK: costs and outcomes. *Int Wound J* 2017; doi: 10.1111/iwj.12814
2. International Consolidated Guideline Task Force (2015 Update of the 2010 Association for the Advancement of Wound Care (AAWC) Venous Ulcer Guideline) Evidence. Accessible at aawconline.org/professional/resources/resources/ Last updated: August 23, 2017
3. Madhuri Reddy et al. Does This Patient Have an Infection of a Chronic Wound? *JAMA*. 2012;307(6):605-611
4. Lee A.J. et al Compression Therapy: Effects of Posture and Application Techniques on Initial Pressures Delivered by Bandages of Different Physical Properties *Eur J Vasc Endovasc Surg* 31, 542–552 (2006) doi:10.1016/j.ejvs.2005.10.023
5. Pawel Dolibog et al. A Comparative Clinical Study on Five Types of Compression Therapy in Patients with Venous Leg Ulcers *Int. J. Med. Sci.* 2014, Vol. 11 (1):34-43. doi: 10.7150/ijms.7548
6. Satish Chandra Mishra et al. Diabetic foot. *BMJ* 2017;359: Supp 1
7. Elraiyyah et al. A systematic review and meta-analysis of off-loading methods for diabetic foot ulcers. *J Vasc Surg* Volume 63, Number 2S. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvs.2015.10.006>