

**O AMBULATÓRIO DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA (APA) SO SAMPE DO HCPA PODE CONTRIBUIR PARA REDUZIR OS CANCELAMENTOS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS?**

SAMIRA GOMIDE FERRARI; RICARDO LUIZ PIN MENEGAZZO; RODRIGO GUINATO DAUD; CINDIA BERNARDELLI; HELENA MARIA ARENSON-PANDIKOW; RONALDO DAVID DA COSTA

**Introdução:** O processo ambulatorial existente no nosso hospital para avaliação pré-operatória incorpora os consultórios da medicina interna e da APA do SAMPE. Dados anteriores demonstraram que o teto assistencial foi alcançado pelos dois serviços, em cenário combinando demanda reprimida e incidência média de 19% de cancelamentos por falta de condições clínicas. **Objetivo:** Considerando somente os pacientes que realizaram a APA, verificar a(s) causa(s) clínica(s) de suspensões de cirurgias. **Método:** Levantamento de dados pelo AIH, de 1º janeiro até 30 de junho de 2010, das seguintes variáveis: número total de cirurgias eletivas; número de cancelamentos por falta de condições clínicas e revisão dos prontuários para a busca de registros de consultas prévias na APA e das justificativas de suspensão. **Resultados:** De um total de 4868 cirurgias, 225 (5%) foram canceladas em função de problemas clínicos, desses 22 (0,45%) tinham realizado consulta na APA e os cancelamentos se deram pelas seguintes razões: não suspensão de AAS para cirurgias com grande potencial de sangramento (n=6), crise hipertensiva (n=5), IVAS (n=3), DPOC exacerbado (n=2), insuficiência cardíaca descompensada (n=1), distúrbio psiquiátrico descompensado (n=1), anticoagulação não revertida (n=1) e reação anafilactóide (n=1). **Conclusões:** I. O decréscimo percentual de suspensões verificadas pode ser atribuído a melhorias resultantes de trocas eficazes de informações em consultorias, exames de imagem/laboratoriais; II. O aparente progresso atual tornar-se-ia tácito mediante implantação de área comum assistencial; III. Melhores práticas gerenciais tornariam o paciente mais interativo com informações decisivas procedentes da rede SUS.