

# CONFERÊNCIAS FIOCRUZ BRASÍLIA, PESQUISASUS - I ENCONTRO DA REDE DISTRITAL DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIAS EM SAÚDE

[CAPA](#)   [SOBRE](#)   [ACESSO](#)   [CADASTRO](#)   [PESQUISA](#)   [EDIÇÕES ANTERIORES](#)   [INSCRIÇÕES](#)  
[SUBMISSÕES](#)   [PROGRAMAÇÃO DO EVENTO](#)   [TEMPLATE DO EVENTO](#)   [RESUMOS ACEITOS](#)

[Capa](#) > [Pesquisa SUS](#) > [PesquisaSUS - I Encontro da Rede Distrital de Avaliação de Tecnologias em Saúde](#) > [Relato de Experiências](#) > **Bittencourt**

Tamanho da fonte:

Evidências para tomada de decisão sobre a implantação de Centro de Referência em Cirurgia Geral para procedimentos de média e baixa complexidade

Roberto José Bittencourt, Claudia Cardoso Gomes da Silva, Vanessa de Amorim Teixeira Balieiro, Beatriz Mac Dowell Soares, Luciano de Paula Camilo, Marcondes Siqueira Carneiro, Fábio Ferreira Amorim, Karlo Jozefo Quadros de Almeida

Última alteração: 2016-12-14

## RESUMO

**Introdução:** Em fevereiro de 2016, os gestores do nível central da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF) encontravam-se diante do desafio de transformar o centro cirúrgico de um hospital de médio porte da Rede Pública de Saúde do Distrito Federal (RPSDF) em referência para cirurgias de hérnias e colelitíase, na tentativa de diminuir a lista de espera das cirurgias eletivas desse porte. O Núcleo de Evidências (NEv) da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS) foi mobilizado em regime de urgência para responder a esta demanda por meio da realização de uma Nota Técnica. **Objetivo:** Recuperar evidências sobre o tema e disseminar o produto por meio de Nota Técnica, no prazo de 1 semana. **Metodologia:** Formulou-se a seguinte questão: “Quais as evidências disponíveis para tomada de decisão sobre a criação de Centros de Referência em Cirurgia Geral para procedimentos de média e baixa complexidade?”. A metodologia de busca utilizada foi a Resposta Rápida de Evidências (RRE), utilizando-se os seguintes descritores: “Surgical Procedures, Operative”, “Health Services”, “Cholecystectomy” e “Herniorrhaphy” com filtro para “Systematic Reviews”, nas seguintes bases de dados e buscadores acadêmicos: (1) Health Systems Evidence; (2) Cochrane Library; (3) PubMed; (4) Center for Reviews Dissemination; e, (5) Google Scholar. Utilizou-se a ferramenta PRISMA para análise da qualidade das evidências. **Resultados:** Foram selecionadas duas revisões sistemáticas: a primeira, “Centros de Responsabilidade - revisão sistemática da literatura: do conceito à realidade”, de Freire JRCA (2014), mostrou os seguintes resultados: aumento da produção cirúrgica; gestão eficiente e descentralizada dos recursos; melhoria da qualidade; aumento da satisfação do paciente; melhoria do clima organizacional e baixo custo de implementação. A segunda, “Essential Surgery: disease control priorities - Specialized Surgical Platforms”, de Shrima MG, Sleemi A e Ravilla TD (2015), mostrou os seguintes resultados: aumento da produção cirúrgica, contudo insuficiente para a demanda real; bons resultados cirúrgicos a depender do tipo de procedimento realizado; boa relação de custo-efetividade e evolução contínua em função do aperfeiçoamento dos protocolos e do planejamento operacional. As duas Revisões Sistemáticas apresentaram qualidades distintas, porém satisfatórias. Considerando a metodologia da RRE, houve compatibilidade conceitual em ambos os estudos analisados, demonstrando que tiveram capacidade de responder à pergunta. A resposta à gestão central da SES-DF foi dada em 5 dias, por meio de Nota Técnica favorável à implantação de Centro de Referência em Cirurgias de Pequeno e Médio Porte (CRC). Em novembro de 2016, o CRC foi inaugurado e atualmente encontra-se em processo de implementação. **Conclusão:** A metodologia de RRE foi efetiva para a produção de uma Nota Técnica em regime de urgência para informar os gestores do nível central da SES-DF sobre as evidências disponíveis, que foram favoráveis à implementação de um CRC em um hospital de médio porte da RPSDF.