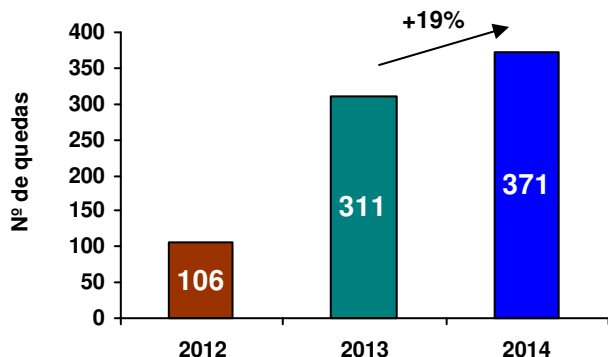


# \\ Boletim informativo

## Quedas CHSJ 2014

### Nº total de quedas notificadas por ano



### Incidência de quedas notificadas (2014)

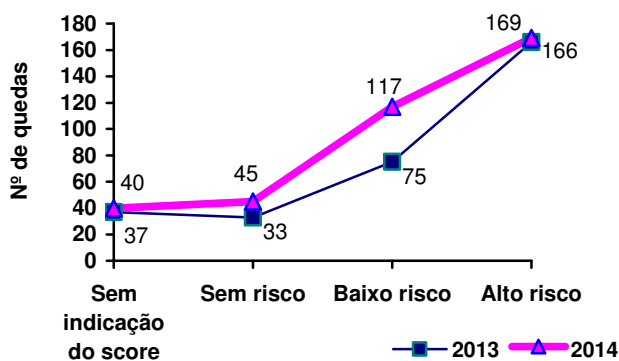
Em 2014, houve 8 quedas notificadas por 1000 doentes correspondendo a uma taxa de incidência de 1,08/1000 doentes-dia de internamento no CHSJ.

	n	Risco (/1000)	Taxa (/1000 doentes-dia)
Clínica da Mulher	2	0,32	0,97
Clínica Psiquiatria e Saúde Mental	11	17,11	0,73
Hospital Pediátrico Integrado	0	-	-
UAG de Cirurgia	130	5,80	0,97
UAG de Medicina	212	12,98	1,64
UAG Urgência e Medicina Intensiva*	4	1,03	0,19

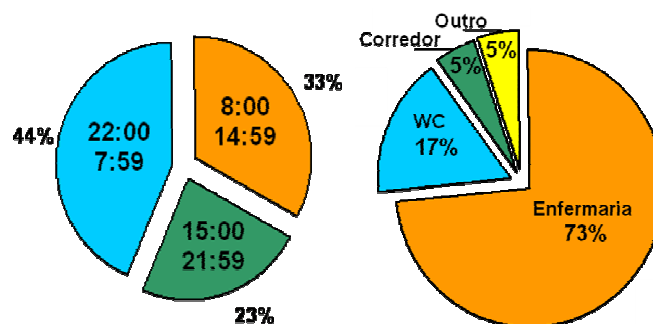
\*Apenas Serviço de Medicina Intensiva

**Nota:** Acresce a notificação de 12 quedas de doentes ambulatoriais nas áreas comuns do CHSJ (n=3), CAM (n=1) e Serviço de Urgência (n=8) (impossível de definir o denominador para estimar taxas).

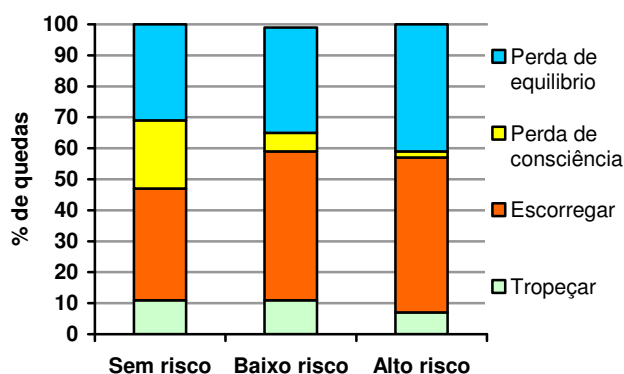
### Nº de quedas segundo avaliação de risco (Escala Morse)



### % de quedas por turno e por local de ocorrência (2014)



### % de tipos das quedas por nível de risco (2014)



### Consequência das quedas (2014)

	N (%)
<b>Gravidade</b>	
Nenhuma	208 (60%)
Ligeira	126 (36%)
Moderada	11 (3%)
Grave	3 (1%)
Morte	0
<b>Necessidade de MCDT</b>	
	98 (26%)

**Nota:** 58% das quedas não resultaram em lesão. Entre as 145 quedas com lesão, escoriações (41%) e hematomas (30%) foram as lesões mais frequentes.

### Comentários

⚠ Em 2014, quase metade das quedas notificadas ocorreram em doentes classificados como tendo baixo ou nenhum risco de queda, verificando-se que, em ambos os casos, o tipo de queda mais notificado pelos profissionais foi "escorregar". Esta tipologia de queda geralmente encontra-se associada a factores externos, reforçando assim a necessidade de estratégias preventivas orientadas para a minimização dos riscos ambientais.

⚠ Embora a maioria das quedas não tenha tido consequências graves para os doentes, mais de 1/4 das quedas envolveu a utilização de MCDT como medida de identificação de lesões ou para diagnóstico de complicações.

⚠ O número de notificações de quedas no CHSJ continua a aumentar, reforçando o contínuo envolvimento dos profissionais. No entanto, a incidência estimada é ainda menor do que o descrito na literatura, reforçando a necessidade de continuar a aumentar a participação na notificação de forma a melhor perceber o real impacto destes eventos.

