

INTRODUÇÃO

Suprarrenalectomia ou adrenalectomia unilateral é um procedimento cirúrgico que tem sido cada vez mais realizado, com um crescimento de cerca de 45% nos Estados Unidos nos últimos 20 anos, em suma devido a avanços tecnológicos nos métodos de imagem que permitiram um aumento de diagnósticos de incidentalomas e detecção de tumores adrenais funcionais e/ou malignos (ANDERSON *et al.*, 2018 & ZEIGER *et al.*, 2011).

Apesar dessa elevação no número de procedimentos e de que esses possuem diversas formas de abordagem descritas e seguras, como a aberta, a videolaparoscópica e a robótica, a média de cirurgiões pouco o realizam. Visto que a maioria é direcionada a centros de referência que os realizam em grande volume (ANDERSON *et al.*, 2018).

Tal fato pode impactar diretamente nos desfechos perioperatórios e nos custos operacionais, principalmente ao se considerar o caráter de atendimento eletivo ou de urgência, as dimensões continentais do Brasil e suas disparidades econômicas e de recursos de saúde (MADANI *et al.*, 2019 & WILLAT *et al.*, 2015).

OBJETIVO

➤ O presente trabalho visa analisar e correlacionar criticamente as internações, valor total gasto, dias totais de permanência e média de permanência nas suprarrenalectomias unilaterais no Brasil de acordo com o caráter de atendimento

METODOLOGIA

Estudo EPIDEMIOLÓGICO de Caráter ECOLÓGICO

Instrumento: DATASUS (SIH/SUS)

Informações referentes ao Brasil (2009 a 2019)

Análises: VassarStats – Statistical Analysis (Vassar College, USA) ($p < 0.01$ foi considerado significativo)

RESULTADOS

DISTRIBUIÇÃO DO TOTAL DE INTERNAMENTOS POR CARÁTER DE ATENDIMENTO

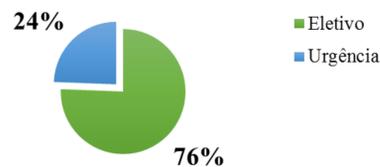


Fig1.: Categorização do caráter de atendimento em Adrenalectomias Unilaterais no Brasil, demonstrando o impacto do procedimento eletivo no número total de procedimentos nacionais. Com uma média superior e significativa ($p < 0.01$).

DISTRIBUIÇÃO DO VALOR TOTAL GASTO POR CARÁTER DE ATENDIMENTO

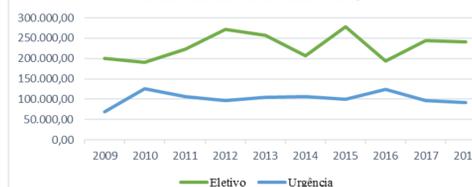


Fig2.: Distribuição do valor total gasto por ano. Observou-se uma maior média do total de gastos no caráter eletivo, que se corrobora com os valores absolutos em todos os anos ($p < 0.01$).

DISTRIBUIÇÃO DO TOTAL DE DIAS DE PERMANÊNCIA POR CARÁTER DE ATENDIMENTO

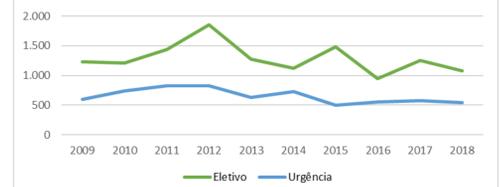


Fig3.: Distribuição do total de dias de permanência no serviço por ano. Nota-se que há a predominância do caráter eletivo ano a ano, corroborado por uma média do total de dias significativamente superior ($p < 0.01$).

DISTRIBUIÇÃO DA RELAÇÃO ENTRE VALOR TOTAL GASTO E DIAS DE INTERNAMENTO POR CARÁTER DE ATENDIMENTO

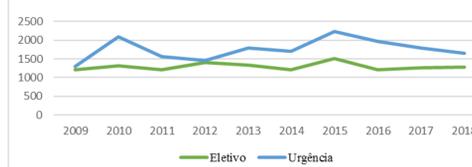


Fig4.: É o resultado da divisão entre o valor total gasto pelo total de dias de internamento no serviço por ano. Percebe-se que ao se considerar tal relação, há um maior gasto por dia em todos os anos para as cirurgias de caráter de urgência, corroborado por uma média superior ($p < 0.01$).

DISTRIBUIÇÃO DA MÉDIA DE DIAS DE PERMANÊNCIA POR CARÁTER DE ATENDIMENTO

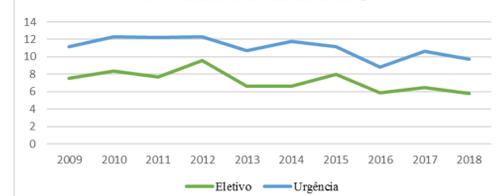


Fig5.: Demonstração da média de dias de permanência por ano no serviço. É possível observar uma maior média ano a ano para a cirurgia de caráter de urgência. Além disso, ao se realizar a média de todos os anos, essa ainda é significativamente superior ($p < 0.01$).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

- A suprarrenalectomia unilateral em caráter eletivo é responsável por um maior média de internações, total de dias de permanência e valor total gasto;
- Todavia, a suprarrenalectomia em caráter de urgência uma maior média de valor gasto por internamento e uma maior média de permanência;
- Infere-se que apesar da maior média de gasto absoluto nas suprarrenalectomias eletivas, a cirurgia de urgência preconiza um maior gasto individual;
- Estudos mais robustos são necessários para melhor compreender o impacto da suprarrenalectomia de urgência.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ANDERSON, Kevin L. et al. **Each procedure matters: threshold for surgeon volume to minimize complications and decrease cost associated with adrenalectomy.** Surgery (United States), v. 163, n. 1, p. 157–164, 2018. Disponível em: <<https://doi.org/10.1016/j.surg.2017.04.028>>.
- MADANI, Amin; LEE, James A. **Surgical Approaches to the Adrenal Gland.** Surgical Clinics of North America, v. 99, n. 4, p. 773–791, 2019. Disponível em: <<https://doi.org/10.1016/j.suc.2019.04.013>>.
- WILLAT, J. et al. **Incidental adrenal nodules and masses: The imaging approach.** International Journal of Endocrinology, v. 2015, 2015.
- ZEIGER, Martha A.; SIEGELMAN, Stanley S.; HAMRAHIAN, Amir H. **Medical and surgical evaluation and treatment of adrenal incidentalomas.** Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism, v. 96, n. 7, p. 2004–2015, 2011.