

## **Ferramenta A3 para construção de pacote de medidas para prevenir o desenvolvimento de lesão por pressão em pacientes críticos: contribuição do Lean Healthcare**

Fabiana da Silva Augusto<sup>1</sup>, Paloma Rubinato Perez<sup>2</sup>, Stela Maris Antunes Coelho<sup>3</sup>, Ieda Aparecida Carneiro<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Mestre em Ciências da Saúde. Assessora da Diretoria de Enfermagem do Hospital São Paulo.

<sup>2</sup>Mestre em Ciências. Head Lean Saúde da Lean Institute Brasil. <sup>3</sup>Mestre em Ciências. Gerente do Escritório Lean do Instituto de Oncologia do Vale. <sup>4</sup>Doutora em Ciências da Saúde. Diretora de Enfermagem do Hospital São Paulo

**Instituição:** Hospital São Paulo - HU/UNIFESP; Lean Institute Brasil.

### **Apresentadora do Trabalho**

Fabiana da Silva Augusto

E-mail: fabiana.augusto@huhsp.org.br

**INTRODUÇÃO:** A lesão por pressão (LP) é um problema frequente nas instituições de Saúde por ter cura em tempo prolongado e gerar custos extras. O A3 é um instrumento de melhoria de processos difundida pela *Lean Healthcare* que visa identificar problemas e propor soluções de acordo com o perfil do local de implementação. O A3 pode ser utilizado para traçar medidas para prevenir LP de forma padronizada. **OBJETIVO:** Construir um projeto A3 de prevenção de LP em pacientes de terapia intensiva (UTI). **MÉTODO:** Estudo metodológico realizado em um Hospital Universitário de São Paulo, Brasil. A instituição de pesquisa possui protocolo de prevenção de LP segundo diretrizes da NPIAP (2019), utiliza a Escala de Braden para identificar pacientes em risco para LP e possui sistema eletrônico de notificação de novas lesões de pele preenchida por Enfermeiros. O A3 foi utilizado para conhecer a situação atual do local de implementação; analisar pontos passíveis de melhorias; propor contrapartidas para resolução do problema. Para o desenvolvimento do A3 foram utilizadas outras estratégias para delineamento do problema como o mapa de fluxo atual, árvore de análise de problemas, trabalho padronizado (TP) e planilha 5W2H.

**RESULTADOS:** As observações em campo permitiram conhecer 5 pontos a serem melhorados: (a) subnotificação dos casos de LP; (b) falta de colchão com tecnologia para alívio de pressão; (c) desconhecimento por parte da equipe de Enfermagem sobre como a LP se desenvolvia e (d) da existência de um protocolo institucional; (e) prescrição de enfermagem (PE) incompleta em relação as medidas preventivas indicadas no protocolo. Houve a análise da causa raiz dos pontos levantados e propostas as seguintes contrapartidas: (a1) retreinamento dos Enfermeiros quanto a notificação de novas LPs; (b1) solicitação de colchões com tecnologia para alívio de pressão; (c1) desenvolvimento de um vídeo sobre a origem e classificação de LP e fatores de risco; (d1) simplificação do protocolo institucional em um pacote de medidas (PM) em forma de TP; (d2) divulgação e treinamento do pacote de medidas utilizando a estratégia *Training Within Industry*; (e1) diariamente, PE com os itens do PM e a pontuação de Braden. O PM contém 6 itens: reposicionamento programado no leito nos horários pares; uso de travesseiro na cabeça; elevação de calcâneo com coxins; troca de fraldas a cada 6h (ou mais se sujidade); comunicação e anotação de alterações de coloração, bolhas ou erosões na pele observadas durante o banho/higiene; comunicação e anotação dos casos de não administração da dieta prescrita. O planejamento das ações de cada membro da equipe de Enfermagem foi feita em planilha 5W2H. Para o acompanhamento, foi proposto a implantação de um sistema de auditoria interna (*Kamishibai*) monitorado pelos Enfermeiros.

**CONCLUSÃO:** A ferramenta A3 pôde ser utilizada para levantamento, identificação de problemas em situações da prática clínica como a prevenção de LP durante a estadia de paciente em UTI.

### Referências

1. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Quick Reference Guide. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019.
2. Cohen RI. Lean Methodology in Health Care. *Chest*. 2018;154(6):1448-54.