

**VITRINE DO CONHECIMENTO: ENFERMAGEM E COVID-19**  
PROJETOS DE PESQUISA EM DESENVOLVIMENTO

|   |
|---|
| <b>PAÍS DE ORIGEM:</b> BRASIL   |
| <b>INSTITUIÇÃO PROPONENTE:</b> UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL  |
| <b>REGISTRO DO PROTOCOLO EM COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA:</b> CAAE: 31773420.3.0000.5327   |
| <b>TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:</b> AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO E PERFIL PSICOLÓGICO DOS FAMILIARES DOS PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE COVID-19 ADMITIDOS NO CENTRO DE TRATAMENTO INTENSIVO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE   |
| <b>PESQUISADOR RESPONSÁVEL:</b> PROFª DRª JULIANA PETRI TAVARES   |
| <b>CURRÍCULO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL:</b> LINK: <a href="http://LATTES.CNPQ.BR/5993464144594386">HTTP://LATTES.CNPQ.BR/5993464144594386</a>  |
| <b>RESUMO:</b><br>Introdução: A internação em Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) é frequente causa de sofrimento para os familiares dos pacientes. Em março de 2020, foi declarada pela OMS a pandemia pelo COVID-19. Algumas particularidades desta pandemia levaram a modificações nos cuidados com pacientes internados, dentre elas a necessidade de desenvolver uma estratégia alternativa de comunicação com os familiares. Objetivo: Avaliar a satisfação com o atendimento de maneira geral dos familiares dos pacientes com diagnóstico COVID-19 admitidos na UTI, e o desenvolvimento de sintomas psicológicos após a alta, e seguimento acompanhamento por 1 ano. Métodos: Trata-se de estudo de coorte prospectivo com familiares dos pacientes admitidos no CTI de um Hospital Universitário durante a pandemia COVID-19. A satisfação da família será avaliada na alta da UTI pela Escala de Satisfação Familiar na UTI (FS-ICU24), e os sintomas psicológicos de ansiedade e depressão, pela Escala Hospitalar de Ansiedade e Depressão (HADS). Seguiremos esses familiares por meio de contato telefônico em 3, 6 e 12 meses após a alta, quando serão avaliados: estresse pós traumático, pela escala <i>Impact of Event Scale-6</i> (IES-6), e ansiedade e depressão. Faremos comparação dos resultados encontrados no grupo de familiares com diagnóstico COVID-19, com os familiares dos pacientes sem COVID, admitidos no mesmo período de tempo. Os pacientes devem ter tido tempo de permanência em maior que 48h e ter necessitado ventilação mecânica. Serão realizadas análises estatísticas descritivas e analíticas, bem como respeitados os preceitos éticos. |
| <b>PALAVRAS-CHAVE:</b> Adulto crítico; Humanização; Família; Comunicação  |
| <b>OBJETIVO GERAL:</b><br>Avaliar a satisfação com o atendimento de maneira geral e alterações psíquicas dos familiares dos pacientes com diagnóstico de COVID-19 com pacientes sem o diagnóstico de COVID-19 admitidos no Centro de Tratamento Intensivo (CTI) de um hospital universitário durante um ano.  |
| <b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● Comparar a satisfação dos familiares dos pacientes com diagnóstico de COVID-19 e pacientes admitidos por outras causas no CTI.</li><li>● Identificar (Observar) o desenvolvimento de sintomas psíquicos nos familiares de pacientes admitidos na UTI durante a pandemia de COVID-19 no momento da alta do CTI.</li><li>● Comparar sintomas psíquicos dos familiares de pacientes com e sem diagnóstico de COVID-19.</li><li>● Identificar os sintomas psíquicos dos familiares dos pacientes admitidos no CTI durante a pandemia de COVID-19 através de seguimento de 3, 6 e 12 meses.</li></ul>  |

**HIPÓTESE / PRESSUPOSTO:** Espera-se demonstrar redução da satisfação de familiares com os cuidados prestados aos pacientes admitidos com o diagnóstico de COVID-19, em relação aos familiares dos pacientes sem diagnóstico de COVID-19 admitidos na UTI durante a pandemia; e também encontrar aumento nos sintomas de ansiedade, depressão e TEPT pós-UTI em familiares de pacientes com diagnóstico de COVID-19 em comparação aos familiares de pacientes sem esse diagnóstico no seguimento em 3, 6 e 12 meses.

**PARTICIPANTES / POPULAÇÃO DO ESTUDO:** Familiares de pacientes com necessidade de admissão por mais de 48 horas em unidade de terapia intensiva adulto e ter necessitado uso de ventilação mecânica, durante a pandemia de COVID-19. Considerando-se um valor médio de 78,1 pontos<sup>(8)</sup> como escore de satisfação geral, serão necessários 130 familiares, para se detectar uma diferença de 8 pontos entre a intervenção e o controle. Considerou-se um  $\alpha$ -bicaudal de 0,05 e um poder de 80%. Prevendo uma perda de segmento em 10% a amostra será de 144 familiares (72 por fase) de pacientes internados na UTI.

**INSTITUIÇÕES PARCEIRAS / PAÍS:** HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)-BRASIL

**REDE SOCIAL DE DIVULGAÇÃO DA PESQUISA (SITES; FACEBOOK; INSTAGRAM; BLOGS, DENTRE OUTROS)**

**CONTATO PÚBLICO:**

**NOME:** JULIANA PETRI TAVARES

**E-mail:** [JTAVARES@HCPA.EDU.BR](mailto:JTAVARES@HCPA.EDU.BR)

Fonte de extração de dados: O próprio pesquisador