

EDIÇÃO **2026**

VALOR EM FOCO

OBSERVATÓRIO **REDE D'OR**

REDE D'OR

EXPEDIENTE

CEO Hospitais Rede D'Or
Dr. Rodrigo Gavina

Vice-Presidente Rede D'Or
Dr. Leandro Reis Tavares

Diretoria de Qualidade Corporativa
Dra. Helidéa Lima

Elaboração
Ana Claudia Fernandes
Alan Jonathas da Costa
Joyce Araújo Gonçalves
Helidéa Lima
Leopoldo Muniz da Silva
Luana Lopes dos Reis
Luis Fernando Santos Marones Costa
Luiz Fernando Nogueira Simvoulidis
Sarah Gomes de Souza
Vanessa de Melo Silva Torres

Especialistas
Ana Beatriz Lesqueves Barra
Ana Maria Pitella de Souza Leite
Antônio Carlos de Moraes
Artur Pedreira de Andrade Souza
Bruno Tadeu Martins de Oliveira
Daniel Castilho
Desirée S. Machado
Elias Tristão da Silva Neto
Elisa Matias Vieira de Melo
Fernando Nivaldo de Oliveira
Giancarlo Fatobene
Laila Almeida Viana
Lis Bastos Zampier Goulart
Patricia Cristina Dos Santos Ferreira
Regina Maria Alves Santos
Walter de Souza Homena Junior

Projeto gráfico e diagramação
Lamy Comunicação

VALOR EM FOCO

OBSERVATÓRIO **REDE D'OR**

Gerar valor em saúde é alcançar resultados que façam diferença na vida dos pacientes - com qualidade técnica, continuidade assistencial e cuidado centrado naquilo que realmente importa.

SUMÁRIO

Mensagem de Abertura..... 05

Sumário Executivo..... 06

A Rede D'Or..... 08

A Rede D'Or por Estados..... 09

Seção 1 - Resultado de Qualidade Técnica..... 16

Pesquisa Científica e Evolução da Qualidade Assistencial na Construção do Valor em Saúde..... 17

Seção 2 - Valor Em Foco..... 19

Acidente Vascular Cerebral - AVC..... 20

Artroplastias do Quadril e do Joelho..... 39

Asma..... 58

Doença Inflamatória Intestinal..... 63

Doença Renal Crônica..... 68

Esclerose Múltipla..... 80

Hérnia Inguinal..... 83

Longevidade..... 86

Sepse..... 107

Transplante de Medula Óssea..... 119

Transplante Hepático..... 134

Transplante Renal..... 144

Referências..... 153

MENSAGEM DE ABERTURA

A geração de valor em saúde está diretamente relacionada à capacidade de alcançar resultados relevantes para os pacientes. Para isso, é fundamental compreender não apenas o que é realizado durante a assistência, mas também os desfechos alcançados, os impactos do tratamento na qualidade de vida e a experiência vivenciada ao longo de toda a jornada de cuidado.

Na Rede D'Or, o acompanhamento das linhas de cuidado constitui uma estratégia para integrar equipes, processos e diferentes pontos de atenção, favorecendo a coordenação e a continuidade da assistência. Nesta segunda edição do VALOR EM FOCO, apresentamos os resultados do monitoramento de 12 linhas de cuidado, reafirmando nosso compromisso com uma gestão orientada por evidências e focada na geração de valor em saúde.

Essa perspectiva exige ampliar a avaliação tradicional da qualidade assistencial, incorporando, além dos indicadores clínicos e assistenciais, a voz do paciente. Os PROMs (Patient-Reported Outcome Measures) permitem avaliar desfechos reportados pelos próprios pacientes, como sintomas, funcionalidade e qualidade de vida. Já os PREMs (Patient-Reported Experience Measures) possibilitam compreender a experiência vivenciada durante a assistência, incluindo aspectos como comunicação, acolhimento e coordenação do cuidado.

Essas medidas complementam os indicadores clínicos tradicionais e ampliam a compreensão sobre os resultados da assistência. Enquanto os indicadores clínicos demonstram a efetividade técnica do cuidado, os PROMs evidenciam seus impactos na vida dos pacientes, e os PREMs revelam como a assistência é percebida ao longo da jornada. Integrar essas perspectivas é essencial para avaliar a qualidade de forma abrangente e subsidiar decisões alinhadas às necessidades e aos resultados que importam para os pacientes.

O VALOR EM FOCO reafirma o compromisso da Rede D'Or com uma gestão assistencial orientada a resultados, que integra evidências clínicas, desfechos reportados pelos pacientes e experiência do cuidado para fortalecer a coordenação das linhas de cuidado e promover resultados relevantes ao longo de toda a jornada assistencial.

Boa leitura a todos!



Dra. Helidea Lima

SUMÁRIO EXECUTIVO

Da qualidade técnica à geração de valor em saúde: a evolução da gestão das linhas de cuidado na Rede D'Or

A qualidade assistencial e a segurança do paciente são pilares do modelo de gestão da Rede D'Or desde a inauguração do Hospital Barra D'Or, em 1998. Ao longo dessa trajetória, o Programa de Qualidade Técnica consolidou uma cultura de monitoramento de indicadores, padronização de processos e avaliação de desempenho, apoiando a tomada de decisão e o aprimoramento contínuo da assistência nas unidades hospitalares.

A evolução dessa estratégia amplia o olhar sobre a qualidade, avançando da avaliação de indicadores institucionais para uma perspectiva integrada dos resultados ao longo da jornada do paciente. Nesse contexto, o acompanhamento de 12 linhas de cuidado representa um passo importante na consolidação de um modelo assistencial orientado à continuidade do cuidado e à geração de valor em saúde.

Nesta segunda edição do VALOR EM FOCO, são contempladas as linhas de cuidado de Acidente Vascular Cerebral (AVC), Artroplastia, Asma, Doença Inflamatória Intestinal, Doença Renal Crônica, Esclerose Múltipla, Hérnia Inguinal, Longevidade, Sepse, Transplante de Fígado, Transplante de Medula Óssea e Transplante de Rim.

A gestão por linhas de cuidado permite acompanhar os resultados de forma estruturada, considerando as diferentes etapas da assistência e a articulação entre equipes, processos e pontos de atenção. Essa abordagem favorece uma visão mais abrangente da jornada do paciente, contribuindo para identificar oportunidades de aprimoramento, fortalecer a coordenação assistencial e orientar decisões alinhadas aos resultados esperados.

Para avaliar o valor efetivamente entregue, é fundamental considerar não apenas a efetividade clínica e a segurança da assistência, mas também os impactos do tratamento na vida das pessoas e a experiência vivenciada durante o cuidado. Nesse contexto, destacam-se os PROMs (Patient-Reported Outcome Measures),

que permitem avaliar os desfechos reportados pelos próprios pacientes, incluindo sintomas, funcionalidade e qualidade de vida, e os PREMs (Patient-Reported Experience Measures), que contribuem para compreender a experiência do paciente com a assistência recebida.

A incorporação dessas medidas amplia a perspectiva tradicional de avaliação da qualidade, aproximando os resultados clínicos daquilo que realmente importa para os pacientes. Ao integrar indicadores assistenciais, desfechos reportados pelos pacientes e informações sobre a experiência do cuidado, torna-se possível compreender melhor os resultados alcançados e identificar oportunidades para aprimorar a assistência sob diferentes perspectivas.

A divulgação desses resultados também reforça o compromisso da Rede D'Or com a governança de dados, a comparabilidade das informações e o compartilhamento de conhecimento. Mais do que apresentar indicadores, o VALOR EM FOCO busca apoiar uma análise qualificada do desempenho assistencial, estimulando decisões orientadas por evidências e o desenvolvimento de práticas que contribuam para melhores resultados.

A segunda edição reafirma, assim, a evolução da gestão da qualidade na Rede D'Or, fortalecendo a integração entre qualidade técnica, continuidade assistencial e cuidado centrado no paciente. Gerar valor em saúde significa combinar excelência técnica e cuidado integrado com resultados relevantes para a vida das pessoas, acompanhando não apenas o que é realizado, mas também os benefícios alcançados ao longo de toda a jornada assistencial.

A REDE D'OR

Direcionadores Empresariais

Missão

Prestar atendimento médico-hospitalar de alta eficácia, com equipes qualificadas e motivadas, respeitando a ética e o indivíduo em seu contexto social e ambiental.

Visão

Ser referência em gestão hospitalar e na prestação de serviços médicos, com base nos mais elevados padrões técnicos e de responsabilidade socioambiental.

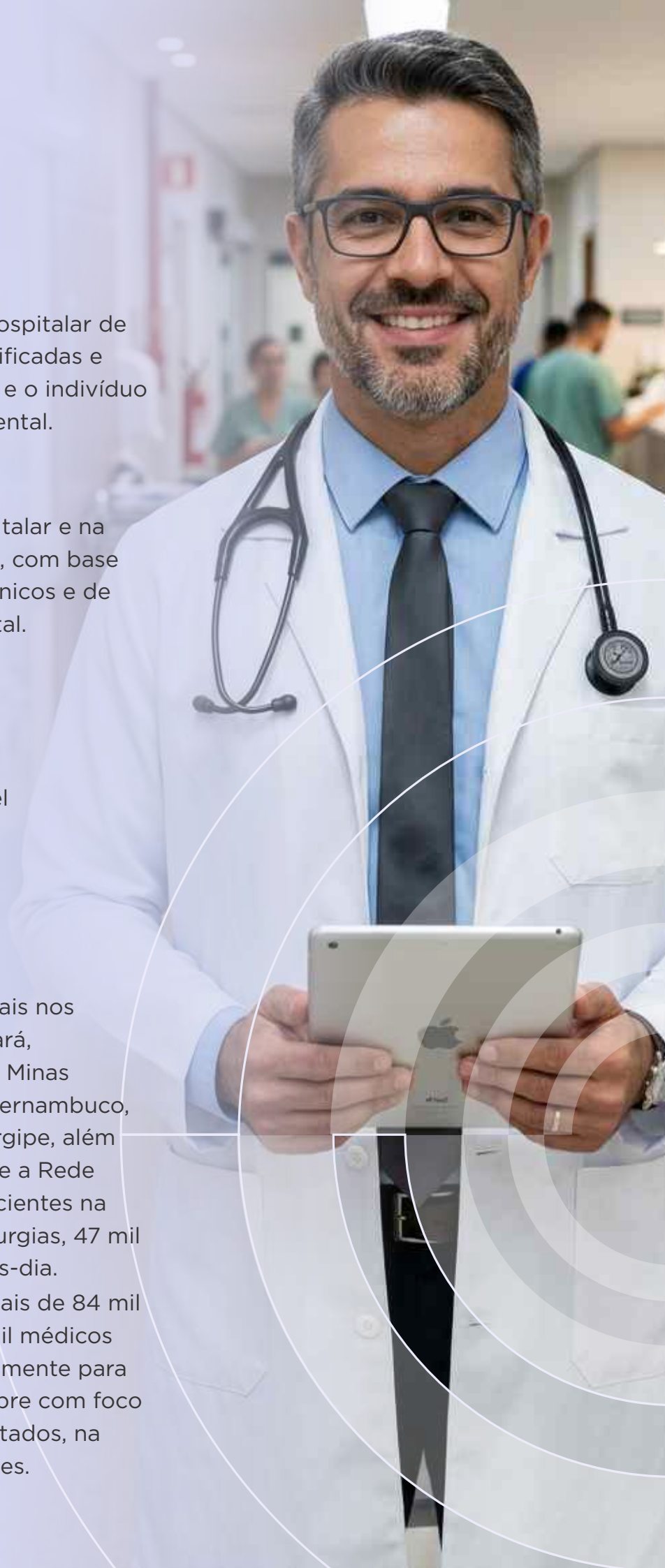
Valores

- Competência
- Credibilidade
- Desenvolvimento sustentável
- Humanização
- Integridade
- Respeito

Perfil Institucional

A Rede D'Or opera com hospitais nos estados de Alagoas, Bahia, Ceará, Maranhão, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Paraíba, Paraná, Pernambuco, Rio de Janeiro, São Paulo e Sergipe, além do Distrito Federal. Anualmente a Rede atende mais de 5,6 milhões pacientes na emergência, realiza 585 mil cirurgias, 47 mil partos e 3 milhões de pacientes-dia.

Nossa equipe é formada por mais de 84 mil colaboradores próprios e 115 mil médicos parceiros, que trabalham diariamente para satisfazer nossos clientes, sempre com foco na qualidade dos serviços prestados, na saúde e segurança dos pacientes.



A REDE D'OR POR ESTADOS



- **Alagoas**
  1 hospital
- **Bahia**
  6 hospitais
- **Ceará**
  1 hospital
- **Distrito Federal**
  4 hospitais
- **Maranhão**
  1 hospital
- **Mato Grosso do Sul**
  2 hospitais
- **Minas Gerais**
  1 hospital
- **Pará**
  2 hospitais
- **Paraíba**
  1 hospital
- **Paraná**
  1 hospital
- **Pernambuco**
  5 hospitais
- **Rio de Janeiro**
  22 hospitais
- **São Paulo**
  28 hospitais
- **Sergipe**
  1 hospital

13 estados +Distrito Federal

76 hospitais

ALAGOAS
- Hospital Arthur Ramos

BAHIA
- Hospital Aeroporto
- Hospital Aliança
- Hospital Aliança Star
- Hospital Cárdio Pulmonar
- Hospital Santa Emília
- Hospital São Rafael

CEARÁ
- Hospital São Carlos

DISTRITO FEDERAL
- Hospital Coração do Brasil
- Hospital DF Star
- Hospital Santa Helena
- Hospital Santa Luzia

MARANHÃO
- Hospital UDI

MATO GROSSO DO SUL
- Hospital Proncor
- Hospital Santa Marina

MINAS GERAIS
- Hospital Biocor

PARÁ
- Hospital 5 de Outubro
- Hospital Yutaka Takeda

PARAÍBA
- HNSN Jardim Botânico

PARANÁ
- Hospital Santa Cruz

PERNAMBUCO
- Hospital Esperança Olinda
- Hospital Esperança Recife
- Hospital Memorial São José
- Hospital Memorial Star
- Hospital São Marcos

RIO DE JANEIRO
- Hospital Badim
- Hospital Balbino
- Hospital Bangu
- Hospital Barra D'Or I
- Hospital Barra D'Or II
- Hospital Caxias D'Or
- Hospital Copa D'Or
- Hospital Copa Star
- Hospital da Criança RJ
- Hospital Glória D'Or
- Hospital Jutta Batista
- Hospital Macaé D'Or
- Hospital Niterói D'Or
- Hospital Norte D'Or
- Hospital Oeste D'Or
- Hospital Perinatal Barra
- Hospital Perinatal Glória
- Hospital Quinta D'Or
- Hospital Rio Barra
- Hospital Rios D'Or
- Hospital Samer
- Hospital São Vicente

SÃO PAULO
- Hospital Antônio Afonso
- Hospital Assunção
- Hospital Bartira
- Hospital Brasil
- Hospital Brasil Mauá
- Hospital Central do Tatuapé
- Hospital Central Leste
- Hospital Central Oeste
- Hospital Central Sul
- Hospital da Criança SP
- Hospital IFOR
- Hospital Novo Atibaia
- Hospital Orthoservice
- Hospital Ribeirão Pires
- Hospital Santa Isabel
- Hospital São Luiz Alphaville
- Hospital São Luiz Anália Franco
- Hospital São Luiz Campinas
- Hospital São Luiz Guarulhos
- Hospital São Luiz Itaim
- Hospital São Luiz Jabaquara
- Hospital São Luiz Morumbi
- Hospital São Luiz Osasco
- Hospital São Luiz São Caetano
- Hospital Vila Nova Star
- Hospital Villa Lobos
- Hospital Vivalle
- Maternidade Star

SERGIPE
- Hospital São Lucas

● Novo Hospital ● Sob Gestão

ACOMPANHAMENTO DE PROMs NA REDE D'OR

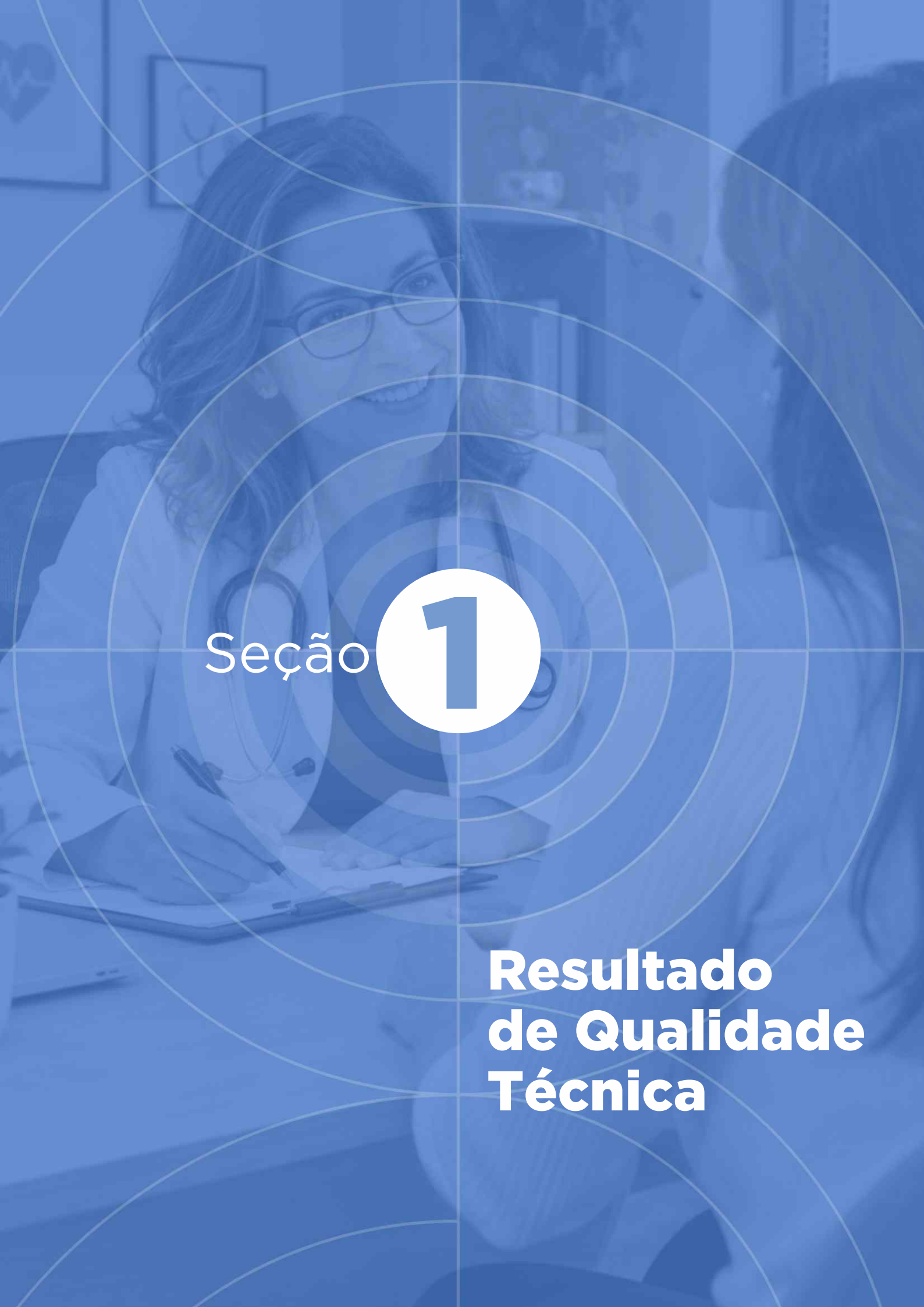
Linha de Cuidado		Hospital	Total de Unidades
Asma		Hospital Cárdio Pulmonar Hospital DF Star Hospital Vivalle	3
Artroplastia	Joelho	Hospital Biocor Hospital Caxias D'Or Hospital Niterói D'Or Hospital Norte D'Or Hospital Quinta D'Or Hospital Rios D'Or Hospital Vila Nova Star	7
	Quadril	Hospital Barra D'Or Hospital Biocor Hospital Caxias D'Or Hospital Niterói D'Or Hospital Norte D'Or Hospital Oeste D'Or Hospital Quinta D'Or Hospital Rios D'Or Hospital São Luiz São Bernardo Hospital Santa Luzia Hospital São Luiz Alphaville Hospital São Luiz Morumbi	12
Acidente Vascular Cerebral		Hospital Aeroporto Hospital Copa Star Hospital DF Star Hospital Esperança Olinda Hospital Quinta D'Or Hospital Memorial Arthur Ramos Hospital Memorial São José Hospital Niterói D'Or Hospital São Luiz São Bernardo	15

Linha de Cuidado	Hospital	Total de Unidades
Acidente Vascular Cerebral	Hospital São Carlos Hospital São Rafael Hospital Santa Cruz Hospital Santa Luzia Hospital São Luiz Anália Franco Hospital São Luiz Morumbi	15
Doença Inflamatória Intestinal	Hospital Norte D'Or Hospital São Lucas Hospital Vivalle	3
Doença Renal Crônica	Hospital e Maternidade Brasil HNSN Jardim Botânico Hospital Quinta D'Or Hospital Novo Atibaia Hospital São Luiz Itaim Hospital São Luiz Osasco Hospital São Rafael Hospital Villa Lobos	8
Esclerose Múltipla	Hospital São Luiz Morumbi	1
Hérnia Inguinal	Hospital Quinta D'Or	1
Longevidade	Hospital Aliança Hospital Bangu Hospital Barra D'Or Hospital Bartira	35

Linha de Cuidado	Hospital	Total de Unidades
Longevidade	Hospital Biocor Hospital Caxias D'Or Hospital Cardio Pulmonar Hospital Copa D'Or Hospital e Maternidade Brasil Hospital Esperança Olinda Hospital Esperança Recife Hospital Memorial São José Hospital Norte D'Or Hospital Oeste D'Or Hospital Quinta D'Or Hospital Rio Barra Hospital Rios D'Or Hospital Samer Hospital Santa Helena Hospital Santa Isabel Hospital Santa Luzia Hospital São Luiz São Bernardo Hospital São Luiz Alphaville Hospital São Luiz Anália Franco Hospital São Luiz Campinas Hospital São Luiz Guarulhos Hospital São Luiz Itaim Hospital São Luiz Jabaquara Hospital São Luiz Morumbi Hospital São Luiz Osasco Hospital São Luiz São Caetano Hospital São Marcos Hospital São Rafael Hospital Villa Lobos Hospital Vivalle	35
Sepse Adulto	Hospital Quinta D'Or Hospital Bartira Hospital Anália Franco	19

Linha de Cuidado	Hospital	Total de Unidades
Sepse Adulto	Hospital São Luiz Alphaville Hospital Barra D'Or Hospital Esperança Recife Hospital Arthur Ramos Hospital Memorial São José Hospital São Luiz São Bernardo Hospital DF Star Hospital São Luiz São Caetano Hospital Santa Cruz Hospital Santa Helena Hospital Santa Isabel Hospital São Luiz Itaim Hospital Santa Luzia Hospital São Marcos Hospital São Luiz Morumbi Hospital Niterói D'Or	19
Transplante Hepático	Hospital Copa D'Or Hospital DF Star Hospital Glória D'Or Hospital Quinta D'Or Hospital São Carlos Hospital São Luiz Campinas Hospital São Luiz Itaim Hospital São Luiz Jabaquara Hospital São Rafael	9
Transplante de Medula Óssea	Hospital DF Star Hospital Memorial São José Hospital Quinta D'Or Hospital São Luiz Itaim Hospital Vila Nova Star Hospital Vivalle	6
Transplante Renal	Hospital Cárdio Pulmonar Hospital Copa D'Or Hospital DF Star	8

Linha de Cuidado	Hospital	Total de Unidades
Transplante Renal	Hospital Glória D'Or Hospital Quinta D'Or Hospital São Luiz Itaim Hospital São Luiz Jabaquara Hospital São Rafael	8



Seção 1

Resultado de Qualidade Técnica

PESQUISA CIENTÍFICA E EVOLUÇÃO DA QUALIDADE ASSISTENCIAL NA CONSTRUÇÃO DO VALOR EM SAÚDE

Acompanhar a qualidade técnica ao longo do tempo permite avaliar se as melhorias no cuidado se sustentam diante de mudanças na estrutura e na demanda dos serviços. Um estudo realizado na Rede D'Or analisou dez indicadores assistenciais entre 2016 e 2024, período marcado pela expansão da rede e pela pandemia de covid-19. Publicado na revista BMC Health Services Research, o trabalho examinou a evolução dos resultados, as trajetórias de hospitais construídos e incorporados à rede e a relação entre qualidade assistencial e desempenho financeiro.

Na comparação entre 2016 e 2024, oito dos dez indicadores apresentaram melhora estatisticamente significativa. Houve redução de 36% na mortalidade cirúrgica, 54% nas infecções primárias da corrente sanguínea associadas a cateter venoso central, 60% nas infecções urinárias associadas a cateter vesical e 56% nas pneumonias associadas à ventilação. Também foram observadas reduções de 16% nas quedas, 54% nas lesões por pressão e 35% no tempo até a reperfusão coronariana, além de melhora na administração de antibióticos em até uma hora na sepse ou no choque séptico. As taxas de infecção de sítio cirúrgico e de quedas com dano não apresentaram mudança estatisticamente significativa.

A análise também identificou melhora nos hospitais incorporados, cujos resultados convergiram para o padrão da rede ao longo do acompanhamento. Esse achado evidencia que uma governança clínica unificada, apoiada no monitoramento de indicadores e no aprendizado entre instituições, pode contribuir para reduzir diferenças de desempenho. A avaliação durante a pandemia e no período posterior acrescentou uma dimensão importante: a capacidade de preservar e recuperar a qualidade assistencial diante de uma crise de grande magnitude.

Na perspectiva do valor em saúde, o estudo identificou associação entre menores taxas de quedas e lesões por pressão e melhor margem líquida. Essa relação reforça que qualidade assistencial e sustentabilidade financeira podem avançar em conjunto. Os resultados destacam a importância de acompanhar o

desempenho de forma contínua e transformar os dados em ações que reduzam danos e tornem o cuidado mais seguro e consistente.

Em uma perspectiva ampla, os resultados deste estudo evidenciam como a Rede D'Or vem consolidando a qualidade assistencial por meio de melhorias sustentadas ao longo do tempo, documentadas com rigor científico nesta publicação. Ao transformar a experiência de sua governança clínica em conhecimento compartilhado, esta pesquisa contribui para o avanço da qualidade e da segurança do paciente e fortalece o modelo de governança Rede D'Or como referência internacional para sistemas hospitalares complexos.

Referência: de Oliveira Lima H, Tavares LR, da Cruz RG, de Araújo ACLF, de Melo Silva Torres V, Rocha DV, Simões D, da Silva LM. Temporal trends in hospital technical quality under unified clinical governance: a nationwide multicenter longitudinal study in Brazil. BMC Health Serv Res. 2026 May 20;26(1):879. Doi: 10.1186/s12913-026-14729-2.





Seção 2

Valor em Foco

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)

O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é uma das principais causas de morte e incapacidade no mundo e exige uma resposta assistencial rápida, coordenada e integrada. A efetividade do cuidado depende do reconhecimento precoce dos sinais, da agilidade no diagnóstico e no tratamento, além da continuidade da assistência durante a internação, a reabilitação e o acompanhamento após a alta. Nesse contexto, a estruturação de uma Linha de Cuidado em AVC é fundamental para padronizar processos, integrar as equipes multiprofissionais e garantir a atuação coordenada entre os diferentes pontos de atenção, contribuindo para melhores desfechos clínicos, redução de incapacidades e maior qualidade de vida dos pacientes.

A Linha de Cuidado de AVC incorpora uma abordagem centrada no paciente, considerando os impactos da doença sobre a funcionalidade, a autonomia e a qualidade de vida. Nesse contexto, a utilização de PROMs (Patient-Reported Outcome Measures) permite acompanhar os resultados percebidos pelos próprios pacientes e complementar as avaliações clínicas convencionais. Na linha, utilizam-se a Escala de Rankin Modificada (mRS), aplicada por profissional para avaliar o grau de incapacidade funcional, e o EQ-5D, questionário respondido pelo paciente (PROM), para mensurar a qualidade de vida relacionada à saúde. Esses instrumentos contribuem para acompanhar a recuperação dos pacientes e identificar necessidades ao longo da jornada assistencial.

O case-mix da Linha de Cuidado permite caracterizar o perfil clínico e epidemiológico e a complexidade dos pacientes acompanhados, considerando variáveis como idade, sexo biológico, comorbidades, fatores de risco, início dos sintomas e gravidade neurológica, avaliada pela National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS). Essas informações apoiam a estratificação dos pacientes, a interpretação dos desfechos e a comparação dos resultados assistenciais, considerando as características da população atendida.

Além da caracterização do perfil dos pacientes, são monitoradas variáveis relacionadas ao evento, incluindo o início dos sintomas, os fatores de risco, os medicamentos em uso e a gravidade neurológica, por meio da NIHSS. Para avaliar os desfechos centrados no paciente, a mRS é aplicada na admissão, na alta hospitalar e aos 30 e 90 dias após o evento. A qualidade de vida relacionada à saúde é avaliada pelo EQ-5D aos 30 e 90 dias. Esse acompanhamento longitudinal permite analisar a evolução funcional e a percepção de saúde após o

AVC, ampliando a compreensão dos resultados para além do período de internação.

No período avaliado, foram acompanhados 176 pacientes com AVC, com idade mediana de 73 anos e tempo mediano de internação de 6 dias. Esses dados caracterizam uma população predominantemente idosa e fornecem informações relevantes para a compreensão do perfil assistencial e a análise dos desfechos da Linha de Cuidado.

Informações gerais sobre a linha de cuidado

HOSPITAIS PARTICIPANTES	Aeroporto | Copa Star | DF Star | Esperança Olinda | Memorial Arthur Ramos | Memorial São José | Niterói D'Or | Quinta D'Or | Santa Cruz | Santa Luzia | São Carlos | São Luiz Anália Franco | São Luiz Morumbi | São Luiz São Bernardo | São Rafael
INSTRUMENTO	**Escala de Rankin Modificada (mRS) | 0 a 6 pontos** *Quanto maior a pontuação, pior.* **Escala EQ-5D | -0,17 a 1,00** *Quanto maior, melhor*
MOMENTOS DE AVALIAÇÃO	Admissão | Alta | 30 dias | 90 dias
PACIENTES PARTICIPANTES	176

As variáveis de case-mix e indicadores de desfecho selecionados pelos especialistas da linha são:

- **Dados demográficos:** idade e sexo;
- **Dados clínicos:** se AVC ocorreu ao despertar, sintomas do AVC, fatores de risco, medicações em uso, HGT (glicemia capilar), PAS e PAD (pressão arterial sistólica e diastólica), NIHSS prévio, neuroimagem utilizada, tipo de AVC, ASPECTS (Alberta Stroke Program Early CT Score) no AVCI (AVC isquêmico), presença de vaso ocluído no AVCI, trombólise, motivo da trombólise, contraindicação da trombólise, trombolítico utilizado, trombectomia, motivo da não realização da trombectomia, escala de TICI (Thrombolysis in Cerebral Infarction), causas do AVCI, fibrilação atrial, volume da hemorragia no AVCH

(AVC hemorrágico), local da hemorragia no AVCH, causa da hemorragia, necessidade de neurocirurgia, triagem para disfagia em 24 h, avaliação da fisioterapia em 48 h, ocorrência de novo AVC durante a internação.

- **Dados de alta hospitalar:** data e hora da alta, desfecho hospitalar, NIHSS de alta e mRS de alta.

- **Indicadores de desfecho:** sobrevida, incapacidade funcional (mRS) e qualidade de vida (EQ-5D).

A seguir, os principais resultados das unidades da Rede D'Or:

Perfil Demográfico

SEXO	
Feminino	48%
Masculino	52%

FAIXA ETÁRIA	
< 18 anos	0,5%
18 a 49 anos	11,8%
50 a 64 anos	12,9%
65 a 79 anos	37,8%
≥ 80 anos	31,8%
Não informado	5,2%

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momento de avaliação: inclusão na linha de cuidado.

Dados Clínicos

TIPO DE AVC	
AVC Isquêmico	86%
AVC Hemorrágico	14%

FATOR DE RISCO			
Hipertensão	64%	Nenhum	9%
Dislipidemia	31%	Obesidade	5%
Diabetes	29%	Tabagismo	5%
Doença coronariana	14%	Sedentarismo	3%
AVCI / AIT prévios	11%	AVCH prévio	2%
Arritmia cardíaca	8%	Etilismo	1%

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momento de avaliação: inclusão na linha de cuidado.

A distribuição dos pacientes mostrou equilíbrio entre os sexos, com 52% do sexo masculino e 48% do sexo feminino, sem predominância expressiva de um grupo específico.

O AVC isquêmico representou 86% dos casos, enquanto o AVC hemorrágico correspondeu a 14%, proporção semelhante à descrita na literatura, em que o AVC isquêmico é o subtipo mais frequente.

Em relação à idade, os pacientes concentram-se nas faixas de 65 a 79 anos e de 80 anos ou mais, reforçando o predomínio de pacientes idosos na linha de cuidado.

A hipertensão arterial foi o fator de risco mais frequente, presente em 64% dos pacientes, seguida por dislipidemia, com 31%, e diabetes mellitus, com 29%. Os resultados reforçam a relevância do controle dos fatores cardiovasculares e metabólicos na prevenção e na redução do risco de recorrência do AVC.

Desfechos Clínicos

93%	Taxa de Sobrevida

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.

Momento de avaliação: alta hospitalar.

Funcionalidade (mRS) e qualidade de vida (EQ-5D)

Distribuição dos pacientes por categoria da Escala de Rankin Modificada (mRS), por momento de avaliação (%)

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	64%	35%	50%	57%
Sintomas sem incapacidades	13%	17%	16%	10%
Incapacidade leve	4%	12%	11%	5%
Incapacidade moderada	8%	17%	13%	14%
Incapacidade moderada a grave	3%	4%	3%	10%
Incapacidade grave	8%	7%	8%	5%
Óbito	0%	7%	0%	0%

Mediana do índice EQ-5D dos pacientes em acompanhamento

ÍNDICE EQ-5D	30 Dias	90 Dias
Mediana	0,683	0,617

HOSPITAL AEROPORTO (BA)

Características da População

Total de pacientes: **9**

População predominantemente feminina (56%), com mediana de idade de 73 anos e tempo de internação de 7 dias. Os resultados do EQ-5D não são apresentados para este hospital, uma vez que os pacientes incluídos não permaneceram em acompanhamento na linha de cuidado até o momento previsto para a aplicação do instrumento. Abaixo, os principais resultados do questionário aplicado:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	67%	23%	0%	0%
Sintomas sem incapacidades	11%	11%	0%	23%
Incapacidade leve	0%	0%	0%	11%
Incapacidade moderada	11%	0%	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	0%	0%	0%	0%
Incapacidade grave	11%	33%	0%	22%
Óbito	0%	33%	0%	44%

HOSPITAL COPA STAR (RJ)

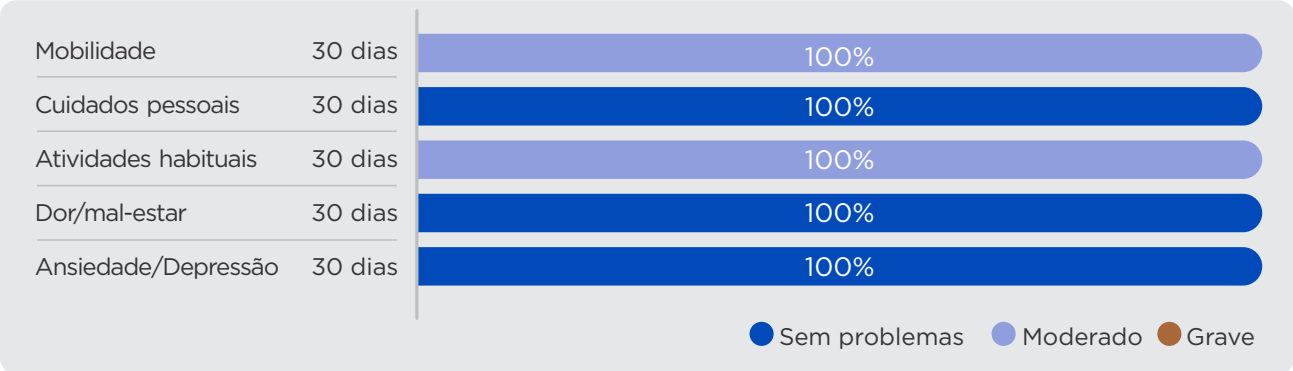
Características da População

Total de pacientes: **6**

População predominantemente masculina (67%), com mediana de idade de 81 anos e tempo de internação de 5 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS
Sem sintomas	17%	17%	0%
Sintomas sem incapacidades	50%	50%	100%
Incapacidade leve	17%	17%	0%
Incapacidade moderada	0%	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	16%	16%	0%
Incapacidade grave	0%	0%	0%
Óbito	0%	0%	0%

EQ-5D



**Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 dias pós-alta*

HOSPITAL DF STAR (DF)

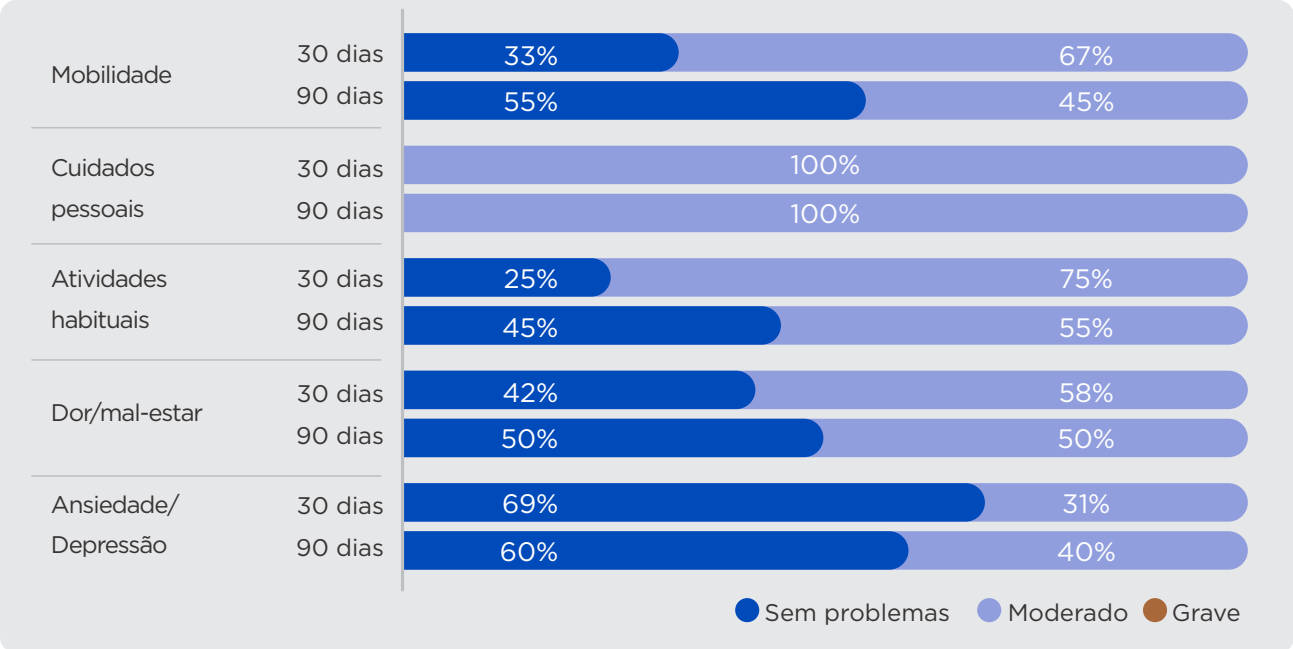
Características da População

Total de pacientes: **23**

População predominantemente masculina (57%), com mediana de idade de 74 anos e tempo de internação de 10 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	0%	7%	16%	10%
Sintomas sem incapacidades	9%	13%	23%	27%
Incapacidade leve	13%	27%	23%	27%
Incapacidade moderada	26%	27%	23%	18%
Incapacidade moderada a grave	17%	6%	0%	9%
Incapacidade grave	22%	20%	15%	9%
Óbito	13%	0%	0%	0%

EQ-5D



**Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 e 90 dias pós-alta*

HOSPITAL ESPERANÇA OLINDA (PE)

Características da População

Total de pacientes: **2**

População igualmente distribuída entre os sexos masculino (50%) e feminino (50%), com mediana de idade de 71,5 anos e tempo de internação de 10,5 dias. Os resultados do EQ-5D não são apresentados para este hospital, uma vez que os pacientes incluídos não permaneceram em acompanhamento na linha de cuidado até o momento previsto para a aplicação do instrumento (perda de seguimento). Abaixo, os principais resultados do questionário aplicado:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA
Sem sintomas	50%	0%
Sintomas sem incapacidades	0%	0%
Incapacidade leve	0%	0%
Incapacidade moderada	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	0%	0%
Incapacidade grave	50%	100%
Óbito	0%	0%

HOSPITAL MEMORIAL ARTHUR RAMOS (AL)

Características da População

Total de pacientes: **2**

População exclusivamente masculina (100%), com mediana de idade de 67 anos e tempo de internação de 5,5 dias. Os pacientes ainda não haviam completado os 30 dias pós-alta necessários para a primeira aplicação do EQ-5D. Abaixo, os principais resultados do questionário aplicado:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA
Sem sintomas	50%	50%
Sintomas sem incapacidades	50%	50%
Incapacidade leve	0%	0%
Incapacidade moderada	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	0%	0%
Incapacidade grave	0%	0%
Óbito	0%	0%

HOSPITAL MEMORIAL SÃO JOSÉ (PE)

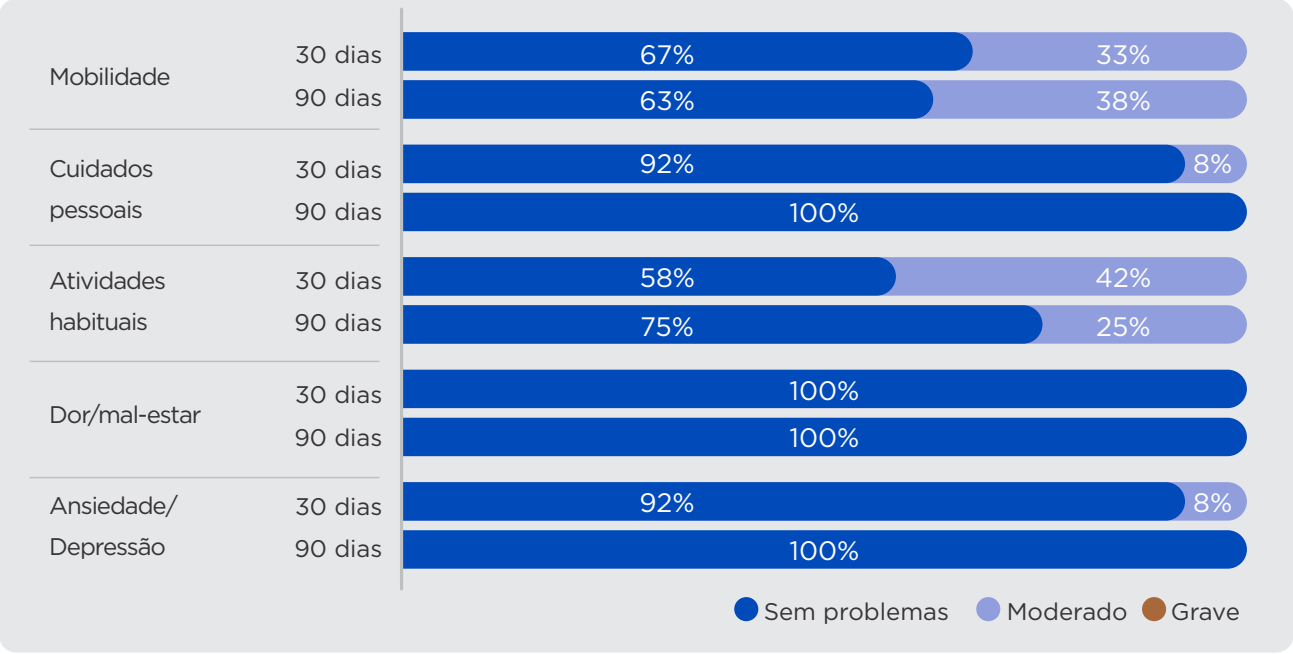
Características da População

Total de pacientes: **14**

População igualmente distribuída entre os sexos masculino (50%) e feminino (50%), com mediana de idade de 80 anos e tempo de internação de 7,5 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	46%	64%	75%	75%
Sintomas sem incapacidades	23%	18%	9%	13%
Incapacidade leve	15%	9%	8%	12%
Incapacidade moderada	8%	9%	8%	0%
Incapacidade moderada a grave	8%	0%	0%	0%
Incapacidade grave	0%	0%	0%	0%
Óbito	0%	0%	0%	0%

EQ-5D



**Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 e 90 dias pós-alta*

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

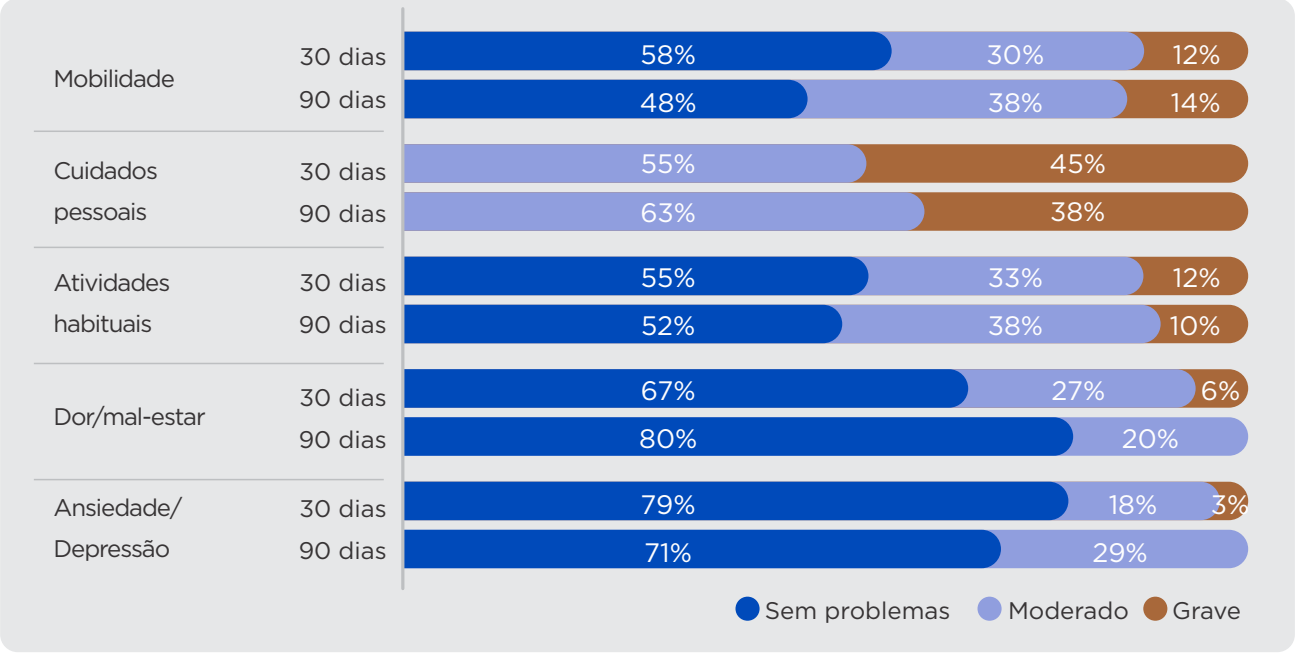
Características da População

Total de pacientes: **40**

População predominantemente masculina (55%), com mediana de idade de 71,5 anos e tempo de internação de 7,5 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	69%	39%	49%	48%
Sintomas sem incapacidades	11%	22%	12%	10%
Incapacidade leve	6%	7%	12%	14%
Incapacidade moderada	8%	20%	12%	14%
Incapacidade moderada a grave	2%	7%	9%	14%
Incapacidade grave	4%	5%	6%	0%
Óbito	0%	0%	0%	0%

EQ-5D



** Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 e 90 dias pós-alta*

HOSPITAL NITERÓI D'OR (RJ)

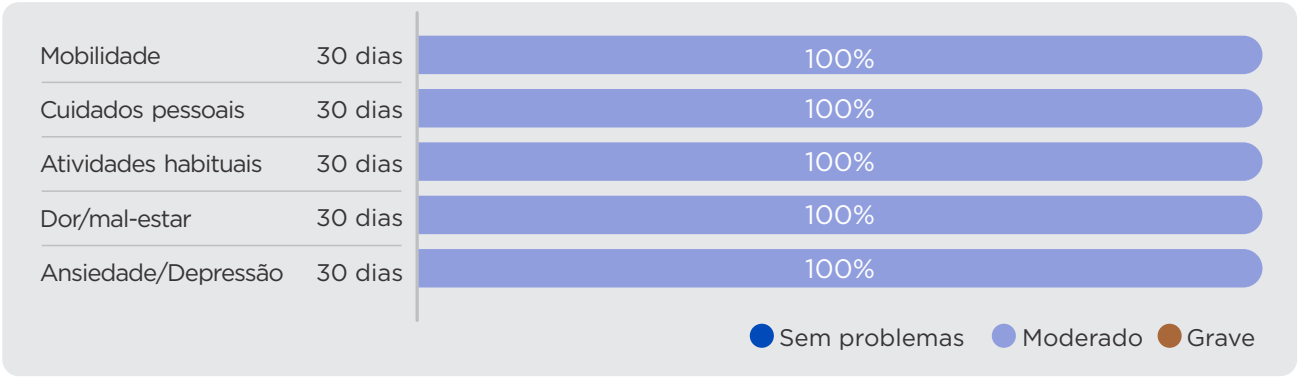
Características da População

Total de pacientes: **14**

População predominantemente feminina (57%), com mediana de idade de 69 anos e tempo de internação de 8 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS
Sem sintomas	59%	29%	0%
Sintomas sem incapacidades	8%	14%	100%
Incapacidade leve	8%	14%	0%
Incapacidade moderada	8%	14%	0%
Incapacidade moderada a grave	17%	29%	0%
Incapacidade grave	0%	0%	0%
Óbito	0%	0%	0%

EQ-5D



**Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 dias pós-alta*

HOSPITAL SANTA CRUZ (PR)

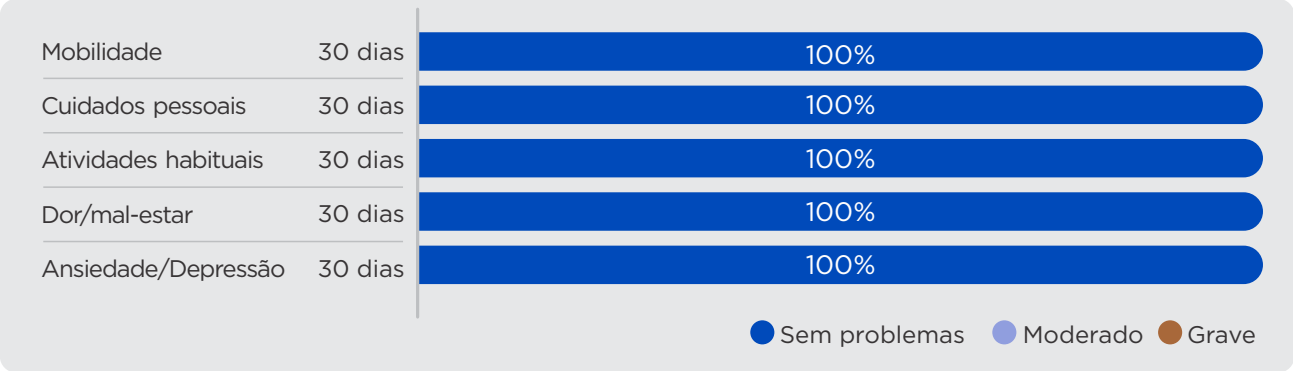
Características da População

Total de pacientes: **8**

População predominantemente masculina (75%), com mediana de idade de 66 anos e tempo de internação de 3 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA
Sem sintomas	50%	0%
Sintomas sem incapacidades	17%	57%
Incapacidade leve	33%	43%
Incapacidade moderada	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	0%	0%
Incapacidade grave	0%	0%
Óbito	0%	0%

EQ-5D



** Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 dias pós-alta*

HOSPITAL SANTA LUZIA (DF)

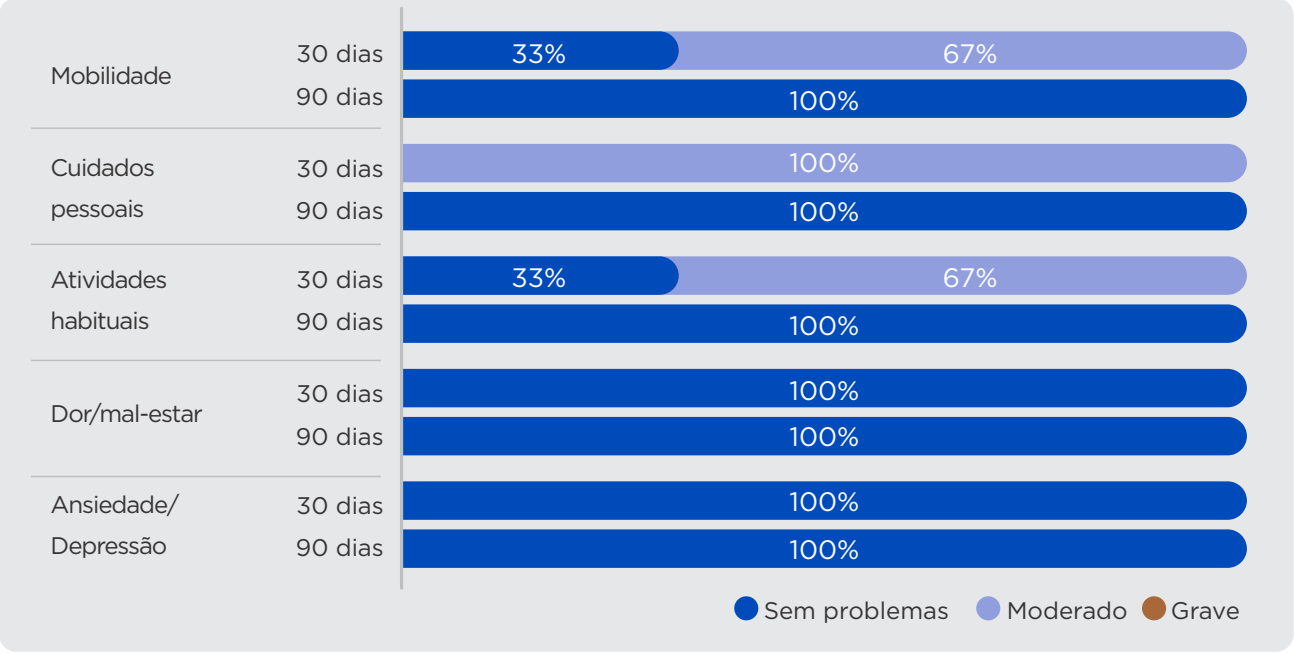
Características da População

Total de pacientes: **10**

População predominantemente feminina (70%), com mediana de idade de 79,5 anos e tempo de internação de 4,5 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	10%	11%	0%	100%
Sintomas sem incapacidades	20%	11%	67%	0%
Incapacidade leve	10%	34%	33%	0%
Incapacidade moderada	20%	22%	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	20%	0%	0%	0%
Incapacidade grave	20%	11%	0%	0%
Óbito	0%	11%	0%	0%

EQ-5D



** Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 e 90 dias pós-alta*

HOSPITAL SÃO LUIZ SÃO BERNARDO (SP)

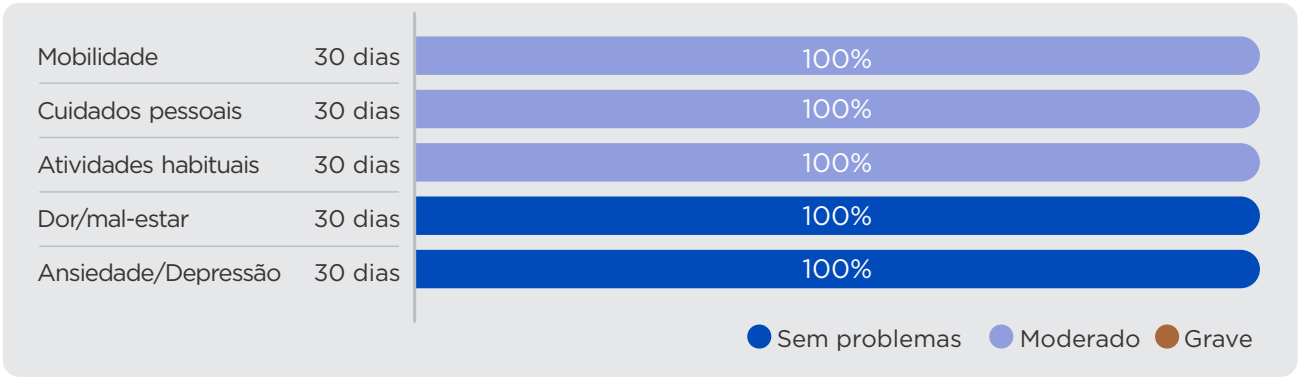
Características da População

Total de pacientes: **3**

População predominantemente masculina (67%), com mediana de idade de 81 anos e tempo de internação de 6 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS
Sem sintomas	0%	0%	0%
Sintomas sem incapacidades	0%	0%	0%
Incapacidade leve	33%	33%	100%
Incapacidade moderada	0%	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	67%	67%	0%
Incapacidade grave	0%	0%	0%
Óbito	0%	0%	0%

EQ-5D



** Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 dias pós-alta*

HOSPITAL SÃO CARLOS (CE)

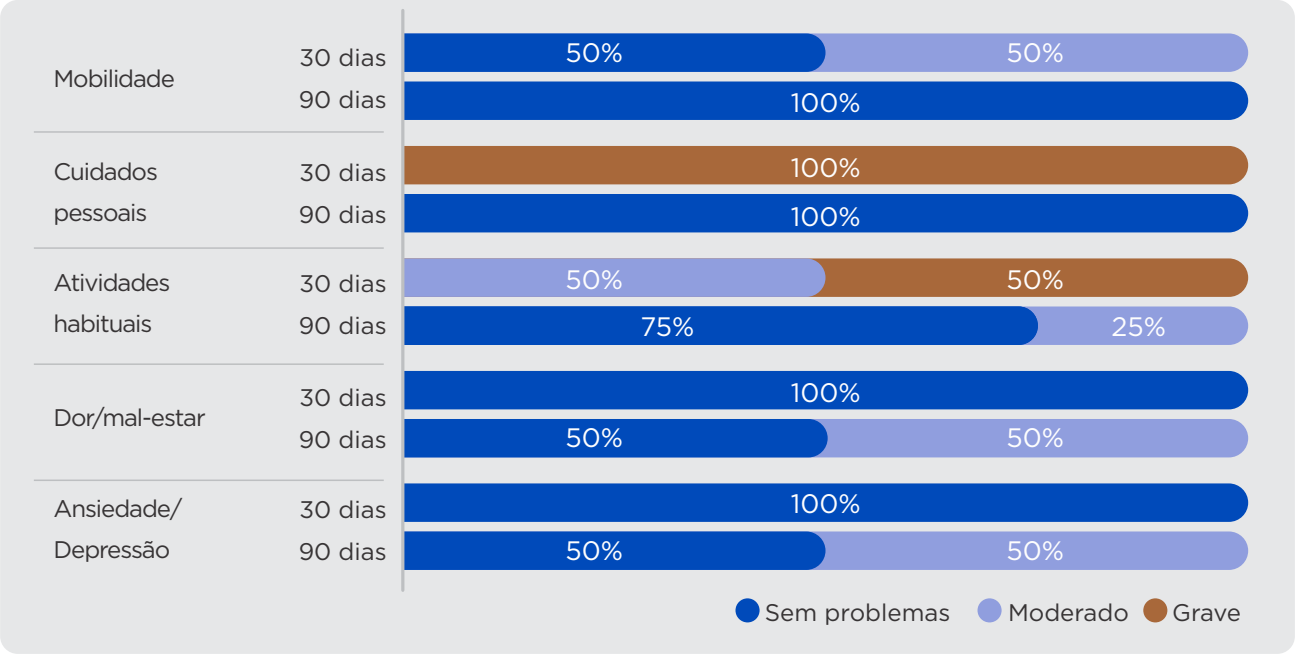
Características da População

Total de pacientes: **16**

Entre os pacientes com sexo informado, metade era do sexo masculino; com mediana de idade de 79 anos e tempo de internação de 5 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	100%	60%
Sintomas sem incapacidades	0%	20%
Incapacidade leve	0%	0%
Incapacidade moderada	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	0%	0%
Incapacidade grave	0%	20%
Óbito	0%	0%

EQ-5D



** Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 e 90 dias pós-alta*

HOSPITAL SÃO LUIZ ANÁLIA FRANCO (SP)

Características da População

Total de pacientes: **3**

População predominantemente masculina (67%), com mediana de idade de 52 anos e tempo de internação de 7 dias. Os pacientes ainda não haviam completado os 30 dias pós-alta necessários para a primeira aplicação do EQ-5D. Abaixo, os principais resultados do questionário aplicado:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA
Sem sintomas	50%	100%
Sintomas sem incapacidades	50%	0%
Incapacidade leve	0%	0%
Incapacidade moderada	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	0%	0%
Incapacidade grave	0%	0%
Óbito	0%	0%

HOSPITAL SÃO LUIZ MORUMBI (SP)

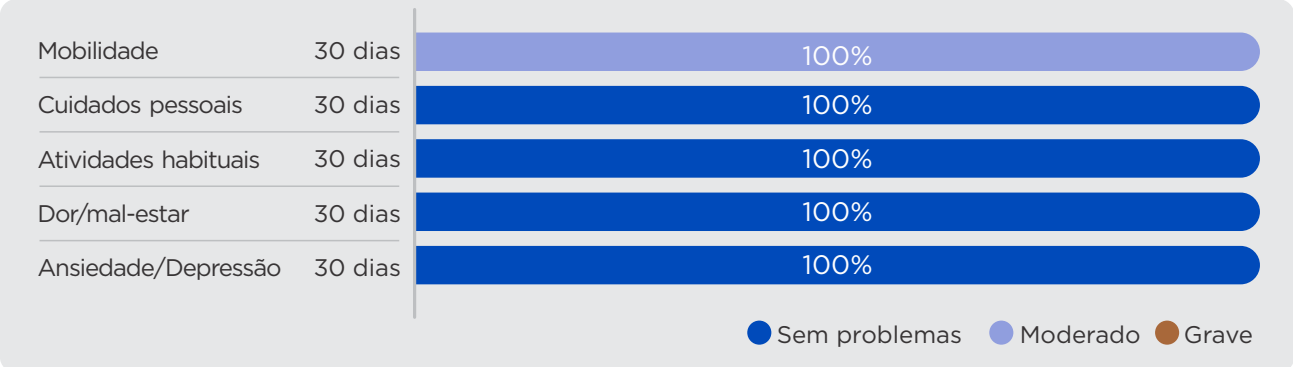
Características da População

Total de pacientes: **4**

População predominantemente masculina (75%), com mediana de idade de 71,5 anos e tempo de internação de 9 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS
Sem sintomas	34%	67%	0%
Sintomas sem incapacidades	33%	33%	100%
Incapacidade leve	0%	0%	0%
Incapacidade moderada	0%	0%	0%
Incapacidade moderada a grave	0%	0%	0%
Incapacidade grave	33%	0%	0%
Óbito	0%	0%	0%

EQ-5D



**Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 dias pós-alta*

HOSPITAL SÃO RAFAEL (BA)

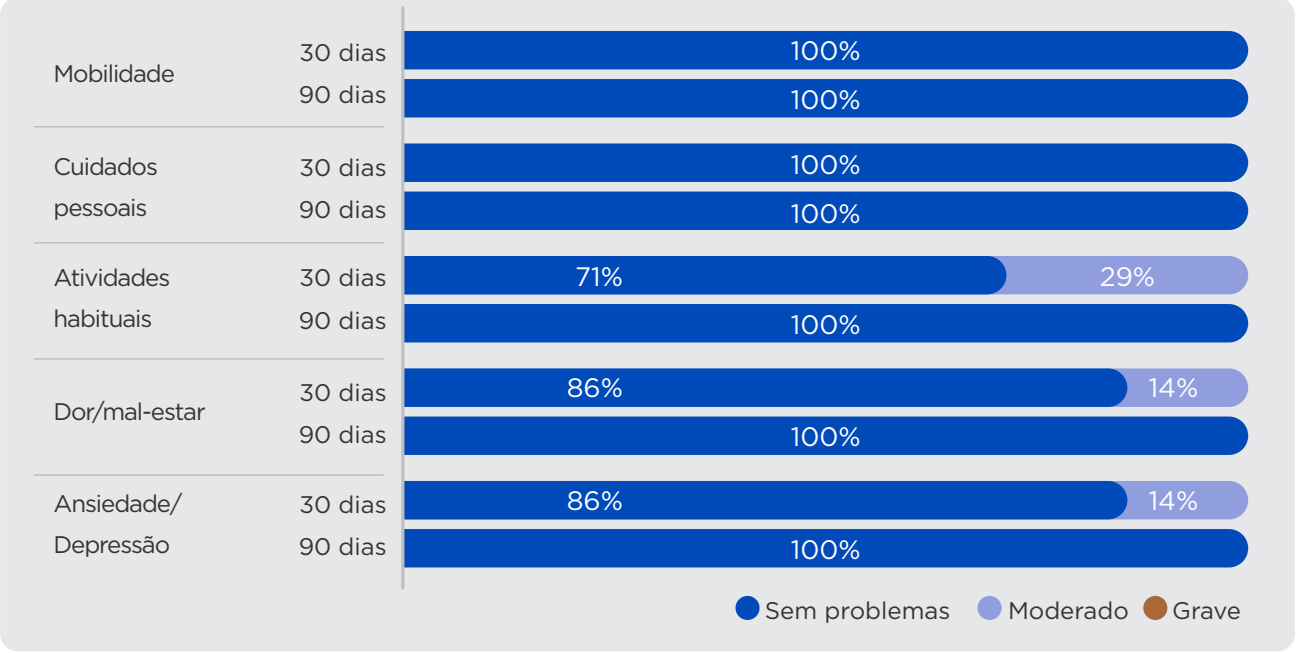
Características da População

Total de pacientes: **22**

População predominantemente feminina (55%), com mediana de idade de 73,5 anos e tempo de internação de 4 dias. Abaixo, os principais resultados dos questionários aplicados:

ESCORE mRS	INTERNAÇÃO	ALTA	30 DIAS	90 DIAS
Sem sintomas	73%	28%	45%	0%
Sintomas sem incapacidades	18%	23%	11%	100%
Incapacidade leve	0%	18%	11%	0%
Incapacidade moderada	0%	4%	11%	0%
Incapacidade moderada a grave	5%	0%	0%	0%
Incapacidade grave	4%	9%	22%	0%
Óbito	0%	18%	0%	0%

EQ-5D



Distribuição percentual dos pacientes por nível de problema em cada dimensão, nas avaliações de 30 e 90 dias pós-alta.

ARTROPLASTIAS DO QUADRIL E DO JOELHO

As artroplastias do quadril e do joelho estão entre os procedimentos ortopédicos de maior impacto na recuperação da funcionalidade e da qualidade de vida de pacientes com doenças articulares degenerativas, especialmente a osteoartrite. Além de promover o alívio da dor e a melhora da mobilidade, essas intervenções podem ampliar a independência para as atividades cotidianas e favorecer a participação social, refletindo diretamente nos resultados que mais importam para os pacientes. Nesse contexto, a implementação de uma Linha de Cuidado estruturada justifica-se pela relevância dessas condições e pela necessidade de acompanhar, de forma sistemática, os resultados clínicos e funcionais ao longo da jornada assistencial.

A Linha de Cuidado de Artroplastias do Quadril e do Joelho da Rede D'Or foi desenvolvida para acompanhar de forma estruturada toda a jornada do paciente, desde a avaliação pré-operatória até a recuperação funcional após a cirurgia. O seguimento contempla diferentes momentos, incluindo a internação hospitalar e as avaliações aos 30, 90 e 180 dias após o procedimento, permitindo acompanhar a evolução dos resultados ao longo do tempo.

Atualmente, 12 hospitais da Rede D'Or participam da linha na artroplastia do quadril e 7 hospitais, na artroplastia do joelho. O processo de implantação ocorreu em momentos distintos entre os hospitais. Essa implementação progressiva constitui uma etapa importante para a consolidação do monitoramento padronizado dos resultados assistenciais e para o fortalecimento de uma abordagem orientada à qualidade, à recuperação funcional e à geração de valor para o paciente.

Informações gerais sobre a linha de cuidado

HOSPITAIS PARTICIPANTES	Barra D'Or | Biocor Instituto | Caxias D'Or | Niterói D'Or | Norte D'Or | Oeste D'Or | Quinta D'Or | Rios D'Or | Santa Luzia | São Luiz Alphaville | São Luiz Morumbi | São Luiz São Bernardo | Vila Nova Star
INSTRUMENTO	HOOS-PS | 0 a 100 pontos *Quanto menor, melhor* KOOS-BR | 0 a 100 pontos *Quanto maior, melhor* Escala EQ-5D | -0,17 a 1,00 *Quanto maior, melhor*
MOMENTOS DE AVALIAÇÃO	D0 (internação) | D30 | D90 | D180
PACIENTES PARTICIPANTES	268

As variáveis de case-mix e indicadores de desfecho selecionados pelos especialistas da linha são:

- **Dados demográficos:** idade, sexo e raça/cor;
- **Características basais:** peso, altura, IMC, data da cirurgia, data da internação, data da alta, comorbidades, patologias ortopédicas, tabagismo, risco cirúrgico, tipo de cirurgia (artroplastia ou osteossíntese) e tipo de prótese;
- **Dados cirúrgicos:** via cirúrgica, tecnologia utilizada, escala de dor, uso de opioide, uso de terapia não farmacológica, tempo até a deambulação, tempo até a carga, tempo até a sedestação, uso de profilaxia para TEV e antibioticoprofilaxia;
- **Dados da alta hospitalar:** tempo de internação, uso de profilaxia para TEV, necessidade de cuidados intensivos, escala de dor na alta hospitalar, frequência de fisioterapia prescrita no pós-alta e desfecho hospitalar;
- **Indicadores de desfecho:** taxa de mortalidade, taxa de ida ao pronto-socorro, taxa de reinternação, taxa de reoperação, taxa de infecção do sítio cirúrgico, taxa de luxação, taxa de rigidez ou falha funcional precoce e taxa de eventos tromboembólicos venosos.

Os questionários de funcionalidade e qualidade de vida utilizados são: EQ-5D – EuroQol-5 Dimension, composto pelos domínios mobilidade, cuidados pessoais, atividades habituais, dor/desconforto e ansiedade/depressão, cujo índice varia de -0,17 (pior estado de saúde) a 1 (melhor estado de saúde); HOOS-PS – Hip disability and Osteoarthritis Outcome Score – Physical function Short Form, composto pelos itens descer escadas, entrar ou sair do banho, sentar-se, correr e girar ou torcer-se sobre a perna de apoio (machucada); e KOOS-BR – Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score, versão brasileira, composto pelos domínios sintomas e rigidez, dor, atividades diárias, atividades esportivas e de lazer e qualidade de vida. HOOS-PS e KOOS-BR são calculados por domínio, com pontuação de 0 a 100.

A seguir, os principais resultados das unidades da Rede D'Or:

Perfil Demográfico

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momento de avaliação: inclusão na linha de cuidado.

SEXO	QUADRIL	JOELHO
Feminino	45%	67%
Masculino	55%	33%

RAÇA/COR	QUADRIL
Branca	35%
Parda	18%
Preta	2%
Não informado	45%

IDADE	QUADRIL	JOELHO
Mediana de idade	66 anos	69 anos

Desfechos Clínicos

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momento de avaliação: 30 dias após a cirurgia (D30).

1,8%	Taxa de infecção do sítio cirúrgico (ISC)
6,4%	Taxa de ida ao pronto-socorro
2,7%	Taxa de rigidez ou falha funcional precoce

Qualidade de Vida e Funcionalidade

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momentos de avaliação: D0, D30, D90 e D180.

Percentual de aumento na funcionalidade dos pacientes submetidos à artroplastia do quadril, 180 dias após a cirurgia.

56,4% ↑ Recuperação Funcional Global aos 180 dias - HOOS-PS

Distribuição das respostas por nível, por item – HOOS-PS (n = 174, 116, 56 e 12)

Item	Nível	Respostas D0%	Respostas D30%	Respostas D90%	Respostas D180
Descer Escadas	Nenhuma	10,9%	25,0%	26,8%	58,3%
	Leve	24,7%	29,3%	51,8%	25,0%
	Moderada	39,1%	29,3%	8,9%	0,0%
	Severa	13,2%	7,8%	3,6%	8,3%
	Extrema	12,1%	8,6%	8,9%	8,3%
Entrar ou sair do banho	Nenhuma	37,9%	38,3%	44,6%	75,0%
	Leve	21,8%	30,4%	41,1%	8,3%
	Moderada	25,9%	22,6%	3,6%	8,3%
	Severa	8,6%	5,2%	7,1%	8,3%
	Extrema	5,7%	3,5%	3,6%	0,0%
Sentar-se	Nenhuma	21,1%	36,2%	53,6%	66,7%
	Leve	32,7%	37,9%	37,5%	25,0%
	Moderada	33,9%	20,7%	5,4%	0,0%
	Severa	5,8%	3,4%	3,6%	8,3%
	Extrema	6,4%	1,7%	0,0%	0,0%
Correr	Nenhuma	2,9%	13,2%	8,9%	25,0%
	Leve	2,9%	20,2%	41,1%	41,7%
	Moderada	38,5%	26,3%	10,7%	16,7%
	Severa	20,1%	11,4%	12,5%	0,0%
	Extrema	35,6%	28,9%	26,8%	16,7%
Girar ou torcer-se sobre a perna de apoio (machucada)	Nenhuma	6,4%	12,2%	21,8%	25,0%
	Leve	9,9%	26,1%	50,9%	58,3%
	Moderada	39,2%	37,4%	16,4%	0,0%
	Severa	25,7%	15,7%	1,8%	8,3%
	Extrema	18,7%	8,7%	9,1%	8,3%

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momentos de avaliação: D0 e D30.

Percentual de melhora funcional nos primeiros 30 dias após a artroplastia do joelho.

75,9% ↑ Recuperação Funcional Global aos 30 dias - KOOS-BR

Distribuição das respostas por nível, por domínio – KOOS-BR (n = 29 e 10)

Domínio	Nível	Respostas D0%	Respostas D30%
Sintomas e Rigidez	Nenhuma	0,0%	0,0%
	Leve	10,3%	70,0%
	Moderada	58,6%	20,0%
	Severa	27,6%	10,0%
	Extrema	3,4%	0,0%
Dor	Nenhuma	3,4%	40,0%
	Leve	13,8%	50,0%
	Moderada	58,6%	0,0%
	Severa	20,7%	10,0%
	Extrema	3,4%	0,0%
Atividades Diárias	Nenhuma	3,4%	60,0%
	Leve	20,7%	20,0%
	Moderada	51,7%	10,0%
	Severa	20,7%	10,0%
	Extrema	3,4%	0,0%
Atividades Esportivas e de Lazer	Nenhuma	3,4%	10,0%
	Leve	0,0%	70,0%
	Moderada	17,2%	10,0%
	Severa	51,7%	10,0%
	Extrema	27,6%	0,0%
Qualidade de Vida	Nenhuma	0,0%	20,0%
	Leve	3,4%	60,0%
	Moderada	13,8%	0,0%
	Severa	69,0%	20,0%
	Extrema	13,8%	0,0%

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momentos de avaliação: D0, D30, D90 e D180.

Mediana do índice EQ-5D dos pacientes de artroplastia do quadril em acompanhamento.

ÍNDICE EQ-5D	D0	D30	D90	D180
MEDIANA	0,555	0,617	1,000	1,000

Mediana do índice EQ-5D dos pacientes de artroplastia do joelho em acompanhamento.

ÍNDICE EQ-5D	D0	D30
MEDIANA	0,458	1,000

D0: internação (pré-operatório); D30, D90 e D180: 30, 90 e 180 dias após a cirurgia.

PREMs - Experiência do Paciente

Período da coleta: novembro de 2025 a outubro de 2026.
Momento de avaliação: internação.

77,3%	% de pacientes que recomendariam o hospital (NPS)

Ao integrar indicadores de qualidade assistencial e desfechos reportados pelos próprios pacientes, a linha de cuidado possibilita avaliar a efetividade das intervenções, identificar oportunidades de melhoria, apoiar a tomada de decisão baseada em valor e fortalecer o compromisso da Rede D'Or com a excelência assistencial e o cuidado centrado no paciente.

RESULTADOS POR HOSPITAL

HOSPITAL BARRA D'OR (RJ)

Características da População

Artroplastia do Quadril

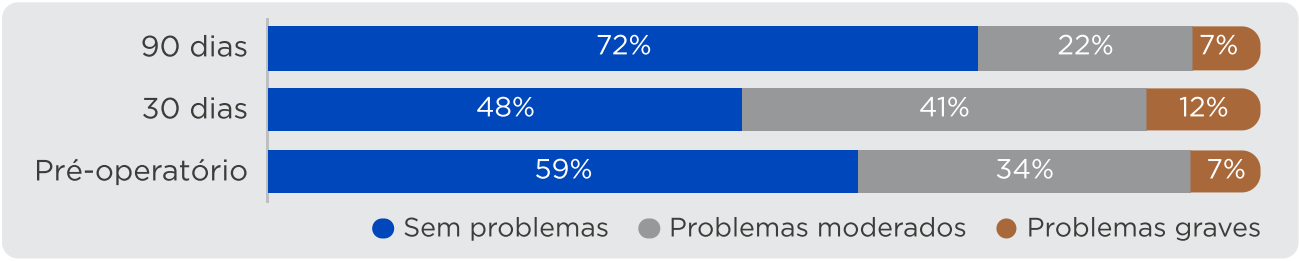
Total de pacientes: **35**

População predominantemente feminina (70%), com mediana de idade de 84,5 anos e tempo mediano de internação de 6 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS	90 DIAS
Nenhuma	32%	16%	42%
Leve	16%	22%	18%
Moderada	15%	21%	17%
Severa	16%	17%	9%
Extrema	21%	25%	15%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



BIOCOR INSTITUTO (MG)

Características da População

Artroplastia do Quadril

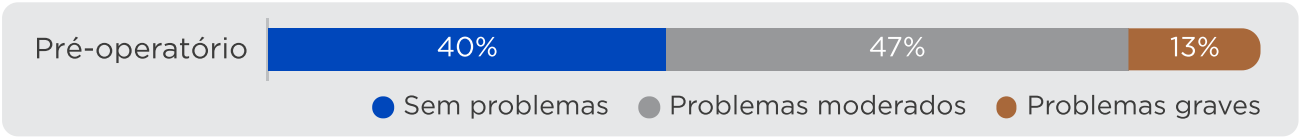
Total de pacientes: **12**

A população tem idade mediana de 75 anos; 58% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 1 dia.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO
Nenhuma	30%
Leve	25%
Moderada	5%
Severa	40%
Extrema	0%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Artroplastia do Joelho

Total de pacientes: **15**

A população tem idade mediana de 74 anos; 67% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 2 dias.

KOOS-BR – mediana por subescala (0 a 100; maior = melhor)

SUBESCALA	PRÉ-OPERATÓRIO
Sintomas	50
Dor	46
Atividades diárias	49
Esporte e recreação	25
Qualidade de vida	25

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Características da População

Artroplastia do Quadril

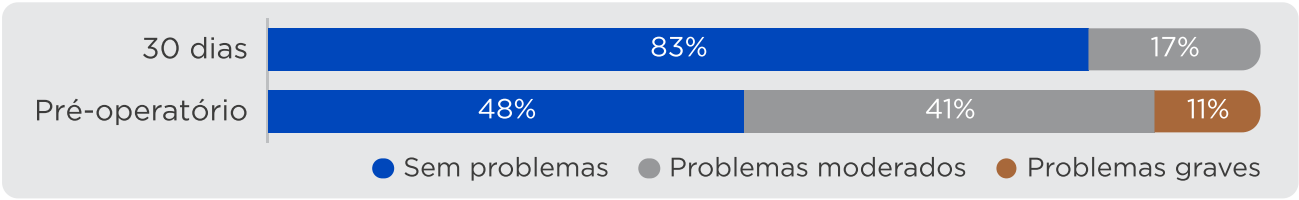
Total de pacientes: **22**

A população tem idade mediana de 55 anos; 77% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 3 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Nenhuma	30%	71%
Leve	19%	17%
Moderada	26%	11%
Severa	19%	1%
Extrema	6%	0%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Artroplastia do Joelho

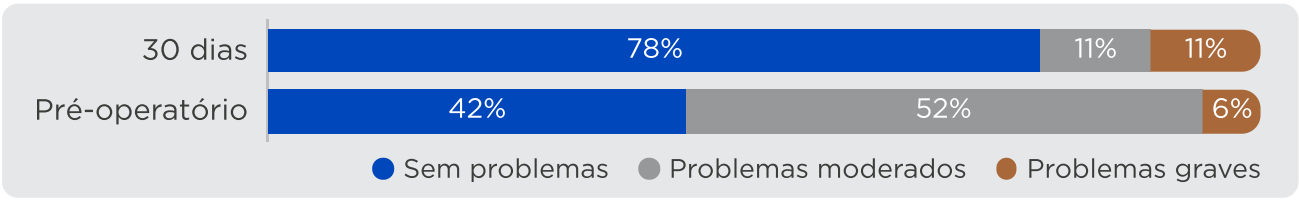
Total de pacientes: **14**

A população tem idade mediana de 64 anos; 50% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 3 dias.

KOOS-BR – mediana por subescala (0 a 100; maior = melhor)

SUBESCALA	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Sintomas	46	71
Dor	45	82
Atividades diárias	53	93
Esporte e recreação	25	75
Qualidade de vida	25	75

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



HOSPITAL NITERÓI D'OR (RJ)

Características da População

Artroplastia do Quadril

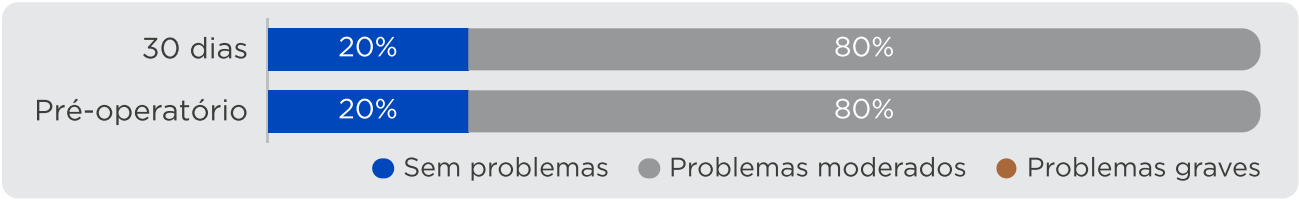
Total de pacientes: **5**

A população tem idade mediana de 56 anos; 60% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 1,5 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Nenhuma	10%	20%
Leve	10%	60%
Moderada	60%	20%
Severa	0%	0%
Extrema	20%	0%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Artroplastia do Joelho

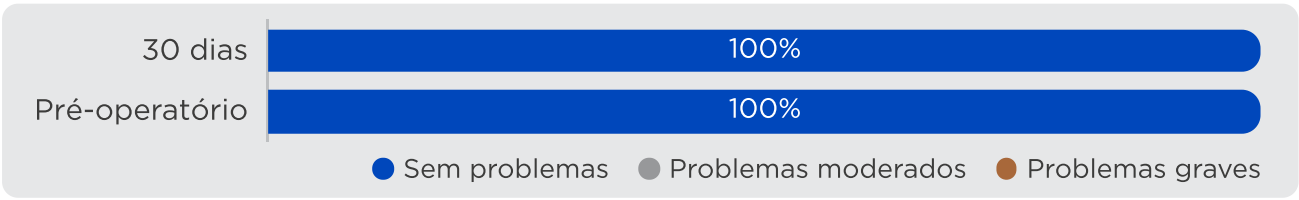
Total de pacientes: **5**

A população tem idade mediana de 73 anos; 75% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 2 dias.

KOOS-BR – mediana por subescala (0 a 100; maior = melhor)

SUBESCALA	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Sintomas	46	54
Dor	62	78
Atividades diárias	74	75
Esporte e recreação	95	75
Qualidade de vida	50	100

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



HOSPITAL NORTE D'OR (RJ)

Características da População

Artroplastia do Quadril

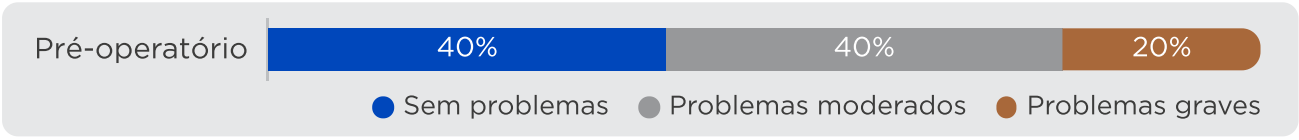
Total de pacientes: **2**

A população tem idade mediana de 54 anos; 100% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 4 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO
Nenhuma	50%
Leve	0%
Moderada	30%
Severa	0%
Extrema	20%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Artroplastia do Joelho

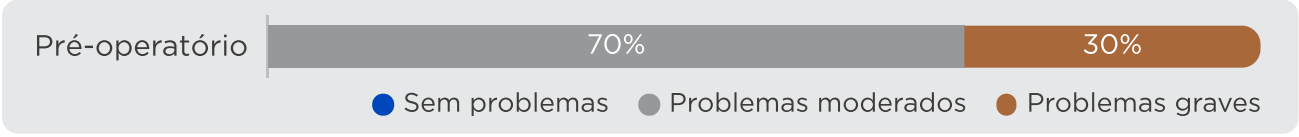
Total de pacientes: **2**

A população tem idade mediana de 71 anos; 100% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 7 dias.

KOOS-BR – mediana por subescala (0 a 100; maior = melhor)

SUBESCALA	PRÉ-OPERATÓRIO
Sintomas	45
Dor	35
Atividades diárias	38
Esporte e recreação	0
Qualidade de vida	6

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Características da População

Artroplastia do Quadril

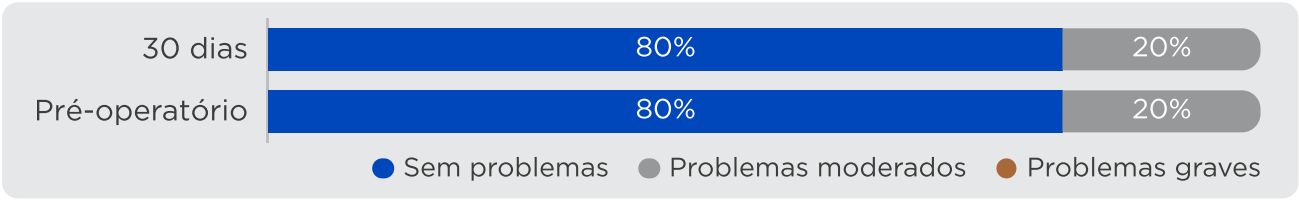
Total de pacientes: **2**

A população tem idade mediana de 57 anos; 100% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 1,5 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Nenhuma	40%	40%
Leve	40%	40%
Moderada	0%	20%
Severa	20%	0%
Extrema	0%	0%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

Características da População

Artroplastia do Quadril

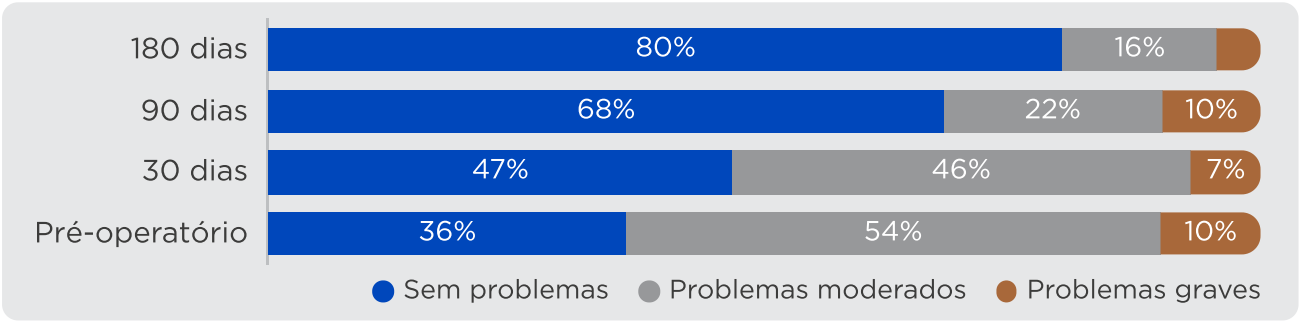
Total de pacientes: **76**

A população tem idade mediana de 67 anos; 51% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 2 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS	90 DIAS	180 DIAS
Nenhuma	9%	27%	55%	52%
Leve	26%	30%	18%	28%
Moderada	34%	23%	2%	0%
Severa	15%	10%	5%	8%
Extrema	16%	11%	20%	12%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Artroplastia do Joelho

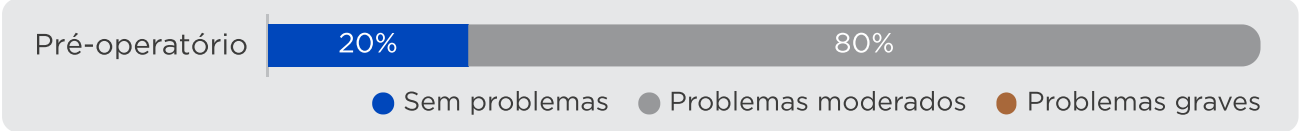
Total de pacientes: **6**

A população tem idade mediana de 68 anos; 100% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 2,5 dias.

KOOS-BR – mediana por subescala (0 a 100; maior = melhor)

SUBESCALA	PRÉ-OPERATÓRIO
Sintomas	39
Dor	49
Atividades diárias	51
Esporte e recreação	25
Qualidade de vida	25

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Características da População

Artroplastia do Quadril

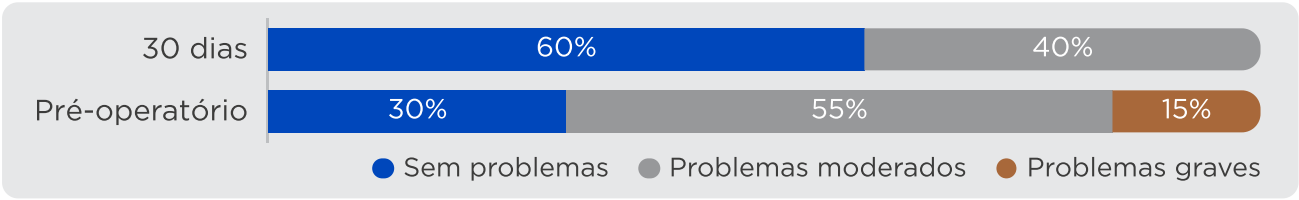
Total de pacientes: **5**

A população tem idade mediana de 74 anos; 100% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 5,5 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Nenhuma	10%	20%
Leve	15%	40%
Moderada	25%	20%
Severa	25%	20%
Extrema	25%	0%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Artroplastia do Joelho

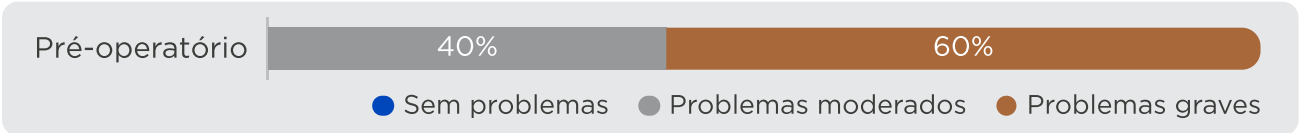
Total de pacientes: **1**

A população tem idade mediana de 50 anos; 100% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 3 dias.

KOOS-BR – mediana por subescala (0 a 100; maior = melhor)

SUBESCALA	PRÉ-OPERATÓRIO
Sintomas	21
Dor	32
Atividades diárias	35
Esporte e recreação	20
Qualidade de vida	12

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Características da População

Artroplastia do Quadril

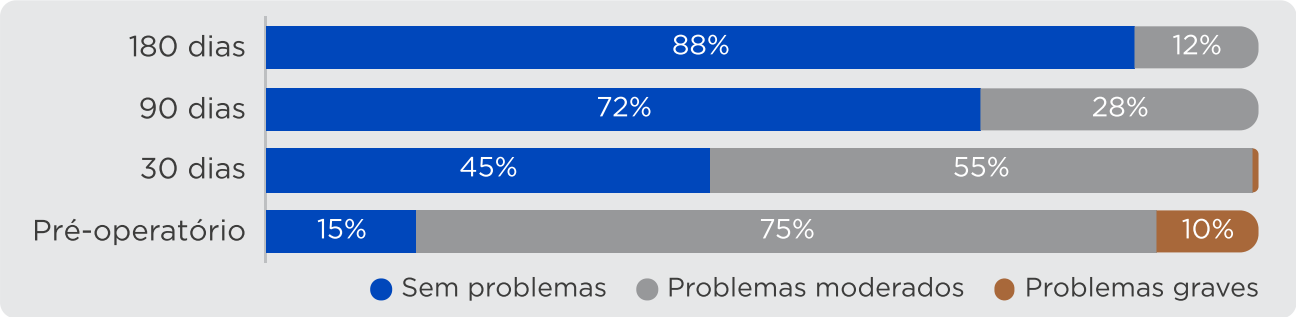
Total de pacientes: **34**

A população tem idade mediana de 65 anos; 50% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 2 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS	90 DIAS	180 DIAS
Nenhuma	2%	5%	13%	49%
Leve	6%	38%	81%	34%
Moderada	70%	48%	3%	9%
Severa	10%	5%	2%	6%
Extrema	12%	4%	1%	3%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



Características da População

Artroplastia do Quadril

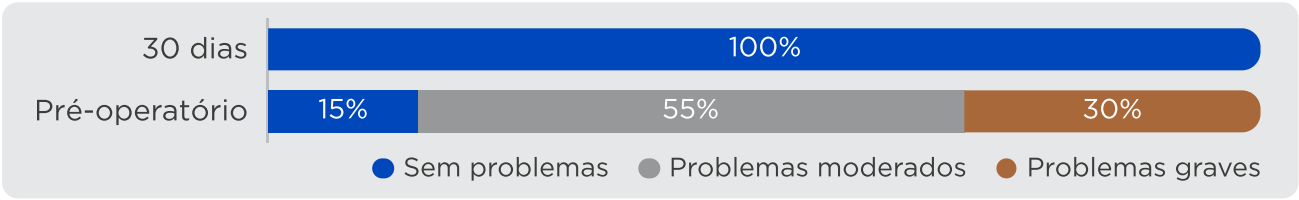
Total de pacientes: **4**

A população tem idade mediana de 66 anos; 75% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 2,5 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Nenhuma	21%	0%
Leve	0%	40%
Moderada	16%	40%
Severa	16%	20%
Extrema	47%	0%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



HOSPITAL SÃO LUIZ MORUMBI (SP)

Características da População

Artroplastia do Quadril

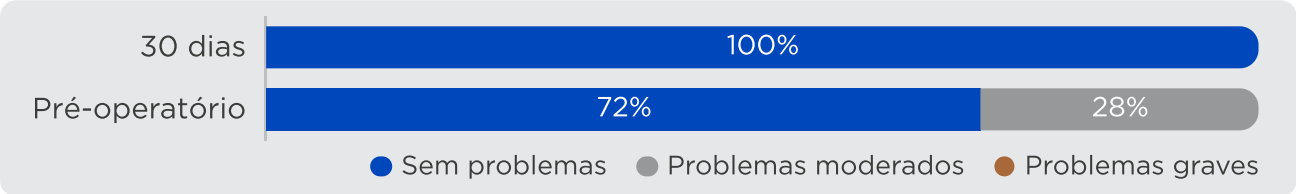
Total de pacientes: **9**

A população tem idade mediana de 74 anos; 56% são do sexo masculino. A mediana do tempo de internação foi de 2 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO	30 DIAS
Nenhuma	28%	100%
Leve	28%	0%
Moderada	32%	0%
Severa	0%	0%
Extrema	12%	0%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



HOSPITAL SÃO LUIZ SÃO BERNARDO (SP)

Características da População

Artroplastia do Quadril

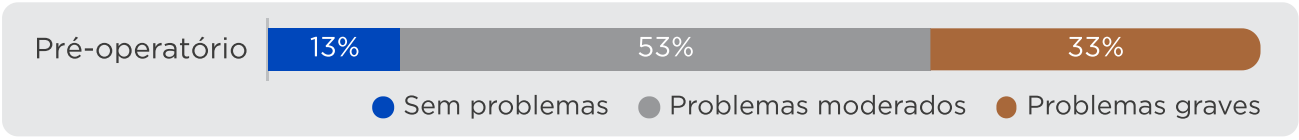
Total de pacientes: **13**

A população tem idade mediana de 68 anos; 67% são do sexo feminino. A mediana do tempo de internação foi de 5,5 dias.

HOOS-PS – distribuição das respostas por nível de dificuldade (%)

DIFICULDADE	PRÉ-OPERATÓRIO
Nenhuma	0%
Leve	13%
Moderada	33%
Severa	20%
Extrema	33%

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



HOSPITAL VILA NOVA STAR (SP)

Características da População

Artroplastia do Joelho

Total de pacientes: **6**

A população tem idade mediana de 69 anos; 50% são do sexo feminino.

KOOS-BR – mediana por subescala (0 a 100; maior = melhor)

SUBESCALA	PRÉ-OPERATÓRIO
Sintomas	55
Dor	40
Atividades diárias	56
Esporte e recreação	25
Qualidade de vida	25

Resultados EQ-5D – respostas nas 5 dimensões (%)



ASMA

A asma é uma das doenças respiratórias crônicas mais prevalentes no mundo e está associada a importante impacto clínico, funcional e social, podendo comprometer a qualidade de vida dos pacientes quando não adequadamente controlada. Exacerbações frequentes, atendimentos de urgência, hospitalizações e limitações nas atividades diárias representam desafios relevantes para pacientes, famílias e sistemas de saúde.

Nesse contexto, a Linha de Cuidado de Asma da Rede D'Or foi estruturada para promover uma assistência integrada, padronizada e baseada em evidências, acompanhando os pacientes ao longo de toda a jornada de cuidado. Além do monitoramento dos desfechos clínicos tradicionais, a linha incorpora a perspectiva do paciente por meio da utilização de medidas reportadas pelos próprios indivíduos (Patient-Reported Outcome Measures – PROMs), permitindo avaliar o impacto da doença sob a ótica de quem convive diariamente com ela.

Para esse acompanhamento, é utilizado o Asthma Control Test (ACT), validado no Brasil (Roxo et al., 2010), que mensura o grau de controle da asma ao longo do tempo. A análise sistemática desses resultados possibilita identificar oportunidades de intervenção, apoiar decisões clínicas mais individualizadas e avaliar a efetividade das estratégias assistenciais implementadas.

Ao integrar qualidade assistencial, experiência do paciente e monitoramento de resultados, a Linha de Cuidado de Asma fortalece um modelo de atenção centrado no paciente e orientado à geração de valor, contribuindo para melhores desfechos clínicos, maior controle da doença e melhor qualidade de vida.

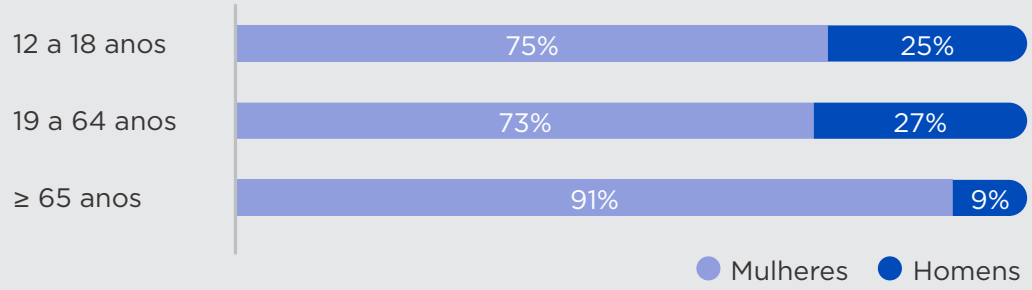
Informações gerais sobre a linha de cuidado

HOSPITAIS PARTICIPANTES	Cárdio Pulmonar | DF Star | viValle
INSTRUMENTO	**ACT | 5 a 25 pontos** *Quanto maior a pontuação, melhor o controle da asma*

MOMENTOS DE AVALIAÇÃO	**DF Star:** Baseline | 30 dias **viValle:** Baseline | 3 meses | 6 meses | 12 meses | 24 meses **Cárdio Pulmonar:** Baseline | 3 meses | 6 meses
PACIENTES PARTICIPANTES	128

HOSPITAL CÁRDIO PULMONAR (BA)

Distribuição dos pacientes por Sexo e Faixa Etária



Distribuição dos Pacientes por Nível de Controle da Asma durante os Momentos de Avaliação

CONTROLE DA ASMA	Baseline	3 meses	6 meses
Asma controlada	0%	31%	56%
Asma parcialmente controlada	27%	37%	36%
Asma não controlada	73%	32%	8%

Período de coleta dos dados: 07/2025 a 08/2026.

Avaliação

Os resultados do Asthma Control Test (ACT) no Hospital Cárdio Pulmonar mostram aumento da proporção de pacientes com asma controlada ao longo do acompanhamento dos pacientes. Na baseline, 73% dos pacientes apresentavam

asma não controlada. Após 3 meses, esse percentual foi reduzido para 32%, alcançando 8% aos 6 meses de acompanhamento. Os resultados indicam evolução favorável do controle dos sintomas durante o período acompanhado.

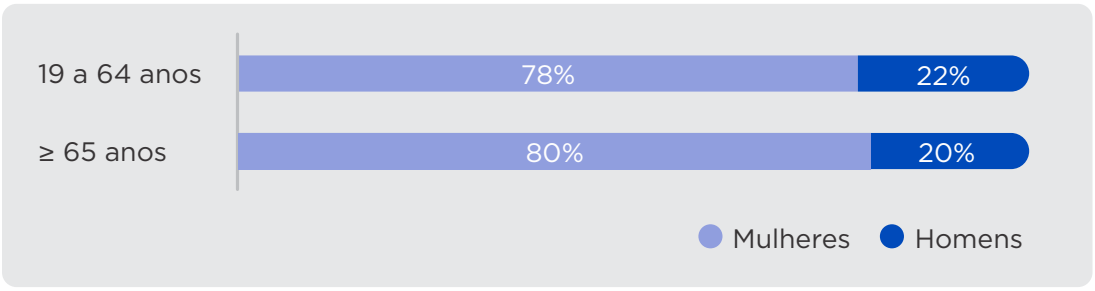
Em paralelo, observou-se evolução favorável nos níveis de controle da doença. A proporção de pacientes com asma controlada atingiu 31% após 3 meses e 56% após 6 meses, enquanto os casos de asma parcialmente controlada permaneceram relativamente estáveis, variando de 27% na baseline para 36% aos 6 meses.

Em relação ao perfil da amostra, houve predominância do sexo feminino em todas as faixas etárias avaliadas, representando 73% dos pacientes entre 19 e 64 anos, 75% entre 12 e 18 anos e 91% entre os pacientes com 65 anos ou mais.

Como o número de respondentes diminuiu ao longo do seguimento, a comparação entre momentos deve ser interpretada com cautela; os achados reforçam a importância da utilização de PROMs para monitorar desfechos assistenciais e apoiar a melhoria contínua do cuidado.

HOSPITAL DF STAR (DF)

Distribuição dos pacientes por Sexo e Faixa Etária



Distribuição dos Pacientes por Nível de Controle da Asma durante os Momentos de Avaliação

CONTROLE DA ASMA	Baseline	30 dias
Asma controlada	21%	22%
Asma parcialmente controlada	14%	22%
Asma não controlada	64%	56%

Obs.: 14 pacientes foram incluídos nesta linha; 14 responderam ao questionário na baseline e 9, 30 dias após.

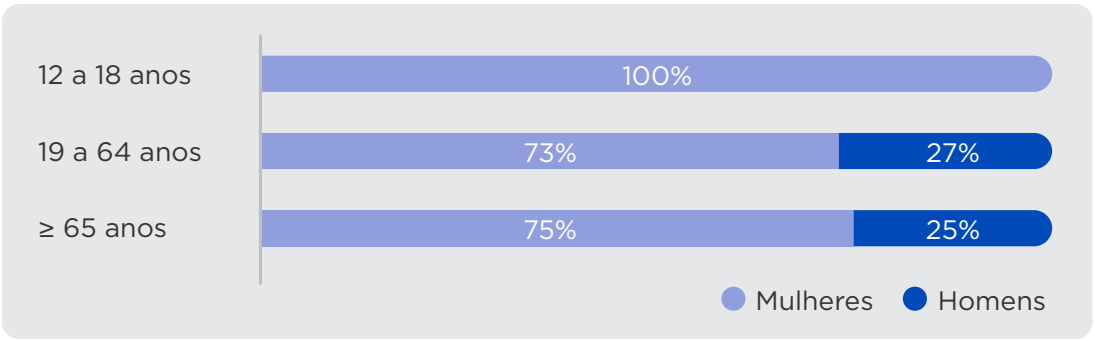
Avaliação

Os resultados do Asthma Control Test (ACT) no hospital DF Star mostram uma evolução positiva no controle da asma após a primeira avaliação. Entre a baseline e a avaliação realizada 30 dias depois, observou-se redução da proporção de pacientes com asma não controlada, de 64% para 56%, acompanhada pelo aumento dos pacientes com asma parcialmente controlada, de 14% para 22%. A proporção de pacientes com asma controlada manteve-se estável, passando de 21% para 22%. Em relação ao perfil dos participantes, houve predominância do sexo feminino em ambas as faixas etárias avaliadas, representando 78% dos pacientes entre 19 e 64 anos e 80% dos pacientes com 65 anos ou mais.

Os resultados sugerem melhora no controle dos sintomas após a baseline, reforçando a importância do acompanhamento clínico e do monitoramento contínuo dos pacientes por meio de medidas reportadas pelos próprios pacientes (PROMs).

HOSPITAL VIVALLE (SP)

Distribuição dos pacientes por Sexo e Faixa Etária



Distribuição dos Pacientes por Nível de Controle da Asma durante os Momentos de Avaliação

CONTROLE DA ASMA	Baseline	3 meses	6 meses	12 meses	24 meses
Asma controlada	28%	71%	75%	85%	64%
Asma parcialmente controlada	25%	17%	10%	10%	27%
Asma não controlada	47%	13%	15%	5%	9%

Obs.: 36 pacientes foram incluídos nesta linha de cuidado; 36 responderam ao questionário na baseline, 24, após 3 meses, 20, após 6 meses, 20, após 12 meses e 11, após 24 meses.

Avaliação

No Hospital viValle, os resultados do Asthma Control Test (ACT) mostraram aumento da proporção de pacientes com asma controlada ao longo do seguimento. Na baseline, 47% dos pacientes apresentavam asma não controlada, percentual que reduziu para 13% em 3 meses, 15% em 6 meses, 5% em 12 meses e 9% em 24 meses. Paralelamente, a proporção de pacientes com asma controlada aumentou de 28% na baseline para 71% em 3 meses, alcançando 85% após 12 meses de acompanhamento. Embora tenha sido observada uma redução para 64% em 24 meses, a proporção permaneceu acima da registrada na avaliação inicial. Simultaneamente, a asma não controlada caiu de 47% para 9% ao final do acompanhamento disponível.

O perfil da população acompanhada foi predominantemente feminino em todas as faixas etárias avaliadas, representando 73% dos pacientes de 19 a 64 anos, 75% dos pacientes com 65 anos ou mais e a totalidade dos pacientes entre 12 e 18 anos. Esse perfil deve ser considerado na caracterização da população acompanhada, sem estabelecer relação causal com os resultados clínicos.

DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL

A Linha de Cuidado de Doença Inflamatória Intestinal (DII) foi estruturada para promover uma assistência integrada, coordenada e orientada por resultados aos pacientes com doença de Crohn e retocolite ulcerativa, condições crônicas que apresentam elevada complexidade clínica e podem impactar significativamente a qualidade de vida. Sob a perspectiva da saúde baseada em valor, a organização da jornada assistencial busca favorecer o diagnóstico oportuno, a estratificação adequada de risco, o acesso às terapias mais apropriadas e o monitoramento contínuo da atividade da doença e dos desfechos clínicos e relatados pelos pacientes.

A atuação multiprofissional e o acompanhamento longitudinal são fundamentais para o controle sustentado da inflamação, a prevenção de complicações e a redução de hospitalizações e intervenções cirúrgicas evitáveis. Além disso, permitem acompanhar os impactos da doença sobre a funcionalidade, o bem-estar e a produtividade, incorporando a perspectiva do paciente às decisões clínicas e ao planejamento do cuidado.

Ao padronizar processos assistenciais e monitorar indicadores clínicos, de qualidade de vida, de experiência e de eficiência, a Linha de Cuidado fortalece a tomada de decisão baseada em evidências, favorece a identificação de oportunidades de melhoria e contribui para o uso adequado dos recursos disponíveis. Dessa forma, consolida o compromisso institucional com a excelência assistencial, a sustentabilidade e a geração de valor para pacientes, profissionais e sistema de saúde.

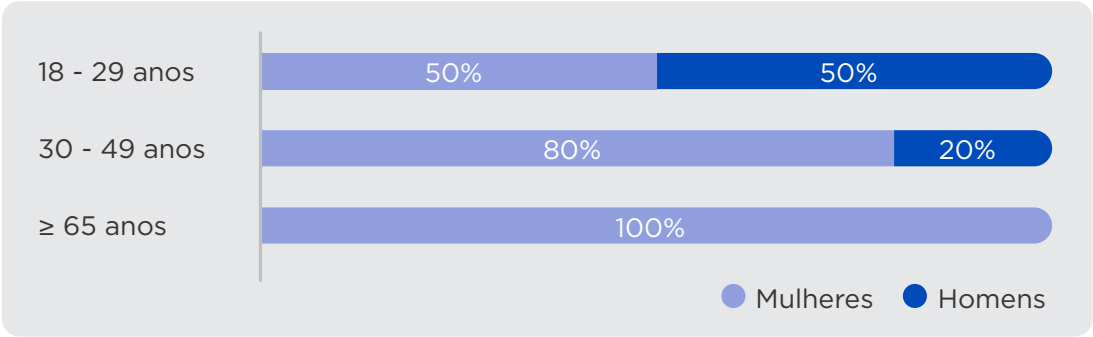
Informações gerais sobre a linha de cuidado

HOSPITAIS PARTICIPANTES	Norte D'Or | São Lucas | viValle
INSTRUMENTO	**IBD-Disk | 10 dimensões são avaliadas | 0 a 100 pontos** *Quanto menor, menor a incapacidade*

MOMENTOS DE AVALIAÇÃO	Primeira consulta | 3 meses | 6 meses | 9 meses | 12 meses
PACIENTES PARTICIPANTES	26

HOSPITAL NORTE D'OR (RJ)

Distribuição dos pacientes por Sexo e Faixa Etária



Distribuição dos pacientes por categoria de incapacidade (IBD-Disk)

INCAPACIDADE	1ª Consulta	3 meses	6 meses	9 meses	12 meses
Sem comprometimento funcional	22%	-	-	-	-
Ausência de incapacidade	0%	-	-	-	-
Incapacidade leve	22%	-	-	-	-
Incapacidade moderada	22%	-	-	-	-
Incapacidade importante	22%	-	-	-	-
Incapacidade máxima	11%	-	-	-	-

Obs.: 10 pacientes foram incluídos na linha de cuidado; 9 responderam ao questionário na 1ª consulta. Período de coleta dos dados: agosto a setembro de 2026.

Avaliação

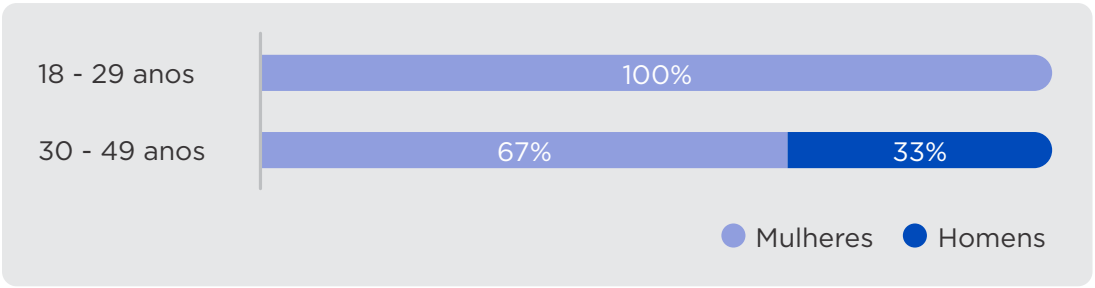
Os dados da linha de cuidado de Doença Inflamatória Intestinal do Hospital Norte D'Or indicam uma população predominantemente feminina. Observa-se distribuição equilibrada entre homens e mulheres na faixa etária de 18 a 29 anos (50% cada), enquanto as mulheres representam 80% dos pacientes entre 30 e 49 anos e 100% dos pacientes com 65 anos ou mais.

Na avaliação da primeira consulta, os pacientes apresentaram diferentes níveis de incapacidade. Cerca de 22% encontravam-se sem comprometimento funcional, enquanto outros 22% foram classificados com incapacidade leve, 22% com incapacidade moderada e 22% com incapacidade importante. Além disso, 11% dos pacientes apresentavam incapacidade máxima, evidenciando que parte da população ingressou na linha de cuidado com comprometimento funcional significativo.

De forma geral, os resultados indicam uma população majoritariamente feminina, com distribuição relativamente heterogênea dos níveis de incapacidade na avaliação inicial. No entanto, a ausência de dados de acompanhamento nos períodos de 3, 6, 9 e 12 meses impede a avaliação da evolução clínica dos pacientes e dos resultados da linha de cuidado ao longo do tempo. Ainda assim, os dados reforçam a importância do monitoramento contínuo e do acompanhamento especializado para pacientes com doença inflamatória intestinal.

HOSPITAL SÃO LUCAS (SE)

Distribuição dos pacientes por Sexo e Faixa Etária



Distribuição dos pacientes por categoria de incapacidade (IBD-Disk)

INCAPACIDADE	1ª Consulta	3 meses	6 meses	9 meses	12 meses
Sem comprometimento funcional	0%	-	-	-	-
Ausência de incapacidade	0%	-	-	-	-
Incapacidade leve	33%	-	-	-	-
Incapacidade moderada	0%	-	-	-	-
Incapacidade importante	67%	-	-	-	-
Incapacidade máxima	0%	-	-	-	-

Obs.: 5 pacientes foram incluídos na linha de cuidado; 3 responderam ao questionário na 1ª consulta. Período de coleta dos dados: agosto a setembro de 2026.

Avaliação

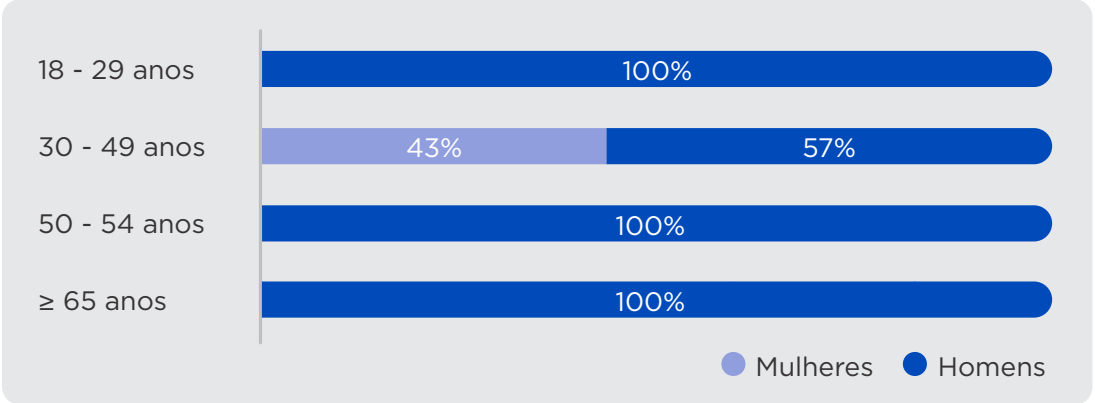
Os dados da linha de cuidado de Doença Inflamatória Intestinal do Hospital São Lucas evidenciam uma população predominantemente feminina, composta por pacientes de 18 a 49 anos. Na faixa etária de 18 a 29 anos, todos os pacientes acompanhados são mulheres, enquanto entre 30 e 49 anos observa-se predominância feminina (67%), com participação masculina de 33%.

Em relação à criticidade clínica na primeira consulta, a maioria dos pacientes ingressou na linha de cuidado apresentando comprometimento funcional relevante, sendo 67% classificados com incapacidade importante e 33% com incapacidade leve. Não foram registrados pacientes sem comprometimento funcional, com ausência de incapacidade, incapacidade moderada ou incapacidade máxima.

Com apenas 3 pacientes, os resultados devem ser interpretados com cautela; eles indicam que os pacientes iniciaram o acompanhamento com incapacidade relevante, reforçando a importância do monitoramento contínuo e do tratamento especializado. No entanto, como não há dados disponíveis para as avaliações de 3, 6, 9 e 12 meses, ainda não é possível avaliar a evolução clínica dos pacientes e os resultados da linha de cuidado ao longo do acompanhamento.

HOSPITAL VIVALLE (SP)

Distribuição dos pacientes por Sexo e Faixa Etária



Grau de Incapacidade (IBD-Disk) dos pacientes por Momento de Avaliação

INCAPACIDADE	1ª Consulta	3 meses	6 meses	9 meses	12 meses
Sem comprometimento funcional	9%	55%	-	-	-
Ausência de incapacidade	0%	0%	-	-	-
Incapacidade leve	36%	36%	-	-	-
Incapacidade moderada	9%	9%	-	-	-
Incapacidade importante	18%	0%	-	-	-
Incapacidade máxima	27%	0%	-	-	-

Obs.: 11 pacientes foram incluídos na linha de cuidado; 11 responderam ao questionário na 1ª consulta e 3 meses depois. Período de coleta dos dados: agosto a setembro de 2026.

Avaliação

Os dados da linha de cuidado de Doença Inflamatória Intestinal do Hospital viValle evidenciam uma população predominantemente masculina, com presença exclusiva de homens nas faixas etárias de 18 a 29 anos, 50 a 54 anos e 65 anos ou mais. Apenas na faixa de 30 a 49 anos há mulheres (43% dos pacientes dessa faixa).

Na primeira consulta, a maioria dos pacientes apresentava algum grau de comprometimento funcional, com destaque para os casos de incapacidade leve (36%), incapacidade importante (18%) e incapacidade máxima (27%). Apenas 9% dos pacientes encontravam-se sem comprometimento funcional.

Após três meses de acompanhamento, observa-se melhora, com aumento dos pacientes sem comprometimento funcional de 9% para 55% e ausência de registros de incapacidade importante e incapacidade máxima. A proporção com incapacidade leve (36%) e moderada (9%) foi igual nos dois momentos.

De forma geral, os resultados sugerem uma evolução favorável nos primeiros meses de acompanhamento, com redução dos quadros mais graves e aumento da funcionalidade dos pacientes. Pelo pequeno número de pacientes (11), os resultados devem ser interpretados com cautela, e a ausência de dados de 6, 9 e 12 meses limita a avaliação em longo prazo.

DOENÇA RENAL CRÔNICA

A Linha de Cuidado de Doença Renal Crônica da Rede D'Or compreende todo o cuidado dos pacientes com doença renal, incluindo aqueles que evoluem com falência renal e necessitam de tratamento ambulatorial de diálise. As clínicas de diálise que atendem estes pacientes estão integradas a oito unidades hospitalares e acompanham aproximadamente 330 pacientes. Entre os hospitais estão o Hospital São Rafael, o Hospital São Luiz Itaim, o Hospital e Maternidade Brasil, o Hospital Novo Atibaia, o Hospital Quinta D'Or, o Hospital Nossa Senhora das Neves, o Hospital São Luiz Osasco e o Hospital Villa Lobos.

O perfil assistencial dessa população é caracterizado por:

Perfil demográfico

SEXO	
Feminino	36%
Masculino	64%
Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	11%
40 - 59 anos	34%
60 anos ou mais	55%

RAÇA / COR	
Branca	74%
Preta	15%
Parda	10%

ESCOLARIDADE	
Superior completo	44%
Médio	38%
Fundamental	15%
Superior incompleto	3%

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026.
Momento de avaliação: Baseline.

A falência renal crônica exige acompanhamento contínuo e pode produzir impactos que ultrapassam as alterações laboratoriais, complicações clínicas e aumento da mortalidade. A rotina dialítica impacta na capacidade laborativa, nas relações sociais, na disposição para atividades diárias e no estado emocional dos pacientes, afetando a qualidade de vida como um todo. Por isso, o acompanhamento dessa população precisa considerar não apenas indicadores clínicos, como a adequação da diálise, o controle da anemia, alterações metabólicas e internações, mas também os efeitos da doença e do tratamento sobre a vida de cada indivíduo, sobre aquilo que importa para cada um.

Nesse contexto, a adoção de Patient-Reported Outcome Measures (PROMs) amplia a capacidade de compreender e abordar cada dimensão afetada pelo tratamento. Por meio do KDQOL-SF™ 1.3 (Kidney Disease Quality of Life – Short Form versão 1.3), instrumento específico para estes casos, podemos entender melhor aspectos como disposição física, o sono, a saúde emocional, as relações sociais e a participação nas atividades profissionais e familiares.

O acompanhamento desses resultados ao longo do tempo favorece intervenções individualizadas e a atuação integrada das equipes médica, de enfermagem, nutrição, psicologia, fisioterapia e serviço social. A incorporação do KDQOL-SF fortalece um cuidado centrado no paciente, no qual controlar a doença é essencial, mas preservar autonomia, funcionalidade e qualidade de vida também constitui um importante resultado assistencial. Para completar e nos auxiliar nos planos de melhoria, associamos também o Índice de Barthel, que nos ajuda a relacionar os resultados de qualidade de vida com a independência funcional.

A avaliação longitudinal possibilita acompanhar cada paciente em relação à sua própria condição inicial. Mudanças persistentes nos escores podem revelar necessidades que nem sempre são identificadas pelos exames laboratoriais ou durante uma consulta convencional. Um paciente pode apresentar parâmetros clínicos estáveis e, ao mesmo tempo, relatar piora importante da fadiga, do sono, da capacidade funcional ou do bem-estar emocional. Identificar essas alterações pode ser decisivo para orientar intervenções direcionadas.

A incorporação da perspectiva do paciente representa um avanço em direção a um modelo orientado por valor. Na doença renal crônica, cuidar não significa apenas preservar a função renal ou oferecer uma terapia tecnicamente adequada. Significa também compreender como o paciente vive, quais limitações enfrenta em cada fase e o que precisa ser preservado para que o tratamento seja compatível com seus objetivos e com sua vida. Os exames demonstram como os rins estão funcionando ou se o tratamento de diálise é adequado. Mas somente a voz do paciente revela como ele está vivendo.

Qualidade de vida

Média simples dos 18 domínios – KDQOL-SF

62	(0-100) Quanto maior melhor.

Média do escore por domínio dos pacientes em acompanhamento – Instrumento KDQOL-SF

Domínio	Escores médios por domínio
Incentivo da equipe de diálise	85
Função sexual	80
Satisfação do paciente	76
Função cognitiva	74
Qualidade da interação social	71
Dor	68
Função social	67
Sono	65
Apoio social	61
Bem-estar emocional	60
Efeitos da doença renal	60
Limitação por aspectos emocionais	58
Função física	56
Energia/fadiga	51
Limitação por aspectos físicos	51
Estado geral de saúde	49
Situação de trabalho	49
Sobrecarga da doença renal	40

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026
Momento de avaliação: avaliação anual.

O incentivo da equipe de diálise foi o domínio que teve maior pontuação, ficando com 85 pontos.

Independência funcional

Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento – Barthel.

88 (0-100) Quanto maior melhor.

Média do score por domínio dos pacientes em acompanhamento – Instrumento BARTHEL.

DOMÍNIO	Comprometimento Grave	Comprometimento Moderado	Independente
Alimentação	6%	25%	69%
Banho	10%	24%	66%
Controle de bexiga	10%	24%	66%
Controle intestinal	10%	24%	66%
Higiene pessoal	10%	24%	66%
Mobilidade	4%	18%	78%
Transferências	3%	19%	78%
Uso de escadas	8%	16%	77%
Uso de banheiro	7%	23%	70%
Vestuário	8%	19%	73%

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026.

Momento de avaliação: avaliação anual.

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

4,5% dos pacientes

Taxa de mortalidade

0,63% dos pacientes tiveram desfecho de óbito

Taxa de pacientes com indicação de transplante

1,3% dos pacientes

PREMs - Experiência do Paciente

80% dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

RESULTADOS POR UNIDADE

HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL (SP)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	36%
Masculino	64%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	15%
40 - 59 anos	39%
60 anos ou mais	46%

RAÇA / COR	
Branca	78%
Parda	17%
Preta/Outra/Não Informado	4%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	8%
Médio	36%
Superior ou mais	36%
Não informado	20%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 | 7,3% | dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 | 1,4% | dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 | 4,4% | dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 | 58 KDQOL-SF
90 Barthel | Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 | 65% | dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel: 62 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF: 53 pacientes

HNSN – HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES (PB)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	29%
Masculino	71%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	3%
40 - 59 anos	32%
60 anos ou mais	65%

RAÇA / COR	
Branca	42%
Parda	58%
Preta/Outra/Não Informado	0%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	0%
Médio	26%
Superior ou mais	71%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 | 0% | dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 | 0% | dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 | 0% | dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 | 83 KDQOL-SF
86 Barthel | Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 | 82% | dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel: 19 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF: 18 pacientes

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	26%
Masculino	74%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	15%
40 - 59 anos	40%
60 anos ou mais	45%

RAÇA / COR	
Branca	63%
Parda	33%
Preta/Outra/Não Informado	4%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	11%
Médio	26%
Superior ou mais	59%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 **0%** dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 **3,0%** dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 **0%** dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 **67** KDQOL-SF **90** Barthel Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 **67%** dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel

26 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF

24 pacientes

HOSPITAL NOVO ATIBAIA (SP)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	20%
Masculino	80%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	3%
40 - 59 anos	54%
60 anos ou mais	43%

RAÇA / COR	
Branca	76%
Parda	13%
Preta/Outra/Não Informado	10%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	30%
Médio	43%
Superior ou mais	26%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 | 7,1% | dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 | 0% | dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 | 3,5% | dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 | 62 KDQOL-SF
88 Barthel | Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 | 78% | dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel

25 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF

22 pacientes

HOSPITAL SÃO LUIZ ITAIM (SP)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	59%
Masculino	41%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	16%
40 - 59 anos	36%
60 anos ou mais	48%

RAÇA / COR	
Branca	76%
Parda	15%
Preta/Outra/Não Informado	8%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	0%
Médio	21%
Superior ou mais	79%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 | 2,6% | dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 | 0% | dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 | 0% | dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 | 63 KDQOL-SF
91 Barthel | Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 | 90% | dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel

31 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF

31 pacientes

HOSPITAL SÃO LUIZ OSASCO (SP)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	35%
Masculino	65%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	6%
40 - 59 anos	29%
60 anos ou mais	64%

RAÇA / COR	
Branca	76%
Parda	24%
Preta/Outra/Não Informado	0%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	18%
Médio	41%
Superior ou mais	35%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 | 5,8% | dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 | 0% | dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 | 0% | dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 | 64 KDQOL-SF
91 Barthel | Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 | 100% | dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel

17 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF

14 pacientes

HOSPITAL SÃO RAFAEL (BA)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	39%
Masculino	61%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	1%
40 - 59 anos	13%
60 anos ou mais	84%

RAÇA / COR	
Branca	43%
Parda	41%
Preta/Outra/Não Informado	16%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	26%
Médio	45%
Superior ou mais	28%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 | 7,6% | dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 | 1,5% | dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 | 0% | dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 | 63 KDQOL-SF
84 Barthel | Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 | 84% | dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel: 60 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF: 59 pacientes

HOSPITAL VILLA LOBOS (SP)

Perfil dos pacientes

SEXO	
Feminino	31%
Masculino	69%
Outro/Não Informado	0%

FAIXA ETÁRIA	
18 - 39 anos	5%
40 - 59 anos	56%
60 anos ou mais	38%

RAÇA / COR	
Branca	74%
Parda	10%
Preta/Outra/Não Informado	15%

ESCOLARIDADE	
Fundamental	15%
Médio	38%
Superior ou mais	47%

Visão consolidada dos resultados

Taxa de pacientes internados durante o tratamento

1 | 2,5% | dos pacientes precisaram de internação durante o tratamento.

Taxa de mortalidade

2 | 0% | dos pacientes tiveram desfecho de óbito.

Taxa de pacientes com indicação de transplante

3 | 0% | dos pacientes tiveram indicação para realização de transplante.

Qualidade de Vida e Independência Funcional

4 | 59 KDQOL-SF
92 Barthel | Média geral do escore dos pacientes em acompanhamento.

PREMs - Experiência do Paciente

5 | 57% | dos pacientes classificaram sua experiência como altamente recomendável.

Responderam ao Barthel

35 pacientes

Responderam ao KDQOL-SF

31 pacientes

ESCLEROSE MÚLTIPLA

A esclerose múltipla é uma doença neurológica crônica e autoimune que afeta o sistema nervoso central, incluindo o cérebro e a medula espinhal. Seus sintomas variam de pessoa para pessoa e podem incluir fadiga, alterações visuais, fraqueza, dormência, dificuldades de equilíbrio e coordenação, além de alterações cognitivas e urinárias.

Por apresentar manifestações diversas, algumas delas não visíveis, a doença pode repercutir de maneira significativa na funcionalidade, na autonomia e na qualidade de vida. Por isso, seu acompanhamento deve considerar não apenas os aspectos clínicos, mas também como cada paciente percebe sua saúde, seus sintomas e seu bem-estar. Essa abordagem contribui para um cuidado mais completo e centrado na pessoa.

A Rede D'Or conta com neurologistas especializados em neuroimunologia, exames clínicos e de imagem e uma proposta de avaliação integrada e acompanhamento contínuo. Como parte dessa abordagem, o monitoramento por meio de PROMs (Patient-Reported Outcome Measures) permite acompanhar de forma estruturada os resultados de saúde relatados pelo próprio paciente. Essas informações complementam os indicadores clínicos e contribuem para identificar necessidades que nem sempre são evidenciadas por exames ou avaliações convencionais.

Na Linha de Cuidado de Esclerose Múltipla, esse monitoramento é feito com os questionários Multiple Sclerosis Impact Scale (MSIS-29), Modified Fatigue Impact Scale (MFIS), Escala Hospitalar de Ansiedade e Depressão (HADS) e Multiple Sclerosis Intimacy and Sexuality Questionnaire (MSISQ-19), nas versões brasileiras validadas. Juntos, eles permitem acompanhar o impacto da doença na qualidade de vida e identificar precocemente sintomas pouco percebidos, como fadiga, alterações de humor e disfunção sexual, apoiando condutas mais personalizadas.

Resultados do monitoramento

A iniciativa de monitoramento por PROMs teve início no final de 2025, tendo o Hospital São Luiz Morumbi como unidade piloto. Entre dezembro de 2025 e setembro de 2026, foram registrados 124 atendimentos no ambulatório de neurologia, dos quais 55 pacientes participaram do monitoramento por PROMs,

correspondendo a 44,4% dos atendimentos considerados. Entre os pacientes participantes, a taxa de resposta foi de 100% para todos os questionários aplicados.

Entre os pacientes com registro da Escala Expandida do Estado de Incapacidade (EDSS), observou-se um perfil predominantemente de incapacidade mínima a moderada, com pontuações entre 1 e 3 e valor máximo de 6, correspondente a um nível de incapacidade que pode exigir auxílio para caminhar.

Quanto à caracterização da doença, 58% dos pacientes monitorados souberam informar seu tipo de esclerose múltipla, e todos os que forneceram essa informação apresentavam a forma remitente-recorrente.

A experiência do Hospital São Luiz Morumbi representa uma etapa inicial na estruturação do monitoramento de resultados relatados pelos pacientes na Linha de Cuidado de Esclerose Múltipla. Após a validação da iniciativa, a proposta de gestão da linha de cuidado e monitoramento por PROMs será disseminada para outros hospitais da Rede D'Or, com o objetivo de ampliar a incorporação dessa prática, fortalecer a avaliação dos resultados assistenciais e contribuir para um cuidado cada vez mais individualizado, integrado e centrado nas necessidades dos pacientes.

HOSPITAL SÃO LUIZ MORUMBI (SP)

Perfil Demográfico

SEXO	
Feminino	64%
Masculino	36%

IDADE MÉDIA	
População Geral	34 anos

RAÇA / COR	
Branca	60%
Parda	31%
Preta	7%

ESCOLARIDADE	
Fundamental/ Médio incompleto	2%
Superior incompleto	18%
Superior ou mais	80%

Período da coleta: **de dezembro de 2025 a setembro de 2026.**

Resultados reportados pelos pacientes (PROMs) e experiência (PREM)

1 Escala de Impacto da Esclerose Múltipla (MSIS-29) Média geral dos pacientes em acompanhamento 0-100 ↓ melhor	29
2 Escala Modificada de Impacto da Fadiga (MFIS) Média geral dos pacientes em acompanhamento. subescalas 0–36, 0–40 e 0–8 ↓ melhor	Física 12 Cognitiva 13 Psicossocial 3
3 Escala Hospitalar de Ansiedade e Depressão (HADS) % de pacientes acima do ponto de corte - ≥ 9	Ansiedade 38% Depressão 29%
4 Questionário de Intimidade e Sexualidade na Esclerose Múltipla Média geral dos pacientes em acompanhamento. 0-100 ↓ melhor	34
5 PREMs - Experiência do Paciente 93% dos pacientes que responderam classificaram como muito alta a chance de indicar o serviço	93%

HÉRNIA INGUINAL

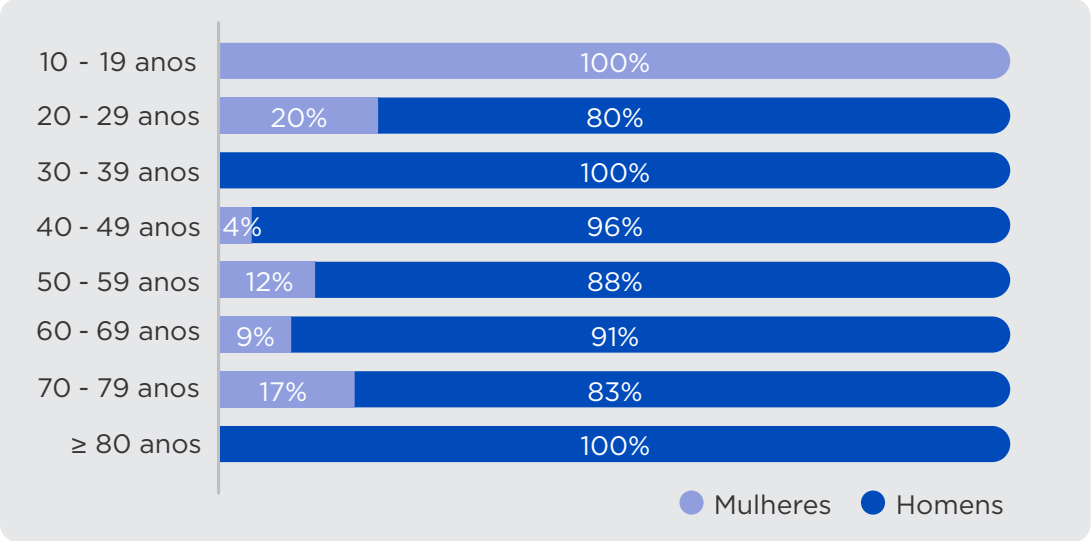
A linha de cuidado em hérnia inguinal foi desenvolvida com o propósito de integrar as melhores evidências científicas à experiência assistencial e às necessidades dos pacientes, assegurando uma jornada de cuidado coordenada, eficiente e orientada por resultados. Sob a perspectiva da saúde baseada em valor, a padronização dos processos assistenciais permite oferecer tratamento adequado no momento oportuno, com foco na segurança, na recuperação funcional e na melhoria da qualidade de vida. Ao mesmo tempo, favorece o monitoramento contínuo de indicadores clínicos e operacionais, promovendo maior previsibilidade dos resultados, redução de desperdícios e otimização dos recursos disponíveis. Dessa forma, a linha de cuidado transcende a realização do procedimento cirúrgico, consolidando um modelo assistencial que busca entregar melhores desfechos para os pacientes com o uso mais eficiente dos recursos do sistema de saúde.

Informações gerais sobre a linha de cuidado

HOSPITAIS PARTICIPANTES	Quinta D'Or
INSTRUMENTO	**EuraHS-QoL | dor, atividades e estética | 0 a 90 pontos** *Quanto menor, melhor a qualidade de vida*
MOMENTOS DE AVALIAÇÃO	30 dias | 90 dias | 180 dias | 360 dias
PACIENTES PARTICIPANTES	125

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

Distribuição dos pacientes por Sexo e Faixa Etária



Distribuição dos pacientes por Impacto dos Sintomas e do Tratamento Cirúrgico durante os Momentos de Avaliação

IMPACTO	30 dias	90 dias	180 dias
Ausência de impacto	1%	2%	9%
Impacto leve	14%	65%	83%
Impacto moderado	53%	29%	6%
Impacto importante	30%	3%	3%
Impacto grave	2%	2%	0%

Obs.: 106 pacientes responderam ao questionário após 30 dias da alta, 62 após 90 dias e 35 após 180 dias. Período de coleta dos dados: janeiro de 2025 a agosto de 2026.

Avaliação

Os dados descrevem a recuperação no pós-operatório; sem avaliação pré-operatória, não permitem estimar a melhora atribuível à cirurgia. Em relação ao perfil da população, observa-se predomínio do sexo masculino na maioria das faixas etárias, especialmente entre 40 e 69 anos, resultado compatível com a maior incidência de hérnia inguinal em homens.

Quanto ao impacto percebido pelos pacientes, a avaliação aos 30 dias mostra que a maioria ainda apresentava comprometimento moderado ou importante

(83%), refletindo o período inicial de recuperação. Aos 90 dias, observa-se aumento dos pacientes classificados com impacto leve (65%) e redução dos casos de impacto moderado e importante (32%).

A evolução positiva se consolida aos 180 dias, quando 92% dos pacientes apresentam ausência de impacto ou apenas impacto leve, enquanto os casos de impacto moderado e importante representam apenas 9% da amostra. Além disso, não foram registrados casos de impacto grave nesse período.

O acompanhamento de 360 dias permanece previsto; contudo, até o momento, não há pacientes elegíveis para avaliação neste período.

De forma geral, entre os respondentes, a proporção com ausência de impacto ou impacto leve foi de 15% aos 30 dias (n = 106), 67% aos 90 dias (n = 62) e 92% aos 180 dias (n = 35). Como os grupos diferem a cada momento, a comparação deve ser interpretada com cautela.

LONGEVIDADE

O Brasil envelhece, e isso é uma grande conquista. O contingente de pessoas com 60 anos ou mais passou de 22,2 milhões, em 2012, para 35,2 milhões, em 2025 — alta de 58,7% em 13 anos. Esse grupo corresponde hoje a 16,6% da população brasileira. A expectativa de vida ao nascer no Brasil subiu para 76,6 anos em 2024 (73,3 para homens e 79,9 para mulheres), o maior valor já registrado na série histórica do IBGE, iniciada em 1940.

O declínio funcional não é uma consequência inevitável ou normal do envelhecimento, mas sim o reflexo de um acúmulo de condições crônicas de saúde e de outras questões socioeconômicas. Por isso, não deve ser tratado como sinônimo biológico do passar dos anos (envelhecimento normal ou senescência): trata-se de um processo multifatorial, fortemente influenciado por questões clínicas e por suas consequências ao longo da vida.

Para responder a essa realidade, a Rede D'Or tem o Longevidade D'Or, programa de abrangência nacional que oferece atendimento personalizado a pacientes a partir de 60 anos, com atenção especial aos mais frágeis.

A gestão do envelhecimento populacional exige que os sistemas de saúde abandonem o modelo centrado apenas no tratamento isolado de doenças agudas e adotem um olhar voltado à capacidade funcional e à autonomia. O acompanhamento no Longevidade D'Or é feito com o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional-20 (IVCF-20; Moraes et al., 2016), instrumento validado, de 0 a 40 pontos, que avalia dimensões clínicas, funcionais, cognitivas e psicossociais. O IVCF-20 consolidou-se como ferramenta de rastreio amplamente utilizada e, em 2025, foi incorporado pelo Ministério da Saúde ao prontuário eletrônico do e-SUS APS, o que favorece seu uso tanto na saúde pública quanto na saúde suplementar.

Embora tenha sido concebido para rastrear vulnerabilidade, o fato de suas questões serem respondidas pelo próprio paciente ou, quando necessário, por familiar ou cuidador permite lê-lo também como um PROM de estado funcional, que reflete a condição percebida por quem vive o envelhecimento e complementa medidas de qualidade de vida

já validadas. Seu uso apoia intervenções preventivas e fluxos assistenciais mais coordenados entre os níveis de atenção.

Hoje, mais de 4.000 pacientes são acompanhados anualmente em 35 unidades hospitalares. A pontuação média no IVCF-20 é de 21 pontos, valor que caracteriza fragilidade. De acordo com a classificação do instrumento, escores de 0 a 6 indicam indivíduos robustos; de 7 a 14, pré-frágeis; e de 15 ou mais, frágeis. Entre os pacientes avaliados, 68% foram classificados como frágeis, com média de 25 pontos; 30% como pré-frágeis, com média de 11,5 pontos; e apenas 2% como robustos, com média de 5,5 pontos.

A vulnerabilidade cresce com a idade: entre os frágeis, a pontuação média passa de 20,2 aos 60-69 anos para 30,3 aos 90-99 anos, e mais da metade desse grupo (56%) tem 80 anos ou mais. O perfil confirma que o Longevidade D'Or atende, em sua maioria, idosos longevos e de alta complexidade.

Esse é o nosso maior desafio: como a fragilidade reduz a capacidade funcional e amplia a dependência, cuidar desses idosos de forma individualizada é também a melhor forma de preservar e melhorar sua qualidade de vida.

O que dizem os próprios pacientes? As questões 2 a 19 do IVCF-20, respondidas pelos pacientes ou, quando necessário, por familiar ou cuidador, mostram como os idosos do Longevidade D'Or percebem sua saúde e sua autonomia.

Periodicidade de coleta de dados: a cada 12 meses

Unidade	Pacientes	% Resposta	Pontuação Média	% Frágeis	% Pré-Frágeis	% com percepção de saúde excelente, muito boa ou boa
Hospital Aliança	74	100%	18	50%	50%	45%
Hospital Bangu	169	99%	20	82%	17%	8%
Hospital Barra D'Or	121	100%	25	89%	11%	24%
Hospital Bartira	243	100%	22	74%	26%	19%
Hospital Biocor	25	100%	11	14%	82%	52%
Hospital Cárdio Pulmonar	48	100%	25	83%	17%	2%
Hospital Caxias D'Or	37	100%	21	89%	11%	11%
Hospital Copa D'Or	77	100%	30	88%	12%	21%
Hospital e Maternidade Brasil	122	99%	23	70%	29%	20%
Hospital Esperança Olinda	54	100%	27	98%	2%	0%
Hospital Esperança Recife	106	100%	34	96%	4%	0%
Hospital Memorial São José	123	100%	20	71%	29%	25%

Unidade	Pacientes	% Resposta	Pontuação Média	% Frágeis	% Pré-Frágeis	% com percepção de saúde excelente, muito boa ou boa
Hospital Niterói D'Or	25	100%	27	96%	4%	16%
Hospital Norte D'Or	132	100%	20	66%	34%	1%
Hospital Oeste D'Or	147	100%	26	85%	14%	78%
Hospital Quinta D'Or	4	100%	27	100%	0%	0%
Hospital Rio Barra	24	100%	30	96%	4%	4%
Hospital Rios D'Or	158	100%	18	63%	37%	27%
Hospital Samer	43	100%	17	51%	49%	35%
Hospital Santa Helena	553	95%	12	27%	62%	73%
Hospital Santa Isabel	73	100%	16	45%	55%	33%
Hospital Santa Luzia	277	100%	29	89%	11%	7%
Hospital São Luiz São Bernardo	73	100%	22	86%	14%	4%
Hospital São Luiz Alphaville	18	100%	17	61%	39%	44%
Hospital São Luiz Anália Franco	359	100%	18	61%	39%	56%
Hospital São Luiz Campinas	210	100%	21	95%	4%	2%
Hospital São Luiz Guarulhos	36	94%	19	72%	22%	8%
Hospital São Luiz Itaim	117	97%	18	48%	44%	44%
Hospital São Luiz Morumbi	401	100%	13	24%	76%	2%
Hospital São Luiz Osasco	50	98%	20	66%	30%	24%
Hospital São Luiz São Caetano	95	100%	31	99%	1%	1%
Hospital São Marcos	133	100%	26	99%	1%	0%
Hospital São Rafael	368	100%	26	97%	3%	10%
Hospital Villa Lobos	24	100%	40	88%	13%	8%
Hospital viValle	181	99%	20	67%	29%	45%

Média IVCF-20 Rede D'Or: **21**

Período de coleta: novembro de 2025 a setembro de 2026.

RESULTADOS DO IVCF-20 POR HOSPITAL

Colunas: o rótulo superior refere-se à Pergunta 2; o inferior (Não/Sim), às Perguntas 3 a 19.
Realce verde: maioria de respostas favoráveis; amarelo: maioria de respostas desfavoráveis; empates (50%) sem realce.

HOSPITAL ALIANÇA (BA)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	45%	55%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	86%	14%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	89%	11%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	77%	23%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	66%	34%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	88%	12%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	92%	8%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	91%	9%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	91%	9%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	97%	3%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	100%	0%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	96%	4%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	100%	0%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	51%	49%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	95%	5%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	74%	26%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	92%	8%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	99%	1%

HOSPITAL BANGU (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	8%	92%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	54%	46%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	72%	28%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	29%	71%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	75%	25%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	5%	95%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	87%	13%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	88%	12%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	3%	97%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	12%	88%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	98%	2%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	100%	0%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	97%	3%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	49%	51%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	98%	2%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	40%	60%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	99%	1%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	99%	1%

HOSPITAL BARRA D'OR (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	24%	76%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	89%	11%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	91%	9%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	88%	12%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	68%	32%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	55%	45%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	61%	39%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	68%	32%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	50%	50%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	67%	33%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	66%	34%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	61%	39%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	45%	55%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	40%	60%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	51%	49%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	41%	59%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	69%	31%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	64%	36%

HOSPITAL BARTIRA (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	19%	81%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	31%	69%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	54%	46%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	13%	87%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	78%	22%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	40%	60%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	67%	33%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	75%	25%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	25%	75%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	65%	35%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	95%	5%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	47%	53%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	86%	14%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	11%	89%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	88%	12%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	67%	33%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	91%	9%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	78%	22%

HOSPITAL BIOCOR (MG)

PERGUNTA	EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
	Não	Sim
Pergunta 2 Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	52%	48%
Pergunta 3 Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	100%	0%
Pergunta 4 Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	100%	0%
Pergunta 5 Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	100%	0%
Pergunta 6 Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	96%	4%
Pergunta 7 Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	56%	44%
Pergunta 8 Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	76%	24%
Pergunta 9 Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	92%	8%
Pergunta 10 No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	76%	24%
Pergunta 11 No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	88%	12%
Pergunta 12 Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	84%	16%
Pergunta 13 Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	84%	16%
Pergunta 14 Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	92%	8%
Pergunta 15 Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	96%	4%
Pergunta 16 Você teve duas ou mais quedas no último ano?	64%	36%
Pergunta 17 Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	80%	20%
Pergunta 18 Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	48%	52%
Pergunta 19 Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	68%	32%

HOSPITAL CAXIAS D'OR (RJ)

PERGUNTA	EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
	Não	Sim
Pergunta 2 Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	11%	89%
Pergunta 3 Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	49%	51%
Pergunta 4 Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	57%	43%
Pergunta 5 Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	81%	19%
Pergunta 6 Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	73%	27%
Pergunta 7 Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	24%	76%
Pergunta 8 Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	57%	43%
Pergunta 9 Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	73%	27%
Pergunta 10 No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	16%	84%
Pergunta 11 No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	62%	38%
Pergunta 12 Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	81%	19%
Pergunta 13 Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	100%	0%
Pergunta 14 Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	89%	11%
Pergunta 15 Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	49%	51%
Pergunta 16 Você teve duas ou mais quedas no último ano?	92%	8%
Pergunta 17 Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	51%	49%
Pergunta 18 Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	92%	8%
Pergunta 19 Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	86%	14%

HOSPITAL COPA D'OR (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	21%	79%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	34%	66%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	35%	65%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	29%	71%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	22%	78%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	42%	58%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	56%	44%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	51%	49%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	52%	48%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	38%	62%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	53%	47%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	51%	49%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	69%	31%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	29%	71%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	75%	25%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	29%	71%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	69%	31%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	71%	29%

HOSPITAL CÁRDIO PULMONAR (BA)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	2%	98%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	44%	56%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	46%	54%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	42%	58%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	65%	35%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	48%	52%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	65%	35%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	65%	35%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	25%	75%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	21%	79%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	52%	48%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	48%	52%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	100%	0%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	48%	52%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	90%	10%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	75%	25%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	90%	10%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	98%	2%

HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	20%	80%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	43%	57%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	52%	48%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	34%	66%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	66%	34%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	43%	57%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	65%	35%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	66%	34%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	44%	56%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	43%	57%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	86%	14%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	85%	15%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	84%	16%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	63%	37%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	81%	19%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	80%	20%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	81%	19%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	84%	16%

HOSPITAL ESPERANÇA OLINDA (PE)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	0%	100%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	9%	91%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	9%	91%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	6%	94%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	46%	54%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	17%	83%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	33%	67%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	61%	39%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	91%	9%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	91%	9%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	72%	28%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	28%	72%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	91%	9%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	46%	54%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	85%	15%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	37%	63%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%

HOSPITAL ESPERANÇA RECIFE (PE)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	0%	100%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	5%	95%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	22%	78%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	0%	100%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	25%	75%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	30%	70%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	49%	51%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	59%	41%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	8%	92%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	19%	81%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	85%	15%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	71%	29%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	59%	41%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	26%	74%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	63%	37%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	28%	72%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	99%	1%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	88%	12%

HOSPITAL MEMORIAL SÃO JOSÉ (PE)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	25%	75%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	90%	10%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	92%	8%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	77%	23%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	73%	27%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	12%	88%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	54%	46%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	80%	20%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	31%	69%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	46%	54%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	87%	13%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	85%	15%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	92%	8%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	55%	45%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	92%	8%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	64%	36%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	98%	2%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	95%	5%

HOSPITAL NITERÓI D'OR (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	16%	84%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	32%	68%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	28%	72%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	24%	76%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	32%	68%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	44%	56%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	76%	24%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	64%	36%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	56%	44%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	56%	44%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	76%	24%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	88%	12%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	76%	24%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	28%	72%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	92%	8%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	64%	36%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	60%	40%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	88%	12%

HOSPITAL NORTE D'OR (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	1%	99%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	56%	44%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	70%	30%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	74%	26%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	70%	30%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	66%	34%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	77%	23%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	77%	23%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	97%	3%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	98%	2%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	73%	27%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	63%	37%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	97%	3%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	66%	34%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	97%	3%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	7%	93%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	89%	11%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	92%	8%

HOSPITAL OESTE D'OR (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	78%	22%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	29%	71%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	67%	33%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	32%	68%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	42%	58%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	7%	93%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	67%	33%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	80%	20%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	3%	97%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	35%	65%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	84%	16%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	79%	21%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	62%	38%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	48%	52%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	78%	22%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	64%	36%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	77%	23%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	86%	14%

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	0%	100%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	50%	50%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	50%	50%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	25%	75%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	75%	25%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	25%	75%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	50%	50%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	50%	50%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	50%	50%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	25%	75%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	100%	0%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	100%	0%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	75%	25%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	25%	75%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	100%	0%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	0%	100%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	75%	25%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%

HOSPITAL RIO BARRA (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	4%	96%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	38%	63%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	25%	75%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	4%	96%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	96%	4%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	0%	100%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	8%	92%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	25%	75%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	4%	96%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	4%	96%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	88%	13%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	4%	96%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	92%	8%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	29%	71%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	92%	8%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	0%	100%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	25%	75%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	58%	42%

HOSPITAL RIOS D'OR (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	27%	73%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	73%	27%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	79%	21%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	85%	15%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	91%	9%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	60%	40%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	71%	29%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	89%	11%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	61%	39%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	74%	26%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	88%	12%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	94%	6%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	96%	4%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	58%	42%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	84%	16%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	70%	30%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	75%	25%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	68%	32%

HOSPITAL SAMER (RJ)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	35%	65%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	56%	44%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	65%	35%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	58%	42%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	79%	21%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	72%	28%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	93%	7%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	58%	42%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	77%	23%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	86%	14%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	93%	7%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	86%	14%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	65%	35%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	91%	9%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	58%	42%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	95%	5%

HOSPITAL SANTA HELENA (DF)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	73%	27%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	84%	16%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	90%	10%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	82%	18%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	94%	6%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	78%	22%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	83%	17%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	89%	11%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	83%	17%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	90%	10%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	95%	5%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	94%	6%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	96%	4%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	82%	18%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	93%	7%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	94%	6%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	96%	4%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	94%	6%

HOSPITAL SANTA ISABEL (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	33%	67%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	70%	30%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	70%	30%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	68%	32%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	70%	30%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	67%	33%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	84%	16%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	88%	12%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	85%	15%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	88%	12%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	95%	5%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	99%	1%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	92%	8%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	48%	52%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	97%	3%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	68%	32%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	93%	7%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	93%	7%

HOSPITAL SANTA LUZIA (DF)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	7%	93%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	30%	70%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	34%	66%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	21%	79%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	51%	49%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	10%	90%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	26%	74%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	54%	46%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	9%	91%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	12%	88%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	88%	12%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	83%	17%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	92%	8%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	18%	82%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	94%	6%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	62%	38%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	88%	12%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	88%	12%

HOSPITAL SÃO LUIZ SÃO BERNARDO (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	4%	96%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	33%	67%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	41%	59%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	36%	64%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	68%	32%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	29%	71%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	75%	25%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	79%	21%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	40%	60%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	53%	47%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	92%	8%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	89%	11%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	89%	11%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	41%	59%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	92%	8%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	59%	41%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	79%	21%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	84%	16%

HOSPITAL SÃO LUIZ ALPHAVILLE (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	44%	56%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	50%	50%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	61%	39%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	67%	33%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	67%	33%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	17%	83%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	56%	44%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	50%	50%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	83%	17%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	89%	11%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	94%	6%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	100%	0%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	100%	0%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	67%	33%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	94%	6%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	39%	61%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%

HOSPITAL SÃO LUIZ ANÁLIA FRANCO (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	56%	44%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	70%	30%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	75%	25%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	74%	26%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	83%	17%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	54%	46%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	74%	26%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	87%	13%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	59%	41%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	79%	21%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	88%	12%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	92%	8%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	80%	20%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	61%	39%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	78%	22%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	66%	34%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	81%	19%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	75%	25%

HOSPITAL SÃO LUIZ CAMPINAS (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	2%	98%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	60%	40%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	59%	41%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	47%	53%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	65%	35%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	66%	34%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	82%	18%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	80%	20%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	77%	23%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	84%	16%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	51%	49%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	69%	31%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	97%	3%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	50%	50%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	93%	7%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	83%	17%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	99%	1%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	98%	2%

HOSPITAL SÃO LUIZ GUARULHOS (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	8%	92%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	92%	8%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	89%	11%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	72%	28%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	89%	11%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	14%	86%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	72%	28%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	94%	6%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	8%	92%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	14%	86%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	97%	3%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	92%	8%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	83%	17%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	75%	25%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	89%	11%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	44%	56%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	11%	89%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%

HOSPITAL SÃO LUIZ ITAIM (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	44%	56%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	60%	40%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	63%	37%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	56%	44%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	77%	23%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	68%	32%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	72%	28%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	76%	24%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	32%	68%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	38%	62%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	91%	9%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	89%	11%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	91%	9%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	70%	30%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	91%	9%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	50%	50%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	68%	32%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	90%	10%

HOSPITAL SÃO LUIZ MORUMBI (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	2%	98%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	87%	13%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	94%	6%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	90%	10%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	86%	14%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	91%	9%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	98%	2%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	98%	2%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	96%	4%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	94%	6%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	99%	1%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	100%	0%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	100%	0%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	92%	8%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	99%	1%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	89%	11%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%

HOSPITAL SÃO LUIZ OSASCO (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	24%	76%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	45%	55%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	41%	59%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	47%	53%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	20%	80%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	82%	18%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	90%	10%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	82%	18%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	88%	12%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	90%	10%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	98%	2%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	76%	24%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	86%	14%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	8%	92%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	80%	20%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	66%	34%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	70%	30%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	96%	4%

HOSPITAL SÃO LUIZ SÃO CAETANO (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	1%	99%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	5%	95%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	12%	88%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	4%	96%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	21%	79%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	31%	69%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	68%	32%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	76%	24%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	5%	95%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	5%	95%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	41%	59%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	33%	67%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	79%	21%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	21%	79%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	68%	32%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	19%	81%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	25%	75%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	60%	40%

HOSPITAL SÃO MARCOS (PE)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	0%	100%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	14%	86%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	21%	79%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	4%	96%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	59%	41%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	25%	75%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	35%	65%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	38%	62%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	46%	54%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	38%	62%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	69%	31%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	90%	10%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	93%	7%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	14%	86%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	76%	24%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	53%	47%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	67%	33%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	80%	20%

HOSPITAL SÃO RAFAEL (BA)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	10%	90%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	5%	95%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	5%	95%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	31%	69%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	32%	68%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	1%	99%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	89%	11%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	39%	61%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	64%	36%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	96%	4%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	85%	15%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	95%	5%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	99%	1%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	29%	71%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	94%	6%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	1%	99%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	99%	1%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	100%	0%

HOSPITAL VILLA LOBOS (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	8%	92%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	8%	92%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	13%	88%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	4%	96%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	8%	92%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	0%	100%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	4%	96%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	4%	96%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	4%	96%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	8%	92%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	8%	92%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	4%	96%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	8%	92%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	4%	96%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	8%	92%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	4%	96%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	0%	100%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	0%	100%

HOSPITAL VIVALLE (SP)

PERGUNTA		EXCELENTE, MUITO BOA OU BOA	REGULAR OU RUIM
		Não	Sim
Pergunta 2	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é?	45%	55%
Pergunta 3	Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	60%	40%
Pergunta 4	Você deixou de controlar seus gastos ou pagar as contas de sua casa devido à sua saúde?	69%	31%
Pergunta 5	Você tem enfrentado dificuldades para realizar tarefas domésticas simples, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?	59%	41%
Pergunta 6	Por conta da sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	76%	24%
Pergunta 7	Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	33%	67%
Pergunta 8	Este esquecimento está piorando nos últimos meses?	63%	37%
Pergunta 9	Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	83%	17%
Pergunta 10	No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	59%	41%
Pergunta 11	No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	69%	31%
Pergunta 12	Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	77%	23%
Pergunta 13	Ultimamente, você tem tido alguma dificuldade em manusear e segurar objetos pequenos?	84%	16%
Pergunta 14	Houve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	84%	16%
Pergunta 15	Você tem dificuldade para caminhar que impeça a realização de alguma atividade do cotidiano?	63%	37%
Pergunta 16	Você teve duas ou mais quedas no último ano?	82%	18%
Pergunta 17	Você teve perda de urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	70%	30%
Pergunta 18	Você tem problemas de visão que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	85%	15%
Pergunta 19	Você tem problemas de audição que impeçam a realização de alguma atividade do cotidiano?	81%	19%

SEPSE

A sepse é uma das principais causas de internação em terapia intensiva e de mortalidade hospitalar. Seus efeitos podem persistir após a alta, com perda de funcionalidade, dependência nas atividades cotidianas e necessidade de reabilitação. Por isso, acompanhar a recuperação pela perspectiva dos pacientes e de seus cuidadores é tão importante quanto avaliar a internação.

Foi com esse propósito que a Linha de Cuidado de Sepse da Rede D'Or, mesmo em expansão recente, já monitorou 1.049 pacientes em 18 hospitais, entre novembro de 2025 e outubro de 2026. O acompanhamento ocorre na admissão, na alta e cerca de 30 dias após a alta. O modelo segue em padronização, e alguns hospitais registram dados apenas do período de 30 dias após a alta. Para medir a funcionalidade nesses três momentos, o Índice de Barthel Modificado foi aplicado como um PROM. Ele avalia dez atividades básicas: higiene pessoal, banho, alimentação, uso da toalete, subir escadas, vestuário, controle intestinal, controle urinário, deambulação ou uso de cadeira de rodas e transferências cadeira-cama. Cada atividade tem cinco níveis e peso específico, e o escore total varia de 0 a 100, com valores maiores indicando mais independência.

Informações gerais sobre a linha de cuidado

HOSPITAIS PARTICIPANTES	Arthur Ramos | Barra D'Or | Bartira | DF Star | Esperança Recife | Memorial São José | Niterói D'Or | Quinta D'Or | Santa Cruz | Santa Helena | Santa Isabel | Santa Luzia | São Luiz São Bernardo | São Luiz Alphaville | São Luiz Anália Franco | São Luiz São Caetano | São Luiz Morumbi | São Marcos
INSTRUMENTO	Índice de Barthel Modificado | 0 a 100 pontos *Quanto maior a pontuação, maior a independência funcional*
MOMENTOS DE AVALIAÇÃO	Admissão | Alta Hospitalar | 30 dias
PACIENTES PARTICIPANTES	1.049

O que acompanhamos | Variáveis

PERFIL E COMPLEXIDADE (CASE-MIX)

Idade, sexo, raça/cor, diagnóstico (sepse ou choque séptico), comorbidades e escores de gravidade

CUIDADO DURANTE A INTERNAÇÃO

Suporte ventilatório e suporte cardiovascular

DESFECHO REPORTADO PELO PACIENTE (PROM)

Índice de Barthel Modificado — independência nas atividades básicas de vida diária —, respondido pelo paciente, por meio de entrevista e formulário, na admissão, na alta hospitalar e 30 dias após a alta

Perfil Demográfico

SEXO	%
Feminino	51%
Masculino	49%

IDADE	%
Média	65 anos
80 anos ou mais	16%

RAÇA/COR	%
Branca	79%
Parda	17%
Preta ou amarela	4%

Desfechos Clínicos

Sobrevida	96%	Mortalidade	4%	Internação	mediana de 7 dias

Complexidade

Diagnóstico	Resultado
Sepse	83%
Choque séptico	17%

Gravidade	Resultado
SOFA total informado - mediana	2

Suporte na UTI	Resultado
Suporte ventilatório	16%
Suporte cardiovascular	10%

Comorbidades	Resultado
Hipertensão arterial	45%
Diabetes	27%

Funcionalidade reportada pelo paciente – Global

Índice de Barthel Modificado

Estatística	Admissão	Alta	30 dias
Média	61	76	79
Mediana	77	98	90

Grupos distintos por momento. As médias acima não representam, isoladamente, a mudança dos mesmos pacientes.

Independência nas Atividades Avaliadas

Atividade	Admissão	Alta	30 dias
Higiene pessoal	45%	61%	57%
Banho	45%	62%	49%
Alimentação	49%	70%	68%
Toalete	46%	65%	59%
Subir escadas	38%	51%	44%
Vestuário	45%	64%	53%
Controle intestinal	57%	71%	69%
Controle urinário	56%	73%	57%
Deambulação	51%	72%	45%
Transferências cadeira-cama	47%	66%	52%

Independência completa em cada atividade (nível 5). Grupos distintos: 226, 163 e 634 avaliações; deambulação: 187, 139 e 634. A avaliação pós-alta ocorreu, em mediana, 32 dias após a alta (respostas com data registrada).

RESULTADOS POR HOSPITAL

HOSPITAL ARTHUR RAMOS (AL)

Características da População
Total de pacientes: **6**

A população tem idade média de 62 anos; 66% são do sexo masculino. Não houve registro de choque séptico. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação não informado. Adesão ao acompanhamento de 30 dias: não aplicável (pacientes ainda não elegíveis).

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta
Totalmente independente	34%	50%
Dependência leve	0%	0%
Dependência moderada	50%	34%
Dependência severa	0%	0%
Dependência total	16%	16%

Período da coleta: setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão e alta hospitalar.
Observação: Pacientes ainda não elegíveis para avaliação de 30 dias após a alta.
Os percentuais podem não totalizar 100% em razão de arredondamento.

HOSPITAL BARRA D'OR (RJ)

Características da População
Total de pacientes: **38**

A população tem idade média de 77 anos; 56% são do sexo masculino. Houve choque séptico em 6% dos pacientes. A sobrevida foi de 69%, com tempo médio de internação de 16 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 97%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	0%	0%	0%
Dependência leve	0%	0%	0%
Dependência moderada	8%	0%	14%
Dependência severa	16%	42%	28%
Dependência total	51%	50%	57%
Sem resposta	24%	8%	–

Período da coleta: julho/2026 a setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL BARTIRA (SP)

Características da População
Total de pacientes: **13**

A população tem idade média de 57 anos; 61% são do sexo masculino. Não houve registro de choque séptico. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 9 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	84%	92%	100%
Dependência leve	8%	8%	0%
Dependência moderada	8%	0%	0%
Dependência severa	0%	0%	0%
Dependência total	0%	0%	0%

Período da coleta: julho/2026 a agosto/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL DF STAR (DF)

Características da População
Total de pacientes: **503**
Realizado: **394**

A população tem idade média de 53 anos; 51% são do sexo masculino. Houve choque séptico em 1% dos pacientes. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 3 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 78%.

Escore do Barthel	% 30 dias
Totalmente independente	25%
Dependência leve	40%
Dependência moderada	14%
Dependência severa	18%
Dependência total	3%

Período da coleta: janeiro/2026 a agosto/2026.
Momentos de avaliação: 30 dias após a alta hospitalar.

HOSPITAL ESPERANÇA RECIFE (PE)

Características da População
Total de pacientes: **9**

A população tem idade média de 82 anos; 88% são do sexo feminino. Não houve registro de choque séptico. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação não informado. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão
Totalmente independente	0%
Dependência leve	11%
Dependência moderada	22%
Dependência severa	22%
Dependência total	45%

Período da coleta: setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão.
Observação: Pacientes ainda não elegíveis para avaliação de alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL MEMORIAL SÃO JOSÉ (PE)

Características da População
Total de pacientes: **21**

A população tem idade média de 54 anos; 55% são do sexo feminino. Não houve registro de choque séptico. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 10 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	29%	29%	29%
Dependência leve	62%	62%	62%
Dependência moderada	0%	0%	0%
Dependência severa	4%	4%	4%
Dependência total	5%	5%	5%

Período da coleta: janeiro/2026 a agosto/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL SANTA CRUZ (PR)

Características da População
Total de pacientes: **87**

A população tem idade média de 66 anos, com distribuição igual entre os sexos. Houve choque séptico em 26% dos pacientes. A sobrevida foi de 90%, com tempo médio de internação de 13 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 14%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	63%	0%	34%
Dependência leve	12%	20%	0%
Dependência moderada	0%	0%	33%
Dependência severa	25%	40%	0%
Dependência total	0%	40%	33%

Período da coleta: fevereiro/2026 a agosto/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

Alta e 30 dias com poucos respondentes; interpretar com cautela.

HOSPITAL SANTA HELENA (DF)

Características da População
Total de pacientes: **2**

A população tem idade média de 86 anos; 100% são do sexo feminino. Não houve registro de choque séptico. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 8 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão
Totalmente independente	0%
Dependência leve	0%
Dependência moderada	100%
Dependência severa	0%
Dependência total	0%

Período da coleta: setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão.

Observação: Pacientes ainda não elegíveis para avaliação de alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL NITERÓI D'OR (RJ)

Características da População
Total de pacientes: **70**

A população tem idade média de 73 anos; 52% são do sexo feminino. Houve choque séptico em 10% dos pacientes. A sobrevida foi de 97%, com tempo médio de internação de 3 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 20%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	21%	22%	37%
Dependência leve	21%	11%	13%
Dependência moderada	14%	22%	0%
Dependência severa	7%	0%	0%
Dependência total	14%	11%	13%
Sem resposta	21%	33%	37%

Período da coleta: julho/2026 a setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

Características da População
Total de pacientes: **82**

A população tem idade média de 55 anos; 54% são do sexo feminino. Houve choque séptico em 20% dos pacientes. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 12 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	68%	72%	76%
Dependência leve	27%	19%	20%
Dependência moderada	4%	5%	0%
Dependência severa	0%	3%	2%
Dependência total	1%	1%	2%

Período da coleta: agosto/2025 a setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL SANTA ISABEL (SP)

Características da População
Total de pacientes: **22**

A população tem idade média de 68 anos; 57% são do sexo feminino. Houve choque séptico em 15% dos pacientes. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 17 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 55%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	42%	40%	0%
Dependência leve	17%	20%	67%
Dependência moderada	17%	20%	0%
Dependência severa	8%	10%	33%
Dependência total	8%	10%	0%
Sem resposta	8%	0%	–

Período da coleta: junho/2026 a agosto/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL SANTA LUZIA (DF)

Características da População
Total de pacientes: 205 | Realizado: **134**

A população tem idade média de 72 anos; 55% são do sexo feminino. Houve choque séptico em 2% dos pacientes. A sobrevida foi de 95%, com tempo médio de internação de 10 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 65%.

Escore do Barthel	% 30 dias
Totalmente independente	9%
Dependência leve	70%
Dependência moderada	18%
Dependência severa	3%
Dependência total	0%

Período da coleta: janeiro/2026 a setembro/2026.
Momentos de avaliação: 30 dias após a alta hospitalar.

HOSPITAL SÃO LUIZ SÃO BERNARDO (SP)

Características da População
Total de pacientes: **42**

A população tem idade média de 58 anos; 57% são do sexo feminino. Houve choque séptico em 4% dos pacientes. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 9 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 69%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	24%	0%	100%
Dependência leve	19%	84%	0%
Dependência moderada	19%	0%	0%
Dependência severa	15%	8%	0%
Dependência total	15%	8%	0%
Sem resposta	8%	0%	0%

Período da coleta: julho/2026 a outubro/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL SÃO LUIZ ALPHAVILLE (SP)

Características da População
Total de pacientes: **7**

A população tem idade média de 60 anos; 71% são do sexo masculino. Houve choque séptico em 43% dos pacientes. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 17 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta
Totalmente independente	14%	0%
Dependência leve	14%	50%
Dependência moderada	14%	0%
Dependência severa	14%	25%
Dependência total	44%	25%

Período da coleta: julho/2026 a agosto/2026.
Momentos de avaliação: admissão e alta hospitalar.

Observação: Pacientes ainda não elegíveis para avaliação de 30 dias após a alta.

HOSPITAL SÃO LUIZ ANÁLIA FRANCO (SP)

Características da População
Total de pacientes: **15**

A população tem idade média de 48 anos; 80% são do sexo feminino. Não houve registro de choque séptico. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação de 7 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	28%	55%	100%
Dependência leve	20%	18%	0%
Dependência moderada	26%	18%	0%
Dependência severa	26%	9%	0%
Dependência total	0%	0%	0%

Período da coleta: julho/2026 a setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL SÃO LUIZ MORUMBI (SP)

Características da População
Total de pacientes: **30**

A população tem idade média de 70 anos; 52% são do sexo feminino. Houve choque séptico em 19% dos pacientes. A sobrevida foi de 94%, com tempo médio de internação de 11 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 84%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	50%	62%	76%
Dependência leve	9%	0%	0%
Dependência moderada	5%	10%	0%
Dependência severa	12%	10%	12%
Dependência total	12%	10%	0%
Sem resposta	12%	8%	12%

Período da coleta: junho/2026 a julho/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL SÃO LUIZ SÃO CAETANO (SP)

Características da População
Total de pacientes: **75**

A população tem idade média de 57 anos; 52% são do sexo masculino. Houve choque séptico em 1% dos pacientes. A sobrevida foi de 96%, com tempo médio de internação de 7 dias. A adesão ao acompanhamento foi de 35%.

Escore do Barthel	% Admissão	% Alta	% 30 dias
Totalmente independente	35%	18%	0%
Dependência leve	15%	27%	33%
Dependência moderada	10%	0%	33%
Dependência severa	10%	0%	33%
Dependência total	15%	45%	0%
Sem resposta	15%	9%	0%

Período da coleta: junho/2026 a outubro/2026.
Momentos de avaliação: admissão, alta hospitalar e 30 dias após a alta.

HOSPITAL SÃO MARCOS (PE)

Características da População
Total de pacientes: **2**

A população tem idade média de 82 anos; 100% são do sexo masculino. Não houve registro de choque séptico. A sobrevida foi de 100%, com tempo médio de internação não informado. A adesão ao acompanhamento foi de 100%.

Escore do Barthel	% Admissão
Totalmente independente	0%
Dependência leve	50%
Dependência moderada	0%
Dependência severa	0%
Dependência total	50%

Período da coleta: setembro/2026.
Momentos de avaliação: admissão.

Observação: Pacientes ainda não elegíveis para avaliação de alta hospitalar e 30 dias após a alta.

TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA

O transplante de medula óssea (TMO), também denominado transplante de células-tronco hematopoéticas, é um procedimento de alta complexidade indicado para o tratamento de diversas doenças hematológicas, oncológicas e imunológicas. Sua efetividade depende de uma assistência especializada, coordenada e contínua, que contemple todas as etapas da jornada do paciente, desde a avaliação pré-transplante até o procedimento e o acompanhamento pós-transplante, incluindo a prevenção, a identificação e o manejo de possíveis complicações. Nesse contexto, a estruturação de uma linha de cuidado é fundamental para padronizar processos, integrar equipes multiprofissionais, fortalecer a segurança assistencial e monitorar os desfechos clínicos e aqueles relatados pelos pacientes, contribuindo para a melhoria dos resultados e da qualidade de vida.

A Rede D'Or conta com 6 centros transplantadores, que já aplicam FACT-BMT; os resultados a seguir referem-se à Clínica São Vicente, Hospital DF Star, Hospital Memorial São José, Hospital Quinta D'Or, Hospital São Luiz Itaim e Hospital Vila Nova Star. Essas unidades dispõem de equipes especializadas, estrutura assistencial e recursos tecnológicos voltados à segurança e à qualidade do cuidado. O Instituto D'Or de Pesquisa e Ensino (IDOR) fortalece essa atuação por meio do incentivo à produção científica e ao desenvolvimento de estudos que contribuem para o aprimoramento contínuo da prática assistencial.

A Linha de Cuidado de TMO vem avançando na incorporação de uma abordagem cada vez mais centrada no paciente. Além dos desfechos clínicos tradicionalmente monitorados, amplia-se o olhar sobre a funcionalidade, os sintomas, a qualidade de vida e a experiência ao longo da jornada de tratamento. Nesse contexto, iniciou-se a utilização dos Patient-Reported Outcome Measures (PROMs), instrumentos que permitem avaliar os resultados de saúde diretamente a partir da percepção do paciente. Essas informações complementam os indicadores clínicos e ajudam a identificar necessidades e impactos do tratamento que nem sempre são plenamente reconhecidos pelas avaliações assistenciais convencionais.

Para esse acompanhamento, foi adotado o Functional Assessment of Cancer Therapy – Bone Marrow Transplantation (FACT-BMT), instrumento desenvolvido para avaliar a qualidade de vida de pacientes submetidos ao transplante e validado para uso em língua portuguesa. O questionário contempla cinco dimensões: bem-estar físico, bem-estar social e familiar, bem-estar emocional, bem-estar funcional e preocupações adicionais relacionadas ao transplante.

Escores mais elevados indicam melhor qualidade de vida. As dimensões de bem-estar físico, social/familiar e funcional variam de 0 a 28 pontos; o bem-estar emocional, de 0 a 24 pontos; e as preocupações adicionais, de 0 a 40 pontos. A análise individual das dimensões permite identificar os aspectos mais impactados e as necessidades específicas de cada paciente. O escore global soma as dimensões (até 148 pontos); o FACT-G soma as quatro dimensões gerais (0–108) e o BMT-TOI, os bem-estares físico e funcional e as preocupações adicionais (0–96).

A aplicação longitudinal do FACT-BMT permite acompanhar a trajetória dos pacientes em momentos relevantes da jornada, incluindo o período pré-transplante e os seguimentos após 100 e 365 dias. A continuidade das avaliações para além do primeiro ano amplia a compreensão sobre a recuperação, a funcionalidade e a qualidade de vida no longo prazo. A perspectiva é integrar progressivamente os resultados relatados pelos pacientes aos dados clínicos da Linha de Cuidado, ampliando a capacidade de avaliar os resultados assistenciais sob diferentes perspectivas.

Essa iniciativa representa mais do que a adoção de uma ferramenta de monitoramento: expressa o compromisso dos centros transplantadores com a melhoria contínua e com uma assistência que busca compreender não apenas os resultados clínicos alcançados, mas também como o paciente vivencia o tratamento e quais impactos a doença e o cuidado produzem em sua vida.

A trajetória da Linha de Cuidado de TMO demonstra, assim, uma evolução em direção a um modelo assistencial orientado por valor, experiência e desfechos relevantes para o paciente. Ao transformar a percepção do paciente em informação estruturada, os PROMs podem apoiar o acompanhamento clínico, direcionar oportunidades de melhoria e subsidiar decisões mais alinhadas às necessidades individuais, fortalecendo uma assistência cada vez mais integrada, segura e centrada na pessoa.

Perfil Demográfico

Sexo	
Feminino	41%
Masculino	59%
Outro / Não Informado	0%

Idade média (anos)	
Alogênico	44 anos
Autólogo	48 anos
População Geral	46 anos

Raça / Cor	
Branca	74%
Parda	10%
Preta / Outra	10%
Não informado	6%

Escolaridade	
Fundamental	3%
Médio	15%
Superior ou mais	58%
Não informado	24%

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026.
Momentos de avaliação: pré-transplante.

Qualidade de Vida

Taxa de resposta e escores médios do FACT-BMT por domínio, segundo o tipo de transplante e o momento:

Domínio	Total de respostas baseline (%)		Total de respostas D+100 (%)		Média pré-transplante		Média D+100	
	AUTO	ALO	AUTO	ALO	AUTO	ALO	AUTO	ALO
Bem-estar físico – PWB (0–28)	52% N = 25	48% N = 23	61% N = 14	39% N = 9	20,21	20,63	24,08	21,60
Bem-estar social/familiar – SWB (0–28)	52% N = 25	48% N = 23	61% N = 14	39% N = 9	17,96	18,00	16,92	17,00
Bem-estar emocional – EWB (0–24)	52% N = 25	48% N = 23	61% N = 14	39% N = 9	19,42	18,96	19,46	20,70
Bem-estar funcional – FWB (0–28)	52% N = 25	87,7% N = 14	61% N = 14	39% N = 9	19,46	19,63	19,92	19,50
Preocupações adicionais – BMTS (0–40)	52% N = 25	81,3% N = 13	61% N = 14	39% N = 9	19,63	26,42	28,54	27,80
FACT-G (0–108)	52% N = 25	87,7% N = 14	61% N = 14	39% N = 9	75,6	76,8	80,3	80,3
BMT-TOI (0–96)	52% N = 25	87,7% N = 14	61% N = 14	39% N = 9	65,6	67,3	72,5	70,3
FACT-BMT total (0–148)	52% N = 25	87,7% N = 14	61% N = 14	39% N = 9	104	104	109	107

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026.

Momentos de avaliação: pré-transplante e 100 dias após o transplante.

Desfechos Clínicos

Alogênico

94%	**Sobrevida global** dos pacientes.
6%	**Mortalidade** dos pacientes.
39dias	**Média de internação** para o transplante.

Autólogo

100%	**Sobrevida global** dos pacientes.
0%	**Mortalidade** dos pacientes.
22dias	**Média de internação** para o transplante.

Visão consolidada dos resultados

	Pré-transplante		100 dias	
	Alogênico	Autólogo	Alogênico	Autólogo
Bem-estar físico PWB (0-28)	21	21	19	23
Bem-estar social/familiar SWB (0-28)	18	18	16	16
Bem-estar emocional EWB (0-24)	19	20	19	20
Bem-estar funcional FWB (0-28)	21	20	17	21
Preocupações adicionais BMTS (0-40)	29	28	26	30

	Pré-transplante		100 dias	
	Alogênico	Autólogo	Alogênico	Autólogo
Escore total FACT-BMT (0–148)	111	100	108	113

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026.

Momentos de avaliação: pré-transplante, 100 dias após o transplante e 1 ano após o transplante.

Interpretação: quanto maior, melhor.

Resultados por unidade

CLÍNICA SÃO VICENTE (RJ)

Perfil dos pacientes

Sexo	
Feminino	33,3%
Masculino	66,7%

Idade média (anos)	
Alogênico	53 anos
Autólogo	51 anos
População Geral	52 anos

Raça / Cor	
Branca	100%

Escolaridade	
Fundamental	33,3%
Médio	33,3%
Superior ou mais	33,3%

Visão consolidada dos resultados

	Pré-transplante	
	Alogênico	Autólogo
Bem-estar físico (0-28)	20	18
Bem-estar social/familiar (0-28)	17	17
Bem-estar emocional (0-24)	17	13
Bem-estar funcional (0-28)	17	18
Preocupações adicionais (0-40)	25	25
Escore total FACT-BMT (0–148)	97	91

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026
Momentos de avaliação: pré-transplante.
Interpretação: quanto maior, melhor.

3 pacientes Adesão do FACT-BMT

HOSPITAL DF STAR (DF)

Perfil dos pacientes

Sexo	
Feminino	56%
Masculino	44%
Outro/Não informado	0%

Idade média (anos)	
Alogênico	60 anos
Autólogo	56 anos
População Geral	59 anos

Raça / Cor	
Branca	55%
Parda	34%
Preta/Outra	11%

Escolaridade	
Fundamental	11%
Médio	0%
Superior ou mais	34%
Não informado	55%

Visão consolidada dos resultados

	Alogênico
Sobrevida global	100%
Média de internação para o transplante	30 dias

	Pré-transplante	100 dias
	Alogênico	Alogênico
Bem-estar físico (0-28)	18	26
Bem-estar social/familiar (0-28)	16	16
Bem-estar emocional (0-24)	19	23
Bem-estar funcional (0-28)	13	21
Preocupações adicionais (0-40)	19	23

	Pré-transplante	100 dias
	Alogênico	Alogênico
Escore total FACT-BMT (0–148)	86	109

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026

Momentos de avaliação: pré-transplante e 100 dias após o transplante.

Interpretação: quanto maior, melhor.

9 pacientes Adesão do FACT-BMT

HOSPITAL MEMORIAL SÃO JOSÉ (PE)

Perfil dos pacientes

Sexo	
Feminino	100%
Masculino	0%

Idade média (anos)	
Autólogo	55 anos
População Geral	55 anos

Raça / Cor	
Branca	100%

Escolaridade	
Fundamental	0%
Médio	0%
Superior ou mais	100%

	Pré-transplante
	Autólogo
Bem-estar físico (0-28)	28
Bem-estar social/familiar (0-28)	23
Bem-estar emocional (0-24)	22
Bem-estar funcional (0-28)	25
Preocupações adicionais (0-40)	33
Escore total FACT-BMT (0–148)	132

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026
Momentos de avaliação: pré-transplante.
Interpretação: quanto maior, melhor.

2 pacientes Adesão do FACT-BMT

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

Perfil dos pacientes

Sexo	
Feminino	33%
Masculino	67%
Outro / Não Informado	0%

Idade média (anos)	
Alogênico	50 anos
Autólogo	41 anos
População Geral	46 anos

Raça / Cor	
Branca	39%
Parda	28%
Preta / Outra	5%

Escolaridade	
Fundamental	0%
Médio	11%
Superior ou mais	16%

Visão consolidada dos resultados

	Alogênico	Autólogo
Sobrevida global	72%	100%
Média de internação para o transplante	37 dias	24 dias

	Pré-transplante		100 dias	
	Alogênico	Autólogo	Alogênico	Autólogo
Bem-estar físico (0-28)	23	21	20	27
Bem-estar social/familiar (0-28)	19	19	17	17
Bem-estar emocional (0-24)	19	20	20	22
Bem-estar funcional (0-28)	22	15	17	21
Preocupações adicionais (0-40)	28	27	27	32

	Pré-transplante		100 dias	
	Alogênico	Autólogo	Alogênico	Autólogo
Escore total FACT-BMT (0–148)	113	102	107	121

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026

Momentos de avaliação: pré-transplante e 100 dias após o transplante.

Interpretação: quanto maior, melhor.

17 pacientes Adesão do FACT-BMT

HOSPITAL SÃO LUIZ ITAIM (SP)

Perfil dos pacientes

Sexo	
Feminino	45%
Masculino	55%
Outro / Não Informado	0%

Idade média (anos)	
Autólogo	56 anos
População Geral	56 anos

Raça / Cor	
Branca	90%
Parda	0%
Preta / Outra	0%
Não informado	10%

Escolaridade	
Fundamental	9%
Médio	9%
Superior ou mais	81%
Não informado	1%

Visão consolidada dos resultados

	Autólogo
Sobrevida global	100%
Média de internação para o transplante	18 dias

	Pré-transplante	100 dias
	Autólogo	Autólogo
Bem-estar físico (0-28)	19	21
Bem-estar social/familiar (0-28)	16	16
Bem-estar emocional (0-24)	20	18
Bem-estar funcional (0-28)	20	18
Preocupações adicionais (0-40)	27	28

	Pré-transplante	100 dias
	Autólogo	Autólogo
Escore total FACT-BMT (0–148)	104	103

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026

Momentos de avaliação: pré-transplante e 100 dias após o transplante.

Interpretação: quanto maior, melhor.

11 pacientes Adesão do FACT-BMT

HOSPITAL VILA NOVA STAR (SP)

Perfil dos pacientes

Sexo	
Feminino	41%
Masculino	59%
Outro / Não Informado	0%

Idade média (anos)	
Alogênico	34 anos
Autólogo	37 anos
População Geral	35 anos

Raça / Cor	
Branca	88%
Parda	6%
Preta / Outra	6%
Não informado	0%

Escolaridade	
Fundamental	11%
Médio	11%
Superior ou mais	65%
Não informado	13%

Visão consolidada dos resultados

	Alogênico	Autólogo
Sobrevida global	100%	100%
Média de internação para o transplante	47 dias	22 dias

	Pré-transplante		100 dias	
	Alogênico	Autólogo	Alogênico	Autólogo
Bem-estar físico (0-28)	20	19	19	27
Bem-estar social/familiar (0-28)	17	16	15	17
Bem-estar emocional (0-24)	19	22	22	21
Bem-estar funcional (0-28)	21	20	19	24
Preocupações adicionais (0-40)	29	27	26	30

	Pré-transplante		100 dias	
	Alogênico	Autólogo	Alogênico	Autólogo
Escore total FACT-BMT (0–148)	109	106	106	121

Período da coleta: de novembro de 2025 a setembro de 2026

Momentos de avaliação: pré-transplante e 100 dias após o transplante.

Interpretação: quanto maior, melhor.

17 pacientes Adesão do FACT-BMT

TRANSPLANTE HEPÁTICO

O transplante hepático é um procedimento terapêutico de alta complexidade que consiste na substituição do fígado doente, total ou parcialmente, por um enxerto hepático saudável, proveniente de doador falecido ou de doador vivo. Está indicado para pacientes com doença hepática crônica em estágio terminal (como cirrose de etiologia viral, alcoólica, metabólica, autoimune ou colestática), insuficiência hepática aguda grave, tumores hepáticos selecionados (como o carcinoma hepatocelular dentro de critérios estabelecidos), doenças metabólicas de origem hepática e, na população pediátrica, condições como a atresia de vias biliares.

Nos últimos dois anos (2024 e 2025), a Rede D'Or realizou 409 transplantes hepáticos, nas seguintes unidades federativas: Rio de Janeiro, São Paulo, Bahia, Paraíba, Distrito Federal e Ceará. O número de transplantes por UF foi:

- RJ: 112 transplantes
- SP: 33 transplantes
- BA: 13 transplantes
- PB: 27 transplantes
- DF: 11 transplantes
- CE: 213 transplantes

Foi observada uma taxa bruta de sobrevida de aproximadamente 86%, correspondendo a 353 dos 409 pacientes transplantados. No ano de 2026, foi observada uma taxa de sobrevida em 90 dias de 89,4%, correspondendo aos procedimentos realizados de 1 de janeiro a 7 de julho de 2026.

Foram definidos os períodos para acompanhamento de desfecho, de forma que os centros pudessem se organizar no seguimento e registro de informações tanto dos pacientes em lista de espera como também dos transplantados. Os períodos alinhados para acompanhamento de desfechos de transplantes hepáticos são: 30 dias, 90 dias, 1 ano, 3 anos, 5 anos e 10 anos.

Desse modo, estabeleceram-se os seguintes períodos para coleta dos PROMs nessa linha de cuidado: inscrição em lista de espera (avaliação pré-transplante), 6 meses após transplante e 1 ano após transplante. Foi escolhido o Medical Outcomes Short-Form Health Survey (SF-36), instrumento genérico de avaliação da qualidade de vida relacionada à saúde, originalmente desenvolvido em língua inglesa. O questionário é composto por 36 questões, distribuídas em oito dimensões: capacidade funcional, aspectos físicos, dor, estado geral de saúde, vitalidade, aspectos sociais, aspectos emocionais e saúde mental. Após a

aplicação do instrumento, as respostas são pontuadas e transformadas em uma escala de 0 a 100, na qual 0 representa o pior estado de saúde e 100, o melhor. A análise é realizada individualmente para cada uma das dimensões avaliadas. O SF-36 não gera um escore total único; os resultados são analisados por dimensão e podem ainda ser sintetizados em dois componentes (físico e mental).

Os dados referem-se aos pacientes registrados na plataforma REDCap em 2026, por unidade. Os valores contínuos são apresentados em mediana, em razão do pequeno número de pacientes e da assimetria das distribuições. As variáveis sexo, cor/raça, escolaridade, indicação do transplante e tipo de transplante são apresentadas em números absolutos, enquanto as variáveis idade, IMC, MELD-Na (Model for End-Stage Liver Disease com sódio) e MELD corrigido são expressas em mediana.

HOSPITAL COPA D'OR (RJ)

Total de transplantes: **5**
Pacientes em lista de espera: **1**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	2 homens | 4 mulheres
Idade:	43 anos
IMC:	23 kg/m^2
Cor/raça:	4 brancos | 1 pardo | 1 preto
Escolaridade:	5 com ensino superior completo | 1 com ensino fundamental incompleto
Indicação do transplante:	1 cirrose primária | 2 cirrose secundária | 1 adenomatose | 1 MASLD | 1 outra etiologia
MELD-Na:	21
MELD corrigido:	25
Tipo de transplante:	5 com doador falecido

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **5**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	80
Aspectos físicos	75
Dor	100

Estado geral de saúde	50
Vitalidade	75
Aspectos sociais	75
Aspectos emocionais	67
Saúde mental	72

HOSPITAL DF STAR (DF)

Total de transplantes: **7**

Pacientes em lista de espera: **2**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	7 homens | 2 mulheres
Idade:	61 anos
IMC:	27 kg/m^2
Cor/raça:	5 brancos | 3 pardos | 1 amarelo
Escolaridade:	8 com ensino superior completo | 1 com ensino fundamental completo
Indicação do transplante:	5 alcoólica | 3 MASLD | 1 hepatite fulminante
MELD-Na:	24
MELD corrigido:	24
Tipo de transplante:	7 com doador falecido

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **3**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	10
Aspectos físicos	0
Dor	31
Estado geral de saúde	30
Vitalidade	40
Aspectos sociais	13
Aspectos emocionais	0
Saúde mental	60

HOSPITAL GLÓRIA D'OR (RJ)

Total de transplantes: **5**

Pacientes em lista de espera: **0**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	3 homens | 2 mulheres
Idade:	41 anos
IMC:	25 kg/m^2
Cor/raça:	4 brancos | 1 pardo
Escolaridade:	1 com pós-graduação completa | 2 com ensino superior completo | 1 com ensino médio completo | 1 com ensino médio incompleto
Indicação do transplante:	1 adenomatose | 1 alcoólica | 1 hepatite fulminante | 1 MASLD | 1 Síndrome de Budd-Chiari
MELD-Na:	11
MELD corrigido:	29
Tipo de transplante:	5 com doador falecido

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **4**

Total de respostas no PROM de 6 meses pós-tx: **1**

Domínio	Pontuação lista de espera	Pontuação 6 meses pós-tx
Capacidade funcional	45	35
Aspectos físicos	25	25
Dor	37	64
Estado geral de saúde	70	42
Vitalidade	18	15
Aspectos sociais	25	13
Aspectos emocionais	33	0
Saúde mental	50	64

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

Total de transplantes: **43**

Pacientes em lista de espera: **12**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	42 homens | 13 mulheres
Idade:	60 anos
IMC:	28 kg/m^2
Cor/raça:	36 brancos | 15 pardos | 4 pretos
Escolaridade:	1 com pós-graduação completa | 22 com ensino superior completo | 4 com ensino superior incompleto | 21 com ensino médio completo | 2 com ensino médio incompleto | 2 com ensino fundamental completo | 3 com ensino fundamental incompleto
Indicação do transplante:	11 alcoólica | 10 criptogênica | 10 Hepatocarcinoma | 10 MASLD | 4 metástase de Tumor Neuroendócrino | 4 CEP | 1 cirrose biliar primária | 1 cirrose biliar secundária, 1 Hepatite autoimune | 3 outros
MELD-Na:	14
MELD corrigido:	20
Tipo de transplante:	42 com doador falecido, 1 com doador vivo

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **43**

Total de respostas no PROM de 6 meses pós-tx: **19**

Domínio	Pontuação lista de espera	Pontuação 6 meses pós-tx
Capacidade funcional	68	80
Aspectos físicos	25	75
Dor	62	62
Estado geral de saúde	62	72
Vitalidade	50	75
Aspectos sociais	63	88
Aspectos emocionais	33	67
Saúde mental	68	80

HOSPITAL SÃO CARLOS (CE)

Total de respostas no PROM de 6 meses pós-tx: **32**
Total de transplantes: **91**
Pacientes em lista de espera: **0**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	53 homens | 38 mulheres
Idade:	61 anos
IMC:	25 kg/m^2
Cor/raça:	85 pardos | 6 brancos
Escolaridade:	1 com pós-graduação completa | 35 com ensino superior completo | 5 com ensino superior incompleto | 34 com ensino médio completo | 3 com ensino médio incompleto | 4 com ensino fundamental completo | 8 com ensino fundamental incompleto | 1 sem escolaridade formal
Indicação do transplante:	21 alcoólica | 13 criptogênica | 11 MASLD | 6 Hepatite autoimune | 5 cirrose biliar secundária | 4 colangite biliar primária | 4 VHB | 2 doença de Wilson | 2 VHC | 1 atresia de vias biliares | 1 deficiência de alfa-1-antitripsina | 1 Insuficiência hepática aguda | 20 outros
MELD-Na:	18
MELD corrigido:	21
Tipo de transplante:	91 com doador falecido

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **88**

Domínio	Pontuação lista de espera	Pontuação 6 meses pós-tx
Capacidade funcional	13	88
Aspectos físicos	0	25
Dor	37	79
Estado geral de saúde	20	92
Vitalidade	45	78
Aspectos sociais	50	75
Aspectos emocionais	0	67
Saúde mental	48	78

HOSPITAL SÃO LUIZ CAMPINAS (SP)

Total de transplantes: **0**
Pacientes em lista de espera: **1**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	masculino
Idade:	47 anos
IMC:	27 kg/m^2
Cor/raça:	pardo
Escolaridade:	ensino superior completo
Etiologia doença hepática:	alcoólica
MELD-Na:	27
MELD corrigido:	27

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **1**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	*Não respondido*
Aspectos físicos	50
Dor	62
Estado geral de saúde	35
Vitalidade	40
Aspectos sociais	13
Aspectos emocionais	*Não respondido*
Saúde mental	12

HOSPITAL SÃO LUIZ ITAIM (SP)

Total de transplantes: **24**
Pacientes em lista de espera: **15**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	31 homens | 8 mulheres
Idade:	60 anos
IMC:	27 kg/m^2
Cor/raça:	32 brancos | 5 pardos | 2 amarelos
Escolaridade:	23 com ensino superior completo | 15 com ensino médio completo | 1 com ensino fundamental completo
Indicação do transplante:	14 MASLD | 7 alcoólica | 3 não funcionamento primário do enxerto | 3 VHC, 2 hepatite fulminante | 2 hepatocarcinoma | 2 VHB | 1 doença policística | 1 hepatite Autoimune | 1 rejeição crônica | 3 outras etiologias
MELD-Na:	17
MELD corrigido:	23
Tipo de transplante:	21 com doador falecido, 3 com doador vivo

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **22**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	65
Aspectos físicos	25
Dor	46
Estado geral de saúde	46
Vitalidade	43
Aspectos sociais	44
Aspectos emocionais	67
Saúde mental	62

HOSPITAL SÃO LUIZ JABAQUARA (SP)

Total de transplantes: **11**

Pacientes em lista de espera: **3**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	7 homens | 7 mulheres
Idade:	51 anos
IMC:	27 kg/m^2
Cor/raça:	7 brancos | 5 pardos | 2 pretos
Escolaridade:	3 com ensino superior completo | 1 com ensino superior incompleto | 9 com ensino médio completo | 1 com ensino fundamental completo
Indicação do transplante:	4 alcoólica | 3 hepatite fulminante | 2 MASLD | 1 adenomatose | 1 hepatite autoimune | 1 Hepatocarcinoma | 1 não funcionamento primário do enxerto | 1 VHC
MELD-Na:	19
MELD corrigido:	29
Tipo de transplante:	10 com doador falecido, 1 com doador vivo

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **6**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	20
Aspectos físicos	0
Dor	47
Estado geral de saúde	56
Vitalidade	50
Aspectos sociais	69
Aspectos emocionais	17
Saúde mental	52

HOSPITAL SÃO RAFAEL (BA)

Total de transplantes: **1**

Pacientes em lista de espera: **2**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	3 homens
Idade:	65 anos
IMC:	31 kg/m^2
Cor/raça:	2 brancos | 1 pardo
Escolaridade:	1 com ensino superior completo | 2 com ensino médio completo
Etiologia da doença hepática:	2 alcoólica | 1 criptogênica
MELD-Na:	21
MELD corrigido:	21
Tipo de transplante:	1 com doador falecido

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **1**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	55
Aspectos físicos	75
Dor	72
Estado geral de saúde	97
Vitalidade	80
Aspectos sociais	100
Aspectos emocionais	100
Saúde mental	88

TRANSPLANTE RENAL

O transplante renal é um procedimento terapêutico de alta complexidade que consiste no implante de um rim saudável, proveniente de doador vivo ou falecido, em paciente com doença renal crônica (DRC) em estágio terminal. Está indicado para pacientes em terapia renal substitutiva (hemodiálise ou diálise peritoneal) ou com DRC avançada ainda sem necessidade de diálise (transplante preemptivo). As principais etiologias da DRC incluem nefropatia diabética, nefroesclerose hipertensiva, glomerulopatias, doença renal policística, uropatias e, na população pediátrica, anomalias congênitas do rim e do trato urinário.

Nos últimos dois anos (2024 e 2025), a Rede D'Or realizou 267 transplantes renais, ocorridos nas seguintes unidades federativas: Rio de Janeiro, São Paulo, Bahia, Paraíba, Alagoas e Ceará. Foram registrados, por UF, os seguintes números de transplantes nos anos mencionados:

- RJ: 97 transplantes
- SP: 74 transplantes
- BA: 66 transplantes
- PB: 24 transplantes
- AL: 4 transplantes
- CE: 2 transplantes

Foi observada uma taxa bruta de sobrevida de 92,5%, correspondendo a 247 dos 267 pacientes transplantados. No ano de 2026, foi observada uma taxa de sobrevida em 90 dias de 93,5%, correspondendo aos procedimentos realizados de 1 de janeiro a 7 de julho de 2026.

Foram definidos os períodos para acompanhamento de desfecho, de forma que os centros pudessem se organizar no seguimento e registro de informações tanto dos pacientes em lista de espera como também dos transplantados. Desse modo, estabeleceram-se os seguintes períodos para coleta dos PROMs nessa linha de cuidado: inscrição em lista de espera (avaliação pré-transplante), 90 dias após transplante e 1 ano após transplante.

Para medir a qualidade de vida relacionada à saúde, adotou-se o Medical Outcomes Study 36-Item Short-Form Health Survey (SF-36), instrumento genérico, na versão brasileira validada (Ciconelli et al., 1999). O questionário é composto por 36 questões, distribuídas em oito dimensões: capacidade funcional, aspectos físicos, dor, estado geral de saúde, vitalidade, aspectos sociais, aspectos emocionais e saúde mental. Após a aplicação do instrumento, as respostas são pontuadas e transformadas em uma escala de 0 a 100, na qual 0 representa o pior estado de saúde e 100, o melhor. A análise é realizada individualmente para cada uma das dimensões avaliadas.

O SF-36 não gera escore total único; os resultados podem ser sintetizados nos componentes físico e mental. Essa característica permite identificar de maneira mais precisa as diferentes áreas comprometidas.

Os dados apresentados abaixo se referem aos pacientes inseridos no REDCap no ano de 2026, por unidade. Os valores são apresentados em mediana, em razão do pequeno número de pacientes e da assimetria das distribuições. As variáveis sexo, cor/raça, etiologia da DRC e tipo de transplante são apresentadas em distribuição total, enquanto as variáveis idade e IMC são expressas em mediana.

HOSPITAL CÁRDIO PULMONAR (BA)

Total de transplantes: **0**
Pacientes em lista de espera: **10**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	7 homens | 3 mulheres
Idade:	59 anos
IMC:	27 kg/m^2
Cor/raça:	5 pardos | 3 brancos | 2 pretos
Etiologia da DRC:	3 doença Renal Policística Autossômica Dominante | 3 glomerulonefrite | 2 Nefroesclerose hipertensiva | 1 nefropatia Diabética | 1 etiologia indeterminada

Resultados de qualidade de vida
Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **10**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	75
Aspectos físicos	75
Dor	84
Estado geral de saúde	55
Vitalidade	58
Aspectos sociais	88
Aspectos emocionais	100
Saúde mental	72

HOSPITAL COPA D'OR (RJ)

Total de transplantes: **13**
Total de retransplantes: **1**
Pacientes em lista de espera: **16**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	18 homens | 12 mulheres
Idade:	54 anos
IMC:	26 kg/m^2
Cor/raça:	18 brancos | 8 pardos | 4 pretos
Etiologia da DRC:	8 Nefroesclerose hipertensiva | 7 doença Renal Policística Autossômica Dominante | 7 Nefropatia diabética | 3 glomerulonefrite | 2 Glomerulopatia primária | 3 outra Etiologia
Tipo de transplante:	9 com doador falecido padrão | 4 com doador falecido com com critério expandido | 1 com doador vivo relacionado

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **25**
Total de respostas no PROM de 90 dias pós-tx: **6**

Domínio	Pontuação lista de espera	Pontuação 90 dias pós-tx
Capacidade funcional	85	68
Aspectos físicos	50	50
Dor	84	100
Estado geral de saúde	57	70
Vitalidade	65	70
Aspectos sociais	88	81
Aspectos emocionais	100	100
Saúde mental	84	80

HOSPITAL DF STAR (DF)

Total de transplantes: **1**

Pacientes em lista de espera: **2**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	2 homens | 1 feminino
Idade:	64 anos
IMC:	25 kg/m^2
Cor/raça:	2 pardos | 1 branco
Etiologia da DRC:	1 glomerulopatia primária | 1 etiologia indeterminada | 1 outra etiologia
Tipo de transplante:	1 com doador vivo relacionado

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **2**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	80
Aspectos físicos	13
Dor	100
Estado geral de saúde	50
Vitalidade	75
Aspectos sociais	69
Aspectos emocionais	67
Saúde mental	72

HOSPITAL GLÓRIA D'OR (RJ)

Total de transplantes: **17**
Total de retransplantes: **3**
Pacientes em lista de espera: **26**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	34 homens | 12 mulheres
Idade:	47 anos
IMC:	25 kg/m^2
Cor/raça:	18 pardos | 16 brancos | 10 pretos | 2 amarelos
Etiologia da DRC:	14 Nefroesclerose hipertensiva | 8 doença Renal Policística Autossômica Dominante | 8 Nefropatia diabética | 3 glomerulonefrite | 3 Nefropatia por IgA | 2 doença obstrutiva/urológica | 1 glomerulopatia Primária | 3 etiologia indeterminada | 4 outra Etiologia
Tipo de transplante:	12 com doador falecido padrão | 7 com doador falecido com com critério expandido | 1 com doador vivo relacionado

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **36**
Total de respostas no PROM de 90 dias pós-tx: **11**

Domínio	Pontuação lista de espera	Pontuação 90 dias pós-tx
Capacidade funcional	75	70
Aspectos físicos	50	63
Dor	72	62
Estado geral de saúde	52	60
Vitalidade	70	60
Aspectos sociais	88	63
Aspectos emocionais	100	100
Saúde mental	80	70

HOSPITAL QUINTA D'OR (RJ)

Total de transplantes: **2**

Pacientes em lista de espera: **2**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	2 homens | 2 mulheres
Idade:	56 anos
IMC:	31 kg/m^2
Cor/raça:	2 brancos | 2 pardos
Etiologia da DRC:	2 Nefroesclerose hipertensiva | 1 doença Renal Policística Autossômica Dominante | 1 Glomerulonefrite
Tipo de transplante:	2 com doador falecido padrão

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **4**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	45
Aspectos físicos	13
Dor	42
Estado geral de saúde	45
Vitalidade	40
Aspectos sociais	56
Aspectos emocionais	0
Saúde mental	54

HOSPITAL SÃO LUIZ ITAIM (SP)

Total de transplantes: **27**

Pacientes em lista de espera: **55**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	55 homens | 26 mulheres
Idade:	49 anos
IMC:	26 kg/m^2
Cor/raça:	63 brancos | 9 pardos | 8 amarelos | 2 pretos
Etiologia da DRC:	17 nefropatia diabética | 15 Nefroesclerose Hipertensiva | 12 doença Renal Policística Autossômica Dominante | 8 glomerulonefrite | 5 lúpus eritematoso | 5 glomerulopatia Primária | 3 nefropatia por IgA | 5 etiologia Indeterminada | 12 outra Etiologia
Tipo de transplante:	16 com doador vivo relacionado | 6 com doador falecido padrão | 3 com doador falecido com critério expandido | 2 com doador vivo não relacionado

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **6**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	45
Aspectos físicos	25
Dor	51
Estado geral de saúde	22
Vitalidade	20
Aspectos sociais	50
Aspectos emocionais	67
Saúde mental	72

HOSPITAL SÃO LUIZ JABAQUARA / CRIANÇA (SP)

Total de transplantes: **12**
Total de retransplantes: **1**
Pacientes em lista de espera: **46**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	24 homens | 35 mulheres
Idade:	45 anos (Jabaquara) | 5 anos (Criança)
IMC:	25 kg/m^2(Jabaquara) | 19 kg/m^2 (Criança)
Cor/raça:	38 brancos | 15 pardos | 5 pretos | 1 amarelo
Etiologia da DRC:	14 nefropatia diabética | 8 Nefroesclerose Hipertensiva | 5 glomerulonefrite | 5 Nefropatia por IgA | 3 doença Renal Policística Autossômica Dominante | 3 Glomerulopatia primária | 3 lúpus eritematoso | 2 nefropatia por AINEs | 8 Etiologia indeterminada | 8 outra Etiologia
Tipo de transplante:	8 com doador vivo relacionado | 4 com doador falecido padrão | 1 com doador falecido com critério expandido

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **3**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	70
Aspectos físicos	0
Dor	64
Estado geral de saúde	55
Vitalidade	50
Aspectos sociais	88
Aspectos emocionais	33
Saúde mental	52

HOSPITAL SÃO RAFAEL (BA)

Total de transplantes: **13**
Total de retransplantes: **3**
Pacientes em lista de espera: **17**

Dados sociodemográficos e clínicos	
Sexo:	24 homens | 9 mulheres
Idade:	58 anos
IMC:	26 kg/m^2
Cor/raça:	15 pardos | 14 brancos | 4 pretos
Etiologia da DRC:	10 nefropatia diabética | 10 Nefroesclerose Hipertensiva | 4 glomerulonefrite | 3 doença Renal Policística Autossômica Dominante | 4 Etiologia indeterminada | 2 outra etiologia
Tipo de transplante:	9 com doador falecido critério expandido | 4 com doador falecido padrão | 3 com doador vivo relacionado

Resultados de qualidade de vida

Total de respostas no PROM de inscrição em lista de espera: **9**

Domínio	Pontuação lista de espera
Capacidade funcional	85
Aspectos físicos	50
Dor	72
Estado geral de saúde	62
Vitalidade	75
Aspectos sociais	75
Aspectos emocionais	33
Saúde mental	92

Referências

1. EUROQOL RESEARCH FOUNDATION. EQ-5D-3L: descriptive system and EQ VAS. Rotterdam: EuroQol Research Foundation, 2025. Disponível em: https://euroqol.org/information-and-support/euroqol-instruments/eq-5d-3l/. Acesso em: 18 out. 2026.

2. EUROQOL RESEARCH FOUNDATION. Value sets for scoring the EQ-5D. Rotterdam: EuroQol Research Foundation, 2026. Disponível em: https://euroqol.org/information-and-support/resources/value-sets/. Acesso em: 18 out. 2026.

3. SANTOS, Marisa et al. Brazilian valuation of EQ-5D-3L health states: results from a saturation study. Medical Decision Making, v. 36, n. 2, p. 253-263, 2016. DOI: 10.1177/0272989X15613521. Disponível em: https://doi.org/10.1177/0272989X15613521. Acesso em: 18 out. 2026.

4. ALMEIDA, G. P. L., et al. Translation, cross-cultural adaptation, validation and responsiveness in the Brazilian Portuguese version of the Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score (KOOS-BR). Knee Surgery, Sports Traumatology, Arthroscopy, v. 30, p. 3343–3349, 2022

5. BULZAN, M. et al. Health status after total hip arthroplasty: a literature review. Journal of Mind and Medical Sciences, v. 12, n. 35, 2025. DOI: https://doi.org/10.3390/jmms12010035. Acesso em: 29 maio 2026;

6. JUNIPER, E. F. et al. Development and validation of the Asthma Quality of Life Questionnaire. Thorax, v. 47, p. 76–83, 1992;

7. HAGBERG, G. et al. Association of reperfusion therapy with PROMs after stroke. Journal of the Neurological Sciences, 2025;

8. GHOSH, S. et al. Development of the IBD Disk: A Visual Self-administered Tool for Assessing Disability in Inflammatory Bowel Diseases. Inflammatory Bowel Diseases, v. 23, n. 3, p. 333–340, 2017. DOI: 10.1097/MIB.0000000000001033.

9. DUARTE, P. S.; CICONELLI, R. M.; SESSO, R. Cultural adaptation and validation of the Kidney Disease and Quality of Life–Short Form (KDQOL-SF 1.3) in Brazil. Brazilian Journal of Medical and Biological Research, v. 38, n. 2, p. 261–270, 2005. DOI: 10.1590/S0100-879X2005000200015.

10. FISK, J. D. et al. Measuring the functional impact of fatigue: initial validation of the fatigue impact scale. Clinical Infectious Diseases, v. 18, supl. 1, p. S79–S83, 1994.

11. HOBART, J. et al. The Multiple Sclerosis Impact Scale (MSIS-29): a new patient-based outcome measure. Brain, v. 124, n. 5, p. 962–973, 2001. DOI: 10.1093/brain/124.5.962.

12. VICKREY, B. G. et al. A health-related quality of life measure for multiple sclerosis. Quality of Life Research, v. 4, n. 3, p. 187–206, 1995. DOI: 10.1007/BF02260859.

13. OXLEY, C. et al. A critical COSMIN-informed scoping review of complex abdominal wall hernia quality of life tools: making a case for patient-driven tool development. Hernia, v. 29, n. 1, 2025. DOI: 10.1007/s10029-025-03399-4.

14. MORAES, E. N. et al. Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional-20 (IVCF-20): reconhecimento rápido do idoso frágil. Revista de Saúde Pública, v. 50, 2016. DOI: 10.1590/S1518-8787.2016050006963.

15. MAHONEY, F. I.; BARTHEL, D. W. Functional Evaluation: The Barthel Index. Maryland State Medical Journal, v. 14, p. 61–65, 1965.

16. CICONELLI, R. M. et al. Tradução para a língua portuguesa e validação do questionário genérico de avaliação de qualidade de vida SF-36 (Brasil SF-36). Revista Brasileira de Reumatologia, v. 39, n. 3, p. 143–150, 1999.

17. MCQUELLON, R. P. et al. Quality of life measurement in bone marrow transplantation: development of the Functional Assessment of Cancer Therapy-Bone Marrow Transplant (FACT-BMT) scale. Bone Marrow Transplantation, v. 19, p. 357–368, 1997. DOI: 10.1038/sj.bmt.1700672.

18. ROXO, J. P. F. et al. Validação do Teste de Controle da Asma em português para uso no Brasil. Jornal Brasileiro de Pneumologia, v. 36, n. 2, p. 159–166, 2010.

19. NASCIMENTO, G. V. et al. Qualidade de vida empregando o EuraHS-QoL após tratamento cirúrgico da hérnia inguinal: técnicas transabdominal pré-peritoneal (TAPP) laparoscópica e Lichtenstein. ABCD. Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva, v. 37, 2024. DOI: 10.1590/0102-672020240005e1798.

20. NIGRO, Cintia Maura Caseiro. Tradução, adaptação transcultural e validação do IBD Disk para aplicação em portadores de doenças inflamatórias intestinais na população brasileira. Ribeirão Preto: Universidade de São Paulo, 2023. Dissertação (Mestrado).



REDE D'OR