

() Graduação (x) Pós-Graduação

**PERFIL DO ABSENTEÍSMO NOS EXAMES DE COLONOSCOPIA: necessidade de
aprendizado para melhorar o sistema de saúde**

Tania Esli Marego Souza
tania.souza@uscsonline.com.br

Celso Machado
celso.junior@online.uscs.edu.br

Glaucia Cristini Santos Cunha Lima
glauca.lima@uscsonline.com.br

RESUMO

A ausência de pacientes sem prévia comunicação em consultas e exames ambulatoriais agendados é a definição de absenteísmo no sistema de Saúde. Tais ausências impactam na não oferta do exame a outros pacientes que necessitam, além de implicações administrativas e financeiras. O objetivo deste trabalho é analisar o perfil dos pacientes que não comparecem ao exame de colonoscopia. Realizou-se o levantamento no centro de agendamento de consulta e exames que atende as cidades do estado de São Paulo. O estudo analisou 998 agendamentos de exame de colonoscopia realizados no ano de 2023. Dentre as descobertas desta pesquisa identificou-se 410 ocorrências de não comparecimento do paciente no exame de colonoscopia, que representa 41% de absenteísmo ao referido exame. Adicionalmente, identificou-se um menor percentual de ausência nos meses de janeiro e fevereiro e uma maior incidência de ausência de pacientes a partir dos 50 anos. Conclui-se que o absenteísmo no exame de colonoscopia é significativo e apesar de apresentar algumas tendências necessita de ações abrangentes com o intuito de reduzir o absenteísmo e por consequência melhorar o atendimento da população.

Palavras-chave: Absenteísmo; Colonoscopia; Saúde Pública; Agendamento de Exames.

1 INTRODUÇÃO

A ausência de pacientes em consultas e exames, se posiciona como um tema pouco explorado na pesquisa acadêmica, apesar da relevância para a gestão da saúde pública. Em um estudo baseado em revisão de literatura conduzido por Baptista *et al.* (2021), sobre ausências de pacientes em consultas e exames, foi identificado escasso material de pesquisa, tanto internacional, quanto nacional. Segundo os autores, a justificativa fornecida foi o esquecimento do agendamento por parte dos pacientes, causando impacto da qualidade do serviço prestado, aumento das filas de espera e custos elevados do sistema de saúde pública para o governo.

Um dos impactos negativos no serviço de saúde, é o não comparecimento do paciente ou cancelamento do exame agendado, levando ao desperdício de recursos (Berg *et al.*, 2013; Laganga; Lawrence, 2007), esses fatores influenciam no tempo de espera nas filas, satisfação do paciente referente ao sistema de saúde (Laganga; Lawrence, 2007).

Segundo Berg *et al.*, (2013), ausências ou cancelamentos de exames, como a colonoscopia, tem como resultado uma perda estimada de 725 dólares por exame não realizado, tornando um desafio para o sistema de saúde, devido escassez de local que disponibilizam a realização apropriada do procedimento (Seeff *et al.*, 2004). Do ponto de vista clínico, a realização do exame de colonoscopia em menos de 30 dias, elevam as chances de detecção de doenças como a neoplasia (Gellad *et al.*, 2009). Segundo Partin *et al.* (2016), é de suma importância identificar e gerenciar os fatores que influenciam as ausências e cancelamentos de consultas e exames especializados. Salientando, que o exame de colonoscopia constitui peça fundamental para diagnósticos de doenças do trato digestório (Armstrong *et al.*, 2008).

Segundo pesquisas sobre o tema abordado, é possível identificar alguns fatores influentes no cenário de pesquisa, dentre as variáveis, encontram-se: estado civil, posse de seguro saúde, renda, estação do ano em que é realizado (inverno, ao qual há mais ausências), distância entre residência e local de realização do exame (Shuja *et al.*, 2019; Vutien *et al.*, 2019; Naylor; Maniar; Chan, 2017), idade do paciente, comorbidades como diabetes, e problemas cardíacos, (Lam *et al.*, 2021) especialidade médica que realizou a solicitação do exame (Yilmaz; Kocyigit, 2022), horário do exame ou consulta, posição onde o paciente se encontra na lista de espera, outros exames ou consultas no mesmo dia, e alterações climáticas no dia do exame (Tsai *et al.*, 2019).

Independentemente da existência de estudos que busquem explicar as principais causas

relacionadas ao absenteísmo, Yilmaz e Kocyigit (2022) defendem a necessidade de levar em consideração fatores, internos e externos, existentes de acordo com a localidade e grupo no qual está inserido, principalmente em exames onde é necessário uso da sedação no paciente, exercendo influência na realização do exame. Tais autores justificam, o absenteísmo em consultas, em fatores como a ausência de acompanhamento obrigatório para a segurança do paciente na realização do exame, carência de recursos financeiros aos quais dificultam no deslocamento da residência até unidade de saúde, assim como, a indisponibilidade de acesso a canais de informação e comunicação, como ao aparelho celular e a rede de internet que auxiliam também na orientação do paciente.

Frente ao contexto apresentado, este estudo apresenta como objetivo analisar o perfil dos pacientes que não comparecem ao exame de colonoscopia. Realizou-se o levantamento no centro de agendamento de consulta e exames que atende as cidades de Osasco, Itapevi, Carapicuíba, Santana de Parnaíba, Pirapora do Bom Jesus, Barueri, Jandira no estado de São Paulo. O estudo analisou 998 agendamentos de exame de colonoscopia realizados no ano de 2023.

2 DISCUSSÃO E ANÁLISE DOS DADOS

Trata-se de um estudo descritivo baseado em dados coletados da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SIRESP), em um Hospital Público referência terciária, para a Rota manancial envolvendo os municípios de Cotia, Embu, Ibiúna, Embu Guaçu, Itapeçerica da Serra, Juquitiba, São Lourenço da Serra, Vargem Grande Paulista com 918.166 habitantes e Rota Bandeirantes sendo composta por cujos municípios são Barueri, Carapicuíba, Jandira, Itapevi, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Santana de Parnaíba, que totalizam 1.971.307 habitantes (IBGE, 2022).

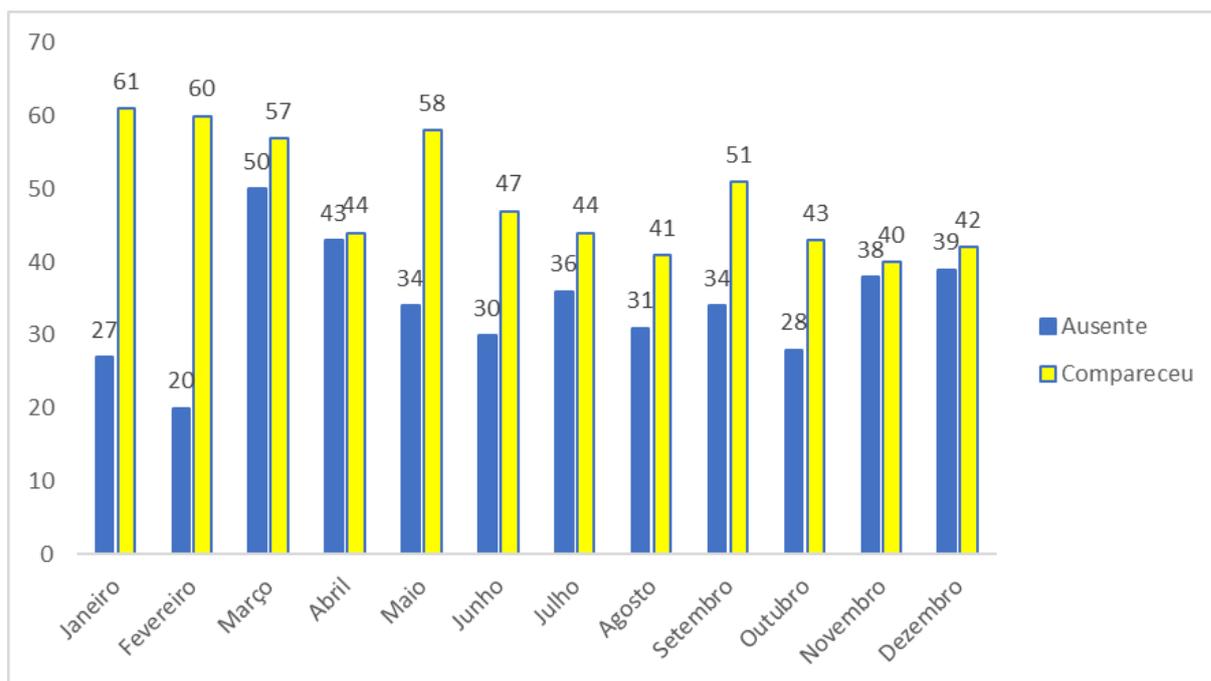
A serviço de colonoscopia entra em contato telefônico com o paciente uma semana antes da realização do procedimento para lembrar data e do preparo a ser realizado, caso paciente informe que não conseguirá ir ao exame, será desmarcado, com orientação em sistema do motivo do cancelamento com informações fornecida pela SIRESP ou descrevendo os motivos.

Para a obtenção dos dados foi mensurado o percentual de perda secundária em absenteísmo de exames no período de Janeiro de 2023 à Dezembro 2023 no Hospital Regional de Osasco. Os dados foram obtidos do sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo (SIRESP) e da verificação do número de ofertas de exames agendados e realizados, bem como o percentual de perdas secundárias relativas à unidade de saúde. As informações coletadas

foram armazenadas em bancos de dados EXCEL – Microsoft Windows 2010.

Na sequência apresenta-se resultados mais relevantes identificados no levantamento de dados. Inicialmente, na Figura 1 apresenta-se as ausências, bem como o comparecimento dos pacientes nos exames de colonoscopia.

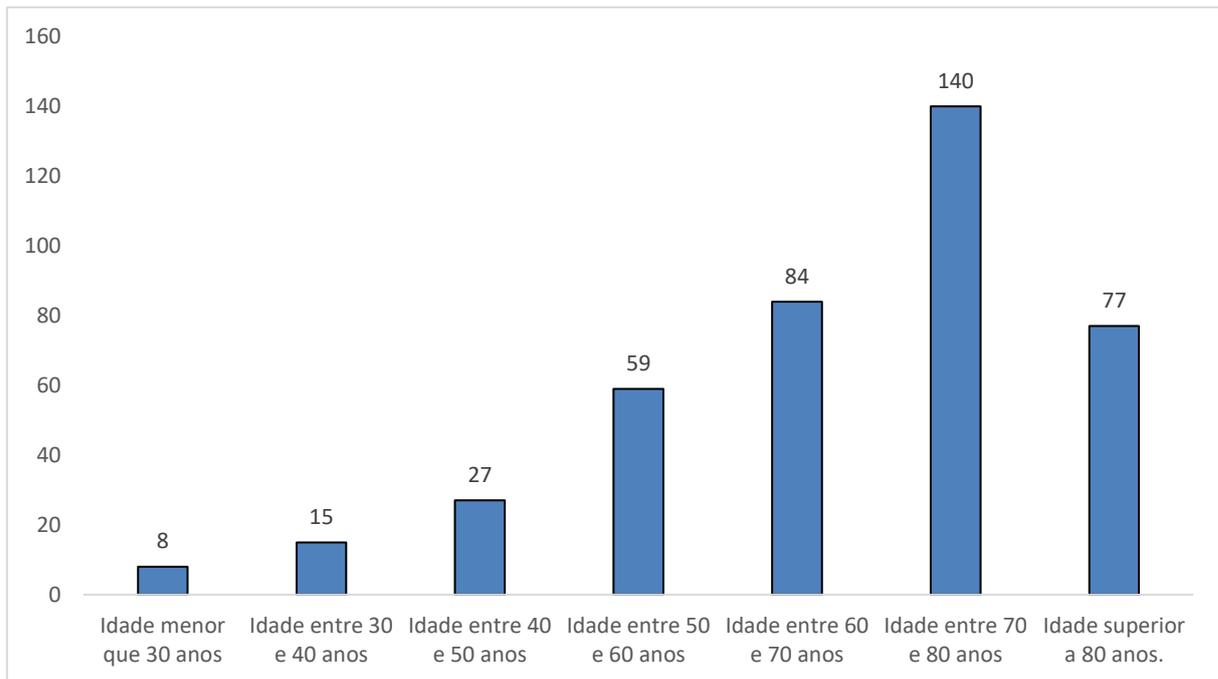
Figura 1. Comparativo entre comparecimento e ausência no exame de colonoscopia.



Fonte: Dados da Pesquisa (2024).

Na Figura 1 observa-se que o perfil de ausências ao longo dos meses apresenta similaridades, não possibilitando identificar variáveis como temperatura ou períodos de chuva interferindo na ausência dos pacientes. Como destaque, os meses de janeiro e fevereiro foram os que apresentaram menor volume de ausência nos exames. Este fato pode estar relacionado a um período de férias no qual há maior disponibilidade dos pacientes ou de seus acompanhantes, para a realização dos exames. Estes dados se contrapõem aos encontrados por Shuja *et al.*, (2019), Vutien *et al.* (2019) e Naylor, Maniar e Chan (2017) que indicaram maior volume de ausências no inverno. Uma possível justificativa para esta diferença reside no fato do Brasil ser um país tropical, sem a ocorrência de neve e de temperaturas negativas (por longos períodos) no inverno. A Figura 2 apresenta a ausência dos pacientes em função da idade.

Figura 2. Ausência de pacientes no exame de colonoscopia em função da idade.



Fonte: Dados da Pesquisa (2024).

É possível identificar na Figura 2 um acréscimo na quantidade de pacientes a partir dos 50 anos de idade. Vale destacar, que o exame de colonoscopia possui maior ocorrência para o público de maior idade, assim é de se esperar uma maior ausência desta parcela da população. No entanto, um aspecto que se contrapõe a esta variável, está relacionado que também se trata de uma população que em grande parte já está aposentada e com maior disponibilidade de tempo para realizar o exame. De qualquer forma se estabelece nesta variável a necessidade de realizar pesquisas com maior profundidade para identificar a maior ocorrência de ausência nos exames de colonoscopia. Os dados obtidos nesta pesquisa se apresentam alinhados ao identificado por Lam *et al.* (2021), que aponta a idade como um fator que influencia na ausência do paciente na realização de exames médicos.

3 CONCLUSÕES

Com os resultados obtidos pela pesquisa é possível inferir que as 410 ocorrências de não comparecimento do paciente no exame de colonoscopia, que representa 41% de absentismo ao referido exame, possuem forte impacto negativo na saúde da população, por não a redução da fila de espera, bem como impacto financeiro negativo para o Estado, desperdiçou os recursos necessário para um exame, que não foi realizado. Adicionalmente, identificou-se um menor percentual de ausência nos meses de janeiro e fevereiro e uma maior incidência de ausência de pacientes a partir dos 50 anos.

REFERÊNCIAS

- ARMSTRONG, D.; BARKUN, A. N.; CHEN, Y.; DANIELS, S.; HOLLINGWORTH, R.; HUNT, R. H.; LEDDIN, D. Access to specialist gastroenterology care in Canada: The Practice Audit in Gastroenterology (PAGE) wait times program. **Canadian Journal of Gastroenterology and Hepatology**, v. 22, p. 155-160, 2008. <https://doi.org/10.1155/2008/292948>.
- BAPTISTA, S. C. P. D.; JULIANI, C. M. C. M.; LIMA, S. G. S.; MARTIN, L. B.; SILVA, K. A. B. D.; CIRNE, M. R. O absenteísmo dos pacientes em consultas ambulatoriais: revisão integrativa da literatura. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, v. 55, e20200380, 2021. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2020-0380>
- BERG, B. P.; MURR, M.; CHERMAK, D.; WOODALL, J.; PIGNONE, M.; SANDLER, R. S.; DENTON, B. T. Estimating the cost of no-shows and evaluating the effects of mitigation strategies. **Medical Decision Making**, v. 33, n. 8, p. 976-985, 2013. <https://doi.org/10.1177/0272989X13478194>.
- GELLAD, Z. F.; ALMIRALL, D.; PROVENZALE, D.; FISHER, D. A. Time from positive screening fecal occult blood test to colonoscopy and risk of neoplasia. **Digestive diseases and sciences**, v. 54, p. 2497-2502, 2009. <https://doi.org/10.1007/s10620-008-0653-8>.
- IBGE. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Dados populacional. Disponível em: <https://www.ibge.gov.br/estatisticas/sociais/populacao/22827-censo-demografico-2022.html>. Acesso em: 13 mar. 2024.
- LAGANGA, L. R.; LAWRENCE, S. R. Clinic overbooking to improve patient access and increase provider productivity. **Decision Sciences**, v. 38, n. 2, p. 251-276, 2007. <https://doi.org/10.1111/j.1540-5915.2007.00158.x>.
- LAM, T. Y.; HUI, A. J.; SIA, F.; WONG, M. Y.; LEE, C. C.; CHUNG, K. W.; SUNG, J. J. Short Message Service reminders reduce outpatient colonoscopy nonattendance rate: A randomized controlled study. **Journal of gastroenterology and hepatology**, v. 36, n. 4, p. 1044-1050, 2021. <https://doi.org/10.1111/jgh.15218>.
- NAYOR, J.; MANIAR, S.; CHAN, W. W. Appointment-keeping behaviors and procedure day are associated with colonoscopy attendance in a patient navigator population. **Preventive medicine**, v. 97, p. 8-12, 2017. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2016.12.022>
- PARTIN, M. R.; GRAVELY, A.; GELLAD, Z. F.; NUGENT, S.; BURGESS JR, J. F.; SHAUKAT, A.; NELSON, D. B. Factors associated with missed and cancelled colonoscopy appointments at veterans health administration facilities. **Clinical Gastroenterology and Hepatology**, v. 14, n. 2, p. 259-267, 2016. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2015.07.051>.
- SEEFF, L. C.; MANNINEN, D. L.; DONG, F. B.; CHATTOPADHYAY, S. K.; NADEL, M. R.; TANGKA, F. K.; MOLINARI, N. A. M. Is there endoscopic capacity to provide colorectal cancer screening to the unscreened population in the United States? **Gastroenterology**, v. 127, n. 6, p. 1661-1669, 2004. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2004.09.052>
- SHUJA, A.; HARRIS, C.; ALDRIDGE, P.; MALESPIN, M.; MELO JR, S. W. PREDICTORS of no-show rate in the GI endoscopy suite at a safety net academic medical center. **Journal of clinical gastroenterology**, v. 53, n. 1, p. 29-33, 2019. <https://doi.org/10.1097/MCG.0000000000000928>.

TSAI, W. C.; LEE, W. C.; CHIANG, S. C.; CHEN, Y. C.; CHEN, T. J. Factors of missed appointments at an academic medical center in Taiwan. **Journal of the Chinese Medical Association**, v. 82, n. 5, p. 436-442, 2019. <https://doi.org/10.1097/JCMA.0000000000000068>.

VUTIEN, P.; SHAH, R.; MA, K.; SALEEM, N.; MELSON, J. Utilization of census tract-based neighborhood poverty rates to predict non-adherence to screening colonoscopy. **Digestive Diseases and Sciences**, v. 64, p. 2505-2513, 2019. <https://doi.org/10.1007/s10620-019-05585-8>

YILMAZ, H.; KOCYIGIT, B. Factors associated with non-attendance at appointments in the gastroenterology endoscopy unit: a retrospective cohort study. **PeerJ**, v. 10, p. e13518, 2022. <https://doi.org/10.7717/peerj.13518>.