CLAUDIA MARQUEZ SIMÕES

**Avaliação dos fatores de risco para morbimortalidade após cirurgia
abdominal em pacientes oncológicos**

Tese apresentada à Faculdade de Medicina da
Universidade de São Paulo para obtenção do título de
Doutor em Ciências

Programa de Anestesiologia

Orientadora: Profa. Dra. Maria José Carvalho Carmona

(Versão corrigida. Resolução CoPGr 6018/11, de 1 de novembro de 2011. A versão original
está disponível na Biblioteca da FMUSP)

**São Paulo
2014**

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

Preparada pela Biblioteca da
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

©reprodução autorizada pelo autor

Simões, Claudia Marquez

Avaliação dos fatores de risco para morbimortalidade após cirurgia abdominal
em pacientes oncológicos / Claudia Marquez Simões. -- São Paulo, 2014.

Tese(doutorado)--Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Programa de Anestesiologia.

Orientadora: Maria José Carvalho Carmona.

Descritores: 1.Mortalidade 2.Complicações pós-operatórias 3.Cirurgia geral
4.Neoplasias 5.Fatores de risco 6.Terapia intensiva

USP/FM/DBD-410/14

Aos meus avós Manoel Marquez, Maria Georgina Ferreira Antunes Simões e Alfredo Simões (*in memoriam*), por todo carinho e cuidado, com eternas saudades.

A minha avó Julieta Vanuccini Marquez, por todo apoio, pelo carinho, pela preocupação, pelo cuidado e pelo exemplo de vida.

Aos meus pais Rosa Marquez Simões e Carlos Alberto Antunes Simões, pelo amor, incentivo e apoio em todos os momentos, fundamentais em minha vida.

À minha irmã Ligia Marquez Simões, companheira e grande amiga, pelo amor incondicional, pela ajuda nos momentos difíceis e pela participação em minha vida.

AGRADECIMENTOS

A Deus, por ter me dado força para seguir em frente, mesmo nos momentos de maior dificuldade, permitindo a realização deste sonho.

A cada um dos pacientes, que, mesmo passando pela difícil luta contra o câncer, aceitaram participar do estudo e ainda me incentivaram a cada contato durante o período pós-operatório. Sem sua confiança e auxílio este estudo não seria possível.

Ao Professor Dr. José Otávio Costa Auler Júnior, pelo apoio, pelo incentivo, pela confiança e pelos ensinamentos em toda minha vida profissional, sendo um grande exemplo.

À Profa. Dra. Maria José Carvalho Carmona, pelo apoio, pela confiança, pelo incentivo e pela amizade construída, que tem sido fundamental em minha formação.

À Profa. Dra. Ludhmila Abrahão Hajjar pelo apoio, pela ajuda e pela amizade construída ao longo do período deste trabalho e de convivência.

Ao Prof. Dr. Ulysses Ribeiro Júnior e a todos colegas cirurgiões do ICESP, pela amizade, pelos cuidados diários aos pacientes e pela parceria para a realização deste estudo.

Ao Prof. Dr. Vincenzo Pugliese, a quem muito admiro, pela grande importância na minha formação profissional.

Aos Drs. Enis Donizetti Silva e Fábio Henrique Gregory, por todo apoio, pela confiança, pela oportunidade e pela amizade ao longo de minha vida profissional.

Aos Serviços Médicos de Anestesia Ltda. e a todos seus integrantes que tem me acolhido ao longo de toda minha carreira acadêmica, pelo incentivo e companheirismo.

Ao Prof. José Luiz Gomes do Amaral, pelo incentivo e por meu primeiro contato com a anestesiologia, especialidade pela qual dedico toda minha vida profissional.

A Sra. Julia Tizue Fukushima, pela colaboração na análise dos dados.

Aos amigos Silvia Muraro Sanzone e Michael do Myung Chang, pelo convívio, pela amizade e pela colaboração profissional.

Aos Drs. Celso Tutya, Ana Laura Colle Kauling e Lie Tamaoki, pela amizade e pelo companheirismo no auxílio da coleta dos dados, sem os quais não teria sido possível realizar este trabalho.

Ao Dr. Juliano Pinheiro de Almeida, pela amizade e pelo apoio durante a execução deste projeto.

Aos meus colegas anesthesiologistas e amigos do ICESP - Instituto do Câncer do Estado de São Paulo – pelas contribuições diárias no cuidado aos pacientes e pela adesão às rotinas institucionais.

A Srta. Gisele Rodrigues Cazumba, pela amizade e apoio administrativo no Serviço de Anestesia do ICESP.

Aos amigos e colegas da equipe da unidade de terapia intensiva do ICESP - Instituto do Câncer do Estado de São Paulo - pela dedicação e pelo profissionalismo.

Ao ICESP – Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, instituição que me acolheu desde o início de seu funcionamento e da qual me orgulho em fazer parte.

NORMALIZAÇÃO ADOTADA

Esta tese está de acordo com as seguintes normas, em vigor no momento desta publicação: Referências: adaptado de *International Committee of Medical Journals Editors* (Vancouver).

Universidade de São Paulo. Faculdade de Medicina. Serviço de Biblioteca e Documentação. Guia de apresentação de dissertações, teses e monografias. Elaborado por Anneliese Carneiro da Cunha, Maria Julia de A.L. Freddi, Maria F. Crestana, Marinalva de Souza Aragão, Suely Campos Cardoso, Valéria Vilhena. 3^a Ed. São Paulo: Serviços de Biblioteca e Documentação; 2011.

Abreviaturas dos títulos dos periódicos de acordo com *List of Journals Indexed in Index Medicus*.

SUMÁRIO

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

LISTA DE FIGURAS

LISTA DE TABELAS

RESUMO

ABSTRACT

1 INTRODUÇÃO	2
2 OBJETIVOS	6
2.1 Objetivo primário	6
2.2 Objetivos secundários.....	6
3 REVISÃO DA LITERATURA	8
3.1 Avaliação pré-operatória no paciente oncológico	8
3.2 Sistema cardiovascular	11
3.3 Sistema respiratório	12
3.4 Sistema gastrointestinal	13
3.5 Trato genitourinário.....	13
3.6 Sistema endócrino	15
3.7 Avaliação pré-operatória pelo anestesiológico	15
3.8 Qualidade de vida relacionada à saúde.....	18
3.9 Suporte intensivo pós-operatório.....	20
3.10 Índices para predição de risco cirúrgico	22
4 CASUÍSTICA E MÉTODOS	28
4.1 Projeto de pesquisa	28
4.1.1 Critérios de seleção dos pacientes	28
4.1.2 Critérios de exclusão de pacientes.....	28
4.1.3 Termo de consentimento livre e esclarecido	29
4.2 Métodos	29
4.2.1 Amostra	29
4.2.2 Fase de coleta de dados	29
4.2.3 Período pré-operatório.....	30
4.2.4 Período intraoperatório.....	33
4.2.5 Período pós-operatório	33

4.3 Desfechos	36
4.3.1 Desfecho primário	36
4.3.2 Desfechos secundários.....	36
4.3.3 Definições das complicações pós-operatórias	36
4.4 Análise estatística	38
5 RESULTADOS.....	40
5.1 Casuística.....	40
5.2 Fluxograma do estudo	40
5.3 População do estudo	41
5.4 Desfechos	45
5.4.1 Desfecho primário	45
5.4.2 Desfechos secundários.....	51
6 DISCUSSÃO	78
7 CONCLUSÕES.....	86
8 ANEXOS	88
ANEXO A - Aprovação do projeto de pesquisa	88
ANEXO B – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.....	89
9 REFERÊNCIAS	93
10 APÊNDICES	
APÊNDICE A - Formulário de registro do estudo para uso do questionário EQ-5D-3L	
APÊNDICE B - Formulário de coleta do questionário EQ-5D-3L	
APÊNDICE C - Ficha de coleta de dados	
APÊNDICE D - Tabela de utilidades descrita para a população brasileira	
APÊNDICE E - Tabelas com dados brutos do estudo	

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AHA	Sociedade Americana de Cardiologia
AKIN	<i>Acute Kidney Injury Network</i>
ASA	Sociedade Americana de Anestesiologistas
AUC	Área sob a curva
AVC	Acidente Vascular Cerebral
CK-MB	Fração MB da creatinofosfoquinase
CVF	Capacidade vital forçada
dL	Decilitro
DM	Diabetes mellitus
DPOC	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
DRC	Doença Renal Crônica
ECG	Eletrocardiograma
EQ-5D-3L	Questionário de cinco dimensões do grupo EuroQOL
<i>et al.</i>	e outros
G	grama
HAS	hipertensão Arterial Sistêmica
HES	hidroxietilamido
IAM	Infarto Agudo do Miocárdio
IC 95%	intervalo de confiança 95%
ICC	Insuficiência Cardíaca Congestiva
ICESP	Instituto do Câncer do Estado de São Paulo
ICO	Insuficiência Coronariana
IMC	índice de massa corpórea
IQR	faixa Interquartil
KDOQI	Plano de Qualidade dos Desfechos das Doenças Renais da Fundação Nacional do Rim
Kg	quilograma

KPS	Estado performance de Karnofsky
L	Litro
MET	Equivalente metabólico
mg	Miligrama
mL	Mililitro
OR	<i>Odds ratio</i> (razão de chance)
P-POSSUM	<i>Porthsmouth Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity</i>
POSSUM	<i>Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity</i>
ROC	Curva de Características Operacionais
SAC	Superfície de Área Corpórea
SCvO2	Saturação venosa central de oxigênio
SOFA	<i>Sequential Organ Failure Assessment</i>
UTI	Unidade de Terapia Intensiva
VAS	Escala Analógica Visual

LISTA FIGURAS

Figura 1	Dimensões que compõem a valoração dos estados de saúde do questionário EQ-5D™.	19
Figura 2	Necessidade de suporte intensivo pós-operatório e identificação de evento combinado pós-operatório	43
Figura 3	Tempo de internação hospitalar nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório.	44
Figura 4	Tempo de internação na UTI nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório.	44
Figura 5	Pontuação do índice SOFA nos pacientes admitidos na UTI que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório.	45
Figura 6	Curva ROC para uso das variáveis independentes identificadas na predição do evento combinado	51
Figura 7	Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de necessidade de suporte intensivo pós-operatório	54
Figura 8	Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações cardiovasculares.....	57
Figura 9	Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações cirúrgicas	60
Figura 10	Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações renais pós-operatórias	63
Figura 11	Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações infecciosas	66
Figura 12	Curva ROC para fatores independentes identificados para predição complicações respiratórias	69
Figura 13	Desenho esquemático (<i>Boxplot</i>) dos valores da VAS no período pré-operatório nos pacientes que apresentaram ou não evento combinado no período pós-operatório	70
Figura 14	Desenho esquemático (<i>Boxplot</i>) dos valores do EQ-5D-3L pré-operatório nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório.	71

Figura 15	Frequência de alterações das dimensões do EQ-5D-3L nos períodos pré e pós-operatórios.	71
Figura 16	Desenho esquemático (<i>Boxplot</i>) dos valores do VAS no 30º pós-operatório nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório.	72
Figura 17	Desenho esquemático (<i>Boxplot</i>) dos valores do EQ-5D-3L no 30º pós-operatório nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório.	73
Figura 18	Curva ROC para predição de mortalidade pelo escore POSSUM.....	74
Figura 19	Curva ROC para POSSUM na predição de morbidade peroperatória	75
Figura 20	Curva ROC para estado físico ASA e POSSUM na predição de mortalidade peroperatória	76

LISTA DE TABELAS

Tabela 1	Índice de Karnofsky	10
Tabela 2	Classificação dos estágios da doença renal (KDOQI)	14
Tabela 3	Classificação do estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas descrita em 1941.	16
Tabela 4	Classificação do estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas	17
Tabela 5	Classificação atualmente adotada para o estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas.....	17
Tabela 6	Níveis de cuidado hospitalar	21
Tabela 7	Critérios para admissão na UTI no pós-operatório proposto pelo Colégio Inglês de Cirurgiões	22
Tabela 8	Fatores avaliados pelo escore POSSUM	24
Tabela 9	Fórmulas para predição de morbidade e mortalidade do escore POSSUM e P-POSSUM	25
Tabela 10	Escala de atividade de Duke	31
Tabela 11	Índice SOFA	34
Tabela 12	Morbidade pós-operatória para avaliação escore POSSUM.....	35
Tabela 13	Condições clínicas pré-operatórias	41
Tabela 14	Neoplasias primárias que levaram à indicação cirúrgica	41
Tabela 15	Cirurgias incluídas no estudo.....	42
Tabela 16	Desfechos avaliados.....	46
Tabela 17	Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes em relação ao evento combinado.	48
Tabela 18	Características intraoperatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes.....	49
Tabela 19 –	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para evento combinado	50

Tabela 20	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para evento combinado após <i>bootstrap</i> para 1.000 amostras	50
Tabela 21	Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que necessitaram de suporte intensivo pós-operatório.	52
Tabela 22	Características intraoperatórias dos pacientes que necessitaram de suporte intensivo pós-operatório	53
Tabela 23	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para necessidade de suporte intensivo pós-operatório após <i>bootstrap</i> para 1.000 amostras	53
Tabela 24	Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes quanto às complicações cardiovasculares.....	55
Tabela 25	Características intraoperatórias dos pacientes quanto às complicações cardiovasculares	56
Tabela 26	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações cardiovasculares após <i>bootstrap</i> para 1.000 amostras	56
Tabela 27	Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que apresentaram complicações cirúrgicas.....	58
Tabela 28	Características intraoperatórias dos pacientes quanto às complicações cirúrgicas	59
Tabela 29	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações cirúrgicas após <i>bootstrap</i> para 1.000 amostras	59
Tabela 30	Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que apresentaram lesão renal aguda no pós-operatório	61
Tabela 31	Características intraoperatórias dos pacientes que apresentaram lesão renal aguda no pós-operatório	62
Tabela 32	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicação renal pós-operatória após <i>bootstrap</i> para 1.000 amostras	62
Tabela 33	Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que apresentaram complicações infecciosas no pós-operatório	64

Tabela 34	Características intraoperatórias dos pacientes que apresentaram complicações infecciosas no pós-operatório.....	65
Tabela 35	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações infecciosas pós-operatórias após <i>bootstrap</i> para 1.000 amostras	65
Tabela 36	Características intraoperatórias dos pacientes quanto às complicações respiratórias	67
Tabela 37	Características intraoperatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes quanto às complicações respiratórias	68
Tabela 38	Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações respiratórias após <i>bootstrap</i> para 1.000 amostras	68
Tabela 39	Qualidade de vida relacionada à saúde no período pré-operatório	70
Tabela 40	Mortalidade observada <i>versus</i> predita a partir do modelo POSSUM por faixas de mortalidade.....	75
Tabela 41	Morbidade observada <i>versus</i> predita a partir do modelo POSSUM por faixas de morbidade.....	75

RESUMO

Simões CM. *Avaliação dos fatores de risco para morbimortalidade após cirurgia abdominal em pacientes oncológicos* [Tese]. São Paulo. Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; 2014.

Introdução: Os pacientes oncológicos, frequentemente, apresentam complicações graves após cirurgia abdominal. No entanto, existem poucos dados sobre fatores preditores de morbimortalidade neste grupo. O objetivo deste estudo foi identificar fatores preditores de complicações graves e óbitos após cirurgia abdominal em pacientes oncológicos. **Métodos:** Após aprovação pela comissão de ética institucional, 308 pacientes com câncer submetidos a cirurgias abdominais foram avaliados durante 30 dias de pós-operatório quanto à mortalidade ou a complicações infecciosas, cardiovasculares, respiratórias, neurológicas, renais e cirúrgicas. Também foram avaliados o tempo de internação hospitalar e em unidade de terapia intensiva. Foi realizada análise univariada e multivariada com *bootstrap* para identificação dos fatores independentes preditores de risco. **Resultados:** De 308 pacientes operados, 106 pacientes (34,4%) desenvolveram complicações graves durante o período de acompanhamento, sendo que 7 (2,27%) evoluíram para óbito. Em um modelo de regressão logística, os fatores idade (*odds ratio* [OR] 1.03 IC 95% 1.01-1.06], $p = 0.012$), estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas ≥ 3 (OR 2.61 [IC 95% 1.33-5.17], $p = 0.003$), hemoglobina pré-operatória inferior a 12 g/dL (OR 2.13 [IC 95% 1.21-4.07], $p = 0.014$), uso de coloides intra-operatórios (OR 1.89, [IC 95% 1.03-4.07], $p = 0.047$), volume total de fluidos intra-operatórios (OR 1.22 [IC 95% 0.98-1.59], $p = 0.106$ por litro), sangramento cirúrgico superior a 500 mL (2.07 [IC 95% 1.00-4.31], $p = 0.043$) e o uso de vasopressores contínuos no intra-operatório (OR 4.68 [IC 95% 1.55-27.72], $p = 0.004$) foram identificados como fatores de risco independentes. **Conclusões:** Os resultados sugerem que estratégia perioperatória baseada no tratamento da anemia pré-operatória, técnica cirúrgica hemostática, uso conservador de hemoderivados, reposição cautelosa de fluidos e prevenção do uso de coloides podem reduzir as complicações pós-operatórias em pacientes com câncer submetidos a cirurgia abdominal. Estes fatores de risco apontados podem ser úteis para futuros estudos com a aplicação de estratégias pré-operatórias para otimização dos desfechos.

Descritores: Mortalidade; Complicações pós-operatórias; Cirurgia geral; Neoplasia; Fatores de risco; Terapia intensiva.

ABSTRACT

Simões CM. *Perioperative morbimortality risk factors for abdominal surgery in cancer patients* [Thesis]. São Paulo: “Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo”; 2014.

Background: Patients undergoing abdominal surgery for solid tumours frequently develop severe postoperative complications, with impact on quality of life, costs and survival. There are only few studies describing predictive factors for complications in this group. The aim of this study was to identify factors predictive of severe complications, including mortality, in cancer patients undergoing abdominal surgery. **Methods:** After Institutional Review Board approval, we prospectively evaluated 308 cancer patients following abdominal surgery for 30 days in regard to major complications, including all-cause mortality and infectious, cardiovascular, respiratory, neurologic, renal and surgical complications. The need for treatment in the intensive care unit (ICU), length of the hospital and ICU stay were also evaluated. Univariate and multivariate analyses with bootstrap were performed to determine risk factors for major complications including 30-day mortality. **Results:** One hundred and six patients (34.4%) developed a severe complication and 7 (2.27%) died during the 30-day follow-up period. Logistic regression identified age (odds ratio [OR] 1.03 [95% CI 1.01-1.06], $p=0.012$), ASA physical status greater than or equal to 3 (OR 2.61 [95% CI 1.33-5.17], $p=0.003$), a preoperative hemoglobin level lower than 12 g/dL (OR 2.13 [95% CI 1.21-4.07], $p=0.014$), intraoperative use of colloids (OR 1.89, [95% CI 1.03-4.07], $p=0.047$), increased amounts of intravenous fluids (OR 1.22 [95% CI 0.98-1.59], $p=0.106$ per litre), intraoperative blood losses greater than 500 mL (2.07 [95% CI 1.00-4.31], $p=0.043$), and the use of continuous vasopressors (OR 4.68 [95% CI 1.55-27.72], $p=0.004$) as independent risk predictors. **Conclusions:** Our findings suggest that a perioperative strategy based on the treatment of preoperative anemia, implementation of haemostatic surgical techniques, conservative blood management, inflammation control and the avoidance of colloids may reduce postoperative complications in cancer patients after abdominal surgery. These markers may be useful for further studies to develop perioperative optimization strategies for this population.

Descriptors: Mortality; Postoperative complications; General surgery; Neoplasms; Risk factors; Intensive care.

1 INTRODUÇÃO

1 INTRODUÇÃO

O paciente oncológico representa, muitas vezes, um desafio ao anesthesiologista, desde a avaliação de risco cirúrgico até o cuidado pós-operatório. A reserva orgânica destes pacientes comprometida por outros tratamentos oncológicos não cirúrgicos associados a diversas comorbidades e à necessidade de ressecção da massa tumoral o mais breve possível, sem muito tempo para compensações clínicas, são fatores que aumentam este desafio¹. O tempo para preparo e liberação destes pacientes para o procedimento cirúrgico é crucial, pois, muitas vezes, a demora neste período pode comprometer o tratamento cirúrgico, podendo, inclusive, modificar a proposta terapêutica.

A avaliação de risco cirúrgico, habitualmente, busca a identificação das condições fisiológicas e suas possíveis otimizações, e liberação para o procedimento cirúrgico. No entanto, o risco cirúrgico não é determinado apenas pelas condições fisiológicas do paciente, mas também pelo procedimento cirúrgico ao qual será submetido².

Existem inúmeros modelos para predição de risco, entretanto, em sua maior parte, com o enfoque para riscos específicos por sistemas, como o risco cardiovascular³, pulmonar⁴, renal⁵, entre outros. Quanto ao procedimento cirúrgico, existem diversas propostas para estratificação de risco, levando em consideração a localização da abordagem cirúrgica, a extensão do procedimento e o caráter da cirurgia: eletiva, urgência ou emergência. A cirurgia oncológica situa-se entre estes extremos, tendo a característica de urgência para resolução do problema e impedimento da progressão tumoral, sendo, muitas vezes, curativa. O tempo para liberação pré-operatória torna-se crucial com este enfoque.

Neste sentido, o cuidado ao paciente oncológico torna-se individualizado, ponderando os achados fisiológicos no momento da indicação cirúrgica, objetivando sempre reduzir o tempo necessário para liberação anestésico-cirúrgica. Esta avaliação pré-operatória deve ser global, considerando não apenas os riscos específicos, mas o paciente como uma unidade. As condutas no período perioperatório têm como objetivo:

- Avaliação global pré-operatória com o objetivo de otimização sempre que possível, sem retardar o procedimento cirúrgico;
- Identificação dos fatores de risco não modificáveis, mas que poderão ter impacto na condução anestésica e desfecho cirúrgico;
- Identificação de fatores de risco rapidamente modificáveis passíveis de compensação, podendo reduzir o risco perioperatório;
- Elucidação dos riscos aos pacientes e familiares, auxiliando a decisão pelo tratamento cirúrgico, principalmente nos casos de alto risco.

A estratificação de risco pré-operatória para pacientes oncológicos é um campo ainda carente de informações e de crescente interesse, tendo em vista a incidência de tumores com condição de ressecção cirúrgica muitas vezes em pacientes extremamente complexos. A classificação pré-operatória global amplamente utilizada em pacientes cirúrgicos é a classificação do estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas. No entanto, esta classificação é extremamente vaga, sujeita a uma série de variabilidades de classificação interindividual e sua utilização em pacientes oncológicos ainda não é bem determinada. Tais limitações se estendem a outros escores de estratificação de risco que possuem limitações no uso específico para pacientes oncológicos. Um escore que considera a presença de doença oncológica para predição de risco é o escore POSSUM⁶, que engloba características dos pacientes e do procedimento cirúrgico, no entanto, pode necessitar de ajustes regionais e ainda é pouco utilizado no Brasil.

Um parâmetro frequentemente avaliado nos pacientes oncológicos com grande importância, inclusive para orientar e acompanhar o tratamento, é a qualidade de vida relacionada à saúde. Diversos instrumentos podem ser utilizados para esta avaliação e podem ser correlacionados com sobrevida e como fator de risco para complicações no tratamento^{7,8}, sendo um tópico cada vez mais estudado.

Ainda na avaliação pré-operatória, outro desafio a ser superado é a previsão da necessidade de suporte intensivo pós-operatório. Indicadores de necessidade do suporte intensivo são essenciais para alinhar a logística hospitalar, evitando, assim, a carência de vagas nas unidades de terapia intensiva, principalmente para cirurgias eletivas. As indicações do suporte intensivo pós-operatório são diversas, levando em

consideração fatores pré-operatórios, conciliados com fatores cirúrgicos e a avaliação subjetiva do médico. Uma adequada avaliação da necessidade de suporte intensivo pós-operatório pode proporcionar a organização da agenda cirúrgica e, assim, otimizar a dinâmica de salas cirúrgicas. Portanto, conhecer de maneira pormenorizada os riscos de uma população específica é essencial para que seja possível desenvolver estratégias para redução de risco perioperatório.

2 OBJETIVOS

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo primário

O objetivo primário deste estudo foi identificar os principais fatores de risco perioperatório de 30 dias para morbimortalidade de cirurgias abdominais, definida como um desfecho combinado, em pacientes oncológicos.

2.2 Objetivos secundários

- 1) Avaliar, até 30 dias de pós-operatório de cirurgias abdominais em pacientes oncológicos, os fatores preditores de:
 - a. Complicações clínicas que constituíram o desfecho combinado definido como morbimortalidade neste estudo: renais, cardiovasculares, respiratórias, infecciosas e cirúrgicas;
 - b. Necessidade de cuidados intensivos pós-operatórios.
- 2) Avaliar o desempenho da classificação do estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA) e do score POSSUM (*Physiological and Operative Severity Score for the Enumeration of Mortality and Morbidity*) na população estudada.
- 3) Avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde avaliada nos períodos pré e pós-operatório.

3 REVISÃO DA LITERATURA

3 REVISÃO DA LITERATURA

3.1 Avaliação pré-operatória no paciente oncológico

A avaliação pré-operatória possibilita a identificação de comorbidades específicas, alterações anatômicas e funcionais detectadas ao exame físico e anamnese, além de permitir a construção da relação médico-paciente, componentes estes integrantes do ato anestésico. A avaliação prévia possibilita aumento da segurança ao paciente, redução de complicações peroperatórias, além de melhor uso de recursos humanos e hospitalares, elevando a qualidade de assistência ao paciente cirúrgico⁹.

O conjunto de ações de diversos profissionais no período entre a indicação cirúrgica e o procedimento cirúrgico propriamente dito constituem a avaliação pré-operatória. Kopp¹⁰ discute amplamente as diferenças entre o preparo do paciente cirúrgico dos diversos pontos de vista: cirurgião, anestesiológista, fontes pagadoras e do próprio anestesiológista.

Atualmente, o valor deste preparo para o paciente cirúrgico é inquestionável na literatura nacional e internacional, além de estar disciplinada pela legislação nacional por meio da Resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) Número 1802, de 01 de novembro de 2006. A avaliação das características do paciente, bem como suas comorbidades e eventuais exames diagnósticos subsidiários são imprescindíveis para a condução adequada do procedimento anestésico-cirúrgico.

Quanto ao melhor momento para a realização desta avaliação, há um consenso que, sempre que possível, principalmente para pacientes mais complexos, bem como para procedimentos de maior porte, a avaliação deverá ser realizada antecedendo o procedimento cirúrgico, ambulatorialmente⁹.

Van Klei *et al.*¹¹ estudaram os efeitos da avaliação pré-operatória ambulatorial e demonstraram uma redução na taxa de cancelamentos cirúrgicos de 2,0% para 0,9%, além de uma maior taxa de admissões hospitalares no dia da cirurgia e uma redução no tempo de internação hospitalar.

A redução do tempo de internação foi interpretada pelos autores como resultado de um menor tempo de internação prévio à cirurgia, bem como a uma redução de complicações pós-operatórias, pela otimização pré-operatória, que inclui orientações aos pacientes pela enfermagem no consultório de avaliação pré-operatória.

Diversos são os estudos que apontam as vantagens da avaliação pré-operatória ambulatorial pelo anesthesiologista, resultando na redução de custos e otimização da logística hospitalar¹²⁻¹⁶.

Entre as diversas peculiaridades desta população, muitas vezes, os pacientes são encaminhados para avaliação de risco após longos períodos de falta de acompanhamento de algumas comorbidades, negligenciadas durante o período diagnóstico e de tratamento inicial do tumor¹⁷.

Existem diversas diretrizes para avaliação pré-operatória, no entanto, nenhuma traz considerações específicas para o paciente oncológico. Esta população representa um desafio, tendo em vista que a otimização para o procedimento cirúrgico tem seus benefícios claramente estabelecidos, porém não há muito tempo hábil para que esta compensação seja feita.

O paciente oncológico encontra-se em uma situação peculiar que necessita do procedimento cirúrgico o mais breve possível, mas não pode ser definida como uma emergência, nem como um procedimento eletivo convencional. Nesta situação, muitas vezes, o limiar para compensação e liberação para o procedimento cirúrgico do anesthesiologista é diferenciado e mais permissivo.

O câncer e seus tratamentos, seja quimioterapia, radioterapia ou cirurgia, levam a uma quebra da homeostase do organismo. Muitos pacientes, mesmo sem outras comorbidades ou com outras comorbidades bem controladas, podem, após o diagnóstico oncológico e início do tratamento específico, evoluir com uma redução do seu grau de atividades¹⁸. Este é um conceito amplamente utilizado na oncologia que começa a ser incorporado como um potencial fator de risco a ser considerado na avaliação pré-anestésica.

A escala proposta por Karnofsky em 1949, citada por Schag¹⁹, pontua o grau de funcionalidade do paciente oncológico. Sua avaliação de desempenho funcional é expressa em uma escala de 0 a 100% e reflete seu grau de independência para

autocuidados e atividades diárias de uma maneira subjetiva pelo avaliador (Tabela 1).

Este índice é utilizado para avaliar a evolução do paciente durante o tratamento oncológico em conjunto com outros dados objetivos, mas também já foi demonstrada sua correlação com o prognóstico e evolução da doença²⁰.

Outras áreas já avaliaram o índice de Karnofsky e sua comparação com testes objetivos de função, encontrando boa correlação. Em pacientes pós-infarto agudo do miocárdio, a avaliação do índice de Karnofsky após o evento agudo demonstrou-se um fator preditor independente para mortalidade, apresentando boa correlação com a avaliação da fração de ejeção ventricular no episódio agudo, bem como com o teste de esforço no acompanhamento após 6 meses do evento isquêmico²¹.

Tabela 1 - Índice de Karnofsky

Pontuação	Descrição
100%	Sem sinais ou queixas, sem evidência de doença.
90%	Mínimos sinais e sintomas, capaz de realizar suas atividades com esforço.
80%	Sinais e sintomas maiores, realiza suas atividades com esforço.
70%	Cuida de si mesmo, não é capaz de trabalhar.
60%	Necessita de assistência ocasional, capaz de trabalhar.
50%	Necessita de assistência considerável e cuidados médicos frequentes.
40%	Necessita de cuidados médicos especiais.
30%	Extremamente incapacitado, necessita de hospitalização, sem iminência de morte.
20%	Muito doente, necessita de suporte.
10%	Moribundo, morte iminente.

No entanto, a utilização deste índice na avaliação pré-anestésica ainda é restrita, com resultados conflitantes. Alguns estudos não demonstram correlação entre o índice de Karnofsky pré-operatório e o desfecho²², enquanto outros demonstram adequada correlação²³⁻²⁵.

A avaliação dos diversos sistemas e órgãos no paciente oncológico durante o período pré-operatório apresentam peculiaridades, conforme destacadas abaixo.

3.2 Sistema cardiovascular

O tratamento oncológico pode consistir em diversos agentes quimioterápicos, já administrados no período pré-operatório e, portanto, poderão levar a alterações funcionais e metabólicas no perioperatório, sendo essencial sua identificação durante a avaliação pré-operatória¹⁸. Os efeitos cardiovasculares secundários à quimioterapia, geralmente, são mais acentuados na fase aguda do tratamento.

Os principais agentes relacionados às cardiomiopatias são as antraciclinas (doxorubicina, epirrubicina, idarrubicina) que podem ter 5% a 35% dos pacientes com disfunção ventricular após o tratamento, seguidas pelos agentes alquilantes (ciclofosfamida, ifosfamida) que induzem disfunção ventricular em 5% a 25% dos pacientes e os agentes antimicrotúbulos (docetaxel, paclitaxel) que levam de 2% a 10% dos pacientes à disfunção cardíaca após o tratamento²⁶.

Agentes mais novos, tais como anticorpos monoclonais e inibidores da tirosina-quinase, também podem causar disfunção ventricular, sendo que o agente frequentemente envolvido é o trastuzumabe, que pode gerar disfunção ventricular em 2% a 28% dos pacientes submetidos a este tratamento.

Entretanto, os efeitos cardiovasculares não se limitam à cardiomiopatia e podem estar associados a efeitos diretos do uso de quimioterápicos, bem como, isquemia coronariana, hipertensão arterial²⁷ e bradiarritmias²⁸.

A radioterapia também pode levar a manifestações cardiovasculares, como alterações valvares, coronarianas e alterações de condução, porém estas alterações não são descritas para tumores abdominais, sendo necessária a irradiação da região torácica para levar a tais alterações²⁹.

A avaliação cardiovascular deve sempre levar em conta o estado funcional do paciente antes do início de qualquer tratamento oncológico e no momento da indicação cirúrgica. Podem ser indicados exames invasivos para estratificação de risco cardiovascular conforme o algoritmo preconizado pela Sociedade Americana de Cardiologia (AHA)^{29,30}, no entanto, qualquer intervenção que venha a postergar o momento da ressecção cirúrgica deve sempre ser discutido conjuntamente com toda a equipe do paciente, posto que pode transformar um tumor previamente ressecável em inoperável^{17,31}.

3.3 Sistema respiratório

Exatamente como no sistema cardiovascular, a quimioterapia e radioterapia podem ter efeitos deletérios no sistema respiratório e interferir no manuseio perioperatório. Mais uma vez, se faz essencial, não apenas a avaliação funcional, mas também uma extensa anamnese buscando a identificação das condições pulmonares prévias ao tratamento atual.

O agente quimioterápico de maior toxicidade pulmonar é a bleomicina, utilizada para tratamento de tumores de células germinativas e tumores hematológicos. A bleomicina pode levar à fibrose pulmonar, existindo relatos de piora ou desencadeamento da toxicidade pulmonar com o uso de altas concentrações de oxigênio³². O uso prévio da bleomicina pode ser identificado na avaliação pré-operatória e direcionar o manuseio perioperatório com o uso de baixas concentrações de oxigênio.

Outros quimioterápicos também podem estar relacionados à toxicidade pulmonar e ao surgimento de pneumonia intersticial ou fibrose pulmonar em até 25% (vinte e cinco por cento) dos pacientes que fazem uso de busulfan, clorambucil, ciclofosfamida, metotrexate, nitrosureias e alcaloides da vinca³². A mitomicina e os alcaloides da vinca podem levar a uma exacerbação da hiperreatividade brônquica³³.

Além dos efeitos secundários à quimioterapia, é importante lembrar que, principalmente nos pacientes com doença metastática, pode haver a presença de derrame pleural que pode comprometer a reserva funcional¹⁷.

A otimização pré-operatória pode incluir desde a adequada avaliação por provas de função pulmonar até a indicação de fisioterapia pré-operatória¹⁸.

3.4 Sistema gastrointestinal

Todos pacientes oncológicos apresentam risco de desnutrição, porém os tumores que envolvem diretamente o trato gastrointestinal merecem uma atenção especial para a avaliação do aspecto nutricional. Somado ao risco de desnutrição, ainda temos os efeitos colaterais da quimioterapia e radioterapia que podem alterar a absorção enteral levando a distúrbios metabólicos e diarreia.

Os pacientes com metástases hepáticas também merecem atenção especial, tanto para coagulação no pré-operatório, com enfoque no volume da massa a ser ressecada, que pode limitar o uso da anestesia regional³⁴, como para obstrução biliar, que pode precipitar ou agravar qualquer lesão renal³⁵.

3.5 Trato genitourinário

A toxicidade dos agentes quimioterápicos pode comprometer a função renal prévia à cirurgia e merece destaque na avaliação pré-operatória. Todavia, muito se discute sobre como avaliar e classificar a função renal levando em consideração a facilidade de realização do exame, custo e efetividade³⁶. Tomando estes parâmetros por base, sugere-se a avaliação da taxa de filtração glomerular estimada como uma medida mais sensível que a creatinina sérica isoladamente, mas de fácil aplicação e baixo custo. A taxa de filtração glomerular estimada já foi avaliada comparativamente com a taxa de depuração de creatinina sérica, mostrando efetividade semelhante na predição de disfunção renal pós-operatória, porém de fácil realização e menor custo³⁷.

A definição de doença renal crônica preconizada pelo Plano de Qualidade dos Desfechos das Doenças Renais da Fundação Nacional do Rim (KDOQI) toma por base a estimativa da taxa de filtração glomerular calculada. Para o cálculo da taxa de filtração glomerular em mL/min, pode ser utilizada a fórmula originalmente descrita por Cockcroft e Gault³⁸, utilizando a correção para a superfície de área corpórea (SAC)³⁹. Para homens, a equação deve ser multiplicada por 1,0 e para mulheres deve ser multiplicada por 0,85.

$$\text{Clearance estimado} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso (kg)}}{72 \times \text{Cr (mg/dL)}} \times \frac{1,73}{\text{SAC}}$$

A superfície de área corpórea pode ser calculada utilizando-se a fórmula proposta por Mosteller *et al.*⁴⁰.

$$\text{SAC (m}^2\text{)} = \left[\frac{\text{altura (cm)} \times \text{peso (kg)}}{3600} \right]^{\frac{1}{2}}$$

De acordo com o grupo de trabalho do Plano de Qualidade dos Desfechos das Doenças Renais da Fundação Nacional do Rim (KDOQI), a doença renal crônica foi definida como a presença de lesão renal ou nível reduzido de função renal durante 3 (três) meses ou mais. Uma taxa de filtração glomerular abaixo de 60 mL/min/1,73m² é considerada doença renal crônica, ou seja, doença renal classe 3, 4 ou 5 (Tabela 2). A taxa de filtração glomerular sofre alterações pelo sexo, pela idade e pela área corpórea, consideradas pelas fórmulas para cálculo³⁸.

Tabela 2 – Classificação dos estágios da doença renal (KDOQI)

Estágio da doença renal crônica	Taxa de filtração glomerular estimada (mL/min/1,73 m ²)	Descrição
1	>90	Taxa de filtração glomerular inalterada ou aumentada
2	69-90	Dano renal com leve redução da taxa de filtração glomerular
3	30-59	Moderada redução da taxa de filtração glomerular
4	15-29	Grave redução da taxa de filtração glomerular
5	<15 ou necessitando de diálise	Insuficiência renal crônica

Ainda sobre a função renal, é importante avaliar se há compressão das vias urinárias ou a invasão, que pode resultar em obstrução pós-renal e disfunção, geralmente associada à má evolução da doença⁴¹.

3.6 Sistema endócrino

Entre as principais alterações endócrinas que podem ser encontradas nos pacientes oncológicos, destacamos a síndrome da secreção inapropriada de hormônio antidiurético que acompanha alguns tumores, dentre eles, alguns tumores abdominais, e apresenta algum grau de hiponatremia, que, geralmente, é assintomática e não necessita de intervenção, bem como não contraindica o procedimento cirúrgico⁴²⁻⁴⁴.

O aumento da glicemia pode ser secundário ao uso de corticoides que acompanha o tratamento quimioterápico, reforçando a necessidade de adequado controle glicêmico perioperatório nesta população⁴⁵.

A hipercalcemia chega a atingir 30% (trinta por cento) dos pacientes oncológicos, sendo a sua principal causa a reabsorção óssea associada à doença metastática avançada. O tratamento a médio e longo prazo é realizado com calcitonina e agentes bifosfonados⁴⁶, enquanto o tratamento agudo é baseado em hidratação e uso de diuréticos de alça⁴⁷.

3.7 Avaliação pré-operatória pelo anesthesiologista

A Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA) define avaliação pré-anestésica como todo o processo de avaliação clínico que antecede a realização de um ato anestésico para procedimentos cirúrgicos e diagnósticos⁹. Muitos dos dados necessários para a avaliação pré-anestésica são encontrados no prontuário do paciente, nas avaliações do médico cirurgião e de médicos de outras especialidades que acompanham o paciente.

No entanto, existem alguns pontos que são voltados para ações específicas do ato anestésico, como a avaliação da via aérea⁴⁸, alterações clínicas e anatômicas específicas que podem interferir na realização de anestesia regional⁴⁹, uso crônico de opioides, e antecedentes anestésicos pessoais e familiares⁵⁰. Estes pontos específicos guardam relação direta com complicações intraoperatórias relacionadas ao procedimento anestésico.

Os anesthesiologistas precisavam de uma categorização que permitisse uma classificação global e pudesse exprimir de maneira simples e direta o conjunto de situações clínicas que poderia ser responsável por potenciais riscos durante e após o ato anestésico.

Neste sentido, e também buscando uma equalização de definições, com o objetivo de coleta uniformizada de dados para avaliações estatísticas e epidemiológicas, Saklad⁵¹ descreveu, em 1941, a classificação proposta pela Sociedade Americana de Anesthesiologistas. Esta classificação tinha como objetivo unificar a nomenclatura para condições do paciente, sintetizadas como estado físico e substituir o termo até então utilizado como risco cirúrgico, uma vez que já havia a compreensão de que o chamado risco cirúrgico envolve muito mais fatores além das características do paciente. A classificação inicial apresentada por Saklad⁵¹ é descrita na Tabela 3.

Tabela 3 - Classificação do estado físico da Sociedade Americana de Anesthesiologistas descrita em 1941⁵¹

Estado físico	Descrição
1	Paciente sadio sem alterações sistêmicas.
2	Paciente com alteração sistêmica leve ou moderada causada pela doença cirúrgica ou doença sistêmica.
3	Paciente com alteração sistêmica grave.
4	Paciente com alteração sistêmica grave que representa risco de vida, a despeito do tratamento.
5	Cirurgia de emergência em pacientes que seriam classificados como classe 1 ou 2.
6	Cirurgia de emergência em pacientes que seriam classificados como classe 3 ou 4.

Na descrição original de Saklad⁵¹, cada classe era acompanhada de exemplos para auxiliar na descrição da classificação. Alguns anos após a proposta inicial, foi modificada, definindo a classe 5 descrita como um paciente moribundo, condenado à morte nas próximas 24 (vinte e quatro) horas, sendo ele submetido ou não a qualquer procedimento cirúrgico.

A classificação inicial já sofreu diversas revisões e foi descrita, em 1962, por Dripps⁵², praticamente como é conhecida atualmente (Tabela 4). No mesmo ano, as modificações propostas foram acatadas pela ASA e, desde então, a classificação é publicada anualmente, com a ressalva de que as definições existentes atualmente são

as descritas na Tabela 5 e não existem informações adicionais que possam auxiliar na definição destas categorias, o que gera uma série de dúvidas e variabilidade na classificação do estado físico entre anesthesiologistas em algumas situações específicas, entre elas, o paciente sem outras comorbidades com câncer.

A classe 5 foi modificada e, até hoje, é citada de maneira equivocada em diversos livros e artigos, merecendo destaque para a definição atual de paciente moribundo, que não se espera que sobreviva sem o tratamento cirúrgico⁵³. A classe 6 foi adicionada em 1980, quando foi incluída a definição do paciente doador de órgãos⁵³.

Tabela 4 - Classificação do estado físico da Sociedade Americana de Anesthesiologistas⁵²

Estado físico	Descrição
1	Paciente sadio sem alterações orgânicas.
2	Paciente com alteração sistêmica leve ou moderada causada pela doença cirúrgica ou doença sistêmica.
3	Paciente com alteração sistêmica grave de qualquer causa com limitação funcional.
4	Paciente com alteração sistêmica grave que representa risco de vida.
5	Paciente moribundo que não é esperado sobreviver, com ou sem cirurgia.

Tabela 5 - Classificação atualmente adotada para o estado físico da Sociedade Americana de Anesthesiologistas⁵³

Estado físico	Descrição
1	Paciente sadio sem alterações orgânicas.
2	Paciente com alteração sistêmica leve ou moderada causada pela doença cirúrgica ou doença sistêmica.
3	Paciente com alteração sistêmica grave de qualquer causa com limitação funcional.
4	Paciente com alteração sistêmica grave que representa risco de vida.
5	Paciente moribundo que não é esperado sobreviver sem cirurgia.
6	Paciente doador de órgãos.
E	Deve ser adicionado se a cirurgia for de emergência.

Um ponto importante a se ressaltar é que a classificação do estado físico da ASA apresenta grande variabilidade entre avaliadores diversos. A taxa de variabilidade encontrada por Mak *et al.*⁵⁴ foi de até 85% (oitenta e cinco por cento). Esta característica da classificação do estado físico da ASA nos conduz à discussão

da necessidade de escalas de classificação de risco inerentes ao paciente mais objetivas.

Em concordância com a descrição inicial, diversos autores vêm reforçando o conceito de que a classificação do estado físico da ASA não é uma classificação para predição de risco^{55,56}, porém outros estudos incluem o estado físico como um dos fatores de risco para predição de risco cirúrgico^{57,58}.

O conceito de risco cirúrgico é um conceito multifatorial e amplo que engloba o estado físico do paciente, as alterações fisiológicas que o procedimento cirúrgico irá causar, a habilidade e experiência da equipe cirúrgica, bem como do anestesiológista, e, ainda, o suporte clínico oferecido a este paciente no perioperatório, desde o preparo e otimização pré-operatória até o suporte intensivo pós-operatório⁵⁶.

3.8 Qualidade de vida relacionada à saúde.

A avaliação da qualidade de vida vem sendo apontada em pacientes oncológicos como preditor de desfechos para pacientes oncológicos^{59,60}. Diversos instrumentos são utilizados para avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde de maneira global, como, por exemplo, o questionário SF-36⁶¹ e o questionário EQ-5DTM⁶². O câncer é uma das aplicações de doenças específicas mais frequentes do EQ-5DTM, e tem a vantagem da fácil aplicação e compreensão, além da possibilidade de aplicação por via telefônica⁶³.

O EQ-5DTM fornece uma descrição simples e um valor de índice único para os possíveis estados de saúde. O questionário possui duas versões que variam entre si pelo número de opções para gradação de gravidade de cada dimensão: o EQ-5D-5L e o EQ-5D-3L. O questionário é composto por um sistema descritivo e uma escala analógica visual. O sistema descritivo avalia cinco dimensões para a construção do estado de saúde: mobilidade, atividades habituais, cuidados pessoais, dor/desconforto e ansiedade/depressão (Figura 1).

Figura 1 – Dimensões que compõem a valoração dos estados de saúde do questionário EQ-5D™

No EQ-5D™, cada uma das dimensões é valorada de acordo com três graus de gravidade (sem problemas, alguns problemas e problemas extremos). Com estas valorações, são construídos 243 estados de saúde, além de dois outros possíveis estados, que são a inconsciência e a morte, totalizando 245 estados de saúde. Parâmetros de diversas nacionalidades para os estados de saúde foram valorados, permitindo ajustes em termos de preferências de cada população, inclusive para a população brasileira⁶⁴. Dentro dos valores, pode-se encontrar valores negativos, que representariam condições de qualidade de vida avaliadas como piores que a morte. Já a escala visual analógica registra a autopercepção de saúde do entrevistado em uma escala na qual suas extremidades são rotuladas como “melhor estado de saúde imaginável” e “pior estado de saúde imaginável”. Esta informação pode ser usada como uma medida quantitativa de saúde avaliada individualmente.

A avaliação da qualidade de vida é utilizada em Oncologia como fator prognóstico para sobrevida^{65,66}. Além disso, tem sido utilizada para aprimorar modelos preditivos de risco em pacientes oncológicos⁶⁷. Portanto, na avaliação perioperatória é, atualmente, recomendada como informação suplementar para o prognóstico, além de servir como medida de resultados avaliada pelos próprios pacientes.

3.9 Suporte intensivo pós-operatório

Uma adequada previsão dos pacientes que irão necessitar de um suporte intensivo no período pós-operatório auxilia o planejamento do mapa cirúrgico e otimiza a ocupação hospitalar, principalmente se levarmos em conta o número crescente de procedimentos de alta complexidade somado ao aumento da sobrevida e gravidades dos pacientes.

A necessidade do suporte intensivo, frequentemente, é resultado da combinação de fatores fisiológicos e intraoperatórios nos pacientes cirúrgicos⁶⁸. Os pacientes que são submetidos a cirurgias de alto risco têm taxas de mortalidade e morbidade superiores às das cirurgias cardiovasculares e atingem taxas de complicações de até 50% (cinquenta por cento). Todavia, é difícil determinar de uma maneira precisa qual a população cirúrgica de alto risco que, de fato, se beneficiaria com um suporte intensivo pós-operatório.

A necessidade do suporte intensivo no período pós-operatório de cirurgias cardiotorácicas é amplamente discutida, porém é pautada, em grande parte das vezes, pela necessidade do suporte ventilatório e vem sendo modificada pela introdução do conceito de recuperação em via rápida, a chamada *fast track recovery*^{69,70}.

As taxas de mortalidade das cirurgias cardiovasculares são inferiores às relatadas para outras cirurgias, a despeito de pacientes com comorbidades graves e cirurgias de alta complexidade². Moonesinghe *et al.*² discutem a necessidade de levar em consideração a linha de cuidado estabelecida e os bons resultados obtidos nas cirurgias cardiovasculares para expandir esta conduta para cirurgias não cardíacas.

Alguns estudos avaliaram a correlação entre utilização de recursos hospitalares e desfechos, especificamente para cirurgias abdominais^{71,72}. As taxas de utilização de cuidados intensivos pós-operatórios é variável, com baixas taxas de utilização de 6 a 16%⁷¹⁻⁷³, mesmo para cirurgias de alto risco.

Diversos estudos definem cirurgias de alto risco como os procedimentos que apresentam mortalidade cirúrgica acima de 5% (cinco por cento)^{74,75}. Um estudo no Reino Unido avaliou mais de 4 (quatro) milhões de procedimentos cirúrgicos e, destes, aproximadamente, 12,5% (doze e meio por cento) foram responsáveis pela maior parte da mortalidade cirúrgica⁷⁵. Destas cirurgias de alto risco, vale a pena

destacar que menos de 15% (quinze por cento), aproximadamente, foram encaminhadas para a unidade de terapia intensiva pós-operatória.

Com a implementação de rotinas e seleção adequada de pacientes, o uso de suporte intensivo pode auxiliar na redução da mortalidade e morbidade dos pacientes cirúrgicos^{75,76}. A redução de complicações pode reduzir o tempo de internação e os custos de maneira sensível⁷⁵.

Ainda não há consenso quanto ao método de seleção dos pacientes para encaminhamento ao suporte intensivo pós-operatório imediato. Um grupo de trabalho do Colégio Inglês de Cirurgiões teve a iniciativa montar uma diretriz para manejo perioperatório dos pacientes submetidos à cirurgia não cardíaca de alto risco, incluindo sugestões para triagem da necessidade de suporte intensivo pós-operatório baseados nos diferentes níveis de cuidado hospitalar⁷⁷.

O sistema de saúde inglês define quatro níveis de cuidados que os pacientes podem necessitar durante a internação hospitalar⁷⁸ (Tabela 6).

Tabela 6 – Níveis de cuidado hospitalar⁷⁸

Nível de cuidado	Descrição
Nível 1	Apenas observação, por exemplo uma enfermaria de hospital geral.
Nível 2	Pacientes com risco de deterioração, precisam de observações e condições de reanimação básica.
Nível 3	Necessidade de observação frequente, podendo apresentar disfunção orgânica e necessitar de intervenção.
Nível 4	Pode apresentar disfunção orgânica múltipla, necessitando de intervenção e suporte intensivo.

Os pacientes submetidos a cirurgias de alto risco seriam beneficiados em níveis de cuidado acima do nível 2, ou seja, unidades que ofereçam condições de observação e suporte precoce, auxiliando a redução da morbimortalidade cirúrgica.

O encaminhamento à unidade de terapia intensiva no pós-operatório imediato está relacionado com uma melhor evolução e menor taxa de complicações. Para propostas de triagem de quais seriam os pacientes indicados para suporte intensivo pós-operatório imediato, o grupo de trabalho do Colégio Inglês de Cirurgiões propõe alguns métodos como sugestão: (i) predição do risco de mortalidade pelo escore POSSUM (*Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity*); ou (ii) sua adaptação P-POSSUM (*Portsmouth*

Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and morbidity); (iii) opinião de profissionais experientes em critérios resumidos na Tabela 7; (iv) taxas de mortalidade conhecidas de acordo com o procedimento cirúrgico realizado; (v) condições de risco do paciente, expressas como pacientes com estado físico ASA > 3 com ao menos uma disfunção orgânica ou, ainda, (vi) pacientes estado físico ASA 4 ou 5, dependentes de diálise ou com elevação do lactato sérico.

Tabela 7 - Critérios para admissão na UTI no pós-operatório proposto pelo Colégio Inglês de Cirurgiões

Pacientes submetidos à cirurgia abdominal de grande porte que tenham:
1. Pacientes acima de 50 anos para cirurgias de urgência ou emergência ou reabordagem cirúrgica, ou;
2. com comprometimento da função renal (creatinina acima de 1,48 mg/dL), ou;
3. com diabetes mellitus, ou com presença de fatores de risco cardíacos ou pulmonares;
4. Idade acima de 65 anos;
5. Paciente com choque de qualquer causa, em qualquer idade.

3.10 Índices para predição de risco cirúrgico

Diversas especialidades cirúrgicas têm aprimorado as técnicas de ressecções, proporcionando a possibilidade de cura ou palição de sintomas de diversas neoplasias. Ao mesmo tempo, nos deparamos com pacientes com maior expectativa de vida, que evoluem com o aumento do número de comorbidades.

O risco sempre acompanhou a cirurgia, como opção terapêutica, mas, atualmente, sua predição está sendo mais explorada com diversos objetivos, desde orientar a decisão da própria indicação cirúrgica, permitir melhor orientação do paciente e seus familiares, até auxiliar no aspecto logístico do dimensionamento de recursos técnicos e humanos hospitalares⁷⁹.

A predição de risco é tradicionalmente explorada nos pacientes de terapia intensiva por meio de diversos índices propostos como APACHE (*Acute Physiology And Chronic Health Evaluation*)⁸⁰ e SOFA (*Sepsis-related Organ Failure Assessment*)⁸¹, entre outros⁸². Os índices de predição de risco auxiliam a alocação de

recursos humanos, estrutura, equipamentos, gestão e organização da unidade de cuidados intensivos, no entanto, tais índices são voltados, em sua maior parte, ao período pós-operatório ou, ainda, não são facilmente aplicáveis na rotina assistencial.

A mortalidade cirúrgica é uma mensuração direta de resultados, porém esta se encontra sujeita a uma série de variáveis⁸³. O aprimoramento de sistemas de predição de risco com estratificação dos diversos tipos de população e redução das interferências externas é uma importante ferramenta para auxiliar o gerenciamento de recursos humanos, financeiros e estruturais, assim como para assegurar qualidade de atendimento⁷⁹.

Atualmente, a previsão de suporte intensivo pós-operatório para cirurgias eletivas é estabelecida de maneira subjetiva, restando por prejudicar o desempenho do hospital, uma vez que leva à suspensão de cirurgias por falta de vagas de UTI ou a comprometer os resultados, como já demonstrado na literatura⁷⁵. Ainda não há definição clara de todos fatores preditores pré-operatórios do risco global do paciente que permitam a definição clara e objetiva de quem é o paciente de alto risco a ser submetido a procedimentos cirúrgicos e que irá necessitar de suporte intensivo pós-operatório⁸⁴.

A maior parte dos índices objetiva riscos específicos, tais como cardiovascular³, e respiratório⁸⁵, ou, ainda, não são generalizáveis para outras populações. Poucos dados são disponíveis sobre risco e morbimortalidade em cirurgia não cardíaca na literatura nacional, principalmente se falarmos especificamente sobre a população de pacientes com câncer⁸⁶.

Os valores aceitáveis de risco para o paciente e para a equipe médica são relativos e discutidos há décadas⁸⁷. Por exemplo, o risco de mortalidade de 5% (cinco por cento) pode ser inaceitavelmente alto para um paciente submetido a uma ressecção de uma lesão cutânea localizada, enquanto que a mortalidade operatória de 50% (cinquenta por cento) pode parecer aceitável para um paciente a ser submetido a uma hemipelvectomy por um tumor ósseo.

Ao levar tais considerações em conta, surge a necessidade de adequação dos índices existentes para os riscos inerentes ao paciente e ao procedimento cirúrgico, com estratificação de populações específicas, como, por exemplo, pacientes oncológicos.

Por outro lado, a utilização de sistemas complexos de pontuação, e ainda altamente especializados por tipo de procedimento cirúrgico⁸⁸⁻⁹⁰, acabam sendo pouco utilizados pela baixa praticidade e difícil aplicação, principalmente pensando no anestesiológico que tem contato com os mais diversos procedimentos cirúrgicos.

Há uma escassez de escalas para predição da morbimortalidade global do paciente cirúrgico oncológico que leve em consideração tanto as características clínicas do paciente quanto as variáveis cirúrgicas.

O escore POSSUM foi descrito, pela primeira vez, por Copeland, em 1991⁶, e é dividido em duas partes, levando em conta 12 (doze) variáveis fisiológicas e 6 (seis) variáveis cirúrgicas (Tabela 8). Cada variável possui uma pontuação que varia entre 1 e 8 pontos e a pontuação destas variáveis é aplicada em uma fórmula gerada a partir da regressão logística para obter a mortalidade e a morbidade previstas de acordo com a gravidade do paciente e a complexidade da cirurgia. Na fórmula, R é o risco para morbidade e mortalidade de acordo com a fórmula utilizada.

Tabela 8 - Fatores avaliados pelo escore POSSUM

Variáveis fisiológicas	Variáveis cirúrgicas
Idade	Extensão da cirurgia
Alterações cardiológicas	Número de procedimentos realizados
Alterações respiratórias	Perda sanguínea estimada
Pressão arterial	Contaminação peritoneal
Frequência cardíaca	Presença e disseminação de doença maligna
Escala de coma de Glasgow	Classificação da cirurgia quanto ao momento (eletiva/urgência e emergência)
Hemoglobina	
Leucócitos	
Ureia	
Sódio	
Potássio	
Eletrocardiograma	

Tabela 9 - Fórmulas para predição de morbidade e mortalidade do escore POSSUM e P-POSSUM

Predição de morbidade	
POSSUM	$\left[\frac{R}{1-R} \right] = -5,91 + (0,16 \times \text{índice fisiológico}) + (0,19 \times \text{índice cirúrgico})$
P-POSSUM	Não possui equação para predição de morbidade.
Predição de mortalidade	
POSSUM	$\ln \left[\frac{R}{1-R} \right] = -7,04 + (0,13 \times \text{índice fisiológico}) + (0,16 \times \text{índice cirúrgico})$
P-POSSUM	$\ln \left[\frac{R}{1-R} \right] = -9,065 + (0,1692 \times \text{índice fisiológico}) + (0,1550 \times \text{índice cirúrgico})$

O modelo inicial proposto por Copeland e colaboradores foi modificado para populações especiais^{88,90,91}, conforme a idade e tipo de cirurgia, sendo inclusive validado para países em desenvolvimento⁹².

O escore POSSUM foi desenvolvido, inicialmente, com o intuito de auditoria entre diferentes hospitais e equipes cirúrgicas, pois permite estratificar de maneira objetiva tanto os riscos inerentes às condições físicas do paciente quanto os riscos inerentes à extensão e às características do procedimento cirúrgico⁶. Com estas características, torna-se viável a comparação de taxas de mortalidade entre diferentes locais e instituições, tendo em vista a análise de faixas de risco estratificadas, permitindo, assim, comparar resultados nas faixas de gravidade semelhantes^{6,93}. No entanto, Whiteley *et al.*⁹⁴ observaram que, principalmente nos pacientes de baixo risco, o escore POSSUM superestimava em até 6 vezes o risco de mortalidade, sugerindo a necessidade de adequação da equação e, por meio de uma nova regressão logística, chegaram a uma nova equação que poderia predizer com maior acurácia a mortalidade intra-hospitalar. Esta modificação do escore POSSUM foi nomeada *Portsmouth POSSUM* (P-POSSUM). Prytherch *et al.*⁹⁵ testaram o índice P-POSSUM em uma nova população geral e obtiveram uma predição de óbitos muito próxima do número observado de óbitos.

Contudo, em análises da aplicabilidade deste índice em diversas populações, observam-se taxas de morbimortalidade superestimadas, demonstrando a necessidade de calibração ou a criação de um índice que leve em consideração os fatores de risco

específicos da população estudada, contemplando, inclusive, aspectos regionais que podem ser necessários⁹². Alguns estudos nacionais demonstraram que a predição de mortalidade é também superestimada em populações gerais de pacientes brasileiros e destaca a necessidade de ajuste do modelo^{96,97}.

Existem modificações do escore POSSUM original para cirurgia ortopédica⁹⁸, vascular⁹⁹, colorretal⁸⁸ e esofágica⁸⁹. Estas modificações possuem benefícios, como a maior especificidade¹⁰⁰, no entanto, acabam restringindo seu uso.

Para adequação e validação de tais modelos, sejam eles novos sejam ajustados, há a necessidade de padronização dos critérios para avaliação pós-operatória, visando possibilitar adequada comparação das taxas de morbidade^{101,102}. Outra variabilidade observada nos estudos de morbidade pós-operatória é a avaliação de aspectos específicos do procedimento cirúrgico¹⁰³⁻¹⁰⁵, acompanhando a já citada falta de padronização da avaliação da morbidade geral, a qual não está relacionada exclusivamente a nenhum procedimento específico, e sim à anestesia e resposta endócrino-metabólica ao trauma¹⁰⁶. O conceito de aplicabilidade geral e não apenas específica é importante, principalmente quando pensamos nas equipes que atuam no perioperatório de maneira global e, na maior parte das vezes, atendendo diversas especialidades cirúrgicas, como anestesiológicas e intensivistas. Este conceito torna o escore POSSUM atraente e com grande potencial para ampla aplicabilidade, principalmente na população cirúrgica oncológica, uma vez que a presença de doença oncológica já está contemplada em seus fatores avaliados, necessitando avaliação de seu desempenho nesta população específica e posterior calibração.

Outro enfoque e outra aplicabilidade destes sistemas de estratificação de risco são para gestão hospitalar, permitindo auditorias e acompanhamento de resultados, que, combinados com análise específicas de casos índice, com análise de causa-raiz e revisão do processo cirúrgico, podem resultar em melhoria contínua da assistência perioperatória⁹⁴.

4 CASUÍSTICA E MÉTODOS

4 CASUÍSTICA E MÉTODOS

4.1 Projeto de pesquisa

O protocolo do estudo foi aprovado pela Comissão de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (Projeto de pesquisa número: 283/10 – Anexo A). O presente projeto seguiu as recomendações da iniciativa STROBE (*Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology*).¹⁰⁷

O estudo foi registrado com o grupo EuroQol e autorizado sem custos para o uso do questionário EQ-5D™ (EQ-5D-3L).

4.1.1 Critérios de seleção dos pacientes

Foram selecionados pacientes oncológicos submetidos a cirurgias abdominais eletivas, internados no Instituto do Câncer do Estado de São Paulo da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, com avaliação pré-operatória ambulatorial, antecedendo cirurgia eletiva abdominal. A definição de cirurgia abdominal para inclusão no estudo contemplava cirurgias eletivas, com internação na noite anterior à data prevista e em que havia a previsão de abertura da cavidade peritoneal e/ou manipulação de alças intestinais.

4.1.2 Critérios de exclusão de pacientes

Os critérios de exclusão de pacientes foram:

- a. Idade inferior a 18 anos;
- b. Cirurgias de urgência ou emergência;
- c. Pacientes sem avaliação pré-operatória;

- d. Pacientes internados após as 20h na véspera da cirurgia ou no mesmo dia da cirurgia;
- e. Pacientes que não consentiram com a participação no estudo.

4.1.3 Termo de consentimento livre e esclarecido

Após definição da indicação cirúrgica, e avaliação dos critérios de inclusão e exclusão, os pacientes foram convidados a participar da pesquisa. Após esclarecimentos em relação aos objetivos gerais do estudo, assinaram o termo de consentimento livre e esclarecido (Anexo B).

4.2 Métodos

4.2.1 Amostra

O tamanho da amostra foi estimado levando em consideração uma distribuição bicaudal, baseada em um estudo-piloto que demonstrou uma incidência de 40% de morbimortalidade em cirurgias abdominais no ICESP. O cálculo foi realizado para a detecção de uma razão de chances de 2,0 determinar o poder mínimo de 80% e nível de significância de $p < 0,05$ para análise utilizando a regressão logística com um desfecho binário (morbimortalidade presente ou ausente). Para o cálculo foi utilizado o programa G*Power¹⁰⁸, baseado na metodologia proposta por Demidenko¹⁰⁹. A amostra estimada foi de 298 pacientes, considerando 5% de perdas, encontramos uma amostra estimada em 312 pacientes.

4.2.2 Fase de coleta de dados

O estudo foi composto pela coleta de dados dos períodos pré e intraoperatórios, acompanhamento diário no período pós-operatório durante a internação, bem como

contato telefônico 30 dias após a cirurgia para avaliação de mortalidade e de qualidade de vida relacionada à saúde.

4.2.3 Período pré-operatório

No dia anterior à cirurgia, os pacientes incluídos no estudo foram avaliados em relação aos exames laboratoriais e à avaliação pré-operatória ambulatorial. Todos os pacientes foram classificados durante a avaliação quanto ao estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA)⁵¹.

Além do estado físico da ASA, a avaliação pré-operatória pondera diversos aspectos clínicos, tais como a presença de hipertensão arterial, insuficiência cardíaca, insuficiência coronariana, diabetes mellitus, doença pulmonar obstrutiva crônica, doença renal crônica, antecedente de acidente vascular cerebral, além de outras comorbidades.

4.2.3.1 Hipertensão arterial crônica

Foram classificados como pacientes portadores de hipertensão arterial sistêmica aqueles que já possuíam diagnóstico prévio, em uso de fármacos anti-hipertensivos, ou, ainda, que apresentaram medidas repetidas de valores de pressão arterial acima de 140 x 90 mmHg na avaliação ambulatorial pré-operatória ou em controles domiciliares¹¹⁰.

4.2.3.2 Doença pulmonar obstrutiva crônica

Foram considerados portadores de DPOC pacientes que já possuíam diagnóstico prévio ou ainda apresentavam sintomas clínicos e tinham espirometria para confirmação diagnóstica, com VEF1/CVF < 70% do valor previsto¹¹¹.

4.2.3.3 *Insuficiência cardíaca*

A insuficiência cardíaca foi considerada a partir de sinais e sintomas clínicos, ecocardiograma com fração de ejeção menor ou igual a 50% ou, ainda, diagnóstico prévio registrado em prontuário¹¹².

4.2.3.4 *Insuficiência coronariana*

Foi caracterizada pela presença de angina estável ou instável por meio de exames radiológicos de obstruções ao fluxo sanguíneo coronariano ou, ainda, testes funcionais com alterações documentadas, como cintilografia e teste ergométrico¹¹³.

4.2.3.5 *Diabetes mellitus*

O critério diagnóstico utilizado para diabetes mellitus foi uma glicemia de jejum acima de 126 mg/dL, glicemia casual acima de 200 mg/dL¹¹⁴ ou, ainda, o diagnóstico prévio.

4.2.3.6 *Grau de funcionalidade e atividade física*

Outro aspecto avaliado foi o grau de funcionalidade do paciente por meio dos índices de Karnofsky¹⁹ e da escala de atividade de Duke¹¹⁵.

Tabela 10 - Escala de atividade de Duke

Equivalente metabólicos	Atividades exemplificadas
< 4 METs	Pouca atividade, caminhadas curtas e lentas (até 2 quadras, a 4,8 km/h).
4-7 METs	Caminhada com velocidade moderada (6,4 km/h).
>7 METs	Pratica esportes, consegue realizar atividades extenuantes e correr curtas distâncias.

4.2.3.7 Doença renal crônica

A definição de doença renal crônica foi realizada tomando por base a estimativa da taxa de filtração glomerular, para definir o clearance de creatinina (ml/min) de acordo com a definição do Plano de Qualidade dos Desfechos das Doenças Renais da Fundação Nacional do Rim (KDOQI)¹¹⁶. Para o cálculo, foi utilizada a fórmula originalmente descrita por Cockcroft e Gault³⁸, utilizando a correção para a superfície de área corpórea (SAC)³⁹.

$$\text{Clearance estimado} = \frac{(140 - \text{idade}) \times \text{peso (kg)}}{72 \times \text{Cr (mg/dL)}} \times \frac{1,73}{\text{SAC}}$$

A superfície de área corpórea foi calculada utilizando a fórmula proposta por Mosteller *et al.*⁴⁰.

$$\text{SAC (m}^2\text{)} = \left[\frac{[\text{altura (cm)} \times \text{peso (kg)}]}{3600} \right]^{\frac{1}{2}}$$

Foram considerados portadores de doença renal crônica os pacientes que apresentavam taxa de filtração glomerular inferior a 60 mL/min/1,73m².¹¹⁷

Em relação aos exames laboratoriais, foram avaliados hemoglobina, hematócrito, leucócitos, ureia, creatinina, sódio, potássio, plaquetas e glicemia de jejum, de acordo com protocolo de avaliação pré-operatória conjunto dos serviços de anestesiologia e clínica médica do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (ICESP). Os valores de referência utilizados foram de acordo com os critérios da Divisão de Laboratório Central – Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HC – FMUSP).

4.2.4 Período intraoperatório

A coleta dos dados intraoperatórios foi realizada por meio da ficha de anestesia, registros do prontuário eletrônico (Tasy®) e formulário de coleta de dados (Apêndice C).

Foram avaliados os dados coletados no intraoperatório como técnica anestésica utilizada, tempo cirúrgico, uso de coloides, transfusão de hemoderivados, volume total administrado, diurese e necessidade de vasopressor de uso contínuo (noradrenalina, vasopressina ou adrenalina).

4.2.5 Período pós-operatório

Após o final da cirurgia, os pacientes foram transferidos para a Unidade de Recuperação pós-anestésica ou Unidade de Terapia Intensiva (UTI), de acordo com o consenso entre anestesiolologista e da equipe cirúrgica. O registro dos motivos de indicação do suporte intensivo imediato foi registrado pelo anestesiolologista responsável pelo caso na ficha de coleta. Nos pacientes encaminhados para a unidade de recuperação pós-anestésica, foram acompanhadas as intercorrências até a alta para unidade de internação.

Para os pacientes que foram encaminhados para a unidade de terapia intensiva, foram observadas as disfunções orgânicas observadas na data de sua admissão por meio do índice SOFA⁸¹ (*Sequential Organ Failure Assessment* (Tabela 11) necessidade de uso de drogas vasoativas e tempo de permanência.

Tabela 11 - Índice SOFA

Pontuação	0	1	2	3	4
Respiração PaO ₂ /FiO ₂ (a)	>400	<400 (a)	<300 (a)	<200	<100
Coagulação Plaquetas 10 ³ /mm ³	>150	<150	<100	<50	<20
Hipotensão (b)	PAM>70	PAM<70	Dopamina ≤ 5 ou dobutamina, qualquer dose	Dopamina >5 ou epinefrina ≤0,1 ou norepinefrina ≤ 0,1	Dopamina >15, epinefrina >0,1 ou norepinefrina >0,1
Bilirrubina mg/dL	<1,2	1,2-1,9	2-5,9	6-11,9	>12
Creatinina ou débito urinário	<1,2	1,2-1,9	2-3,4	3,5-4,9 ou <500mL/dia	>5 ou < 200mL/dia

(a) com suporte ventilatório

(b) agentes adrenérgicos administrados por pelo menos 1 hora (µg/kg/min)

Para a avaliação do desfecho primário, algumas complicações pós-operatórias graves foram selecionadas: cardiovasculares, respiratórias, infecciosas, renais e cirúrgicas. A ocorrência de ao menos um destes eventos e/ou morte por qualquer causa até o 30º pós-operatório foi nomeada como evento combinado.

A morbidade pós-operatória para o escore POSSUM foi avaliada de acordo com os critérios propostos por Copeland (Tabela 12).

Foi acompanhado o tempo de permanência na unidade de terapia intensiva para os pacientes que para lá foram encaminhados, bem como o tempo de internação hospitalar pós-operatório de todos os pacientes.

Foram acompanhadas as necessidades de reabordagem cirúrgica, tempo de internação pós-operatória e necessidade de retorno hospitalar por situações de urgência ou emergência até o 30º pós-operatório. No 30º pós-operatório, era realizado contato telefônico com o paciente para a avaliação de mortalidade pós-operatória, caso o paciente não estivesse mais internado. Nos casos nos quais não foi possível o contato telefônico, o prontuário eletrônico foi observado durante todo período do estudo para verificar se o paciente apresentou retorno hospitalar para acompanhamento da mortalidade pós-operatória.

Tabela 12 - Morbidade pós-operatória para avaliação escore POSSUM

Sangramento pós-operatório	Formação de hematoma necessitando de drenagem ou sangramento profundo necessitando reexploração
Infecção pulmonar	Produção de secreção purulenta ou cultura de secreção pulmonar positiva, com ou sem alterações na radiografia torácica, podendo ou não ser acompanhada por febre ($>38^{\circ}\text{C}$) ou, ainda, consolidações na radiografia pulmonar ou registro médico em prontuário acompanhado de terapia antimicrobiana.
Infecção da ferida operatória	Exsudato purulento na ferida operatória, celulite ou cultura de secreção positiva.
Infecção urinária	Cultura urinária positiva ou presença de mais de 10^5 bactérias/mL com presença de leucócitos na urina
Infecção profunda (intracavitária)	Presença de coleção intracavitária confirmada clínica ou radiologicamente.
Sepse/choque séptico	Sinais de resposta inflamatória sistêmica, taquipneia, taquicardia (>90 bpm), hiper ou hipotermia ($>38,4^{\circ}\text{C}$ ou $<35,6^{\circ}\text{C}$), hemocultura positiva, documentação no prontuário do paciente associada à terapia antimicrobiana. O choque séptico foi definido com os critérios acima acompanhados da necessidade de uso de drogas vasoativas.
Sangramento pós-operatório	Formação de hematoma necessitando de drenagem ou sangramento profundo necessitando reexploração
Deiscência da ferida operatória	Abertura da sutura de pele e/ou tecido celular subcutâneo.
Eventos trombóticos	Acidente vascular cerebral com diagnóstico clínico e/ou radiológico ou trombose venosa profunda e/ou embolia pulmonar diagnosticada radiologicamente ou por testes de ventilação/perfusão.
Falência cardíaca	Sinais ou sintomas de piora de falência ventricular esquerda ou insuficiência cardíaca congestiva, necessitando de terapêutica farmacológica com inotrópicos no período pós-operatório.
Lesão renal peroperatória	Piora da função renal definida por aumento de 2 vezes os valores basais de creatinina e/ou diurese inferior a 500 mL em 12h (AKIN estágio 2) ¹¹⁸
Insuficiência respiratória	Necessidade de suporte ventilatório mecânico.
Deiscência da anastomose	Saída de secreção purulenta, fecaloide ou outra através da pele, drenos ou orifícios em regiões próximas a anastomoses.
Infarto agudo do miocárdio	Sintomas clínicos, alterações eletrocardiográficas (elevações segmento ST iguais ou superiores a 1 mm ou surgimento de novas ondas Q) ou elevação de biomarcadores (CK-MB ou troponina).
Hipotensão pós-operatória	Níveis de pressão arterial média abaixo de 60 mmHg necessitando de vasopressores no período pós-operatório.
Óbito	Óbito de todas as causas que tenham ocorrido até o 30º dia pós-operatório.

4.3 Desfechos

4.3.1 Desfecho primário

O desfecho primário definido para este estudo foi a ocorrência do evento combinado, que incluiu o óbito até o 30º dia pós-operatório e morbidade grave durante o período de internação hospitalar (complicações cardiovasculares, respiratórias, renais, infecciosas e cirúrgicas).

4.3.2 Desfechos secundários

Avaliar, até 30 dias de pós-operatório de cirurgias abdominais de pacientes oncológicos, os fatores preditores de:

- a. Complicações clínicas específicas que constituíram o desfecho combinado definido como morbimortalidade neste estudo: renais, cardiovasculares, respiratórias, infecciosas e cirúrgicas;
- b. Necessidade de cuidados intensivos pós-operatórios.

Avaliar o desempenho da classificação do estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA) e do escore POSSUM na população estudada relacionado à mortalidade pós-operatória.

Avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde nos períodos pré e pós-operatório.

4.3.3 Definições das complicações pós-operatórias

As complicações pós-operatórias foram definidas previamente ao início do estudo e avaliadas com o acompanhamento diário dos pacientes durante seu período de internação hospitalar. Os pacientes foram acompanhados por profissionais com,

no mínimo, dois anos de experiência em anestesiologia e as complicações foram registradas de maneira isolada.

Complicações respiratórias: incluíam necessidade de ventilação mecânica prolongada (>48h), pneumonia, insuficiência respiratória aguda. O diagnóstico de pneumonia foi definido como a presença de infiltrado pulmonar persistente ou progressivo na radiografia torácica e, ao menos, dois dos seguintes critérios clínicos: temperatura $\geq 38^{\circ}\text{C}$, leucocitose acima de 12.000 células/ μL ou leucopenia abaixo de 3.000 células/ μL , ou secreção traqueal purulenta com ≥ 25 neutrófilos e ≤ 10 células epiteliais escamosas por campo em pequeno aumento ($\times 100$)¹¹⁹.

Complicações renais: a função renal era avaliada diariamente durante a internação utilizando os critérios AKIN utilizando classe ≥ 2 como lesão renal peroperatória, seja baseado nas medidas de creatinina seja no ritmo de diurese¹¹⁸.

Complicações cardiovasculares: incluem infarto agudo do miocárdio, choque cardiogênico ou acidente vascular cerebral. O diagnóstico de infarto agudo do miocárdio foi baseado na detecção de CK-MB 5 vezes acima do valor normal (> 30 ng/mL), troponina I superior a 5 ng/mL, surgimento de novas ondas Q patológicas ou, ainda, o registro em prontuário. Choque cardiogênico foi definido como presença de taquicardia, hipotensão e má perfusão associada com SCvO_2 inferior a 65% ou acidose metabólica (aumento do déficit de base > 4) ou, ainda, aumento dos níveis de lactato na ausência de outras causas.

Complicações cirúrgicas: incluem deiscência da ferida operatória, deiscência da anastomose e necessidade de reabordagem cirúrgica.

Complicações infecciosas: incluem sepse grave e choque séptico.

4.4 Análise estatística

Análise descritiva e univariada da população quanto aos desfechos primários e secundários. Variáveis contínuas foram comparadas com o teste t-Student ou teste U de Mann-Whitney e as variáveis categóricas com teste qui-quadrado ou teste exato de Fisher ou teste da razão de verossimilhança.

Os resultados foram expressos em média $\pm$ desvio padrão para variáveis com distribuição normal. Utilizou-se mediana e faixa interquartil (IQR) para variáveis que não apresentavam distribuição normal.

Utilizou-se o modelo de regressão logística múltipla para estimar os fatores preditores de desfechos primários e secundários. O método de seleção utilizado para a inclusão das variáveis no modelo de regressão logística múltipla foi a presença de $p < 0,05$ na análise univariada ou significância clínica determinada pelos pesquisadores. Validação interna do modelo de regressão logística múltipla foi efetuada com a aplicação da técnica *bootstrap* para 1.000 amostras. O uso do métodos *bootstrap* tem demonstrado desempenho superior a outras técnicas de validação interna¹²⁰. Um total de 50-200 repetições são, geralmente, adequadas para a estimativa do erro padrão e, portanto, são adequados para intervalo de confiança com aproximação normal.

Foi também utilizada a curva ROC (curva de características operacionais) para avaliar a acurácia dos modelos.

Para análise dos dados de qualidade de vida relacionada à saúde, foram utilizados os testes de Mann-Whitney, Wilcoxon e McNemar.

Os valores de $p < 0,05$ foram considerados significantes, e todos os testes foram bicaudais. Utilizaram-se os programas G*Power (Erdfelder, Faul, & Buchner, *Behavior Research Methods, Instruments, & Computers*, 1996), SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*), versão 18.0 (SPSS, Inc., Chicago, IL, USA) e MedCalc para Windows, versão 14.8.1 (MedCalc Software, Ostend, Belgium).

5 RESULTADOS

5 RESULTADOS

5.1 Casuística

O estudo incluiu 308 pacientes submetidos a cirurgias abdominais eletivas no Instituto do Câncer do Estado de São Paulo da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

A coleta de dados foi realizada entre junho de 2011 a junho de 2012. Neste período, novecentos e vinte e sete pacientes foram avaliados como elegíveis para o estudo. Destes, 9 pacientes foram excluídos devido à realização de cirurgia em caráter de emergência, cirurgia suspensa por mudança de conduta ou, ainda, progressão da doença impossibilitando a ressecção cirúrgica (28 casos). Alguns pacientes não foram incluídos por terem dados da avaliação pré-operatória incompleta (n=48), pacientes incluídos em estudos intervencionistas (n=120), e pela falta do termo de consentimento livre e esclarecido (n=396).

5.2 Fluxograma do estudo

5.3 População do estudo

A idade da população avaliada neste estudo variou de 18 a 91 anos, com média de $59,70 \pm 14,07$ anos, sendo 169 mulheres (54,9%) e 139 homens (45,1%). Quanto aos dados antropométricos, o peso médio foi $68,49 \pm 15,41$ kg, a altura média foi $161,10 \pm 9,21$ cm e a mediana do índice de massa corpórea foi $25,57 \text{ kg/m}^2$, variando de um mínimo de 14,47 a 47,83 kg/m^2 .

Quanto às condições clínicas pré-operatórias, a hipertensão arterial sistêmica foi a mais prevalente, estando presente em 47,7% dos pacientes avaliados (Tabela 13).

Tabela 13 – Condições clínicas pré-operatórias

Condição clínica	Ausente n (%)	Presente n (%)
Hipertensão arterial sistêmica	161 (52,3%)	147 (47,7%)
Doença pulmonar obstrutiva crônica	274 (89%)	34 (11%)
Tabagismo ativo	279 (90,6%)	29 (9,4%)
Insuficiência coronariana	288 (93,5%)	20 (6,5%)
Insuficiência cardíaca	283 (91,9%)	25 (8,1%)
Diabetes mellitus	255 (82,8%)	53 (17,2%)
Doença renal crônica	242 (78,6%)	66 (21,4%)
Acidente vascular cerebral prévio	296 (96,1%)	12 (3,9%)

As neoplasias primárias que levaram à indicação cirúrgica se encontram descritas na Tabela 14.

Tabela 14 – Neoplasias primárias que levaram à indicação cirúrgica

Neoplasia primária	n	%
Reto e canal anal	107	34,7
Neoplasia pélvica feminina (útero, ovário)	59	19,2
Intestino	53	17,2
Estômago	36	11,7
Fígado e vias biliares	27	8,8
Esôfago	11	3,6
Bexiga	10	3,2
Peritôneo	3	1
Mama (metastático)	2	0,6
Total	308	100

n=número absoluto de pacientes

A Tabela 15 apresenta as cirurgias abdominais realizadas nos pacientes avaliados neste estudo.

Tabela 15 - Cirurgias incluídas no estudo

Procedimento cirúrgico	Total n=308	Não n=202 (66%)	Sim n=106 (34%)	p
				<0.001
Cirurgia colorretal	124	85 (68,5%)	39 (31,5%)	
Histerectomia e/ou anexectomia	57	50 (87.7%)	7 (12.3%)	
Gastrectomia	27	17 (63%)	10 (37%)	
Ressecção hepática	25	17 (68%)	8 (32%)	
Cirurgia pancreática	22	11 (50%)	11 (50%)	
Laparotomia exploradora	22	16 (72.7%)	6 (27.3%)	
Esofagectomia	11	0 (0%)	11 (100%)	
Cistectomia	9	2 (22.2%)	7 (77.8%)	
Peritonietomia	5	0 (0%)	5 (100%)	
Anastomose bilio-digestiva	3	2 (66.7%)	1 (33.3%)	
Citorredução	3	2 (66.7%)	1 (33.3%)	

Observamos a predominância da classe 1 e 2 do estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas em 79,9% dos pacientes (n=246).

A avaliação da funcionalidade por meio do índice de Karnofsky demonstrou que a maior parte dos pacientes submetidos à cirurgia abdominal eletiva possuía autonomia nas suas funções no período pré-operatório, com uma pontuação acima de 70% em 299 pacientes (97,1%).

Na classificação de atividade funcional expressa por atividade em equivalentes metabólicos, os pacientes foram estratificados em sendo capazes de realizar atividades de até 4 METs (76 pacientes, 24,7%) e acima de 4 METs (232 pacientes, 75,3%).

Todos os pacientes acompanhados foram submetidos à avaliação pré-operatória ambulatorial e 31 pacientes (10,1%) necessitaram de retorno para compensação antes da liberação para cirurgia, não apresentando diferenças entre os pacientes que tiveram ou não evento combinado no período pós-operatório (p=0,184).

Quanto à avaliação da qualidade de vida, a mediana do EQ-5D-3L encontrada foi de 0,84 (IQR 0,72 – 0,88) e do VAS 80 (IQR 60 - 90) na amostra global. Ao observar os valores encontrados no período pré-operatório entre os pacientes que evoluíram ou não com complicações no período pós-operatório definidas pelo evento combinado, valores ligeiramente superiores foram observados nos pacientes que não apresentaram complicações, no entanto esta diferença não foi significativa.

Da amostra avaliada, 46,1% dos pacientes foram encaminhados para a unidade de terapia intensiva no pós-operatório imediato (Figura 2).

Figura 2 – Necessidade de suporte intensivo pós-operatório e identificação de evento combinado pós-operatório

O tempo de internação hospitalar pós-operatório foi superior no grupo de pacientes que apresentou o evento combinado, com uma mediana de 11 dias (mínimo 2, máximo 44 dias), comparado ao grupo que não apresentou tal desfecho com uma mediana de 5 dias (mínimo 1, máximo 19 dias) ($p < 0,001$).

Figura 3 – Tempo de internação hospitalar nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório

Valores expressos em mediana, percentis 25 e 75, valores soltos (o) e valores extremos (*) Teste Mann-Whitney ($p < 0,0001$).

O tempo médio de internação na unidade de terapia intensiva foi superior no grupo de pacientes que apresentou o evento combinado, com uma mediana de 3 (mínimo 1, máximo 37 dias), comparado ao grupo que não apresentou tal desfecho com uma mediana de 2 (mínimo 1, máximo 8 dias) ($p < 0,001$).

Figura 4 – Tempo de internação na UTI nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório

Valores expressos em mediana, percentis 25 e 75, valores soltos (o) e valores extremos (*) Teste Mann-Whitney ($p < 0,001$).

Figura 5 - Pontuação do índice SOFA nos pacientes admitidos na UTI que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório

Valores expressos em mediana, percentis 25 e 75, valores soltos (o) e valores extremos (*) Teste Mann-Whitney ($p < 0,001$).

O número e a gravidade de disfunções orgânicas foram observadas na admissão dos pacientes encaminhados à UTI e foram encontradas em maior número no grupo que evoluiu com o desfecho combinado: mediana 4 (mínimo 0, máximo 14) comparado ao grupo que não apresentou o evento combinado: mediana 1 (mínimo 0, máximo 5) ($p < 0,001$).

5.4 Desfechos

5.4.1 Desfecho primário

Definido como a ocorrência de eventos combinados que incluíram o óbito até o 30º dia pós-operatório, ocorreu em 106 pacientes (34,4%). Em relação aos desfechos secundários, 32 pacientes (10,4%) apresentaram duas ou mais complicações. Sete pacientes foram a óbito (2,3%), 14 (4,5%) tiveram complicações respiratórias, 28

(9,1%) complicações cardiovasculares, 17 (5,5%) complicações infecciosas, 40 (13,0%) lesão renal aguda e 29 (9,4%) complicações cirúrgicas (Tabela 16).

Tabela 16 – Desfechos avaliados

Desfechos	n (%)
Complicações respiratórias	14 (4,5%)
Insuficiência respiratória aguda	5 (1,6%)
Pneumonia	13 (4,2%)
Complicações cardiovasculares	28 (9,1%)
Infarto agudo do miocárdio	4 (1,3%)
Choque cardiogênico	23 (7,5%)
Acidente vascular cerebral	2 (0,6%)
Complicações infecciosas	17 (5,5%)
Choque séptico	14 (4,5%)
Sepse grave	17 (5,5%)
Lesão renal aguda	40 (13,0%)
Complicações cirúrgicas	29 (9,4%)
Deiscência anastomose	12 (3,9%)
Deiscência ferida operatória	3 (1,0%)
Infecção ferida operatória	11 (3,6%)
Reabordagem cirúrgica	17 (5,5%)
Óbito	7 (2,3%)
Choque séptico (foco pulmonar)	1 (0,3%)
Choque séptico (foco abdominal)	4 (1,3%)
Choque séptico (> 1 foco)	2 (0,6%)

Na Tabela 17, observamos a análise univariada dos fatores demográficos, pré e intraoperatórios, quanto ao evento combinado. Foram selecionadas as variáveis com $p < 0,05$ na análise univariada ou que tivessem grande relevância clínica para inclusão na análise de regressão logística para identificar os fatores de risco independentes para o surgimento de morbimortalidade grave, definida neste estudo como o evento combinado.

No grupo de pacientes que apresentaram o evento combinado, a idade era mais avançada ($63,29 \pm 12,51$ vs $57,82 \pm 14,51$, $p=0,01$). Quanto ao estado funcional em equivalentes metabólicos, foi mais frequente um grau de atividade inferior a 4 METs nos pacientes que tiveram evento combinado (52,6% vs 47,4%, $p<0,001$).

As comorbidades clínicas pré-operatórias, como presença de doença coronariana, insuficiência cardíaca e doença renal crônica, foram incluídas para a regressão logística, pois apresentaram $p<0,05$ na análise univariada. Foram incluídas, na análise da regressão logística, os valores pré-operatórios relacionados à qualidade de vida, como o VAS e os valores populacionais de utilidades para os diferentes estados de saúde do EQ-5D-3L pela relevância clínica.

Dos parâmetros de exames subsidiários pré-operatórios, foram incluídos para avaliação de fatores independentes a radiografia de tórax, hemoglobina, sódio, leucócitos e creatinina.

Outros parâmetros que foram incluídos para avaliação foram o estado físico da Sociedade Americana de Anestesiologistas, parâmetros de doença metastática e tratamento oncológico prévio, a despeito da ausência de diferenças entre os grupos na análise univariada, em virtude da caracterização da população estudada.

Das variáveis intraoperatórias, foram incluídas para análise na regressão logística o uso de coloides transfusão intraoperatória, sangramento estimado, necessidade de vasopressor contínuo, diurese, volume total administrado e tempo cirúrgico. Todas estas variáveis apresentaram diferença estatística na comparação dos grupos por meio da análise univariada, apresentando $p<0,05$, conforme Tabela 18.

Tabela 17 - Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes em relação ao evento combinado

Variável	Evento combinado		p
	Não n=202 (66%)	Sim n=106 (34%)	
Idade (anos)	57,82±14,51	63,29±12,51	0,01
IMC (kg/m ²)	25,88 (16,56 - 47,83)	25,26 (14,47 - 47,60)	0,066
Sexo (masculino)	87 (62,6%)	52 (37,4%)	0,316
Retorno ambulatorial pré-operatório	17 (54,8%)	14 (45,2%)	0,184
Estado funcional (<4METs)	36 (47,4%)	40 (52,6%)	<0,001
Hipertensão arterial sistêmica	93 (63,3%)	54 (36,7%)	0,413
DPOC	20 (58,8%)	14 (41,2%)	0,379
Tabagismo ativo	19 (65,5%)	10 (34,5%)	0,994
Doença coronariana	8 (40%)	12 (60%)	0,013
Insuficiência cardíaca	11 (44%)	14 (56%)	0,018
DM	29 (54,7%)	24 (45,3%)	0,067
Doença renal crônica	32 (48,5%)	34 (51,5%)	0,001
AVC prévio	5 (41,7%)	7 (58,3%)	0,075
Karnofsky (<70%)	4 (44,4%)	5 (55,6%)	0,283
Tratamento oncológico prévio	95 (64,2%)	53 (35,8%)	0,62
Doença metastática	35 (63,6%)	20 (36,4%)	0,737
ECG alterado	39 (58,2%)	28 (41,8%)	0,151
Radiografia torácica alterada	26 (48,1%)	28 (51,9%)	0,003
Hemoglobina (<12 g/dL)	52 (55,3%)	42 (44,7%)	0,012
ASA (≥3)	28 (45,2%)	34 (54,8%)	<0,001
Sódio (<135 mEq/L)	7 (43,8%)	9 (56,3%)	0,059
Potássio (<3,5 ou >5,0 mEq/L)	22 (64,7%)	12 (35,3%)	0,909
PAS (mmHg)	129 (75 - 187)	125 (88 - 189)	0,134
PAD (mmHg)	80 (54 - 125)	80 (54 - 106)	0,194
FC (bpm)	76 (48 - 123)	78 (51 - 132)	0,482
Leucócitos	6240 (2490 - 13860)	6350 (1109 - 16070)	0,02
Creatinina (mg/dL)	0,82 (0,48 - 2,73)	0,87 (0,38 - 3,96)	0,02
EQ-5D-3L	0,87 (0,73-0,88)	0,81 (0,67-0,88)	0,063
Plaquetas (cél/mm ³)	232 (73 - 793)	239 (76 - 632)	0,686
VAS	80 (70-90)	70 (60-86,25)	0,075

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, t-Student, Mann-Whitney; p<0,10 foi considerado significativo. Variáveis de distribuição normal são apresentadas como média ± desvio padrão.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, faixa interquartil (IQR) (em parênteses); n=valor absoluto.

Tabela 18 - Características intraoperatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes

Variável	Evento combinado		p
	Não n=202 (66%)	Sim n=106 (34%)	
Anestesia regional associada	159 (64,9%)	86 (35,1%)	0,617
Uso de coloides	96 (57,1%)	72 (42,9%)	0,001
Transfusão intraoperatória	7 (25%)	21 (73%)	<0,0001
Sangramento intraoperatório (>500mL)	38 (43,2%)	50 (56,8%)	<0,0001
Vasopressor contínuo no intraoperatório	4 (14,3%)	24 (85,7%)	<0,0001
Diurese intraoperatória (L)	0,35 (0 - 3)	0,5 (0 - 5,45)	0,008
Volume intraoperatório (L)	3,07 (0,5 - 17,5)	5 (1 - 19,7)	<0,0001
Tempo cirúrgico (min)	247 (20 - 1831)	315 (31 - 2280)	<0,0001

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, Mann-Whitney; $P < 0,10$ foi considerado significativo.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, IQR: faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Por meio da regressão logística por etapas (*stepwise forward*) para o desfecho evento combinado, foram identificados os fatores de risco independentes (Tabela 19). Pela regressão logística, foram calculadas as probabilidades preditas para cada indivíduo a partir do modelo gerado com os parâmetros estimados e o poder discriminatório foi avaliado pela área sob a curva ROC. Identificou-se uma área sobre a curva de 0,799 na curva ROC (IC95% 0,747 – 0,51, $p < 0,0001$), mostrando que o uso das variáveis identificadas como independentes para risco do evento combinado aumentaram a taxa de discriminação e predição do modelo inicial.

Para validação aparente do modelo encontrado para os diferentes subgrupos de cirurgias, o modelo com os parâmetros estimados foi aplicado para as cirurgias da amostra que tiveram ressecção intestinal descrita e foi aplicada a análise discriminante com curva ROC (AUC 0,799; IC95% 0,749 – 0,842, $p < 0,0001$) que não apresentou diferença da análise discriminante da amostra global do estudo ($p = 0,87$).

Foi aplicada a técnica de *bootstrap* para 1.000 amostras no modelo inicial e calculados os intervalos de confiança de 95%, razões de chance e p-valor para todos os parâmetros no modelo, conforme Tabela 20. Após a aplicação do *bootstrap*, todos os fatores de risco independentes para o desfecho combinado mantiveram-se significantes, exceto o volume de fluidos administrado no intraoperatório

(OR 1,22, IC 95%, 0.98 - 1.59, $p=0,106$). O ajuste do modelo resultou em uma análise discriminante por meio da curva ROC com área sob a curva de 0,782 (IC 95%, 0,732 – 0,827, $p<0.0001$), sem diferença significativa dos parâmetros inicialmente estimados ($p=0,052$).

Tabela 19 – Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para evento combinado

Variável	Odds ratio (IC 95%)	p
Necessidade de vasopressor contínuo	4,61 (1,39 - 15,28)	0,012
Estado físico ASA (≥ 3)	2,59 (1,30 - 5,184)	0,007
Sangramento estimado intraoperatório (>500 mL)	2,12 (1,065 - 4,218)	0,032
Hemoglobina pré-operatória (<12 g/dL)	2,11 (1,150 - 3,857)	0,016
Uso de coloides	1,90 (1,012 - 3,569)	0,046
Maior volume total administrado no intraoperatório (L)	1,22 (1,021 - 1,462)	0,029
Maior idade (anos)	1,03 (1,007 - 1,051)	0,010

$p<0,05$ foi considerado significativo.

OR: odds ratio; IC 95%: intervalo de confiança 95%

Tabela 20 – Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para evento combinado após *bootstrap* para 1.000 amostras

Variável	Parâmetro estimado	Odds ratio (IC 95%)	p
Necessidade de vasopressor contínuo	1,54	4.68 (1.55 – 27.72)	0.004
Estado físico ASA (≥ 3)	0,959	2.61 (1.33 – 5.17)	0.003
Sangramento estimado intraoperatório (>500 mL)	0,725	2.07 (1.00 – 4.31)	0.043
Hemoglobina pré-operatória (<12 g/dL)	0,754	2.13 (1.21 – 4.07)	0.014
Uso de coloides	0,635	1.89 (1.03 – 4.07)	0.047
Maior volume total administrado no intraoperatório (L)	0,200	1.22 (0.98 – 1.59)	0.106
Maior idade (anos)	0,028	1.03 (1.01 – 1.06)	0.012
Constante	-4,394		

$p<0,05$ foi considerado significativo.

OR: odds ratio; IC 95%: intervalo de confiança *bootstrap* percentil 95%.

Figura 6 - Curva ROC para uso das variáveis independentes identificadas na predição do evento combinado

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

5.4.2 Desfechos secundários

Abaixo, são demonstradas para cada complicação as variáveis identificadas como fatores de risco na análise univariada e identificadas como fatores de risco na análise de regressão logística.

5.4.2.1 Necessidade de suporte intensivo pós-operatório

Quanto à necessidade de suporte intensivo pós-operatório, após a análise univariada, foram incluídas na análise de regressão logística as variáveis idade, sexo, estado funcional, doença coronariana, insuficiência cardíaca, diabetes mellitus, doença renal crônica, antecedente de acidente vascular cerebral, doença metastática, alterações no eletrocardiograma e na radiografia torácica pré-operatória, avaliação da qualidade de vida (EQ-5D-3L e VAS), creatinina, uso de coloides, transfusão

intraoperatória, sangramento estimado, uso de vasopressores contínuos, diurese e volume total de fluidos do período intraoperatório e o tempo cirúrgico (Tabelas 21 e 22).

Tabela 21 - Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que necessitaram de suporte intensivo pós-operatório

Variáveis categóricas	Necessidade de UTI pós-operatória		P
	Não 166 (59,3%)	Sim 142 (46,1%)	
Idade (anos)	57,84 ± 14,01	61,87 ± 13,89	0,012
IMC (kg/m ²)	25,93 (16,56 - 47,75)	25,47 (14,47 - 47,83)	0,246
Sexo (masculino)	63 (45,3%)	76 (54,7%)	0,006
Retorno ambulatorial	13 (41,9%)	18 (58,1%)	0,159
Estado funcional (<4METs)	27 (35,5%)	49 (64,5%)	<0,0001
HAS	73 (49,7%)	74 (50,3%)	0,154
DPOC	14 (41,2%)	20 (58,8%)	0,115
Tabagismo ativo	18 (62,1%)	11 (37,9%)	0,354
Doença coronariana	4 (20%)	16 (80%)	0,002
Insuficiência cardíaca	4 (16%)	21 (84%)	<0,0001
DM	22 (41,5%)	31 (58,5%)	0,047
Doença renal crônica	24 (36,4%)	42 (63,6%)	0,001
AVC prévio	2 (16,7%)	10 (83,3%)	0,015
KPS (<70%)	3 (33,3%)	6 (66,7%)	0,311
Tratamento oncológico prévio	77 (52%)	71 (48%)	0,527
Doença metastática	21 (38,2%)	34 (61,8%)	0,010
ECG alterado	24 (35,8%)	43 (64,2%)	0,001
Radiografia torácica alterada	16 (29,6%)	38 (70,4%)	<0,0001
Sódio (<135 mEq/L)	8 (50%)	8 (50%)	0,748
Potássio (<3,5 ou >5,0 mEq/L)	15 (44,1%)	19 (55,9%)	0,225
Hemoglobina (<12 g/dL)	44 (46,8%)	50 (53,2%)	0,098
PAS mmHg,	127 (88 - 189)	126 (75 - 170)	0,434
PAD mmHg,	79 (54 - 117)	80 (54 - 125)	0,93
FC bpm,	76 (48 - 123)	78 (50 - 132)	0,32
Leucócitos	6350 (2490 - 13800)	6160 (1109 - 16070)	0,72
Creatinina (mg/dL)	0,81 (0,38 - 2,6)	0,88 (0,41 - 3,96)	<0,001
Plaquetas (10 ³ céls/mm ³)	234(100- 793)	233 (73 - 632)	0,34
EQ-5D-3L	0,86 (0,72 - 0,88)	0,83 (0,72 - 0,88)	0,40
VAS	80 (70 - 90)	70 (60 - 90)	0,032

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, t-Student, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis de distribuição normal são apresentadas como média ± desvio padrão.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Tabela 22 - Características intraoperatórias dos pacientes que necessitaram de suporte intensivo pós-operatório

Variáveis	Necessidade de UTI pós-operatória		p
	Não 166 (53,9%)	Sim 142 (46,1%)	
Anestesia regional associada	129 (52,7%)	116 (47,3%)	0,388
Uso de coloides	77 (45,8%)	91 (54,2%)	0,002
Transfusão intraoperatória	4 (14,3%)	24 (85,7%)	<0,0001
Sangramento intraoperatório (>500mL)	20 (22,7%)	68 (77,3%)	<0,0001
Necessidade de vasopressor contínuo	1 (3,6%)	27 (96,4%)	<0,0001
Diurese intraoperatória (L)	0,3 (0 - 3)	0,5 (0 - 5,45)	<0,0001
Volume intraoperatório (L)	3 (0,5 - 9)	5 (1 - 19,7)	<0,0001
Tempo cirúrgico (min)	230 (20 - 821)	333 (25 - 2280)	<0,0001

Foram identificados como preditores de necessidade de suporte intensivo pós-operatório após a validação interna para 1.000 repetições de *bootstrap* a presença de insuficiência cardíaca (OR 10,16; IC95% 3,18 – 92,85, p=0,001), insuficiência coronariana (OR 6,83; 1,19 – 120,30, p=0,028), alterações no eletrocardiograma prévias à cirurgia (OR 3,14; IC95% 1,37 – 8,24; p=0,007) e volume total administrado no intraoperatório (OR 2,66; IC95% 2,13 – 3,88; p=0,001) (Tabela 23).

Tabela 23 - Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para necessidade de suporte intensivo pós-operatório após *bootstrap* para 1.000 amostras

Variável	Parâmetro estimado	OR (IC95%)	p
Insuficiência cardíaca (sim/não)	2,319	10,16 (3,18 – 92,85)	0,001
Insuficiência coronariana (sim/não)	1,921	6,83 (1,19– 120,30)	0,028
Eletrocardiograma alterado (sim/não)	1,145	3,14 (1,37– 8,24)	0,007
Volume total administrado no intraoperatório (L)	0,98	2,66 (2,13 – 3,88)	0,001
Constante	-4,574		

p <0,05 foi considerado significativo.

OR: *odds ratio*; IC 95%: intervalo de confiança *bootstrap* percentil 95%.

Figura 7 – Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de necessidade de suporte intensivo pós-operatório

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

A curva ROC identificou uma área sobre a curva de 0,881 (IC95% 0,840 – 0,915, $p < 0,0001$), mostrando um bom poder discriminatório do modelo encontrado.

5.4.2.2 Complicações cardiovasculares

Quanto às complicações cardiovasculares definidas neste estudo, a análise univariada e a interpretação de importância clínica apontaram como variáveis a serem incluídas na regressão logística: idade, IMC, necessidade de retorno para avaliação ambulatorial pré-operatória, estado funcional, DPOC, insuficiência cardíaca, doença renal crônica, AVC prévio, tratamento oncológico prévio, doença metastática, radiografia torácica alterada, valores de creatinina, avaliação da qualidade de vida (EQ-5D-3L e VAS). Além destas variáveis, foram incluídas as variáveis do período intraoperatório, como transfusão sanguínea intraoperatória, sangramento estimado, necessidade de vasopressor contínuo e volume total de fluidos administrado no intraoperatório (Tabelas 24 e 25).

Tabela 24 - Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes quanto às complicações cardiovasculares

Variáveis	Complicações cardiovasculares		p
	Não 280 (90,9%)	Sim 28 (9,1%)	
Idade (anos)	58,75±14,02	69,25±10,89	<0,001
IMC (kg/m ²)	25,74 (22,5-29,7)	24,79 (20,6-27,6)	0,043
Sexo (masculino) - n	122 (87,8%)	17 (12,2%)	0,082
Retorno ambulatorial	25 (80,6%)	6 (19,4%)	0,036
Estado funcional (<7METs)	62 (81,6%)	14 (18,4%)	0,001
HAS	131 (89,1%)	16 (10,9%)	0,295
DPOC	26 (76,5%)	8 (23,5%)	0,002
Tabagismo ativo	27 (93,1%)	2 (6,9%)	1
Doença coronariana	16 (80%)	4 (20%)	0,08
Insuficiência cardíaca	18 (72%)	7 (28%)	0,001
DM	46 (86,8%)	7 (13,2%)	0,252
Doença renal crônica	53 (80,3%)	13 (19,7%)	0,001
AVC prévio	9 (75%)	3 (25%)	0,085
Karnofsky (<70%)	8 (88,9%)	1 (11,1%)	0,581
Tratamento oncológico prévio	139 (93,9%)	9 (6,1%)	0,077
Doença metastática	54 (98,2%)	1 (1,8%)	0,038
ECG alterado	58 (86,6%)	9 (13,4%)	0,162
Radiografia torácica alterada	41 (75,9%)	13 (24,1%)	<0,001
Hemoglobina (<12 g/dL)	84 (89,4%)	10 (10,6%)	0,531
Sódio(<135 mEq/L)	13 (81,3%)	3 (18,8%)	0,169
Potássio(<3,5 ou >5,0 mEq/L)	29 (85,3%)	5 (14,7%)	0,227
PAS (mmHg)	127 (112 - 140)	128 (112 - 139)	0,824
PAD (mmHg)	80 (71 - 88)	76 (70 - 82)	0,159
FC (bpm)	78 (68 - 89)	71,5 (61,25 - 80,75)	0,106
Leucócitos	6350 (5060-8130)	5785 (4817 - 7580)	0,127
Creatinina (mg/dL)	0,83 (0,72 - 0,97)	0,98 (0,81 - 1,17)	0,004
Plaquetas (10 ³ céls/mm ³)	235 (193 - 293)	212 (164-280)	0,144
EQ-5D-3L	0,85 (0,72 - 0,88)	0,84 (0,68 - 0,88)	0,763
VAS	80 (70 - 90)	62,5 (50 - 87,5)	0,083

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, t-Student, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis de distribuição normal são apresentadas como média ± desvio padrão.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Tabela 25 - Características intraoperatórias dos pacientes quanto às complicações cardiovasculares

Variáveis	Complicações cardiovasculares		p
	Não	Sim	
	280 (90,9%)	28 (9,1%)	
Anestesia regional associada	225 (91,8%)	20 (8,2%)	0,264
Uso de coloides	152 (90,5%)	16 (9,5%)	0,772
Transfusão intraoperatória	23 (82,1%)	5 (17,9%)	0,01
Sangramento intraoperatório (>500mL)	76 (86,4%)	12 (13,6%)	0,079
Necessidade de vasopressor contínuo	19 (67,9%)	9 (32,1%)	<0,001
Diurese intraoperatória (L)	0,4 (0,2 - 0,6)	0,5 (0,2 - 0,6)	0,568
Volume intraoperatório (L)	3,5 (2,5 - 5,0)	4,7 (3,12 - 5,87)	0,017
Tempo cirúrgico (min)	270 (183 - 345)	305 (201 - 450)	0,101

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, IQR: faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Foram identificados como preditores de complicações cardiovasculares após a validação interna para 1.000 repetições de *bootstrap* a necessidade de uso de vasopressor contínuo (OR 9,62; IC95% 2,91 - 42,01, p=0,001), insuficiência cardíaca pré-operatória (OR 6,30; IC95% 1,73 - 21,28, p=0,001), DPOC (OR 5,06; IC95% 1,32 - 20,16, p=0,004), maiores valores de creatinina (OR 3,09; IC95% 0,70 - 12,49, p=0,008), enquanto maior IMC mostrou-se protetor (OR 0,87; IC95% 0,73 - 0,97, p=0,027) (Tabela 26).

Tabela 26 - Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações cardiovasculares após *bootstrap* para 1.000 amostras

Variáveis	Parâmetro estimado	OR (IC95%)	p
Necessidade de vasopressor	2,264	9,62 (2,91 – 42,01)	0,001
Insuficiência cardíaca	1,841	6,30 (1,73 – 21,28)	0,001
DPOC	1,621	5,06 (1,32 – 20,16)	0,004
Creatinina (g/dL)	1,131	3,09 (0,70 – 12,49)	0,008
IMC (kg/m ²)	-0,136	0,87 (0,73 – 0,97)	0,027
Constante	-0,96		

P<0,05 foi considerado significativo.

OR: *odds ratio*; IC 95%: intervalo de confiança *bootstrap* percentil 95%.

Figura 8 - Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações cardiovasculares

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

A curva ROC identificou uma área sobre a curva de 0,861 (IC95% 0,818 – 0,898, $p < 0,0001$), mostrando um bom poder discriminatório do modelo encontrado.

5.4.2.3 Complicações cirúrgicas

Para as complicações cirúrgicas definidas, a análise univariada e a interpretação de importância clínica apontaram como variáveis a serem incluídas na regressão logística: idade, necessidade de retorno ambulatorial pré-operatório, ECG alterado, sódio, leucócitos, valores de avaliação da qualidade de vida relacionada à saúde (EQ-5D-3L e VAS), transfusão intraoperatória, sangramento estimado, necessidade de uso de vasopressores contínuos e o volume total administrado no intra-operatório (Tabelas 27 e 28).

Tabela 27 - Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que apresentaram complicações cirúrgicas

Variáveis categóricas	Complicações cirúrgicas		p
	Não 279 (90,6%)	Sim 29 (9,4%)	
Idade (anos)	59,1±14,3	65±9,7	0,005
IMC (kg/m ²)	25,63 (22,3- 29,7)	25,22 (21,4-27,3)	0,258
Sexo (masculino) - n	123 (88,5%)	16 (11,5%)	0,254
Retorno ambulatorial	25 (80,6%)	6 (19,4%)	0,046
Estado funcional (<7METs)	66 (86,8%)	10 (13,2%)	0,198
Hipertensão arterial sistêmica	130 (88,4%)	17 (11,6%)	0,217
DPOC	28 (82,4%)	6 (17,6%)	0,081
Tabagismo ativo	26 (89,7%)	3 (10,3%)	0,744
Doença coronariana	20 (100%)	0 (0%)	0,235
Insuficiência cardíaca	22 (88%)	3 (12%)	0,717
DM	47 (88,7%)	6 (11,3%)	0,602
Doença renal crônica	56 (84,8%)	10 (15,2%)	0,072
AVC prévio	10 (83,3%)	2 (16,7%)	0,314
Karnofsky (<70%)	8 (88,9%)	1 (11,1%)	0,594
Tratamento oncológico prévio	133 (89,9%)	15 (10,1%)	0,678
Doença metastática	50 (90,9%)	5 (9,1%)	0,928
ECG alterado	65 (97%)	2 (3%)	0,056
Radiografia torácica alterada	46 (85,2%)	8 (14,8%)	0,135
Hemoglobina (<12 g/dL)	84 (89,4%)	10 (10,6%)	0,626
Sódio (<135 mEq/L)	12 (75%)	4 (25%)	0,052
Potássio (<3,5 ou >5,0 mEq/L)	32 (94,1%)	2 (5,9%)	0,754
PAS (mmHg)	127 (112 - 141)	127 (115 - 139)	0,99
PAD (mmHg)	80 (71 - 88)	80 (72 - 86,5)	0,8
FC (bpm)	77 (67 - 89)	76 (65 - 88)	0,88
Leucócitos	6195 (4980 - 7937)	8050 (6145 - 9335)	0,004
Creatinina (mg/dL)	0,84 (0,72 - 0,99)	0,92 (0,76 - 1,13)	0,135
Plaquetas (10 ³ céls/mm ³)	233 (193 - 290)	244 (188 - 310)	0,594
EQ-5D-3L	0,85 (0,72 - 0,88)	0,81 (0,49 - 0,88)	0,079
VAS	80 (60 - 90)	80 (50 - 88,75)	0,471

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, IQR: faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Tabela 28 – Características intraoperatórias dos pacientes quanto às complicações cirúrgicas

Variáveis	Complicações cirúrgicas		p
	Não n=279 (90,6%)	Sim n=29 (9,4%)	
Anestesia regional associada	222 (90,6%)	23 (9,4%)	0,974
Uso de coloides	148 (88,1%)	20 (11,9%)	0,101
Transfusão intraoperatória	21 (75%)	7 (25%)	0,003
Sangramento intraoperatório (>500mL)	75 (85,2%)	13 (14,8%)	0,042
Diurese intraoperatória (L)	0,4 (0,2 – 0,6)	0,3 (0,2 – 0,6)	0,609
Uso de vasopressor contínuo	22 (78,6%)	6 (21,4%)	0,022
Volume intraoperatório (L)	3,5 (2,5 – 5)	4,5 (3,3 – 5,5)	0,015

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, Mann-Whitney; $P < 0,10$ foi considerado significativo.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, IQR: faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Foram identificados como preditores de complicações cirúrgicas após a validação interna para 1.000 repetições de *bootstrap* sangramento intraoperatório > 500mL (OR 9,62; IC95% 2,91 – 42,01), $p=0,001$), maiores valores de leucócitos pré-operatório (OR 6,30; IC95% 1,73 – 21,28, $p=0,001$), eletrocardiograma pré-operatório alterado (OR 5,06; IC95% 1,32 – 20,16, $p=0,004$) e a idade foi um fator protetor (OR 0,87; IC95% 0,73 – 0,97, $p=0,027$) (Tabela 29).

Tabela 29 - Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações cirúrgicas após *bootstrap* para 1.000 amostras

Variáveis	Parâmetro estimado	OR (IC95%)	p
Sangramento intraoperatório (>500 mL)	2,264	9,62 (2,91 – 42,01)	0,001
Leucócitos (1.000/mm ³)	1,841	6,30 (1,73 – 21,28)	0,001
Eletrocardiograma alterado	1,621	5,06 (1,32 – 20,16)	0,004
Idade (anos)	-0,136	0,87 (0,73 – 0,97)	0,027
Constante	-0,96		

$p < 0,05$ foi considerado significativo.

OR: *odds ratio*; IC 95%: intervalo de confiança *bootstrap* percentil 95%.

Figura 9 - Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações cirúrgicas

AUC: área sobre a curva; IC95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

A curva ROC identificou uma área sobre a curva de 0,772 (IC95% 0,721 – 0,818, $p < 0,0001$), mostrando um bom poder discriminatório do modelo encontrado.

5.4.2.3 Complicações renais

Quanto às complicações renais, a análise univariada destacou as variáveis para inclusão na análise da regressão logística: idade, doença renal crônica, radiografia torácica pré-operatória alterada, creatinina, avaliação de qualidade de vida relacionada à saúde (EQ-5D-3L e VAS), transfusão intraoperatória, sangramento estimado, necessidade de vasopressor contínuo e volume total de fluidos administrado no intraoperatório (Tabelas 30 e 31).

Tabela 30 - Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que apresentaram lesão renal aguda no pós-operatório.

Variáveis	Complicações renais		P
	Não n=268 (87%)	Sim n=40 (13%)	
Idade (anos)	59 ± 14	65 ± 11	0,005
IMC (kg/m ²)	25,49 (15,82 - 47,83)	25,93 (14,47 - 47,60)	0,81
Sexo (masculino) - n	118 (84,9%)	21 (15,1%)	0,315
Retorno ambulatorial	25 (80,6%)	6 (19,4%)	0,266
Estado funcional (<7METs)	62 (81,6%)	14 (18,4%)	0,104
Hipertensão arterial sistêmica	127 (86,4%)	20 (13,6%)	0,758
DPOC	27 (79,4%)	7 (20,6%)	0,162
Tabagismo ativo	24 (82,8%)	5 (17,2%)	0,474
Doença coronariana	16 (80%)	4 (20%)	0,309
Insuficiência cardíaca	19 (76%)	6 (24%)	0,087
DM	42 (79,2%)	11 (20,8%)	0,064
Doença renal crônica	48 (72,7%)	18 (27,3%)	<0,0001
AVC prévio	10 (83,3%)	2 (16,7%)	0,66
Karnofsky (<70%)	7 (77,8%)	2 (22,2%)	0,33
Tratamento oncológico prévio	127 (85,8%)	21 (14,2%)	0,546
Doença metastática	51 (92,7%)	4 (7,3%)	0,191
ECG alterado	57 (85,1%)	10 (14,9%)	0,594
Radiografia torácica alterada	43 (79,6%)	11 (20,4%)	0,076
Hemoglobina (<12 g/dL)	84 (89,4%)	10 (10,6%)	0,416
Sódio (<135 mEq/L)	12 (75%)	4 (25%)	0,139
Potássio (<3,5 ou >5,0 mEq/L)	29 (85,3%)	5 (14,7%)	0,752
PAS (mmHg)	127 (75 - 187)	125 (91 - 189)	0,755
PAD (mmHg)	80 (54 - 125)	77 (55 - 106)	0,385
FC (bpm)	77 (48 - 132)	76 (55 - 106)	0,4
Leucócitos	6350 (1109 - 13860)	5790 (3280 - 16070)	0,111
Creatinina (mg/dL)	0,83 (0,38 - 2,73)	0,99 (0,59 - 3,96)	0,01
Plaquetas (10 ³ céls/mm ³)	235 (73 - 793)	216 (108 - 391)	0,06
EQ-5D-3L	0,83 (0,73 - 0,88)	0,87 (0,79 - 0,88)	0,418
VAS	80 (60 - 90)	77,5 (60 - 87,5)	0,416

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, t-Student, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis de distribuição normal são apresentadas como média ± desvio padrão.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, valor mínimo e máximo (em parênteses); n=valor absoluto.

Tabela 31 - Características intraoperatórias dos pacientes que apresentaram lesão renal aguda no pós-operatório

Variáveis	Complicações renais		P
	Não n=268 (87%)	Sim n=40 (13%)	
Anestesia regional associada	212 (86,5%)	33 (13,5%)	0,619
Uso de coloides	142 (84,5%)	26 (15,5%)	0,155
Transfusão intraoperatória	18 (64,3%)	10 (35,7%)	<0,0001
Sangramento intraoperatório (>500mL)	70 (79,5%)	18 (20,5%)	0,014
Diurese intraoperatória (L)	0,4 (0-5,45)	0,375 (0-2)	0,559
Necessidade de vasopressor contínuo	18 (64,3%)	10 (35,7%)	<0,0001
Volume intraoperatório (L)	3,5 (0,5 - 19,7)	5 (1 - 12,1)	<0,0001

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, IQR: faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

IQR: faixa interquartil.

Foram identificados como fatores preditores de complicações renais pós-operatórias após a validação interna para 1.000 repetições de *bootstrap* a presença de doença renal crônica pré-operatória (OR 3,33; IC 95% 1,66 - 7,27); p=0,001) e a necessidade de vasopressor contínuo no intraoperatório (OR 3,86; IC95% 1,40 - 10,25, p=0,001) (Tabela 32).

Tabela 32 - Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicação renal pós-operatória após *bootstrap* para 1.000 amostras

Variável	Parâmetro estimado	OR (IC95%)	P
Doença renal crônica	1,204	3,33 (1,66 – 7,27)	0,001
Necessidade de vasopressor contínuo	1,351	3,86 (1,40 – 10,25)	0,001
Constante	-2,456		

p<0,05 foi considerado significativo.

OR: *odds ratio*; IC 95%: intervalo de confiança *bootstrap* percentil 95%.

Na curva ROC, identificou-se uma área sobre a curva de 0,674 (IC95% 0,575 – 0,772, p<0,0001), mostrando baixo poder discriminante do modelo.

Figura 10 - Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações renais pós-operatórias

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

5.4.2.4 Complicações infecciosas

Quanto às complicações infecciosas, a análise univariada destacou as variáveis para inclusão na análise da regressão logística: idade, sexo, estado funcional, doença renal crônica, radiografia torácica alterada, pressão arterial sistólica e diastólica pré-operatória, avaliação da qualidade de vida relacionada à saúde (EQ-5D-3L e VAS), uso de vasopressores contínuos e volume total de fluidos administrado no intraoperatório (Tabelas 33 e 34).

Tabela 33 - Características pré-operatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes que apresentaram complicações infecciosas no pós-operatório

Variáveis categóricas	Complicações infecciosas		p
	Não 291 (94,5%)	Sim 17 (5,5%)	
Idade (anos)	59,25 ± 14,14	67,47 ± 10,45	0,019
IMC (kg/m ²)	25,63 (22,4 - 29,7)	25,22 (21,3 - 27,1)	0,230
Sexo (masculino) - n	136 (97,8%)	3 (2,2%)	0,023
Retorno ambulatorial	29 (93,5%)	2 (6,5%)	0,684
Estado funcional (<7METs)	68 (89,5%)	8 (10,5%)	0,028
Hipertensão arterial sistêmica	137 (93,2%)	10 (6,8%)	0,346
DPOC	32 (94,1%)	2 (5,9%)	1,000
Tabagismo ativo	28 (96,6%)	1 (3,4%)	1,000
Doença coronariana	20 (100%)	0 (0%)	0,613
Insuficiência cardíaca	22 (88%)	3 (12%)	0,150
DM	48 (90,6%)	5 (9,4%)	0,185
Doença renal crônica	59 (89,4%)	7 (10,6%)	0,041
AVC prévio	10 (83,3%)	2 (16,7%)	0,137
Karnofsky (<70%)	8 (88,9%)	1 (11,1%)	0,404
Tratamento oncológico prévio	139 (93,9%)	9 (6,1%)	0,678
Doença metastática	52 (94,5%)	3 (5,5%)	1,000
ECG alterado	61 (91%)	6 (9%)	0,164
Radiografia torácica alterada	46 (85,2%)	8 (14,8%)	0,001
Hemoglobina (<12 g/dL)	86 (91,5%)	8 (8,5%)	0,128
Sódio (<135 mEq/L)	14 (87,5%)	2 (12,5%)	0,218
Potássio (<3,5 ou >5,0 mEq/L)	34 (100%)	0 (0%)	0,233
PAS (mmHg)	128 (113 - 141)	115 (105 - 126)	0,008
PAD (mmHg)	80 (71 - 88)	72 (68,5 - 80)	0,041
FC (bpm)	77 (67 - 90)	78 (66 - 98)	0,597
Leucócitos	6305 (5050 - 8115)	6050 (4785 - 8200)	0,703
Creatinina (mg/dL)	0,84 (0,72 - 1)	0,78 (0,74 - 1,07)	0,820
Plaquetas (10 ³ céls/mm ³)	233 (192 - 290)	249 (181 - 317)	0,500
EQ-5D-3L	0,85 (0,72 - 0,88)	0,81 (0,52 - 0,87)	0,108
VAS	80 (60 - 90)	75 (60 - 97,50)	0,995

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, t-Student, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis de distribuição normal são apresentadas como média ± desvio padrão.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, faixa interquartil (IQR) (em parênteses); n=valor absoluto.

Tabela 34 - Características intraoperatórias dos pacientes que apresentaram complicações infecciosas no pós-operatório

Variáveis	Complicações infecciosas		P
	Não 291 (94,5%)	Sim 17 (5,5%)	
Anestesia regional associada	233 (95,1%)	12 (4,9%)	0,346
Uso de coloides	158 (94%)	10 (6%)	0,716
Transfusão intraoperatória	25 (89,3%)	3 (10,7%)	0,193
Sangramento intraoperatório (>500mL)	82 (93,2%)	6 (6,8%)	0,528
Diurese intraoperatória (L)	0,4 (0,2 - 0,6)	0,4 (0 - 0,7)	0,981
Necessidade de vasopressor contínuo	22 (78,6%)	6 (21,4%)	<0,001
Volume intraoperatório (L)	3,5 (2,5 - 5)	5 (3,5 - 5,75)	0,026

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, IQR: faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Foram identificados como fatores preditores de complicações infecciosas após a validação interna para 1.000 repetições de *bootstrap* a presença de radiografia torácica pré-operatória alterada (OR 4,34; IC 95% 1,18 - 22,67, p=0,010), maior volume de fluidos administrado no intraoperatório (OR 1,41; IC 95% 1,19 - 1,90, p=0,001) e maior idade (OR 1,11; IC 1,07 - 1,20, p=0,001) enquanto maior pressão arterial sistólica pré-operatória (OR 0,94; IC 95% 0,89 - 0,97, p=0,001) e sexo masculino (OR 0,08; 0 - 0,31, p=0,004) foram fatores protetores (Tabela 35).

Tabela 35 - Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações infecciosas pós-operatórias após *bootstrap* para 1.000 amostras

Variável	Parâmetro estimado	OR (IC95)	P
Radiografia alterado	1,468	4,34 (1,18 - 22,67)	0,010
Volume intraoperatório (L)	0,347	1,41 (1,19 - 1,90)	0,001
Maior idade (anos)	0,104	1,11 (1,07 - 1,20)	0,001
Maior pressão arterial sistólica (mmHg)	-0,062	0,94 (0,89 - 0,97)	0,001
Sexo (masculino)	-2,542	0,08 (0 - 0,31)	0,004
Constante	-3,302		

p<0,05 foi considerado significativo.

OR: *odds ratio*; IC 95%: intervalo de confiança *bootstrap* percentil 95%.

A curva ROC identificou uma área sobre a curva de 0,911 (IC95% 0,873 - 0,940, p<0,0001), mostrando um ótimo poder discriminatório do modelo encontrado.

Figura 11 - Curva ROC para fatores independentes identificados para predição de complicações infecciosas

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

5.4.2.5 *Complicações respiratórias*

Quanto às complicações respiratórias, a análise univariada destacou as variáveis para inclusão na análise da regressão logística: idade, DPOC, insuficiência cardíaca, radiografia torácica alterada, avaliação de qualidade de vida relacionada à saúde (EQ-5D-3L e VAS) (Tabelas 36 e 37).

Tabela 36 - Características intraoperatórias dos pacientes quanto às complicações respiratórias

Variáveis	Complicações respiratórias		p
	Não 294 (95,4%)	Sim 14 (4,6%)	
Idade (anos)	59,39±14,23	66,14±8,15	0,01
IMC (kg/m ²)	25,61 (22,37 – 29,51)	24,61 (20,54 – 28,72)	0,195
Sexo (masculino) - n	132 (95%)	7 (5%)	0,708
Retorno ambulatorial	29 (93,5%)	2 (6,5%)	0,64
Estado funcional (<7METs)	71 (93,4%)	5 (6,6%)	0,327
Hipertensão arterial sistêmica	140 (95,2%)	7 (4,8%)	0,862
DPOC	29 (85,3%)	5 (14,7%)	0,003
Tabagismo ativo	28 (96,6%)	1 (3,4%)	1
Doença coronariana	20 (100%)	0 (0%)	0,611
Insuficiência cardíaca	21 (84%)	4 (16%)	0,019
DM	48 (90,6%)	5 (9,4%)	0,06
Doença renal crônica	61 (92,4%)	5 (7,6%)	0,182
AVC prévio	11 (91,7%)	1 (8,3%)	0,434
Karnofsky (<70%)	8 (88,9%)	1 (11,1%)	0,346
Tratamento oncológico prévio	142 (95,9%)	6 (4,1%)	0,69
Doença metastática	53 (96,4%)	2 (3,6%)	0,529
ECG alterado	64 (95,5%)	3 (4,5%)	1
Radiografia torácica alterada	48 (88,9%)	6 (11,1%)	0,011
Hemoglobina (<12 g/dL)	90 (95,7%)	4 (4,3%)	1
Sódio (<135 mEq/L)	14 (87,5%)	2 (12,5%)	0,16
Potássio (<3,5 ou >5,0 mEq/L)	33 (97,1%)	1 (2,9%)	1
PAS (mmHg)	127 (113 – 141)	123,5 (110 – 129)	0,124
PAD (mmHg)	80 (71 – 88)	78 (70 – 87)	0,362
FC (bpm)	77 (67 – 89)	80 (66 – 98)	0,552
Leucócitos	6300 (5050 – 8110)	6105 (4800 -9090)	0,868
Creatinina (mg/dL)	0,84 (0,72 – 1,0)	0,88 (0,78 – 1,19)	0,28
Plaquetas (10 ³ céls/mm ³)	235,5 (193 – 291)	218 (167 – 292)	0,402
EQ-5D-3L	0,85 (0,72 – 0,88)	0,82 (0,54 – 0,88)	0,170
VAS	80 (60 – 90)	68 (50 – 90)	0,295

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, t-Student, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis de distribuição normal são apresentadas como média ± desvio padrão.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, faixa interquartil (IQR) (em parênteses); n=valor absoluto.

Tabela 37 - Características intraoperatórias (demográficas, clínicas e laboratoriais) dos pacientes quanto às complicações respiratórias

Variáveis	Complicações respiratórias		P
	Não 294 (95,4%)	Sim 14 (4,6%)	
Anestesia regional associada	236 (96,3%)	9 (3,7%)	0,147
Uso de coloides	157 (93,5%)	11 (6,5%)	0,097
Transfusão intraoperatória	26 (92,9%)	2 (7,1%)	0,370
Sangramento intraoperatório (>500mL)	83 (94,3%)	5 (5,7%)	0,545
Diurese intraoperatória (L)	0,4 (0,20 – 0,60)	0,3 (0 – 0,60)	0,295
Necessidade de vasopressor contínuo	25 (89,3%)	3 (10,7%)	0,124
Volume intraoperatório (L)	3,5 (2,5 – 5,0)	4,75 (3,0 – 5,1)	0,131

Testes qui-quadrado, exato de Fisher, Mann-Whitney; P<0,10 foi considerado significativo.

Variáveis que não têm distribuição normal são apresentadas como mediana, IQR: faixa interquartil (em parênteses); n=valor absoluto.

Foram identificados como fatores preditores de complicações respiratórias após a validação interna para 1.000 repetições de *bootstrap* a presença de insuficiência cardíaca pré-operatória (OR 5,50; IC 95% 0,95 - 25,00, p=0,007) e DPOC (OR 4,87; IC 95% 1,03 - 22,53, p=0,003) (Tabela 38).

Tabela 38 - Fatores de risco independentes na análise de regressão logística para complicações respiratórias após *bootstrap* para 1.000 amostras

Variáveis	Parâmetro estimado	OR (IC 95%)	p
Insuficiência cardíaca	1,705	5,50 (0,95-25,00)	0,007
DPOC	1,672	4,87 (1,03 – 22,53)	0,003
Constante	-3,666		

p<0,05 foi considerado significativo.

OR: *odds ratio*; IC 95%: intervalo de confiança *bootstrap* percentil 95%

A curva ROC identificou uma área sobre a curva de 0,777 (IC95% 0,65 – 0,90, p<0,0001), mostrando um bom poder discriminatório do modelo encontrado.

Figura 12 - Curva ROC para fatores independentes identificados para predição complicações respiratórias

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

5.4.2.6 Avaliação da qualidade de vida relacionada à saúde

A qualidade de vida relacionada à saúde foi avaliada utilizando o instrumento EQ-5D-3L composto por dois instrumentos, um deles avalia cinco dimensões: mobilidade, atividades habituais, cuidados pessoais, dor/desconforto e ansiedade/depressão, e o outro faz com que o próprio paciente avalie seu estado de saúde global por meio de uma escala visual analógica.

Os estados de saúde encontrados a partir da avaliação das cinco dimensões foram valorados de acordo com a tabela de utilidades descrita para a população brasileira (Apêndice D).

Não foi observada diferença entre os valores de utilidades do EQ-5D-3L e VAS no pré-operatório entre os pacientes com e sem complicações pós-operatórias definidas pelo desfecho combinado (Tabela 39).

Tabela 39 – Qualidade de vida relacionada à saúde no período pré-operatório

	Evento combinado		p*
	sim (n=106)	Não (n=202)	
EQ-5D-3L	0,81±0,21 (IQR 0,67-0,88)	0,87±0,18 (IQR 0,73-0,88)	0,063
VAS	70±23,02 (IQR 60-86,25)	80±19,31 (IQR 70-90)	0,081

*Mann-Whitney

No 30º pós-operatório, foi obtido contato com sucesso com 191 pacientes (62,01%) que informaram sobre óbito pós-operatório ou responderam a avaliação do questionário de qualidade de vida por meio de contato telefônico ou presencialmente, para os pacientes ainda internados. Foi obtido contato telefônico ou presencial com os demais pacientes ou familiares do estudo, no entanto, como estes contatos foram em períodos que variaram e não exatamente dentro do período de 30 dias, a avaliação da qualidade de vida relacionada à saúde desta parte da amostra foi descartada, considerando apenas o achado sobre a mortalidade até 30 dias. Ao comparar os valores do EQ-5D-3L e do VAS entre os pacientes que responderam as avaliações em ambos os momentos, observa-se que não houve variação significativa entre os dois momentos avaliados do VAS ($p=0,137$), mas houve uma redução dos valores do EQ-5D-3L no período pós-operatório significativa na amostra global ($p=0,001$).

Figura 13 – Desenho esquemático (*Boxplot*) dos valores da VAS no período pré-operatório nos pacientes que apresentaram ou não evento combinado no período pós-operatório

Valores expressos em mediana, percentis 25 e 75, valores soltos (o) e valores extremos (*) Teste Mann-Whitney ($p=0,081$).

Figura 14 – Desenho esquemático (*Boxplot*) dos valores do EQ-5D-3L pré-operatório nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório

Valores expressos em mediana, percentis 25 e 75, valores soltos (o) e valores extremos (*) Teste Mann-Whitney ($p=0,063$).

Ao comparar as cinco dimensões avaliadas pelo EQ-5D-3L nos períodos pré e pós-operatório, observamos aumento do comprometimento das atividades habituais no pós-operatório ($p<0,0001$), e uma redução da dor e mal-estar no período pós-operatório ($p<0,0001$).

Figura 15 – Frequência de alterações das dimensões do EQ-5D-3L nos períodos pré e pós-operatórios

* $p < 0,05$ (teste de McNemar).

Os valores encontrados no 30º pós-operatório para o EQ-5D-3L dos pacientes que não apresentaram complicações pós-operatórias foram uma mediana 0,85 (IQR 0,78 – 0,88) vs. 0,78 (IQR 0,45 – 0,85) dos pacientes que tiveram o evento combinado ($p<0,0001$). Ao avaliar os valores do VAS, o mesmo padrão foi observado, com uma mediana de 80 (IQR 70 – 90) para os pacientes que não tiveram complicações comparados a uma mediana de 70 (IQR 60 – 90) no grupo que teve o evento combinado ($p=0,029$).

Figura 16 – Desenho esquemático (*Boxplot*) dos valores do VAS no 30º pós-operatório nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório

Valores expressos em mediana, percentis 25 e 75, valores soltos (o) e valores extremos (*) Teste Mann-Whitney ($p=0,029$)

Figura 17 – Desenho esquemático (*Boxplot*) dos valores do EQ-5D-3L no 30º pós-operatório nos pacientes que apresentaram ou não morbimortalidade no período pós-operatório.

Valores expressos em mediana, percentis 25 e 75, valores soltos (o) e valores extremos (*) Teste Mann-Whitney ($p < 0,0001$)

5.4.2.7 Avaliação do escore POSSUM (*Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity*) na amostra estudada

Todos os pacientes deste estudo foram avaliados quanto à adequação do poder preditivo do escore POSSUM para mortalidade e morbidade cirúrgica. No total, 7 pacientes (2,3%) evoluíram para óbito até o 30º pós-operatório. Foram calculadas as previsões para mortalidade e morbidade da amostra, sendo seu poder discriminativo avaliado por meio da curva ROC apresentada abaixo (Figura 18).

Figura 18 - Curva ROC para predição de mortalidade pelo escore POSSUM

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

A área sobre a curva encontrada foi de 0,629 (IC 95% 0,572 – 0,683) e $p=0,16$, o que demonstra uma inadequação da predição de óbitos na amostra avaliada por meio do modelo proposto no escore POSSUM.

Já a morbidade pós-operatória foi avaliada na amostra com o mesmo critério utilizado por Copeland *et al.*⁶ para morbidade pós-operatória: sangramento de ferida operatória e profundo, infecção pulmonar, infecção urinária, infecção intracavitária, septicemia, deiscência de ferida operatória, trombose venosa profunda e tromboembolismo pulmonar, piora da função cardíaca com necessidade de uso de inotrópicos, disfunção renal, hipotensão, insuficiência respiratória e deiscência da anastomose. Seguindo estes critérios, a incidência de morbidade pós-operatória foi de 112 pacientes (36,36%).

Na análise do poder discriminativo de predição de morbidade proposta pelo modelo POSSUM, observou-se uma área sob a curva de 0,640 (IC 95% 0,577 – 0,703) com $p<0,0001$, ou seja, com um baixo poder discriminante (Figura 19).

Figura 19 – Curva ROC para POSSUM na predição de morbidade peroperatória

AUC: área sobre a curva; IC 95%: intervalo de confiança 95%; $p < 0,05$ foi considerado significativo.

Tabela 40 – Mortalidade observada *versus* predita a partir do modelo POSSUM por faixas de mortalidade

Risco para óbito (%)	Número de pacientes	Mortalidade média prevista (%)	Mortes observadas n	Mortes esperadas n	Relação mortes observadas/esperadas (O:E)
0-5%	23	3,4	0	1	0,00
5-10%	40	7,3	0	3	0,00
10-20%	71	14,7	1	11	0,09
>20%	174	39,6	6	69	0,09
0-100%	308	26,9	7	84	0,08

n=número de pacientes, % porcentagem da amostra do estudo

Tabela 41 - Morbidade observada *versus* predita a partir do modelo POSSUM por faixas de morbidade

Risco para morbidade (%)	Número de pacientes	Morbidade média prevista (%)	Morbidade observada (n)	Morbidade esperada (n)	Relação pacientes com morbidades observadas/esperadas (O:E)
0-5%	0	0	0	0	0
5-10%	1	8,8	0	0	0
10-20%	13	16	2	2	1
>20%	294	71,6	109	209	0,5
0-100%	308	69,1	112	213	0,5

n=número de pacientes, % porcentagem da amostra do estudo

Observamos que o escore POSSUM superestimou tanto a mortalidade, quanto a morbidade cirúrgica nas diversas faixas de risco (Tabelas 40 e 41).

5.4.2.8 Avaliação da mortalidade pela classificação do estado físico da ASA

Foi utilizada uma média dos valores encontrados na literatura para a mortalidade prevista de acordo com os diferentes estados físicos da Sociedade Americana de Anestesiologistas para avaliar se, na população estudada, esta variável teria adequação na predição de mortalidade. Na Figura 20, observa-se, em azul, a curva ROC para o poder discriminativo do estado físico (ASA), com uma área sobre a curva de 0,782 (IC 95% 0,590 – 0,974), com $p=0,011$; ou seja, observamos um poder discriminatório acima do poder do escore POSSUM representado na curva em vermelho.

Figura 20 – Curva ROC para estado físico ASA e POSSUM na predição de mortalidade peroperatória

6 DISCUSSÃO

6 DISCUSSÃO

Este estudo identificou fatores preditores independentes para complicações pós-operatórias graves e morte após cirurgia eletiva abdominal em pacientes com câncer. Os preditores identificados inicialmente foram: idade, estado físico ASA, o uso de coloides artificiais, quantidade de líquido intravenoso utilizado durante a cirurgia, hemoglobina pré-operatória, sangramento intraoperatório e a necessidade de uso intraoperatório de vasopressores. Após a validação interna do modelo com a técnica *bootstrap*, o preditor de volume total de fluidos administrados no intraoperatório perdeu a significância estatística ($p=0,106$).

A aplicação da técnica de *bootstrap* possibilitou a validação interna dos resultados encontrados na análise de regressão logística

Excluindo idade e estado físico ASA, todos os fatores identificados em nosso estudo são passíveis de otimização no pré e intraoperatório. Os resultados sugerem que uma estratégia perioperatória baseada no tratamento da anemia pré-operatória, estratégia transfusional conservadora, controle do sangramento, restrição no uso de amidos e fluidoterapia restritiva, podem melhorar o resultado em doentes submetidos à cirurgia abdominal oncológica.

Anemia pré-operatória está associada a desfechos desfavoráveis em pacientes cirúrgicos.¹²¹ A anemia é um achado frequente no paciente oncológico, sendo sua etiologia multifatorial. Entre as possíveis causas da anemia relacionada ao câncer, pode-se destacar sangramento tumoral, redução da produção da medula óssea e aumento da destruição dos glóbulos vermelhos¹²². Wu *et al.*¹²³ relataram, em um estudo retrospectivo, que a anemia pré-operatória estava associada com a mortalidade de 30 dias e a presença de complicações cardiovasculares em pacientes submetidos à cirurgia não cardíaca de grande porte. Carson *et al.*¹²⁴ também relataram o aumento do risco de morte e de complicações cardiovasculares, principalmente nos pacientes com doença cardiovascular prévia. Dunne *et al.*¹²⁵, em um estudo prospectivo, demonstraram que o hematócrito pré-operatório baixo associou-se a maior incidência de pneumonia, permanência hospitalar e mortalidade. Além disso, a anemia pré-operatória é um conhecido fator de risco para transfusão

peroperatória, fator este que, por si só, já contribui para a maior incidência de complicações.¹²⁶⁻¹²⁸ Estratégias de prevenção da anemia pré-operatória como suplementação de ferro, folato, vitamina B12, hemodiluição aguda normovolêmica e, quando possível, salvamento de células vermelhas intraoperatório podem melhorar o desfecho pós-operatório.^{128,129} O uso de eritropoietina pré-operatório parece ser seguro, apesar de alguns estudos apontarem progressão da doença tumoral e maior mortalidade.^{130,131} A transfusão de concentrados de glóbulos vermelhos pré-operatória também é uma alternativa para o tratamento da anemia, mas há pouca evidência que esta prática reduza a taxa de complicações peroperatórias. Um estudo recente em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca sugeriu que a transfusão pré-operatória de concentrados de glóbulos vermelhos reduz a necessidade de transfusão intraoperatória e previne o surgimento de disfunções orgânicas pós-operatórias.^{132,133} No entanto, estas conclusões devem ser confirmadas em estudos mais amplos e com adequado poder.

A sobrecarga volêmica no período perioperatório foi associada, em nosso estudo, com aumento da taxa de complicações pós-operatórias na análise inicial. Sabe-se que o balanço hídrico positivo pode levar a edema intersticial, comprometimento da microcirculação, hipóxia tissular e estresse oxidativo, podendo aumentar a incidência de disfunção orgânica e morte.¹³³⁻¹³⁵ Estudos prévios demonstraram que pacientes submetidos a cirurgias abdominais podem beneficiar-se de uma estratégia restritiva de reposição volêmica peroperatória. Lobo *et al.*¹³⁶ relataram, em um estudo controlado, prospectivo e randomizado, que a estratégia restritiva de reposição volêmica reduziu a incidência de complicações graves, comparada à reposição volêmica convencional em pacientes de maior idade, com comorbidades submetidos a cirurgias de grande porte. Rahbari *et al.*¹³⁷, em uma meta-análise recente relata que a estratégia restritiva e a terapia guiada por objetivos reduziram a morbidade em ressecções de colorretais. Holte *et al.*¹³⁸, em um estudo duplo-cego, randomizado, relataram uma melhoria significativa na função pulmonar e hipoxemia pós-operatória em pacientes submetidos à reposição volêmica restritiva. Entretanto, o número de pacientes com complicações pós-operatórias não foi significativo entre os grupos. Em pacientes oncológicos, nosso grupo relatou, em um estudo recente, a associação entre um balanço hídrico médio positivo acima de 1100

mL/24h nas primeiras 72h após admissão em nossa UTI como um fator preditor de risco independente para mortalidade, particularmente em pacientes com injúria pulmonar.¹³⁹ Metade dos pacientes avaliados neste estudo eram pacientes cirúrgicos, no período pós-operatório de cirurgias de grande porte para tratamento oncológico.

Apesar da validação interna do modelo com a técnica de *bootstrap* ter demonstrado que este fator inicialmente encontrado não foi mantido com significância, os dados de literatura, conforme citados, levam a indicar que uma terapia de reposição volêmica alvo-dirigida, associada a estratégias de reposição volêmica restritivas no pós-operatório, podem evitar a sobrecarga hídrica e reduzir complicações pós-operatórias. As cirurgias oncológicas possuem, muitas vezes, um sangramento acima do previsto decorrente da alta vascularização das lesões tumorais, que podem também levar a importantes alterações anatômicas regionais, favorecendo perdas volêmicas maiores quando comparadas a cirurgias não oncológicas e, portanto, necessitam de reposição volêmica mais agressiva. Assim, mais estudos focados no intraoperatório de cirurgias oncológicas são necessários, pois o volume total pode não ser o melhor método para avaliação do impacto da reposição volêmica, e sim metas e seus resultados.

Este estudo também observou o uso de coloides sintéticos no período intraoperatório como um fator de risco independente para complicações pós-operatórias. Apesar da impossibilidade de estabelecer uma relação causal, estudos recentes têm demonstrado aumento no risco de lesão renal aguda e mortalidade em pacientes com sepse, questionando sua segurança em pacientes críticos.¹⁴⁰ Myburgh *et al.*¹⁴¹, em um amplo estudo randomizado e controlado, comparou o uso de cristaloides com hidroxietilamido (HES) 130/0.4 em pacientes críticos, incluindo pacientes submetidos a cirurgias eletivas e de urgência. A conclusão deste estudo foi que o uso de HES foi associado com uma maior incidência de eventos adversos pós-operatórios, incluindo a lesão renal aguda quando comparada à solução salina. Não houve diferença na mortalidade de 90 dias entre os dois grupos. A superioridade relacionada ao uso de coloides comparada aos cristaloides com relação à mortalidade nunca foi documentada claramente¹⁴². Portanto, a preocupação relacionada ao uso destas soluções é justificado e mais evidências se fazem necessárias para apoiar seu uso no período intraoperatório.

A necessidade de uso de vasopressores no intraoperatório, mostrou-se fator de risco independente para pior desfecho em nosso estudo. De fato, o uso de vasopressores no intraoperatório é um marcador da gravidade do trauma cirúrgico. As cirurgias oncológicas são, frequentemente, caracterizadas por longa duração e ressecções extensas, com grandes perdas volêmicas, isquemia e, ainda, reperfusão em alguns casos. A frequente necessidade de transfusão intraoperatória pode levar ao surgimento da resposta inflamatória sistêmica (SIRS) e choque secundário à vasodilatação. A falência cardiovascular relacionada à SIRS é associada à disfunção orgânica pós-operatória, complicações graves e mortalidade.¹⁴³ Outros achados importantes do nosso estudo foram relacionados ao volume de sangramento estimado acima de 500 mL e a incidência de complicações. Perdas sanguíneas excessivas podem estar relacionadas à disfunção orgânica pelo desbalanço no suprimento de oxigênio, hipóxia tecidual e inflamação. Além disso, as perdas sanguíneas volumosas são fatores de risco para anemia pós-operatória e necessidade de transfusão de concentrado de hemácias, ambos associados a maior incidência de complicações, a aumento do tempo de internação hospitalar e à mortalidade.^{144,145}

Este estudo não evidenciou a anestesia regional como um fator protetor para complicações no período perioperatório. Este tópico é amplamente discutido atualmente, não apenas pelo potencial de redução de complicações, mas, principalmente, pelo potencial para um efeito protetor para a recorrência tumoral pós-operatória. Alguns trabalhos retrospectivos, baseados em banco de dados amplos, mostram uma menor recorrência tumoral em pacientes submetidos à anestesia regional combinada à anestesia geral quando comparada à anestesia geral exclusiva^{146,147}. Gottschalk *et al.*¹⁴⁸ demonstraram que o tipo histológico e a faixa etária dos pacientes podem ser fatores decisivos para que exista o papel benéfico da anestesia regional associada à anestesia geral para redução da recorrência tumoral. Diversos fatores do período perioperatório podem estar envolvidos na proteção do paciente oncológico, muitos para possível redução de complicações em geral¹⁴⁹, e outras para prevenção e redução de recorrência tumoral. No entanto, as evidências ainda são fracas e precisam de mais estudos prospectivos para avaliação^{150,151}.

A qualidade de vida relacionada à saúde também não se destacou entre os fatores de risco apontados neste estudo, mas tem um papel importante na avaliação

pré-operatória e no acompanhamento pós-anestésico-cirúrgico para avaliação de desfechos pelo paciente. O estudo da qualidade de vida relacionada à saúde nos pacientes cirúrgicos deve ser uma área prioritária de pesquisa clínica atual para pacientes oncológicos. Cirurgiões e anestesiológicos com conhecimento sobre instrumentos para avaliação da qualidade de vida, certamente, podem resultar em melhora da assistência perioperatória, com potencial de contribuir para melhor compreensão dos desfechos do tratamento cirúrgico e, até mesmo, utilizar tais instrumentos como adjuvantes na tomada de decisão para a terapia cirúrgica, que, muitas vezes, é extremamente agressiva¹⁵².

Por fim, nosso estudo apontou que maior idade e maior classificação do estado físico da ASA eram fatores de risco independentes para complicações pós-operatórias. A relação entre idade e comorbidades e resultados cirúrgicos ruins é bem documentada pela literatura.¹⁵³⁻¹⁵⁵ A transformação demográfica mundial, principalmente em países em desenvolvimento, levou ao aumento de pacientes com mais de 65 anos submetidos a cirurgias de grande porte. No nosso estudo, a idade média dos pacientes com complicações graves foi de 63,3 anos, ou seja, 7 anos a mais que a média de idade do grupo que não apresentou complicações. Al-Refaie *et al.*¹⁵⁴ demonstraram, em uma grande coorte, que a idade foi um fator independente de risco para mortalidade em cirurgias oncológicas de grande porte, no entanto, sem atingir taxas que pudessem ser consideradas proibitivas para novas indicações de procedimentos extensos nesta população. O aumento do risco associado à idade no nosso estudo também não foi exacerbado, o que reforça que, a despeito da idade, as boas condições de compensação clínica pré-operatória são essenciais. A redução da reserva fisiológica que ocorre com o aumento da faixa etária pode explicar a menor tolerância desta população relacionada à complicações pós-operatórias.

Quanto aos desfechos secundários, nosso estudo demonstrou como preditores independentes de risco para necessidade de suporte intensivo a presença pré-operatória de doença coronariana, insuficiência cardíaca, eletrocardiograma alterado e volume total administrado no intraoperatório. Podem-se destacar as alterações cardiovasculares pré-operatórias como os principais fatores de risco para necessidade de suporte intensivo pós-operatório na população estudada. A identificação destes fatores permite uma melhor caracterização da população e pode auxiliar na logística

de planejamento das admissões cirúrgicas eletivas quanto à alocação de pacientes em áreas críticas. O ICESP já vem trabalhando neste sentido desde o início das atividades do centro cirúrgico com a criação da GILAC (Gerenciamento Interno de Leitos), realizando o agendamento cirúrgico de maneira planejada e conjunta com a ocupação de leitos e solicitação pré-operatória da reserva de suporte intensivo, hoje ainda baseada em critérios subjetivos que dependem da percepção de cada médico¹⁵⁶. Ainda faltam critérios objetivos para orientar a reserva de leitos de cuidados intensivos para o pós-operatório e a identificação dos fatores de risco, principalmente dos inerentes às condições pré-operatórias dos pacientes, podendo auxiliar, assim, a otimizar esta dinâmica para melhor alocação de recursos.

A literatura tem demonstrado que a mortalidade de curto prazo em pacientes cirúrgicos oncológicos é semelhante a de outras comorbidades¹⁵⁷, portanto, cada vez mais, se faz necessário o conhecimento desta população considerando tanto os fatores fisiológicos gerais como os perioperatórios mais diretamente relacionados a esta população^{158,159}.

Entre os resultados das demais complicações que compõem o evento combinado avaliadas como desfechos secundários, nossos dados reforçam achados de literatura, incluindo o possível fator protetor do peso corporal, que foi encontrado nas complicações cardiovasculares e já discutido por diversos autores como o paradoxo da obesidade^{160,161}.

Quanto ao uso do escore POSSUM na população estudada, observamos que a predição de morbidade e mortalidade foi superestimada, de maneira semelhante a outras populações nas quais já se testaram o mesmo escore^{162,163}, reforçando a importância do conhecimento dos fatores de risco próprios da população estudada¹⁶⁴. Foi observada ótima correlação entre morbidade prevista e observada com o uso do escore para a faixa prevista entre 10 a 20% de morbidade pós-operatória. A partir da melhor caracterização da população, pode-se balancear a equação ou, ainda, propor um novo escore a ser testado e validado^{164,165}, passos para serem tomados e dar continuidade a este projeto.

É interessante observar que, na avaliação da qualidade de vida relacionada à saúde, as medidas do EQ-5D-3L e do VAS foram menores no grupo com complicações do pós-operatório, no entanto, ao avaliar os valores encontrados de

maneira independente, os pacientes avaliaram sua qualidade de vida relacionada à saúde como adequada (mediana do VAS 70 – IQR 60 – 90), mesmo não tendo retomado ainda suas atividades rotineiras, na maior parte dos casos, no 30º pós-operatório, refletindo uma boa avaliação de desfecho do tratamento cirúrgico pelos próprios pacientes.

O estudo apresenta algumas limitações. Primeiramente, foi um estudo realizado em um único centro, um hospital oncológico terciário e nossos achados podem ser consequência das características específicas desta população, e, portanto, não necessariamente generalizáveis para outros centros. Em segundo lugar, nosso estudo englobou diversas cirurgias abdominais, o que pode comprometer achados específicos para cada procedimento cirúrgico, a despeito da complexidade do procedimento cirúrgico não ter sido identificada como um preditor independente de risco.

Para o anestesiolista, a visão da população de maneira mais global é importante, pois, mesmo nos centros terciários altamente especializados, sua atuação não é restrita a um único tipo de cirurgia, portanto, o reconhecimento das características desta população e fatores de risco sob um olhar mais amplo são essenciais para possíveis intervenções em busca da redução de riscos. Em terceiro lugar, nos deparamos com uma alta taxa de abandono e dificuldade de contato para o seguimento da avaliação de qualidade de vida relacionada à saúde no pós-operatório, demonstrando a necessidade de se contemplar, para estudos futuros, estratégias de estímulo para minimizar este efeito, evitando, assim, a perda de dados ou, ainda, a análise não viesada.

Por último, este estudo não foi um coorte comparado, portanto, os pacientes que apresentaram complicações pós-operatórias possuíam mais comorbidades ou eram mais idosos que os pacientes que não apresentaram complicações. Assim, o efeito causal não pode ser confirmado por nossos resultados.

7 CONCLUSÕES

7 CONCLUSÕES

O estudo concluiu que idade, estado físico da $ASA \geq 3$, anemia pré-operatória, perdas sanguíneas, uso de vasopressores contínuos no intraoperatório e coloides foram fatores de risco para complicações graves e mortalidade até 30 dias após cirurgias abdominais em pacientes oncológicos.

Em relação aos desfechos secundários, foram fatores de risco para:

- 1 Necessidade de suporte intensivo: insuficiência cardíaca e coronariana, eletrocardiograma alterado e maior volume de fluidos administrados;
- 2 Complicações cardiovasculares: insuficiência cardíaca, DPOC, maiores valores de creatinina sérica e necessidade de vasopressores contínuos, enquanto o maior IMC foi um fator protetor;
- 3 Complicações cirúrgicas: idade, eletrocardiograma alterado e maiores valores de leucócitos pré-operatório e sangramento intraoperatório maior que 500mL;
- 4 Complicações renais: doença renal crônica e necessidade de vasopressor contínuo no intraoperatório;
- 5 Complicações infecciosas: idade, radiografia torácica pré-operatória alterada, maior volume de fluidos administrados no intraoperatório; enquanto maior pressão arterial sistólica e sexo masculinos foram protetores;
- 6 Complicações respiratórias: Insuficiência cardíaca e DPOC.

Avaliação da qualidade de vida não foi fator preditor para complicações pós-operatórias graves.

O escore POSSUM necessita de calibração para predição da morbimortalidade em pacientes oncológicos submetidos a cirurgias abdominais no nosso meio.

8 ANEXOS

ANEXO A – Aprovação do Projeto de Pesquisa.

APROVAÇÃO

O Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, em sessão de 13 de Julho de 2011, **APROVOU o(s) documento(s)** abaixo mencionado(s) no Protocolo de Pesquisa nº 283/10, intitulado: **"MODELO PARA PREDIÇÃO DE MORBI-MORTALIDADE E DE NECESSIDADE DE UTI PÓS-OPERATÓRIA EM PACIENTES CIRÚRGICOS ONCOLÓGICOS."** apresentado pelo Departamento de **CIRURGIA**.

- Inclusão do sub-projeto: "Fatores de risco para morbi-mortalidade e necessidade de UTI pós-operatória em pacientes cirúrgicos oncológicos submetidos à cirurgia abdominal".
- Inclusão da Profa. Dra. Maria José Carvalho Carmona como pesquisadora responsável.

Pesquisador (a) Responsável: **José Otávio Costa Auler Jr.**

Maria José Carvalho Carmona

Pesquisador (a) executante: **Claudia Marquez Simões**

CEP-FMUSP, 14 de Julho de 2011.

Prof. Dr. Roger Chammas
Coordenador
Comitê de Ética em Pesquisa

Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina
e-mail: cep.fm@usp.br

ANEXO B - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO – OCTÁVIO FRIAS DE OLIVEIRA

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO DA PESQUISA OU RESPONSÁVEL LEGAL

1. NOME:
 DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº: SEXO: ☐ M ☐ F ☐
 DATA NASCIMENTO:/...../.....
 ENDEREÇO Nº APTO:
 BAIRRO: CIDADE
 CEP: TELEFONE: DDD (.....)
2. RESPONSÁVEL LEGAL
 NATUREZA (grau de parentesco, tutor, curador etc.)
 DOCUMENTO DE IDENTIDADE: SEXO: ☐ M ☐ F ☐
 DATA NASCIMENTO:/...../.....
 ENDEREÇO: Nº APTO:
 BAIRRO: CIDADE:
 CEP: TELEFONE: DDD (.....)

DADOS SOBRE A PESQUISA

1. TÍTULO DO PROTOCOLO DE PESQUISA

Fatores de risco para morbi-mortalidade e necessidade de UTI pós-operatória em pacientes cirúrgicos oncológicos submetidos a cirurgia abdominal

PESQUISADOR : Dr^a Claudia Marquez Simões

CARGO/FUNÇÃO: Médica

INSCRIÇÃO CONSELHO REGIONAL Nº 104993

UNIDADE DO HCFMUSP: Instituto do Câncer do Estado de São Paulo

3. AVALIAÇÃO DO RISCO DA PESQUISA:

RISCO MÍNIMO ☒ RISCO MÉDIO ☐
 RISCO BAIXO ☐ RISCO MAIOR ☐

4. DURAÇÃO DA PESQUISA: 24 MESES

OBJETIVO E JUSTIFICATIVA DA PESQUISA

Uma informação que é muito importante tanto para o paciente com problema oncológico que necessita de internar em UTI, quanto para seus familiares, é ter uma previsão das chances de complicações após a cirurgia. A previsão sobre como o paciente estará num futuro breve é importante também para os profissionais de saúde planejarem o tipo de assistência mais apropriada.

Atualmente, os médicos contam com conhecimentos que permitem avaliar as chances de um paciente com câncer submetido a uma cirurgia ter alta do hospital e voltar para casa. Porém, não existem ferramentas confiáveis para avaliar as chances de o paciente necessitar passar algum período na unidade de terapia intensiva e nem ao certo se as escalas que permitem a previsão de complicações e mortalidade se aplicam à população brasileira, pois existem muito poucos estudos nacionais que acompanharam estes pacientes.

Estamos realizando uma pesquisa cujo principal objetivo é estabelecer um método que vai permitir ao médico estimar os fatores de risco para o paciente estar bem de saúde após a cirurgia em curto prazo e se ele poderá necessitar de algum período de recuperação na unidade de terapia intensiva após a cirurgia.

INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO – OCTÁVIO FRIAS DE OLIVEIRA**SOU OBRIGADO (A) A PARTICIPAR?(PACIENTE)**

É o(a) senhor(a) quem decide se quer ou não participar. Se decidir participar, o(a) senhor(a) receberá este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para assinar. Mesmo decidindo participar, o(a) senhor(a) poderá desistir do estudo a qualquer momento sem ter que dar explicações. Isso não mudará a qualidade de atendimento que o(a) senhor(a) estará recebendo.

MEU (MINHA) PARENTE É OBRIGADO (A) PARTICIPAR? (FAMILIAR)

No momento é o(a) senhor(a) quem decide se quer ou não que seu familiar participe do estudo. Quando ele(a) tiver condições de compreender e assinar este termo ele(a) será questionado se quer ou não participar e valerá a resposta dele. Se o(a) senhor(a) decidir que seu familiar pode participar, o(a) senhor(a) receberá este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para assinar. Mesmo decidindo que seu familiar pode participar, o(a) senhor(a) poderá desistir que ele(a) participe a qualquer momento sem ter que dar explicações. Isso não mudará a qualidade de atendimento que o seu familiar estará recebendo.

PROCEDIMENTOS A SEREM UTILIZADOS (TEXTO PARA O PACIENTE)

Esta pesquisa é observacional, ou seja, apenas coletará informações sobre o(a) senhor(a). Todo o seu atendimento seguirá normalmente, não sendo modificado pela pesquisa.

Que dados serão coletados?

A maioria dos dados necessários para essa pesquisa já são coletados de rotina durante o atendimento normal durante a internação hospitalar. São informações diversas como sexo, idade, dados sobre sua saúde atual e prévia, e resultados de exames laboratoriais colhidos costumeiramente no pré-operatório.

Os dados adicionais que serão coletados em decorrência de sua participação no estudo são:

- Questionário sobre desempenho de atividades diárias: faremos ao(a) senhor(a) perguntas sobre como consegue realizar as atividades diárias na avaliação de risco cirúrgico. O tempo para responder essas perguntas é de um minuto.
- Essas mesmas perguntas serão repetidas futuramente 30 dias após a cirurgia no hospital caso ainda esteja internado ou por contato telefônico.

PROCEDIMENTOS A SEREM UTILIZADOS

Esta pesquisa é observacional, ou seja, apenas coletará informações sobre o seu familiar. Todo o atendimento seguirá normalmente, não sendo modificado pela pesquisa.

Que dados serão coletados?

As informações necessárias para essa pesquisa já são coletadas de rotina durante o atendimento normal durante a internação hospitalar. São informações como sexo, idade, dados sobre sua saúde atual e prévia e resultados de exames laboratoriais colhidos costumeiramente no pré-operatório.

Os dados adicionais que serão coletados em decorrência da participação de seu familiar no estudo são:

- Questionário sobre desempenho de atividades diárias: faremos ao(a) senhor(a) perguntas sobre como consegue realizar as atividades diárias na avaliação de risco cirúrgico. O tempo para responder essas perguntas é de um minuto.
- Essas mesmas perguntas serão repetidas futuramente 30 dias após a cirurgia no hospital caso ainda esteja internado ou por contato telefônico.

DESCONFORTO E RISCOS ESPERADOS

Nenhum desconforto ou riscos estão previstos devido à sua participação, ou de seu familiar, nesta pesquisa.

BENEFÍCIOS PARA O PARTICIPANTE

Não existem benefícios clínicos diretos decorrentes da sua participação. Os resultados deste estudo podem, no futuro, ser de grande valia para outros pacientes com problemas semelhantes ao seu (ou do seu familiar).

GARANTIAS

O(a) senhor(a) terá, em qualquer etapa do estudo, acesso aos profissionais responsáveis pela pesquisa para esclarecimento de dúvidas. A investigadora principal é a Dr^a Claudia Marquez Simões que pode ser encontrada no endereço: Av. Dr. Arnaldo, nº251 – 13º andar – Centro Cirúrgico - Telefone(s) 11 3893-3617 ou 3893-3615 – Instituto do Câncer do Estado de São Paulo – Octávio Frias de Oliveira.

INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO – OCTÁVIO FRIAS DE OLIVEIRA

É garantida a liberdade da retirada de consentimento a qualquer momento e deixar de participar do estudo, sem qualquer prejuízo à continuidade de seu tratamento na Instituição.

DIREITO DE CONFIDENCIALIDADE

Sua identidade será mantida em sigilo em todos os momentos da pesquisa e durante a publicação deste estudo.

DESPESAS E COMPENSAÇÕES

Não haverá custos para o(a) senhor(a) decorrentes desta pesquisa, desse modo não estão previstos ressarcimentos ou pagamentos indenizatórios.

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito das informações que li ou que foram lidas para mim, descrevendo o estudo “Fatores de risco para morbi-mortalidade e necessidade de UTI pós-operatória em pacientes cirúrgicos oncológicos submetidos a cirurgia abdominal”

Eu debati com a Dr^a Claudia Marquez Simões sobre a minha decisão em participar nesse estudo. Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, seus desconfortos e riscos, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia do acesso a tratamento hospitalar quando necessário. Concordo voluntariamente em participar deste estudo e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidades ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido, ou no meu atendimento neste Serviço.

Assinatura do paciente/representante legal

Data ____/____/____

Assinatura da testemunha

Data ____/____/____

(para casos de pacientes menores de 18 anos, analfabetos, semi-analfabetos ou portadores de deficiência auditiva ou visual)

(Somente para o responsável do projeto)

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste paciente ou representante legal para a participação neste estudo.

Assinatura do responsável pelo estudo

Data

9 REFERÊNCIAS

9 REFERÊNCIAS

1. Schmiesing CA, Fischer SP. The preoperative assessment of the cancer patient. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2001;14:721-9.
2. Moonesinghe SR, Mythen MG, Grocott MP. High-risk surgery: epidemiology and outcomes. *Anesth Analg*. 2011;112:891-901.
3. Lee TH, Marcantonio ER, Mangione CM, Thomas EJ, Polanczyk CA, Cook EF, Sugarbaker DJ, Donaldson MC, Poss R, Ho KK, Ludwig LE, Pedan A, Goldman L. Derivation and prospective validation of a simple index for prediction of cardiac risk of major noncardiac surgery. *Circulation*. 1999;100:1043-9.
4. Smetana GW, Lawrence VA, Cornell JE. Preoperative pulmonary risk stratification for noncardiothoracic surgery: systematic review for the American College of Physicians. *Ann Intern Med*. 2006;144:581-95.
5. Weldon BC, Monk TG. The patient at risk for acute renal failure. Recognition, prevention, and preoperative optimization. *Anesthesiol Clin North America*. 2000;18:705-17.
6. Copeland GP, Jones D, Walters M. POSSUM: a scoring system for surgical audit. *Br J Surg*. 1991;78:355-60.
7. Bingener J, Sloan JA, Novotny PJ, Pockaj BA, Nelson H. Perioperative patient-reported outcomes predict serious postoperative complications: a secondary analysis of the COST trial. *J Gastrointest Surg*. 2014.
8. Sharma A, Walker LG, Monson JR. Baseline quality of life factors predict long term survival after elective resection for colorectal cancer. *Int J Surg Oncol*. 2013;2013:269510.
9. Apfelbaum JL, Connis RT, Nickinovich DG, American Society of Anesthesiologists Task Force on Preanesthesia Evaluation, Pasternak LR, Arens JF, Caplan RA, Connis RT, Fleisher LA, Flowerdew R, Gold BS, Mayhew JF, Nickinovich DG, Rice LJ, Roizen MF, Twersky RS. Practice advisory for preanesthesia evaluation: an updated report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Preanesthesia Evaluation. *Anesthesiology*. 2012;116:522-38.
10. Kopp VJ. Preoperative preparation. Value, perspective, and practice in patient care. *Anesthesiol Clin North Am*. 2000;18:551-74.

11. van Klei WA, Moons KG, Rutten CL, Schuurhuis A, Knape JT, Kalkman CJ, Grobbee DE. The effect of outpatient preoperative evaluation of hospital inpatients on cancellation of surgery and length of hospital stay. *Anesth Analg*. 2002;94:644-9; table of contents.
12. Pollard JB, Zboray AL, Mazze RI. Economic benefits attributed to opening a preoperative evaluation clinic for outpatients. *Anesth Analg*. 1996;83:407-10.
13. Starsnic MA, Guarnieri DM, Norris MC. Efficacy and financial benefit of an anesthesiologist-directed university preadmission evaluation center. *J Clin Anesth*. 1997;9:299-305.
14. Boothe P, Finegan BA. Changing the admission process for elective surgery: an economic analysis. *Can J Anaesth*. 1995;42:391-4.
15. Issa MR, Isoni NF, Soares AM, Fernandes ML. Preanesthesia evaluation and reduction of preoperative care costs. *Rev Bras Anesthesiol*. 2011;61:60-71.
16. Halaszynski TM, Juda R, Silverman DG. Optimizing postoperative outcomes with efficient preoperative assessment and management. *Crit Care Med*. 2004;32:S76-86.
17. Sahai SK, Zalpour A, Rozner MA. Preoperative evaluation of the oncology patient. *Heart Fail Clin*. 2011;7:413-26.
18. Sahai SK, Zalpour A, Rozner MA. Preoperative evaluation of the oncology patient. *Anesthesiol Clin*. 2009;27:805-22.
19. Schag CC, Heinrich RL, Ganz PA. Karnofsky performance status revisited: reliability, validity, and guidelines. *J Clin Oncol*. 1984;2:187-93.
20. Glare P. Clinical predictors of survival in advanced cancer. *J Support Oncol*. 2005;3:331-9.
21. Brezinski D, Stone PH, Muller JE, Tofler GH, Davis V, Parker C, Hartley LH, Braunwald E. Prognostic significance of the Karnofsky Performance Status score in patients with acute myocardial infarction: comparison with the left ventricular ejection fraction and the exercise treadmill test performance. The MILIS Study Group. *Am Heart J*. 1991;121:1374-81.
22. Mullinax JE, Hernandez JM, Toomey P, Villadolid D, Bowers C, Cooper J, Rosemurgy AS. Survival after pancreatectomy for pancreatic adenocarcinoma is not impacted by performance status. *Am J Surg*. 2012;204:704-8.
23. Sekhar LN, Swamy NK, Jaiswal V, Rubinstein E, Hirsch WE Jr, Wright DC. Surgical excision of meningiomas involving the clivus: preoperative and intraoperative features as predictors of postoperative functional deterioration. *J Neurosurg*. 1994;81:860-8.

24. Reuter NP, Macgregor JM, Woodall CE, Sticca RP, William C, Helm MB, Scoggins CR, McMasters KM, Martin RC. Preoperative performance status predicts outcome following heated intraperitoneal chemotherapy. *Am J Surg*. 2008;196:909-13; discussion 13-4.
25. Maehara Y, Sugimachi K, Ogawa M, Kakegawa T, Shimazu H, Tomita M. Influence of preoperative performance status on survival time of patients with advanced gastric cancer following noncurative resection. *Anticancer Res*. 1993;13:201-3.
26. Kalil Filho R, Hajjar L, Bacal F, Hoff P, Diz MdP, Galas F. I Diretriz Brasileira de Cardio-Oncologia da Sociedade Brasileira de Cardiologia. *Arq Bras Cardiol*. 2011;96:01-52.
27. Jain M, Townsend RR. Chemotherapy agents and hypertension: a focus on angiogenesis blockade. *Curr Hypertens Rep*. 2007;9:320-8.
28. Sahai SK, Zalpour A, Rozner MA. Preoperative evaluation of the oncology patient. *Med Clin North Am*. 2010;94:403-19.
29. Adams MJ, Hardenbergh PH, Constone LS, Lipshultz SE. Radiation-associated cardiovascular disease. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2003;45:55-75.
30. Fleisher LA, Beckman JA, Brown KA, Calkins H, Chaikof EL, Fleischmann KE, Freeman WK, Froehlich JB, Kasper EK, Kersten JR, Riegel B, Robb JF. 2009 ACCF/AHA focused update on perioperative beta blockade incorporated into the ACC/AHA 2007 guidelines on perioperative cardiovascular evaluation and care for noncardiac surgery: a report of the American college of cardiology foundation/American heart association task force on practice guidelines. *Circulation*. 2009;120:e169-276.
31. Grines CL, Bonow RO, Casey DE Jr, Gardner TJ, Lockhart PB, Moliterno DJ, O'Gara P, Whitlow P; American Heart Association; American College of Cardiology; Society for Cardiovascular Angiography and Interventions; American College of Surgeons; American Dental Association; American College of Physicians. Prevention of premature discontinuation of dual antiplatelet therapy in patients with coronary artery stents: a science advisory from the American Heart Association, American College of Cardiology, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, American College of Surgeons, and American Dental Association, with representation from the American College of Physicians. *Circulation*. 2007;115:813-8.
32. Allan N, Siller C, Breen A. Anaesthetic implications of chemotherapy. *Cont Ed Anaesth Crit Care Pain*. 2012;12:52-6.
33. Copper JA, Jr. Drug-induced lung disease. *Adv Intern Med*. 1997;42:231-68.

34. Weinberg L, Scurrah N, Gunning K, McNicol L. Postoperative changes in prothrombin time following hepatic resection: implications for perioperative analgesia. *Anaesth Int Care*. 2006;34:438-43.
35. Bairaktari E, Liamis G, Tsolas O, Elisaf M. Partially reversible renal tubular damage in patients with obstructive jaundice. *Hepatology*. 2001;33:1365-9.
36. K/DOQI clinical practice guidelines for chronic kidney disease: evaluation, classification, and stratification. *Am J Kidney Dis*. 2002;39:S1-266.
37. Kosuge T, Sawada T, Iwasaki Y, Kita J, Shimoda M, Tagaya N, Kubota K. eGFR is a reliable preoperative renal function parameter in patients with gastric cancer. *World J Gastroenterol*. 2010;16:2417-20.
38. Cockcroft DW, Gault MH. Prediction of creatinine clearance from serum creatinine. *Nephron*. 1976;16:31-41.
39. Botev R, Mallie JP, Couchoud C, Schück O, Fauvel JP, Wetzels JF, Lee N, De Santo NG, Cirillo M. Estimating glomerular filtration rate: Cockcroft-Gault and modification of diet in renal disease formulas compared to renal inulin clearance. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2009;4:899-906.
40. Mosteller RD. Simplified calculation of body-surface area. *N Engl J Med*. 1987;317:1098.
41. Lev-Chelouche D, Keidar A, Rub R, Matzkin H, Gutman M. Hydronephrosis associated with colorectal carcinoma: treatment and outcome. *Eur J Surg Oncol*. 2001;27:482-6.
42. Alfa-Wali M, Clark GW, Bowrey DJ. A case of gastric carcinoma and the syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion (SIADH). *Surgeon*. 2007;5:58-9.
43. Giovanis P, Garna A, Marcante M, Mascanzoni A, Giusto M. Exacerbation of paraneoplastic syndrome of inappropriate antidiuretic hormone by parenteral nutrition in a patient affected by a large-cell neuroendocrine pancreatic cancer. *J Pain Symptom Manage*. 2006;32:395-6.
44. Murakami S, Togo S, Yasuda S, Saito M, Mishima Y. The syndrome of inappropriate secretion of antidiuretic hormone by rectal cancer--a case report. *Jpn J Surg*. 1987;17:293-6.
45. Oyer DS, Shah A, Bettenhausen S. How to manage steroid diabetes in the patient with cancer. *J Support Oncol*. 2006;4:479-83.
46. Seccareccia D. Cancer-related hypercalcemia. *Can Fam Physician*. 2010;56:244-6, e90-2.
47. Manzullo EF, Weed HG. Perioperative issues in patients with cancer. *Med Clin North Am*. 2003;87:243-56.

48. Das S, Pearce A. Pre-operative airway evaluation. *Anaesthesia*. 2002;57:824.
49. Horlocker TT, Wedel DJ, Benzon H, Brown DL, Enneking FK, Heit JA, Mulroy MF, Rosenquist RW, Rowlingson J, Tryba M, Yuan CS. Regional anesthesia in the anticoagulated patient: defining the risks (the second ASRA Consensus Conference on Neuraxial Anesthesia and Anticoagulation). *Reg Anesth Pain Med*. 2003;28:172-97.
50. Mitra S, Sinatra RS. Perioperative management of acute pain in the opioid-dependent patient. *Anesthesiology*. 2004;101:212-27.
51. Saklad M. Grading of patients for surgical procedures. *Anesthesiology*. 1941;2:281-4.
52. Dripps RD, Lamont A, Eckenhoff JE. The role of anesthesia in surgical mortality. *JAMA*. 1961;178:261-6.
53. Thackray NM, Gibbs NM. American Society of Anesthesiologists P5: “with or without” definition? *Anesthesiology*. 2011;114:467-8.
54. Mak PH, Campbell RC, Irwin MG. The ASA Physical Status Classification: inter-observer consistency. American Society of Anesthesiologists. *Anaesth Int Care*. 2002;30:633-40.
55. Owens WD. American Society of Anesthesiologists physical status classification system is not a risk classification system. *Anesthesiology*. 2001;94:378.
56. Fitz-Henry J. The ASA classification and peri-operative risk. *Ann R Coll Surg Engl*. 2011;93:185-7.
57. Prause G, Ratzenhofer-Comenda B, Pierer G, Smolle-Juttner F, Glanzer H, Smolle J. Can ASA grade or Goldman's cardiac risk index predict peri-operative mortality? A study of 16,227 patients. *Anaesthesia*. 1997;52:203-6.
58. Johnson CC, Sodha S, Garzon-Muvdi J, Petersen SA, McFarland EG. Does preoperative American Society of Anesthesiologists score relate to complications after total shoulder arthroplasty? *Clin Orthop Relat Res*. 2014;472:1589-96.
59. Sloan JA, Zhao X, Novotny PJ, Wampfler J, Garces Y, Clark MM, Yang P. Relationship between deficits in overall quality of life and non-small-cell lung cancer survival. *J Clin Oncol*. 2012;30:1498-504.
60. Velanovich V. The association of quality-of-life measures with malignancy and survival in patients with pancreatic pathology. *Pancreas*. 2011;40:1063-9.
61. Ware JE Jr, Sherbourne CD. The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection. *Med Care*. 1992;30:473-83.

62. EuroQol Group. EuroQol-a new facility for the measurement of health-related quality of life. *Health Policy*. 1990;16:199-208.
63. Ferreira LN, Ferreira PL, Pereira LN, Oppe M. EQ-5D Portuguese population norms. *Qual Life Res*. 2014;23:425-30.
64. Viegas Andrade M, Noronha K, Kind P, Maia AC, Menezes RM, Reis CB, Souza MP, Martins D, Gomes L, Nichele D, Calazans J, Mascarenhas T, Carvalho L, Lins C. Societal preferences for EQ-5D health states from a brazilian population survey. *Val Health Reg Issues*. 2:405-12.
65. Montazeri A. Quality of life data as prognostic indicators of survival in cancer patients: an overview of the literature from 1982 to 2008. *Health Qual Life Outcomes*. 2009;7:102.
66. Schmidt M, Neuner B, Kindler A, Scholtz K, Eckardt R, Neuhaus P, Spies C. Prediction of long-term mortality by preoperative health-related quality-of-life in elderly onco-surgical patients. *PloS One*. 2014;9:e85456.
67. Diouf M, Chibaudel B, Filleron T, Tournigand C, Hug de Larauze M, Garcia-Larnicol ML, Dumont S, Louvet C, Perez-Staub N, Hadengue A, de Gramont A, Bonnetain F. Could baseline health-related quality of life (QoL) predict overall survival in metastatic colorectal cancer? The results of the GERCOR OPTIMOX 1 study. *Health Qual Life Outcomes*. 2014;12:69.
68. Sirio CA, Martich GD. Who goes to the ICU postoperatively? *Chest*. 1999;115:125S-9S.
69. Kogan A, Cohen J, Raanani E, Sahar G, Orlov B, Singer P, Vidne BA. Readmission to the intensive care unit after "fast-track" cardiac surgery: risk factors and outcomes. *Ann Thorac Surg*. 2003;76:503-7.
70. Cheng DC. Fast track cardiac surgery pathways: early extubation, process of care, and cost containment. *Anesthesiology*. 1998;88:1429-33.
71. Lang M, Niskanen M, Miettinen P, Alhava E, Takala J. Outcome and resource utilization in gastroenterological surgery. *Br J Surg*. 2001;88:1006-14.
72. Ruskin R, Urban RR, Sherman AE, Chen LL, Powell CB, Burkhardt DH 3rd, Chen LM. Predictors of intensive care unit utilization in gynecologic oncology surgery. *Int J Gynecol Cancer*. 2011;21:1336-42.
73. Hall JC, Brooks B. Australian National diagnosis related groups and abdominal surgery. *Aust N Z J Surg*. 1994;64:604-6.
74. Pearse RM, Harrison DA, James P, Watson D, Hinds C, Rhodes A, Grounds RM, Bennet ED. Identification and characterisation of the high-risk surgical population in the United Kingdom. *Crit Care*. 2006;10:R81.

75. Jhanji S, Thomas B, Ely A, Watson D, Hinds CJ, Pearse RM. Mortality and utilisation of critical care resources amongst high-risk surgical patients in a large NHS trust. *Anaesthesia*. 2008;63:695-700.
76. Studnicki J, Schapira DV, Straumfjord JV, Clark RA, Marshburn J, Werner DC. A national profile of the use of intensive care by Medicare patients with cancer. *Cancer*. 1994;74:2366-73.
77. National Institute for Clinical Excellence. Acutely Ill patients in hospital: recognition of and response to acute illness in adults in hospital *NICE, Guidance/Clinical Guidelines CG50*; 2007. [Accessed 8/4/2013], Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK45947/pdf/TOC.pdf>
78. Critical Care Level. 2013. [Accessed 8/4/2013], Available from: http://www.datadictionary.nhs.uk/data_dictionary/attributes/c/cou/critical_care_level_de.asp.
79. Chand M, Armstrong T, Britton G, Nash GF. How and why do we measure surgical risk? *JRSM*. 2007;100:508-12.
80. Knaus WA, Zimmerman JE, Wagner DP, Draper EA, Lawrence DE. APACHE-acute physiology and chronic health evaluation: a physiologically based classification system. *Crit Care Med*. 1981;9:591-7.
81. Vincent JL, Moreno R, Takala J, Willatts S, De Mendonça A, Bruining H, Reinhart CK, Suter PM, Thijs LG. The SOFA (Sepsis-related Organ Failure Assessment) score to describe organ dysfunction/failure. On behalf of the working group on sepsis-related problems of the European Society of Intensive Care Medicine. *Intensive Care Med*. 1996;22:707-10.
82. Christensen S, Johansen MB, Christiansen CF, Jensen R, Lemeshow S. Comparison of Charlson comorbidity index with SAPS and APACHE scores for prediction of mortality following intensive care. *Clin Epidemiol*. 2011;3:203-11.
83. Dimick JB, Staiger DO, Baser O, Birkmeyer JD. Composite measures for predicting surgical mortality in the hospital. *Health Aff (Millwood)*. 2009;28:1189-98.
84. Boyd O, Jackson N. How is risk defined in high-risk surgical patient management? *Crit Care*. 2005;9:390-6.
85. Torrington KG, Henderson CJ. Perioperative respiratory therapy (PORT). A program of preoperative risk assessment and individualized postoperative care. *Chest*. 1988;93:946-51.
86. Yu PC, Calderaro D, Gualandro DM, Marques AC, Pastana AF, Prandini JC, Caramelli B. Non-cardiac surgery in developing countries: epidemiological aspects and economical opportunities--the case of Brazil. *PLoS One*. 2010;5:e10607.

87. Pettigrew RA, Hill GL. Indicators of surgical risk and clinical judgement. *Br J Surg*. 1986;73:47-51.
88. Bromage SJ, Cunliffe WJ. Validation of the CR-POSSUM risk-adjusted scoring system for major colorectal cancer surgery in a single center. *Dis Colon Rectum*. 2007;50:192-6.
89. Lagarde SM, Maris AK, de Castro SM, Busch OR, Obertop H, van Lanschot JJ. Evaluation of O-POSSUM in predicting in-hospital mortality after resection for oesophageal cancer. *Br J Surg*. 2007;94:1521-6.
90. Kurita M, Ichioka S, Tanaka Y, Umekawa K, Oshima Y, Ohura N, Kinoshita M, Harii K. Validity of the orthopedic POSSUM scoring system for the assessment of postoperative mortality in patients with pressure ulcers. *Wound Repair Regen*. 2009;17:312-7.
91. Gocmen E, Koc M, Tez M, Keskek M, Kilic M, Ertan T. Evaluation of P-POSSUM and O-POSSUM scores in patients with gastric cancer undergoing resection. *Hepatogastroenterology*. 2004;51:1864-6.
92. Yui MK, Ng KJ. Risk-adjusted surgical audit with the POSSUM scoring system in a developing country. Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and morbidity. *Br J Surg*. 2002;89:110-3.
93. Sagar PM, Hartley MN, MacFie J, Taylor BA, Copeland GP. Comparison of individual surgeon's performance. Risk-adjusted analysis with POSSUM scoring system. *Dis Colon Rectum*. 1996;39:654-8.
94. Whiteley MS, Prytherch DR, Higgins B, Weaver PC, Prout WG. An evaluation of the POSSUM surgical scoring system. *Br J Surg*. 1996;83:812-5.
95. Prytherch DR, Whiteley MS, Higgins B, Weaver PC, Prout WG, Powell SJ. POSSUM and Portsmouth POSSUM for predicting mortality. Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity. *Br J Surg*. 1998;85:1217-20.
96. Elias AC, Matsuo T, Grion CM, Cardoso LT, Verri PH. [POSSUM scoring system for predicting mortality in surgical patients]. *Rev Esc Enferm USP*. 2009;43:23-9.
97. de Cassia Braga Ribeiro K, Kowalski LP. APACHE II, POSSUM, and ASA scores and the risk of perioperative complications in patients with oral or oropharyngeal cancer. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2003;129:739-45.
98. Wright DM, Blanckley S, Stewart GJ, Copeland GP. The use of orthopaedic POSSUM as an audit tool for fractured neck of femur. *Injury*. 2008;39:430-5.
99. Copeland GP, Jones D, Wilcox A, Harris PL. Comparative vascular audit using the POSSUM scoring system. *Ann R Coll Surg Engl*. 1993;75:175-7.

100. Leung E, McArdle K, Wong LS. Risk-adjusted scoring systems in colorectal surgery. *Int J Surg*. 2011;9:130-5.
101. Bennett-Guerrero E, Welsby I, Dunn TJ, Young LR, Wahl TA, Diers TL, Phillips-Bute BG, Newman MF, Mythen MG. The use of a postoperative morbidity survey to evaluate patients with prolonged hospitalization after routine, moderate-risk, elective surgery. *Anesth Analg*. 1999;89:514-9.
102. Markus PM, Martell J, Leister I, Horstmann O, Brinker J, Becker H. Predicting postoperative morbidity by clinical assessment. *Br J Surg*. 2005;92:101-6.
103. Grobmyer SR, Pieracci FM, Allen PJ, Brennan MF, Jaques DP. Defining morbidity after pancreaticoduodenectomy: use of a prospective complication grading system. *J Am Coll Surg*. 2007;204:356-64.
104. Yuh BE, Nazmy M, Ruel NH, Jankowski JT, Menchaca AR, Torrey RR, Linehan JA, Lau CS, Chan KG, Wilson TG. Standardized analysis of frequency and severity of complications after robot-assisted radical cystectomy. *Eur Urol*. 2012;62:806-13.
105. McCulloch P, Ward J, Tekkis PP. Mortality and morbidity in gastro-oesophageal cancer surgery: initial results of ASCOT multicentre prospective cohort study. *BMJ*. 2003;327:1192-7.
106. Desborough JP. The stress response to trauma and surgery. *Br J Anaesth*. 2000;85:109-17.
107. von Elm E, Altman DG, Egger M, Pocock SJ, Gotsche PC, Vandenbroucke JP. The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) statement: guidelines for reporting observational studies. *Lancet*. 2007;370:1453-7.
108. Faul F, Erdfelder E, Buchner A, Lang AG. Statistical power analyses using G*Power 3.1: tests for correlation and regression analyses. *Behav Res Methods*. 2009;41:1149-60.
109. Demidenko E. Sample size determination for logistic regression revisited. *Stat Med*. 2007;26:3385-97.
110. Andrade JP, Nobre F, Tavares A, Brandão AA, Sanjuliani AF, Nogueira AR, Machado CA, Poli de Figueiredo CE, *et al*. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. *Arq Bras Cardiol*. 2010;95:I-III.
111. Vestbo J, Hurd SS, Rodriguez-Roisin R. The 2011 revision of the global strategy for the diagnosis, management and prevention of COPD (GOLD) - why and what? *Clin Respir J*. 2012;6:208-14.
112. Bocchi EA, Braga FGM, Ferreira SMA, Rohde LEP, Oliveira WA, Almeida DR, Moreira MCV, Bestetti RB, Bordignon S, *et al*. III Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica. *Arq Bras Cardiol*. 2009;93:3-70.

113. Cesar LAM, Mansur ADP, Armaganijan D, Amino JG. Diretrizes de doença coronariana crônica angina estável. *Arq Bras Cardiol*. 2004;83:2-43.
114. Diagnosis and classification of diabetes mellitus. *Diabetes Care*. 2012;35 Suppl 1:S64-71.
115. Eagle KA, Berger PB, Calkins H, Calkins H, Chaitman BR, Ewy GA, Fleischmann KE, Fleisher LA, Froehlich JB, Gusberg RJ, Leppo JA, Ryan T, Schlant RC, Winters WL Jr, Gibbons RJ, Antman EM, Alpert JS, Faxon DP, Fuster V, Gregoratos G, Jacobs AK, Hiratzka LF, Russell RO, Smith SC Jr; American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Committee to Update the 1996 Guidelines on Perioperative Cardiovascular Evaluation for Noncardiac Surgery). ACC/AHA guideline update for perioperative cardiovascular evaluation for noncardiac surgery---executive summary a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Committee to Update the 1996 Guidelines on Perioperative Cardiovascular Evaluation for Noncardiac Surgery). *Circulation*. 2002;105:1257-67.
116. Eckardt KU, Berns JS, Rocco MV, Kasiske BL. Definition and classification of CKD: the debate should be about patient prognosis--a position statement from KDOQI and KDIGO. *Am J Kidney Dis*. 2009;53:915-20.
117. KDOQI Clinical Practice Guidelines and Clinical Practice Recommendations for Diabetes and Chronic Kidney Disease. *Am J Kidney Dis*. 2007;49:S12-154.
118. Mehta RL, Kellum JA, Shah SV, Molitoris BA, Ronco C, Warnock DG, Levin A; Acute Kidney Injury Network. Acute kidney injury network: report of an initiative to improve outcomes in acute kidney injury. *Crit Care*. 2007;11:R31.
119. Croce MA. Postoperative pneumonia. *Am Surg*. 2000;66:133-7.
120. Steyerberg EW, Harrell FE Jr, Borsboom GJ, Eijkemans MJ, Vergouwe Y, Habbema JD. Internal validation of predictive models: efficiency of some procedures for logistic regression analysis. *J Clin Epidemiol*. 2001;54:774-81.
121. Pascual M, Bohle B, Alonso S, Mayol X, Salvans S, Grande L, Pera M. Preoperative administration of erythropoietin stimulates tumor recurrence after surgical excision of colon cancer in mice by a vascular endothelial growth factor-independent mechanism. *J Surg Res*. 2013;183:270-7.
122. Dicato M, Plawny L, Diederich M. Anemia in cancer. *Ann Oncol*. 2010;21 Suppl 7:vii167-72.
123. Wu WC, Schiffner TL, Henderson WG, Eaton CB, Poses RM, Uttley G, Sharma SC, Vezeridis M, Khuri SF, Friedmann PD. Preoperative hematocrit levels and postoperative outcomes in older patients undergoing noncardiac surgery. *JAMA*. 2007;297:2481-8.

124. Carson JL, Duff A, Poses RM, Berlin JA, Spence RK, Trout R, Noveck H, Strom BL. Effect of anaemia and cardiovascular disease on surgical mortality and morbidity. *Lancet*. 1996;348:1055-60.
125. Dunne JR, Malone D, Tracy JK, Gannon C, Napolitano LM. Perioperative anemia: an independent risk factor for infection, mortality, and resource utilization in surgery. *J Surg Res*. 2002;102:237-44.
126. Vincent JL, Baron JF, Reinhart K, Gattinoni L, Thijs L, Webb A, Meier-Hellmann A, Nollet G, Peres-Bota D; ABC (Anemia and Blood Transfusion in Critical Care) Investigators. Anemia and blood transfusion in critically ill patients. *JAMA*. 2002;288:1499-507.
127. Al-Refaie WB, Parsons HM, Markin A, Abrams J, Habermann EB. Blood transfusion and cancer surgery outcomes: a continued reason for concern. *Surgery*. 2012;152:344-54.
128. Napolitano LM. Perioperative anemia. *Surg Clin North Am*. 2005;85:1215-27.
129. Gorin MA, Eldefrawy A, Manoharan M, Soloway MS. Oncologic outcomes following radical prostatectomy with intraoperative cell salvage. *World J Urol*. 2012;30:379-83.
130. Engert A, Josting A, Haverkamp H, Villalobos M, Lohri A, Sökler M, Zijlstra J, Sturm I, Topp MS, Rank A, Zenz T, Vogelhuber M, Nogova L, Borchmann P, Fuchs M, Flechtner HH, Diehl V. Epoetin alfa in patients with advanced-stage Hodgkin's lymphoma: results of the randomized placebo-controlled GHSG HD15EPO trial. *J Clin Oncol*. 2010;28:2239-45.
131. Pascual M, Bohle B, Alonso S, Mayol X, Salvans S, Grande L, Pera M. Preoperative administration of erythropoietin stimulates tumor recurrence after surgical excision of colon cancer in mice by a vascular endothelial growth factor-independent mechanism. *J Surg Res*. 2013;183:270-7.
132. Karkouti K, Wijeyesundera DN, Yau TM, McCluskey SA, Chan CT, Wong PY, Crowther MA, Hozhabri S, Beattie WS. Advance targeted transfusion in anemic cardiac surgical patients for kidney protection: an unblinded randomized pilot clinical trial. *Anesthesiology*. 2012;116:613-21.
133. Wiedemann HP, Wheeler AP, Bernard GR, Thompson BT, Hayden D, de Boisblanc B, Connors AF Jr, Hite RD, Harabin AL. Comparison of two fluid-management strategies in acute lung injury. *N Engl J Med*. 2006;354:2564-75.
134. Payen D, de Pont AC, Sakr Y, Spies C, Reinhart K, Vincent JL. A positive fluid balance is associated with a worse outcome in patients with acute renal failure. *Crit Care*. 2008;12:R74.
135. Shum HP, Lee FM, Chan KC, Yan WW. Interaction between fluid balance and disease severity on patient outcome in the critically ill. *J Crit Care*. 2011;26:613-9.

136. Lobo SM, Ronchi LS, Oliveira NE, Brandão PG, Froes A, Cunrath GS, Nishiyama KG, Netinho JG, Lobo FR. Restrictive strategy of intraoperative fluid maintenance during optimization of oxygen delivery decreases major complications after high-risk surgery. *Crit Care*. 2011;15:R226.
137. Rahbari NN, Zimmermann JB, Schmidt T, Koch M, Weigand MA, Weitz J. Meta-analysis of standard, restrictive and supplemental fluid administration in colorectal surgery. *Br J Surg*. 2009;96:331-41.
138. Holte K, Foss NB, Andersen J, Valentiner L, Lund C, Bie P, Kehlet H. Liberal or restrictive fluid administration in fast-track colonic surgery: a randomized, double-blind study. *Br J Anaesth*. 2007;99:500-8.
139. de Almeida JP, Palomba H, Galas FR, Fukushima JT, Duarte FA, Nagaoka D, Torres V, Yu L, Vincent JL, Auler JO Jr, Hajjar LA. Positive fluid balance is associated with reduced survival in critically ill patients with cancer. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2012;56:712-7.
140. Perner A, Haase N, Guttormsen AB, Tenhunen J, Klemenzson G, Aneman A, Madsen KR, Möller MH, Elkjær JM, Poulsen LM, Bendtsen A, Winding R, Steensen M, Berezowicz P, Söe-Jensen P, Bestle M, Strand K, Wiis J, White JO, Thornberg KJ, Quist L, Nielsen J, Andersen LH, Holst LB, Thormar K, Kjældgaard AL, Fabritius ML, Mondrup F, Pott FC, Möller TP, Winkel P, Wetterslev J; 6S Trial Group; Scandinavian Critical Care Trials Group. Hydroxyethyl starch 130/0.42 *versus* Ringer's acetate in severe sepsis. *New England Journal of Medicine*. 2012;367:124-34.
141. Myburgh JA, Finfer S, Bellomo R, Billot L, Cass A, Gattas D, Glass P, Lipman J, Liu B, McArthur C, McGuinness S, Rajbhandari D, Taylor CB, Webb SA; CHEST Investigators; Australian and New Zealand Intensive Care Society Clinical Trials Group. Hydroxyethyl starch or saline for fluid resuscitation in intensive care. *N Engl J Med*. 2012;367:1901-11.
142. Perel P, Roberts I. Colloids *versus* crystalloids for fluid resuscitation in critically ill patients. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012;6:CD000567.
143. Becher RD, Hoth JJ, Miller PR, Meredith JW, Chang MC. Systemic inflammation worsens outcomes in emergency surgical patients. *J Trauma Acute Care Surg*. 2012;72:1140-9.
144. Acheson AG, Brookes MJ, Spahn DR. Effects of allogeneic red blood cell transfusions on clinical outcomes in patients undergoing colorectal cancer surgery: a systematic review and meta-analysis. *Ann Surg*. 2012;256:235-44.
145. Weber RS, Jabbour N, Martin RC 2nd. Anemia and transfusions in patients undergoing surgery for cancer. *Ann Surg Oncol*. 2008;15:34-45.

146. Biki B, Mascha E, Moriarty DC, Fitzpatrick JM, Sessler DI, Buggy DJ. Anesthetic technique for radical prostatectomy surgery affects cancer recurrence: a retrospective analysis. *Anesthesiology*. 2008;109:180-7.
147. Exadaktylos AK, Buggy DJ, Moriarty DC, Mascha E, Sessler DI. Can anesthetic technique for primary breast cancer surgery affect recurrence or metastasis? *Anesthesiology*. 2006;105:660-4.
148. Gottschalk A, Ford JG, Regelin CC, You J, Mascha EJ, Sessler DI, Durieux ME, Nemergut EC. Association between epidural analgesia and cancer recurrence after colorectal cancer surgery. *Anesthesiology*. 2010;113:27-34.
149. Moraca RJ, Sheldon DG, Thirlby RC. The role of epidural anesthesia and analgesia in surgical practice. *Ann Surg*. 2003;238:663-73.
150. Gottschalk A, Sharma S, Ford J, Durieux ME, Tiouririne M. Review article: the role of the perioperative period in recurrence after cancer surgery. *Anesth Analg*. 2010;110:1636-43.
151. Buggy DJ, Borgeat A, Cata J, Doherty DG, Doornebal CW, Forget P, Gottumukkala V, Gottschalk A, Gupta A, Gupta K, Hales TG, Hemmings HC, Hollmann MW, Kurz A, Ma D, Parat MO, Sessler DI, Shorten G, Singleton P. Consensus statement from the BJA Workshop on Cancer and Anaesthesia. *Br J Anaesth*. 2014.
152. Soreide K, Soreide AH. Using patient-reported outcome measures for improved decision-making in patients with gastrointestinal cancer - the last clinical frontier in surgical oncology? *Front Oncol*. 2013;3:157.
153. Sauvanet A, Mariette C, Thomas P, Lozac'h P, Segol P, Tiret E, Delperro JR, Collet D, Leborgne J, Pradère B, Bourgeon A, Triboulet JP. Mortality and morbidity after resection for adenocarcinoma of the gastroesophageal junction: predictive factors. *J Am Coll Surg*. 2005;201:253-62.
154. Al-Refaie WB, Parsons HM, Henderson WG, Jensen EH, Tuttle TM, Vickers SM, Rothenberger DA, Virnig BA. Major cancer surgery in the elderly: results from the American College of Surgeons National Surgical Quality Improvement Program. *Ann Surg*. 2010;251:311-8.
155. Pearse RM, Moreno RP, Bauer P, Pelosi P, Metnitz P, Spies C, Vallet B, Vincent JL, Hoeft A, Rhodes A; European Surgical Outcomes Study (EuSOS) group for the Trials groups of the European Society of Intensive Care Medicine and the European Society of Anaesthesiology. Mortality after surgery in Europe: a 7 day cohort study. *Lancet*. 2012;380:1059-65.
156. de Faria E, Costa KRA, Santos MA, Fumio MK. Nova abordagem de gerenciamento de leitos associada à agenda cirúrgica. *Rev Adm Saúde*. 2010;47:63-70.

157. Soares M, Caruso P, Silva E, Teles JM, Lobo SM, Friedman G, Dal Pizzol F, Mello PV, Bozza FA, Silva UV, Torelly AP, Knibel MF, Rezende E, Netto JJ, Piras C, Castro A, Ferreira BS, Réa-Neto A, Olmedo PB, Salluh JJ; Brazilian Research in Intensive Care Network (BRICNet). Characteristics and outcomes of patients with cancer requiring admission to intensive care units: a prospective multicenter study. *Crit Care Med*. 2010;38:9-15.
158. Rhodes A, Cecconi M. Can surgical outcomes be prevented by postoperative admission to critical care? *Crit Care*. 2013;17:110.
159. Azoulay E, Soares M, Darmon M, Benoit D, Pastores S, Afessa B. Intensive care of the cancer patient: recent achievements and remaining challenges. *Ann Intensive Care*. 2011;1:5.
160. Gruberg L, Weissman NJ, Waksman R, Fuchs S, Deible R, Pinnow EE, Ahmed LM, Kent KM, Pichard AD, Suddath WO, Satler LF, Lindsay J Jr. The impact of obesity on the short-term and long-term outcomes after percutaneous coronary intervention: the obesity paradox? *J Am Coll Cardiol*. 2002;39:578-84.
161. Uretsky S, Messerli FH, Bangalore S, Champion A, Cooper-Dehoff RM, Zhou Q, Pepine CJ. Obesity paradox in patients with hypertension and coronary artery disease. *Am J Med*. 2007;120:863-70.
162. Dutta S, Horgan PG, McMillan DC. POSSUM and its related models as predictors of postoperative mortality and morbidity in patients undergoing surgery for gastro-oesophageal cancer: a systematic review. *World J Surg*. 2010;34:2076-82.
163. Bennett-Guerrero E, Hyam JA, Shaefi S, Prytherch DR, Sutton GL, Weaver PC, Mythen MG, Grocott MP, Parides MK. Comparison of P-POSSUM risk-adjusted mortality rates after surgery between patients in the USA and the UK. *Br J Surg*. 2003;90:1593-8.
164. Thomas R, Madani R, Worthington T, Karanjia N. The usefulness of P-POSSUM score in patients undergoing elective liver resection for benign disease, metastatic colorectal cancer and non-colorectal cancer. *Hepatogastroenterology*. 2012;59:2421-7.
165. Horzic M, Kopljar M, Cupurdija K, Bielen DV, Vergles D, Lackovic Z. Comparison of P-POSSUM and Cr-POSSUM scores in patients undergoing colorectal cancer resection. *Arch Surg*. 2007;142:1043-8.

10 APÊNDICES

APÊNDICE A - Formulário de registro do estudo para uso do questionário EQ-5D-3L

APÊNDICE B - Formulário de coleta do questionário EQ-5D-3L

Questionário de saúde

Versão portuguesa para o Brasil

(Portuguese version for Brazil)

Assinale com uma cruz (assim ☒), um quadrado de cada um dos seguintes grupos, indicando qual das afirmações melhor descreve o seu estado de saúde **hoje**.

Mobilidade

Não tenho problemas em andar	☐
Tenho alguns problemas em andar	☐
Estou limitado/a a ficar na cama	☐

Cuidados Pessoais

Não tenho problemas com os meus cuidados pessoais	☐
Tenho alguns problemas para me lavar ou me vestir	☐
Sou incapaz de me lavar ou vestir sozinho/a	☐

Atividades Habituais (*ex. trabalho, estudos, atividades domésticas, atividades em família ou de lazer*)

Não tenho problemas em desempenhar as minhas atividades habituais	☐
Tenho alguns problemas em desempenhar as minhas atividades habituais	☐
Sou incapaz de desempenhar as minhas atividades habituais	☐

Dor/Mal Estar

Não tenho dores ou mal-estar	☐
Tenho dores ou mal-estar moderados	☐
Tenho dores ou mal-estar extremos	☐

Ansiedade/Depressão

Não estou ansioso/a ou deprimido/a	☐
Estou moderadamente ansioso/a ou deprimido/a	☐
Estou extremamente ansioso/a ou deprimido/a	☐

Para ajudar as pessoas a dizer quão bom ou mau o seu estado de saúde é nós desenhamos uma escala (semelhante a um termômetro) na qual o melhor estado de saúde que possa imaginar é marcado por 100 e o pior estado de saúde que possa imaginar é marcado por 0.

Gostaríamos que indicasse nesta escala quão bom ou mau é, na sua opinião, o seu estado de saúde **hoje**. Por favor, desenhe uma linha a partir do quadrado que se encontra abaixo, até ao ponto da escala que melhor classifica o seu estado de saúde **hoje**.

O seu estado
de saúde
hoje

O melhor estado de
saúde imaginável

O pior estado de
saúde imaginável

APÊNDICE C – Ficha de coleta de dados

Fatores de risco para morbimortalidade e necessidade de UTI pós-operatória em pacientes cirúrgicos oncológicos submetidos a cirurgia abdominal

Caso:

Ficha de coleta

1. Nome do paciente:
2. RGHC:
3. Data de nascimento:
4. Data da avaliação de risco:
5. Sexo: ☐ feminino ☐ masculino
6. Data da internação hospitalar:
7. Data da cirurgia:
8. Diagnóstico oncológico:
9. Tipo histológico:
10. Peso: kg
11. Altura: cm
- Data da alta:
12. O paciente foi avaliado por: ☐ anestesilogista somente ☐ clínico + anestesilogista
13. O paciente necessitou de retorno no ambulatório de avaliação antes da liberação para cirurgia:
☐ sim ☐ não se sim, quantas consultas?
14. Estado funcional: ☐ < 4 METs ☐ 4-6 METs ☐ > 7-10 METs
15. Comorbidades:

Comorbidade	Possui comorbidade?	Definição
HAS	☐ sim ☐ não	PA > 140x90 mmHg ou em tratamento farmacológico
DPOC	☐ sim ☐ não	
Tabagismo atual	☐ sim ☐ não	☐ ex-tabagista parou há: _____ anos ou _____ dias
ICo	☐ sim ☐ não	Angina instável ou estável
ICC	☐ sim ☐ não	Classificação NYHA ☐ I Sem sintomas e nenhuma limitação em atividades rotineiras; mais de 6 METs na ergonomia ☐ II Leves sintomas e limitações em atividades rotineiras. Confortáveis no repouso. De 4 a 6 METs na ergonomia; ☐ III Com limitação importante na atividade física; atividades menores produzem sintomas. Confortáveis somente em repouso. 2-4 METs na ergonomia; ☐ IV Severas limitações. Sintomas presentes mesmo em repouso. Não tolera a ergonomia
DM	☐ sim ☐ não ☐ insulina ☐ hipoglicemiante oral ☐ dieta	Glicemia de jejum > 126mg/dL Ou glicemia casual > 200 mg/dL acompanhada de sintomas
IRenal	☐ sim ☐ não	Cr > 2,0
AVC prévio	☐ sim ☐ não	História de AVC com ou sem seqüela
Outra:	☐ sim ☐ não	Descreva:
16. Medicacoes em uso pré-operatorio		

17. Exames laboratoriais: data de coleta

Exame laboratorial	Resultado	Não coletado	Exame lab	Resultado	Não coletado
Hemoglobina	g/dL		Sódio		
Hematócrito	%		Potássio		
Leucócitos			Glicemia		
Uréia			Plaquetas		
Creatinina			Outros		
Outros					

18. ECG: ☐ sem alterações ☐ BRE ☐ BDAS ☐ BRD ☐ FA ☐ sinais IAM prévio ☐ não realizado

☐ Outro: descreva: _____

19. Radiografia tórax: ☐ sem alterações ☐ alterado: descreva: _____

20. PA _____ x _____ mmHg 21. FC: _____ bpm

22. Estado físico ASA: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V

23. Solicitada reserva de UTI pós operatória: ☐ sim ☐ não

24. Status performance:

ECOG		Karnofsky
0	Completamente ativo, capaz de realizar suas atividades sem restrição	100% 90%
1	Restrição a atividades físicas vigorosas, é capaz de trabalhos leves e natureza sedentária	80% 70%
2	Capaz de realizar todos os auto-cuidados, mas incapaz de realizar atividade de trabalho, em pé aproximadamente 50% das horas que está acordado	60% 50%
3	Capaz de realizar somente auto-cuidados mínimos, confinado ao leito ou cadeira mais de 50% das horas que está acordado.	40% 30%
4	Completamente incapaz de realizar auto-cuidado básico, totalmente confinado ao leito ou cadeira	<30%

25. Estado do tratamento: ☐ em quimioterapia ☐ em radioterapia ☐ hormonioterapia ☐ aguarda tto cirúrgico
☐ quimioterapia prévia ☐ radioterapia prévia ☐ reabordagem cirúrgica

- se sim, data da ultima sessão: _____

26. O paciente tem diagnóstico de metástases? ☐ sim ☐ não

Escore POSSUM

Variáveis Fisiológicas (pré operatório)	1 ponto	2 pontos	4 pontos	8 pontos
Idade (Anos)	< 60	61 - 71	>71	
Doença Cardíaca	Ausente	Uso de medicamentos()	Edema () ou Dispnéia ()	Turgencia de jugular (), cardiomegalia (), B3 ()
Doença Respiratória	Ausente	DPOC leve ()	DPOC moderado()	Dispnéia em repouso (), DPOC grave
Pas (mmHg)	110 -129 ()	130-170() ou 100-109()	> 170() ou > 90-99()	<90 ()
FC (minuto)	50-80 ()	81-100 () ou 40-49()	101-120 ()	>120 () ou <40 ()
Glasgow	15 ()	12-14 ()	9-11 ()	<9 ()
Uréia	< 45 ()	45 a 60 ()	60 a 90 ()	>90 ()
Potássio	3,5-5,0 ()	3,1-3,4() ou 5,1-5,3()	2,9-3,1 ou 5,4-5,9 ()	<2,9 () ou >5,9 ()
Sódio	>136 ()	131-135 ()	126-130 ()	<126()
Hb (g/L)	13-16 ()	11,5-12,9() ou 16,1-17()	10-11,4 () ou 17,1-18 ()	<10() ou >18 ()
Leucócitos	4.000-10.000()	10.100-20.000 () ou 3.100-3.900()	10.100-20.000() ou 3.100-3.900()	
ECG	Normal	BRE(), BDAS(), BRD()	FA ()	Sinal de IAM antigo ()

Variáveis cirúrgicas (intra-operatório)	1 ponto	2 pontos	4 pontos	8 pontos
Operação	Menor ()	Intermediário ()	Maior ()	Maior + ()
Nº de procedimentos	1 ()	2 ()	>2 ()	
Perda sanguínea	<=100 ml ()	101-500 ()	501-999 ()	<1000 ()
Contaminação Peritoneal	Não ()	Sero sanguinolento ()	Pus local()	Outra secreção ()
Câncer	Não ()	Apenas em sítio primário()	Metástase nodal ()	Metástase à distância()
Tempo de cirurgia	Eletiva ()		Urgente, com 2 h de ressuscitação pelo menos antes ()	Emergência. Não houve ressuscitação. ()

Intra-operatório

Técnica anestésica: ☐ geral ☐ epidural ☐ subaracnóidea ☐ outro bloqueio periférico
☐ sedação ☐ anest local ☐ assistência clínica

Se anestesia regional: ☐ utilizado somente anestésico local ☐ utilizado opióide	
☐ lidocaína	☐ morfina
☐ bupivacaína	☐ fentanil
☐ ropivacaína	☐ sufentanil

Catéter arterial	☐ sim ☐ não	Cateter artéria pulmonar	☐ sim ☐ não
Débito cardíaco	☐ sim ☐ não	Temperatura	☐ sim ☐ não
Cateter venoso central	☐ sim ☐ não	BNM (TOF)	☐ sim ☐ não
sondagem vesical	☐ sim ☐ não	BIS	☐ sim ☐ não

Reposição volêmica:

☐ Cristalóides ☐ SF 0,9% volume infundido: mL Diurese mL
☐ RL volume infundido: mL ☐ não mensurada
☐ Colóides ☐ não utilizado
☐ HAES 0,4/6% volume infundido: mL ☐ albumina volume infundido: mL

Hemotransfusão: ☐ não realizada			
☐ CH	volume infundido: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> U	☐ Plaquetas	volume infundido: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> U
☐ Plasmavolume	infundido: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> U	☐ Crioprecipitado	volume infundido: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> U

Sangramento cirúrgico: ☐ <100 mL ☐ 100-500mL ☐ 500-1000mL ☐ >1000mL
Fez uso de drogas vasopressoras? ☐ sim ☐ não ☐ efedrina ☐ metaraminol ☐ noradrenalina ☐ dobutamina

Encaminhado para RPA: ☐ sim ☐ não

Encaminhado para UTI: ☐ sim ☐ não

Motivo: ☐ porte cirurgia ☐ comorbidades ☐ solicitação equipe cirúrgica ☐ outro: _____

Pós-operatório

Infecção	Sim	Não	Data
Sepse grave			
Choque séptico			
Respiratório			
Pneumonia			
Insuficiência respiratória aguda			
Vent. mec. > 48 h			
Cardiovascular			
Choque cardiogênico			
Hipotensão com necessidade de vasopressor contínuo			
Infarto agudo do miocárdio			
Parada cardiorespiratória			
Acidente Vascular Cerebral			
Cirúrgicas			
Infecção ferida operatória			
Deiscência de ferida operatória			
Deiscência de anastomose			
Reabordagem cirúrgica			
Renal			
Diurese < 500 ml/dia			
Aumento de >200-300% da creatinina pré-operatória			
Díálise			

Morbidade POSSUM: ☐ sim ☐ não

Descreva: _____

Pós operatório na UTI

Cirurgia realizada: _____

Complicações anestésicas na SO? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, qual? _____

Via aérea na admissão à UTI:

☐ ventilação espontânea com O2 suplementar ☐ IOT
☐ ventilação espontânea sem O2 suplementar ☐ Traqueostomia ☐ Outra

Suspeita de infecção na UTI ☐ Sim ☐ Não

Se sim, foi adquirida na internação? ☐ Sim ☐ Não

Local da infecção: ☐ Ferida operatória ☐ Pulmão ☐ Sist urinário ☐ Abdominal ☐ Outra ☐ Sepsis indet.

Frequência cardíaca (maior valor) bpm

Pressão arterial sistólica (menor valor) mmHg

PAM (menor) mmHg

Menor Glasgow (mesmo se sedado)

Temperatura (maior valor) . °C

PaO2 Arterial (menor valor) . mmHg

FiO2 na medida da PaO2 %

pH (menor valor) .

Bicarbonato (menor valor) . mmol/l

Leucócitos (maior valor) . x10⁹/L

Plaquetas (menor valor) x10⁹/L

Bilirrubina (maior valor) . mg/dl

Creatinina (maior valor) . mg/dl

Utilizado vasopressor nas primeiras 24h?

☐ Sim ☐ Não

Dobutamina

☐ Sim ☐ Não

Dose: . µg/kg/min

Dopamina

☐ Sim ☐ Não

Dose: . µg/kg/min

Norepinefrina

☐ Sim ☐ Não

Dose: . µg/kg/min

Adrenalina

☐ Sim ☐ Não

Dose: . µg/kg/min

Vasopressina

☐ Sim ☐ Não

Dose: . µg/kg/min

SOFA

Respiração		Coagulação (plaqx10 ³)		Glasgow		Cardiovascular		Gastrointestinal		Renal	
0	>400 sem suporte vent	0	>150	0	15	0	PAM > 70 mmHg	0	<1,2	0	<1,2
1	<400 +/- suporte vent	1	<150	1	13-14	1	PAM < 70 mmHg	1	1,2-1,9	1	1,2-1,9
2	<300 +/- suporte vent	2	<100	2	10-12	2	Dopa ≤ 5mcg/kg/min ou dobuta	2	2,0-5,9	2	2,0-3,4
3	<200 + suporte vent	3	<50	3	6-9	3	Dopa > 5 mcg/kg/min ou nor/epi < 0,1 mcg/kg/min	3	6,0-11,9	3	3,5-4,9 ou > 500 ml/dia
4	<100 + suporte vent	4	<20	4	<6	4	Dopa > 15 mcg/kg/min ou nor/epi > 0,1 mcg/kg/min	4	>12	4	> 5 ou < 200 ml/dia

SOFA

Dia internação	respiração	Coagulação	Glasgow	Cardiovascular	Gastrointestinal	renal
Admissão						
Alta UTI						

Necessitou de reintubação?

☐ Sim ☐ Não

se sim, data: __ / __ / ____

Teve alguma PCR?

☐ Sim ☐ Não

Data da alta da UTI: __ / __ / ____

Óbito: ☐ Sim ☐ Não

Foi readmitido na UTI após alta?

☐ Sim ☐ Não

APÊNDICE D - Tabela de utilidades do questionário EQ-5D™ descrita para a população brasileira

Estado	Valor	Estado	Valor	Estado	Valor	Estado	Valor	Estado	Valor
11111	1	12322	0,491	21233	0,409	23221	0,409	32132	0,159
11112	0,884	12323	0,439	21311	0,613	23222	0,347	32133	0,108
11113	0,833	12331	0,419	21312	0,551	23223	0,295	32211	0,325
11121	0,879	12332	0,358	21313	0,5	23231	0,276	32212	0,264
11122	0,817	12333	0,306	21321	0,546	23232	0,214	32213	0,212
11123	0,766	13111	0,699	21322	0,484	23233	0,162	32221	0,258
11131	0,746	13112	0,637	21323	0,433	23311	0,366	32222	0,197
11132	0,684	13113	0,586	21331	0,413	23312	0,304	32223	0,145
11133	0,632	13121	0,632	21332	0,351	23313	0,253	32231	0,125
11211	0,85	13122	0,57	21333	0,3	23321	0,299	32232	0,064
11212	0,789	13123	0,519	22111	0,697	23322	0,237	32233	0,012
11213	0,737	13131	0,499	22112	0,635	23323	0,186	32311	0,216
11221	0,783	13132	0,437	22113	0,583	23331	0,166	32312	0,154
11222	0,711	13133	0,386	22121	0,63	23332	0,104	32313	0,103
11223	0,67	13211	0,604	22122	0,568	23333	0,053	32321	0,149
11231	0,65	13212	0,542	22123	0,516	31111	0,542	32322	0,087
11232	0,589	13213	0,49	22131	0,496	31112	0,481	32323	0,036
11233	0,537	13221	0,537	22132	0,435	31113	0,429	32331	0,016
11311	0,741	13222	0,475	22133	0,383	31121	0,475	32332	-0,046
11312	0,679	13223	0,423	22211	0,601	31122	0,414	32333	-0,097
11313	0,628	13231	0,404	22212	0,539	31123	0,362	33111	0,296
11321	0,674	13232	0,342	22213	0,488	31131	0,342	33112	0,234
11322	0,612	13233	0,29	22221	0,534	31132	0,281	33113	0,182
11323	0,561	13311	0,494	22222	0,472	31133	0,229	33121	0,228
11331	0,541	13312	0,432	22223	0,421	31211	0,447	33122	0,167
11332	0,479	13313	0,381	22231	0,401	31212	0,385	33123	0,115
11333	0,427	13321	0,427	22232	0,339	31213	0,334	33131	0,095
12111	0,824	13322	0,365	22233	0,288	31221	0,38	33132	0,034
12112	0,763	13323	0,314	22311	0,492	31222	0,318	33133	-0,018
12113	0,711	13331	0,294	22312	0,43	31223	0,267	33211	0,2
12121	0,757	13332	0,232	22313	0,378	31231	0,247	33212	0,138
12122	0,696	13333	0,181	22321	0,425	31232	0,185	33213	0,087
12123	0,644	21111	0,818	22322	0,363	31233	0,133	33221	0,133
12131	0,624	21112	0,756	22323	0,311	31311	0,337	33222	0,071
12132	0,563	21113	0,705	22331	0,291	31312	0,276	33223	0,02
12133	0,511	21121	0,751	22332	0,23	31313	0,224	33231	0
12211	0,729	21122	0,689	22333	0,178	31321	0,27	33232	-0,62
12212	0,667	21123	0,638	23111	0,571	31322	0,209	33233	-0,113
12213	0,616	21131	0,618	23112	0,51	31323	0,157	33311	0,09
12221	0,662	21132	0,556	23113	0,458	31331	0,137	33312	0,029
12222	0,6	21133	0,505	23121	0,504	31332	0,075	33313	-0,023

Disponível em: http://qalybrasil.org/wpress/euroqol/?page_id=767

APÊNDICE E – Tabela com dados brutos do estudo

ID	Identificação do paciente			VIAUTI	Via aérea admissão		0	ventilação
mobpre	Mobilidade pré-operatória EQ-5D-3L				UTI	1	Intubação	
cuidpre	Cuidados pessoais pré-operatório EQ-5D-3L			SOFAU	SOFA na internação da UTI			
ativpre	Atividades habituais pré-operatórias EQ-5D-			REINT	O paciente foi reinternado no pós operatório?			
malpre	Mal estar pré-operatório EQ-5D-3L			PCR	O paciente teve alguma parada cardíaca na internação?			
anspre	Ansiedade e depressão pré-operatória EQ-5D-			TECAN	Técnica anestésica	0	apenas anestesia	
vaspre	VAS pré-operatória					1	com anestesia	
mobpos	Mobilidade pós-operatória EQ-5D-3L			COLOI	O paciente recebeu coloides?			
cuidpos	Cuidados pessoais pós-operatório EQ-5D-3L			TRNIN	O paciente recebeu hemotransfusão intra-operatória?			
ativpos	Atividades habituais pós-operatórias EQ-5D-			VASOPR	O paciente necessitou do uso de vasopressores?			
malpos	Mal estar pós-operatório EQ-5D-3L			HIPRO	O paciente necessitou de vasopressores contínuos no			
anspos	Ansiedade e depressão pós-operatória EQ-5D-			DIUINT	Diurese intraoperatória			
vaspos	VAS pós-operatória			PNEUM	O paciente teve pneumonia pós-operatória?			
MORB	Morbidade pelo escore POSSUM			FEROP	O paciente teve infecção da ferida operatória?			
OBITO	Óbito			LEREPER	O paciente teve lesão renal aguda perioperatória?			
dataobito	Data do óbito			idadepos	Idade pontuada para escore POSSUM			
UTIPRE	Solicitação UTI pré-operatória			CARDPOS	Doenças cardiovasculares pontuadas para escore			
RAAR	Necessidade de retorno na avaliação pré-			RESPPOS	Doenças respiratórias pontuadas para escore POSSUM			
RETHOS	Retorno hospitalar por complicações			PAPOS	Pressão arterial pontuada para escore POSSUM			
DIHPO	Dias de internação hospitalar			FCPOS	Frequência cardíaca pontuada para escore POSSUM			
TEMPUTI	Dias de internação na UTI			GLASG	Escala de coma de Glasgow pontuada para escore			
TEMCIM	Tempo cirúrgico (min)			ureiap	Uréia pontuada para escore POSSUM			
GEN	Sexo	0	feminino	kpos	Potássio pontuado para escore POSSUM			
		1	masculino	sodpos	Sódio pontuado para escore POSSUM			
altura	Altura (cm)			hbpos	Hemoglobina pontuada para escore POSSUM			
PESO	Peso (kg)			leucopos	Leucócitos pontuado para escore POSSUM			
IMC	IMC (kg/m2)			ECGPOS	ECG pontuado para escore POSSUM			
EFCAT	Capacidade	1	< 4	OPPOS	Categoria da cirurgia pontuada para escore POSSUM			
		0	≥ 4	PROCED	Número de procedimentos cirúrgicos para escore			
HAS	O paciente possui hipertensão arterial			SGTOPOS	Sangramento pontuado para escore POSSUM			
DPOC	O paciente possui dpoc?			PERIT	Contaminação peritoneal pontuada para escore			
TABAG	O paciente é tabagista ativo?			CAPOS	Grau de evolução da doença maligna para escore			
ICO	O paciente possui insuficiência coronariana?			TEMPCIR	Tipo de cirurgia pontuada para escore POSSUM			
ICC	O paciente possui insuficiência cardíaca			posumfisio	Pontuação dos critérios fisiológicos do escore POSSUM			
DM	O paciente possui Diabetes mellitus?			posumcir	Pontuação dos critérios cirúrgicos do escore POSSUM			
IR	O paciente possui doença renal crônica?			cirurgia	Cirurgia realizada			
AVC	O paciente já teve acidente vascular cerebral?			opioidereg	Foi utilizado opióide na anestesia regional?			
SIST	Pressão arterial sistólica (mmHg)			PAI	Foi monitorizada a pressão arterial invasiva?			
DIAS	Pressão arterial diastólica (mmHg)			DC	Foi monitorizado o débito cardíaco minimamente			
FC	Frequência cardíaca (bpm)			CVC	Foi instalado um catéter venoso central?			
ASA	Estado físico ASA			SVD	Foi utilizada sondagem vesical de demora?			
KARNO	Estado performance de Karnofsky			CAP	Foi utilizado um cateter de artéria pulmonar?			
TRAPR	Tratamento oncológico prévio			temp	Foi monitorizada a temperatura?			
METAS	O paciente possui metástases?			bnm	Foi monitorizado o bloqueio neuromuscular?			
HEMOG	Hemoglobina pré operatória			bis	Foi monitorizado o índice biespectral?			
HEMAT	Hematócrito pré operatório			haes	Foi utilizado hidroxietilamido?			
LEUCO	Leucócitos pré operatório			vol coloides	Qual volume utilizado de coloides?			
UREIA	Uréia pré operatória			alb	Foi utilizada albumina?			
CREAT	Creatinina pré operatória			VM48h	O paciente necessitou de ventilação mecânica por mais			
NA	Sódio pré operatório			avcpós	O paciente teve acidente vascular cerebral pós-			
K	Potássio pré operatório			seps	O paciente teve seps grave no pós-operatório?			
GLIC	Glicemia pré operatória			choqueseptic	O paciente teve choque séptico no pós-operatório?			
PLAQT	Plaquetas pré operatória			DeiscAnast	Houve deiscência de anastomoses?			
ECG	O eletrocardiograma pré op apresenta			diuresepos	O paciente teve redução do ritmo de diurese (AKIN>2)?			
RX	A radiografia de tórax pré op apresenta			crpos	O paciente teve alteração da creatinina pós-operatória			
UTINPR	Necessidade de UTI não prevista			datacir	Data da cirurgia			
UTIMED	O paciente recebeu suporte intensivo pós-op?			altauti	Data da alta da UTI			
INDUTI	Indicações de UTI pós-op	1	porte cirurgia	altahosp	Data da alta hospitalar			
		2	comorbidades	fcmx	FC máxima nas primeiras 24h na UTI			
		3	porte cirurgia e	pamin	Pressão arterial mínima nas primeiras 24h na UTI			
		4	solicitação da equipe	tempmax	Temperatura máxima nas primeiras 24h na UTI			
		5	UTI não prevista	pao2	PaO2 na admissão da UTI			
DEISAN	Houve deiscência da anastomose?			fio2	Fração inspirada de oxigênio na admissão da UTI			
COMPCIR	O paciente teve complicações cirúrgicas?			ph	pH			
COMPINFE	O paciente teve complicações infecciosas?			cirurgia	1 - esofagectomia; 5 - reconstrução de trânsito			
COMPCAR	O paciente teve complicações				6 - anastomose bilio-digestiva; 10 - hepatectomia			
COMPRES	O paciente teve complicações respiratórias?				11 - gastrectomia; 13 - cistectomia			
dialise	O paciente necessitou de diálise pós-				14 - peritonectomia; 20 - citorredução			
Eventocomb	O paciente teve o evento combinado?				40 - cirurgia colorretal; 50 - cirurgia pancreática			
volumeL	Volume total administrado no intraoperatório				60 - laparotomia exploradora; 70 - ressecção intestinal			
INSRE	O paciente teve insuficiência respiratória				90 - histerectomia e/ou anexectomia			
CHOQCAR	O paciente teve choque cardiogênico no pós-			DIAGONC	Classificação internacional de doenças			
iam	O paciente teve IAM pós-operatório?			bbuti	Bilirrubinas na admissão UTI			
maismaco	O paciente teve mais de uma complicação			cruti	Creatinina na admissão da UTI			
HIPOT	O paciente teve hipotensão necessitando de			REOPER	O paciente foi reoperado?			
Vol Crist	Volume total de cristalóides administrado no			DEISFO	Houve deiscência ferida operatória?			

ID	mobpre	cuidpre	ativpre	malpre	anspre	vaspre	mobpos	cuidpos	ativpos	malpos	anspos	vaspos	DIAGOC	MORB	OBITO	dataobito	UTIPRE	RAAR	RETHOS	DIHPO	TEMPUTI	TEMCMJ	GEN	IDADE
1	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	1	1	70,00	1	1	0		1	0	0	12	3	291	1	73
2	2	1	2	2	2	70,00	1	1	2	2	2	70,00	4	0	0		0	0	0	4	0	315	1	44
3	1	1	1	3	1	90,00	1	1	2	2	1	100,00	4	1	0		0	0	0	32	2	346	0	54
4	1	1	1	1	2	60,00	1	1	2	1	1	70,00	8	0	0		0	0	0	2	0	235	0	35
5	2	3	3	3	2	60,00	2	2	2	2	2	70,00	4	1	0		1	1	1	11	2	180	0	88
6	1	1	1	1	1	100,00	1	1	2	3	3	70,00	2	1	0		1	0	0	11	1	320	1	50
7	1	1	1	1	2	100,00	2	1	2	2	2	70,00	1	1	0		1	0	0	17	8	406	1	64
8	1	1	1	2	1	50,00	3	2	3	3	3	20,00	9	1	0		1	1	0	44	2	400	1	61
9	1	1	1	1	2	100,00	1	1	1	2	1	80,00	1	1	0		1	1	0	13	3	285	1	59
10	1	1	1	1	2	50,00	2	2	2	2	3	70,00	4	0	0		0	0	1	6	0	421	1	61
11	1	1	1	1	2	80,00	1	1	2	1	2	80,00	3	1	0		1	0	0	5	1	320	0	63
12	1	1	1	1	1	90,00	1	1	2	1	1	90,00	3	0	0		1	0	0	2	0	210	1	59
13	1	1	1	1	1	70,00	1	1	2	1	2	60,00	3	0	0		1	0	1	6	0	235	1	77
14	2	2	2	2	3	65,00										22/7/2011	1	1	0	25	2	490	0	68
15	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	1	1	90,00	8	0	0		0	0	0	3	0	190	0	54
16	1	1	1	2	1	80,00	1	1	2	1	1	80,00	8	1	0		1	0	0	10	4	180	0	53
17	1	1	1	1	1	60,00	1	1	2	2	3	30,00	3	0	0		1	0	0	10	1	265	1	65
18	1	1	1	2	1	80,00	1	1	2	2	2	70,00	4	0	0		1	0	0	12	0	330	1	65
19	2	1	1	1	2	80,00	1	1	2	2	2	60,00	4	1	0		0	0	1	5	1	345	0	70
20	1	1	1	1	3	100,00	1	1	1	1	3	90,00	3	0	0		0	0	1	5	0	270	1	59
21	1	1	1	1	2	70,00	1	1	2	1	2	90,00	8	0	0		1	0	0	2	0	220	0	46
22	1	1	1	1	1	100,00	1	1	1	2	2	70,00	4	0	0		1	0	0	9	1	225	0	77
23	1	1	1	1	1	70,00	1	1	2	1	2	60,00	3	0	0		1	0	0	8	2	605	1	63
24	1	1	1	1	1	60,00	1	1	2	1	2	80,00	3	0	0		1	0	0	7	0	170	1	71
25	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	2	3	75,00	8	0	0		1	0	0	6	0	160	0	72
26	1	1	1	2	2	70,00	1	1	2	1	2	75,00	9	0	0		0	0	0	8	0	390	0	62
27	1	1	1	1	1	70,00	1	1	1	1	1	80,00	4	0	0		0	0	0	4	0	345	1	76
28	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	2	1	90,00	4	1	0		0	0	0	6	0	281	0	67
29	1	1	1	1	2	80,00	1	1	2	1	1	80,00	2	1	0		1	0	0	28	2	340	0	69
30	1	1	1	2	1	70,00	1	1	2	1	1	90,00	4	1	0		0	0	0	4	0	95	0	57
31	1	1	1	2	2	60,00	1	1	2	2	2	90,00	4	1	0		1	1	0	10	2	385	1	63
32	1	1	1	2	2	80,00	1	1	2	2	2	50,00	2	1	0		1	0	1	8	0	195	1	85
33	1	1	1	1	2	80,00	1	1	1	1	1	100,00	8	0	0		0	0	0	2	0	325	0	64
34	1	1	1	1	1	70,00	1	1	2	1	2	80,00	5	0	0		1	0	1	5	2	439	1	61
35	1	1	1	1	1	100,00	1	1	2	1	2	90,00	2	0	0		0	0	0	10	1	304	1	26
36	1	1	1	2	2	50,00	1	1	2	2	3	70,00	4	0	0		1	0	0	10	1	331	0	70
37	2	1	3	3	3	20,00	2	1	3	2	2	65,00	9	1	0		1	0	0	7	3	335	1	73
38	1	1	1	1	2	100,00	1	1	2	2	1	80,00	8	0	0		0	0	1	4	0	260	0	83
39	1	1	1	1	2	100,00	1	1	2	1	1	100,00	8	0	0		0	0	0	2	0	255	0	29
40	1	1	1	3	1	70,00	3	3	3	3	3	20,00	3	1	0		1	0	0	33	0	183	0	74
41	2	1	2	2	2	50,00	2	2	2	2	3	70,00	3	1	0		1	0	0	8	4	235	0	71
42	1	1	1	1	1	100,00	1	1	2	2	1	80,00	3	0	0		0	0	0	8	3	690	1	76
43	1	1	1	2	1	100,00	1	1	1	1	1	100,00	4	1	0		0	0		9	0	285	0	70
44	1	1	1	1	2	100,00	1	1	2	2	2	80,00	8	1	0		0	0	1	3	0	220	0	71

ID	mobpre	cuidpre	ativpre	malpre	anspre	vaspre	mobpos	cuidpos	ativpos	malpos	anspos	vaspos	DIAGOC	MORB	OBITO	dataobito	UTIPRE	RAAR	RETHOS	DHPO	TEMPUTI	TEMCIM	GEN	IDADE
45	1	1	1	1	2	100,00	1	1	2	1	3	60,00	4	0	0		0	0	0	7	0	230	1	68
46	1	1	1	2	1	30,00	1	1	2	3	2	70,00	2	1	0		1	0	1	10	3	245	1	71
47	1	1	2	1	1	80,00	1	1	2	1	1	85,00	8	0	0		1	0	1	2	0	360	0	64
48	1	1	1	2	2	90,00	3	3	3	2	3	40,00	3	1	0		1	0	0	40	8	720	1	57
49	1	1	1	2	1	97,00	1	1	2	1	1	98,00	5	1	0		1	0	1	4	0	821	0	30
50	1	1	1	2	1	70,00	1	2	2	2	2	60,00	1	1	0		1	0	0	11	2	385	0	46
51	1	1	1	2	1	80,00	1	1	2	1	1	85,00	4	0	0		1	0	0	6	0	234	1	72
52	1	1	1	3	1	90,00	2	2	2	3	3	50,00	4	1	0		0	0		40	0	130	0	57
53	1	1	1	2	1	60,00	1	1	3	2	2	60,00	4	1	0		1	0	1	21	3	820	1	38
54	2	1	1	2	3	60,00	2	1	2	1	3	60,00	4	0	0		1	0	0	4	1	209	0	80
55	1	1	2	2	1	70,00	1	1	2	1	1	80,00	8	0	0		0	0	0	1	0	75	0	54
56	1	1	1	1	2	80,00	1	1	1	1	2	80,00	8	0	0		0	0	0	2	0	110	0	55
57	1	1	2	2	2	70,00	1	1	3	3	2	50,00	2	1	0		1	0	1	6	2	335	0	75
58	1	1	1	1	1	90,00	1	1	1	1	1	90,00	8	0	0		0	0	0	2	0	135	0	33
59	1	1	2	1	2	70,00	1	1	2	1	1		2	1	0		1	0	0	9	5	350	0	53
60	1	1	1	2	2	60,00	1	1	2	2	2	70,00	2	0	0		1	0	0	6	1	1831	1	55
61	1	1	2	1	1	55,00	1	1	1	2	1	60,00	8	0	0		1	0	0	1	0	235	0	55
62	2	1	1	2	2	60,00	1	1	2	1	1	80,00	8	0	0		1	0	0	3	0	305	0	57
63	1	1	2	2	3	65,00	1	1	2	2	2	70,00	5	1	0		1	0	1	7	5	285	0	58
64	2	1	2	1	2	80,00	1	1	2	2	2	70,00	4	0	0		1	1		8	0	270	1	59
65	1	1	1	1	2	75,00	1	1	2	3	2	60,00	4	0	0		0	0	0	8	4	585	1	53
66	1	1	1	2	2	90,00	1	1	2	1	2	75,00	9	0	0		1	0	0	7	2	395	1	68
67	1	1	1	3	3	80,00	1	1	2	1	1	90,00	8	0	0		0	0	0	2	0	105	0	31
68	1	1	1	2	2	50,00	1	1	1	1	2	70,00	2	0	0		1	0	0	11	3	290	0	49
69	2	1	3	3	2	60,00	1	1	3	3	3	30,00	2	1	0		1	0		16	37	81	0	71
70	1	1	1	1	1	60,00	1	1	2	2	2	60,00	4	1	0		1	0	0	16	6	250	1	67
71	1	1	1	1	1	100,00	2	1	2	1	2	80,00	3	0	0		0	0	0	7	0	350	1	76
72	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	1	2	80,00	3	0	0		1	0		5	2	353	1	59
73	1	1	2	1	2	70,00	1	1	2	1	1	70,00	4	0	0		1	1	0	13	0	145	1	82
74	2	1	1	1	1	70,00	2	1	3	2	2	50,00	4	1	0		1	1	0	12	4	390	1	83
75	1	1	2	2	2	90,00	1	1	1	1	1	90,00	3	0	0		1	0	0	2	0	220	0	30
76	1	1	2	2	1	70,00	1	1	2	1	1	80,00	3	1	0		1	0	1	16	6	865	0	45
77	1	1	1	2	1	50,00	1	1	2	1	1	70,00	9	1	0		1	0	0	19	4	524	1	72
78	1	1	1	1	1	100,00	1	1	1	1	1	100,00	4	1	0		1	0	0	4	2	315	1	63
79	1	1	1	1	2	100,00	1	1	1	1	2	100,00	8	0	0		0	0	0	1	0	175	0	20
80	2	1	3	2	3	80,00	2	2	2	2	2	80,00	8	1	0		0	0	0	5	4	355	0	68
81	1	1	2	1	2	80,00	1	1	1	1	2	85,00	3	0	0		0	0	0	6	0	165	0	34
82	1	1	2	2	2	60,00	1	1	2	2	2	50,00	2	0	0		1	0	1	9	0	284	0	60
83	1	1	1	2	1	95,00	1	1	2	1	1	98,00	5	1	0		1	0	0	11	4	380	1	70
84	1	1	2	3	1	20,00	2	2	3	2	2	60,00	4	1	0		1	0	0	9	3	495	0	68
85	1	1	1	1	1	50,00	1	1	2	1	1	100,00	8	0	0		0	0	0	5	0	170	0	21
86	1	1	1	1	3	95,00	1	1	1	1	1	90,00	4	0	0		1	0	0	6	0	295	0	71
87	2	2	2	2	3	50,00	2	2	1	1	2	60,00	4	0	0		0	0	0	2	0	50	0	77
88	1	1	2	2	1	50,00	1	1	2	1	2	60,00	8	0	0		0	0	0	2	0	85	0	32

ID	mobpre	cuidpre	ativpre	malpre	anspre	vaspre	mobpos	cuidpos	ativpos	malpos	anspos	vaspos	DIAGOC	MORB	OBITO	dataobito	UTIPRE	RAAR	RETHOS	DHIPO	TEMPUTI	TEMCM	GEN	IDADE
89	1	1	1	1	1	100,00	1	1	1	1	1	100,00	7	0	0		1	0	0	1	0	75	0	40
90	1	1	1	2	1	60,00	1	1	2	1	1	80,00	8	0	0		1	0	0	4	0	190	0	34
91	1	1	1	2	1	70,00	1	1	2	2	1	70,00	4	1	0		0	0	0	8	2	355	1	54
92	1	1	1	1	1	70,00	1	1	1	1	1	100,00	4	1	0		1	0	0	8	4	315	0	60
93	1	1	1	1	1	100,00	1	1	1	1	1	100,00	8	0	0		0	0	0	2	0	240	0	59
94	2	1	3	2	2	100,00							4	0	0		1	0	0	6	4	332	0	84
95	1	1	2	2	1	80,00							9	1	0		1	0	1	8	4	410	1	64
96	2	1	3	2	2	100,00	1	1	2	1	2	90,00	2	1	0		1	1	0	23	1	209	0	82
97	1	1	3	1	2	80,00							4	0	0		1	0	0	5	0	220	1	41
98	1	1	1	1	1	80,00	1	1	1	1	1	100,00	4	0	0		1	1	1	9	0	240	0	57
99	1	1	1	2	2	90,00	1	1	2	1	1	95,00	8	0	0		0	1	0	2	0	306	0	53
100	1	1	1	1	3	60,00							3	1	0		0	1	0	7	2	500	1	67
101	1	1	2	1	1	80,00	1	1	1	1	1	80,00	4	0	0		0	0	0	6	1	375	1	69
102	1	1	1	1	1	100,00							2	0	1	30/11/2011	1	0		13	0	230	1	76
103	1	1	2	2	2	50,00							4	0	0		1	0		7	0	324	0	62
104	1	1	1	1	1	80,00							2	0	0		1	0	1	9	0	331	1	62
105	1	1	1	2	1	100,00							9	0	0		1	0	0	8	3	105	1	74
106	3	3	3	3	3	70,00							4	0	0		1	0	0	7	1	170	0	86
107	1	1	2	2	3	70,00	1	2	3	3	3	10,00	2	0	0		1	0	0	3	0	95	0	32
108	1	1	3	3	1	30,00	2	2	2	2	2	50,00	4	1	0		1	0	0	22	0	195	1	61
109	1	1	1	1	2	80,00							4	0	0		1	0	0	5	2	300	0	60
110	1	1	2	1	2	90,00	1	1	2	1	2	80,00	4	0	0		0	0	1	5	0	290	0	48
111	1	1	2	1	1	80,00	1	2	2	2	2	80,00	8	1	0		1	0	0	5	2	90	0	85
112	1	1	2	3	2	50,00	1	2	2	3	2	50,00	3	1	0		1	0	1	9	6	250	0	54
113	2	1	2	2	1	50,00	1	1	1	1	1	80,00	2	0	0		1	0	0	9	2	360	1	64
114	1	1	1	2	1	99,00	1	1	1	1	1	100,00	8	0	0		1	1	1	6	1	100	0	21
115	1	1	1	3	1	0,00							4	1	0		1	0	1	13	3	470	0	76
116	2	2	3	3	3	50,00							4	0	0		1	1	0	3	0	70	0	91
117	2	2	3	3	3	80,00							4	1	0		1	0	1	21	0	210	1	66
118	1	1	1	1	2	70,00	1	1	1	2	1	60,00	4	0	0		0	0	0	3	0	115	1	72
119	1	1	1	1	1	90,00	1	1	1	1	1	95,00	8	0	0		1	1	0	3	0	129	0	78
120	2	2	3	2	3	50,00							6	1	0		1	0	0	12	6	235	0	64
121	1	1	2	2	3	80,00							4	0	0		0	0	0	8	2	716	1	65
122	3	1	2	2	2	60,00							2	1	0		1	1	1	3	0	30	1	73
123	2	1	2	2	1	70,00							1	1	0		1	0	0	14	0	31	0	56
124	1	1	1	1	1	100,00							3	1	0		1	0	0	9	3	465	0	73
125	1	1	1	2	1	80,00	2	2	2	2	1	40,00	3	1	0		1	0	0	14	0	495	1	70
126	1	1	1	2	1	60,00							1	1	0		1	0	0	11	7	315	1	59
127	1	1	1	1	1	80,00	1	1	1	2	1	70,00	3	0	0		1	0	0	6	3	390	1	51
128	1	1	1	1	2	70,00							5	0	0		1	0	0	8	2	355	1	67
129	1	1	1	1	2	90,00							4	0	0		0	0	0	3	0	120	0	58
130	1	1	2	3	2	70,00							7	0	0		1	0	0	3	0	166	0	51
131	1	2	3	3	3	50,00							8	1	0		1	0	0	3	0	290	0	87
132	1	1	1	2	1	80,00							8	0	0		0	0	0	4	0	440	0	60

ID	mobpre	cuidpre	ativpre	malpre	anspre	vaspre	mobpos	cuidpos	ativpos	malpos	anspos	vaspos	DIAGOC	MORB	OBITO	dataobito	UTIPRE	RAAR	RETHOS	DHPO	TEMPUTI	TENCIM	GEN	IDADE
133	1	1	1	2	2	60,00							3	0	0		0	0	0	18	0	120	1	57
134	1	1	2	2	2	40,00							5	0	0		1	0	1	10	1	349	0	34
135	1	1	1	1	2	60,00							5	0	0		1	1	0	4	0	195	1	53
136	1	1	1	1	2	80,00							5	1	0		1	0	1	6	3	355	0	59
137	2	2	3	2	2	70,00	2	2	2	1	1	70,00	4	1	0		1	1	0	12	2	195	0	71
138	1	1	1	1	2	100,00	1	1	2	1	1	90,00	3	0	0		1	0	0	6	3	581	1	48
139	1	1	1	2	2	70,00	1	1	2	2	1	80,00	4	0	0		0	0	0	4	0	270	1	45
140	1	1	1	2	1	90,00							3	0	0		0	0	0	4	0	215	1	58
141	1	1	1	1	2	90,00	1	1	1	1	1		4	0	0		1	0	0	4	0	225	1	75
142	1	1	1	2	2	80,00							5	1	0		1	0	0	9	4	355	0	69
143	1	1	2	2	1	80,00							5	1	0		1	0	0	8	0	78	0	72
144	1	1	1	2	1	70,00	1	1	1	1	1	10,00	3	0	0		0	1	0	5	2	270	1	58
145	1	1	1	1	1	90,00	1	1	2	1	2	80,00	4	1	0		1	0	1	11	4	316	0	50
146	1	1	1	1	1	80,00	1	1	1	1	1	90,00	8	1	0		0	0	0	8	0	375	0	44
147	1	1	1	1	2	90,00	1	1	1	1	1	100,00	4	0	0		0	0	0	8	0	345	0	62
148	1	1	1	2	2	100,00	1	1	2	1	1	90,00	8	0	0		0	0	0	2	0	335	0	75
149	1	1	1	2	3	100,00	1	1	1	1	2	90,00	5	1	0		1	0	0	12	2	247	0	18
150	1	1	1	1	1	100,00							8	0	0		0	0	1	3	0	205	0	76
151	1	1	1	1	2	90,00	1	1	2	2	2	80,00	5	0	0		1	0	0	6	0	240	0	68
152	1	1	1	1	2	100,00	1	1	1	1	1	10,00	4	1	0		1	0	1	7	0	344	1	61
153	1	1	1	2	1	70,00	1	1	2	1	1	70,00	5	0	0		1	0	0	7	2	225	0	64
154	1	1	1	1	2	100,00	1	1	1	1	1	90,00	3	1	0		0	0	1	6	0	141	1	62
155	1	1	1	1	1	70,00	1	1	2	1	1	70,00	8	0	0		0	0	0	2	0	125	0	55
156	1	1	1	1	2	80,00	1	1	1	1	1	10,00	4	0	0		1	0	0	2	0	60	0	41
157	1	1	1	1	2	100,00	1	1	1	1	1	80,00	4	0	0		0	0	0	1	0	81	1	51
158	1	1	1	1	2	99,00	1	1	2	1	1	95,00	3	0	0		0	0	0	5	2	470	1	57
159	1	1	3	3	1	90,00	2	2	2	2	2	50,00	4	1	0		0	0	0	10	2	310	1	55
160	1	1	2	2	3	0,00							9	1	0		1	0	1	6	1	360	1	53
161	1	1	1	1	2	80,00	1	1	1	3	3	70,00	8	0	0		0	0	1	2	0	160	0	52
162	1	1	1	1	1	95,00	1	1	1	1	1	90,00	4	0	0		0	0	0	5	0	380	1	51
163	1	1	2	1	2	100,00							3	0	0		1	0	0	6	1	204	0	66
164	1	1	1	2	2	50,00							3	0	0		1	0	0	3	1	115	0	57
165	1	1	1	2	1	80,00							3	0	0		1	0	0	14	5	470	1	57
166	2	2	3	3	2	30,00							6	1	0		1	0	0	20	6	745	1	36
167	1	1	1	1	3	100,00	1	1	1	2	2	90,00	3	0	0		1	0	0	6	1	430	1	66
168	1	1	1	1	1	80,00	1	1	1	1	1	70,00	8	0	0		1	0	1	1	0	55	0	82
169	1	1	1	1	1	95,00	1	1	1	1	1	100,00	8	0	0		0	0	0	2	0	290	0	37
170	1	1	1	1	1	50,00	1	1	2	1	1	80,00	4	0	0		0	0	0	6	0	365	1	58
171	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	2	2	70,00	4	0	0		0	0	0	10	0	239	1	54
172	1	1	1	2	1	100,00	1	1	2	3	2	60,00	4	0	0		0	0	0	5	0	190	1	62
173	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	2	2	60,00	4	0	0		1	0	1	12	2	501	1	58
174	1	1	1	1	1	80,00							4	1	1	7/4/2012	1	0	0	21	7	120	0	76
175	1	1	1	1	1	70,00	1	1	1	1	1	75,00	3	1	0		1	1	0	13	3	350	1	63
176	1	1	1	1	2	70,00	1	1	2	2	2	70,00	3	0	0		1	0	0	5	2	380	1	51

ID	mobpre	cuidpre	ativpre	malpre	anspre	vaspre	mobpos	cuidpos	ativpos	malpos	anspos	vaspos	DIAGOC	MORB	OBITO	dataobito	UTIPRE	RAAR	RETHOS	DHPO	TEMPUTI	TEMCIM	GEN	IDADE
177	1	1	1	2	1	80,00	1	1	2	2	1	75,00	2	0	0		0	0	0	16	0	285	1	67
178	1	1	1	3	2	90,00	1	1	2	3	2	50,00	2	0	0		0	0	1	12	0	59	0	51
179	1	1	1	1	3	90,00	1	1	2	1	1	80,00	2	0	0		1	0	0	7	2	300	0	43
180	1	1	2	1	2	60,00							3	1	0		1	0	0	4	2	246	0	70
181	1	1	1	1	2	85,00							4	0	0		1	0	0	10	2	490	1	56
182	1	1	2	2	2	70,00							6	1	0		1	0	0	20	6	745	1	36
183	1	1	1	2	2	40,00	1	1	1	2	1	100,00	4	1	0		0	0	0	14	0	206	1	43
184	1	1	1	2	2	100,00	1	1	1	1	1	100,00	4	0	0		0	0	0	6	1	400	0	66
185	1	1	2	1	2	51,00							4	0	0		1	0	1	7	0	265	1	36
186	1	1	2	2	1	70,00							4	0	0		1	0	0	4	1	296	1	70
187	1	1	1	1	1	100,00	1	1	1	2	3	100,00	4	1	0		1	0	0	9	3	205	0	65
188	1	1	1	1	2	100,00	1	1	1	1	2	100,00	4	0	0		0	0	0	7	0	120	1	52
189	2	1	2	2	3	60,00							4	0	0		1	0	0	11	0	474	0	49
190	1	1	1	3	2	80,00	1	1	1	1	1	100,00	8	0	0		1	0	0	2	0	120	0	80
191	2	2	2	3	3	50,00	1	1	1	2	2	100,00	3	1	0		1	0	0	28	0	296	0	67
192	1	1	1	2	3	90,00							8	0	0		0	0	1	3	0	220	0	57
193	1	1	1	1	1	80,00							2	0	0		1	0	0	2	0	20	1	62
194	1	1	1	1	2	80,00							5	0	0		1	0	0	6	0	215	1	57
195	1	1	1	2	2	50,00	1	1	1	1	2	100,00	3	0	0		0	0	0	6	0	279	1	76
196	2	2	3	2	3	50,00							2	0	0		0	0	0	1	0	25	0	77
197	1	1	1	1	1	70,00							8	0	0		0	0	0	3	0	140	0	36
198	2	1	2	1	2	20,00	1	1	1	1	1	100,00	1	1	0		1	0	0	19	7	246	1	61
199	1	1	3	1	1	0,00							8	0	0		0	0	0	2	0	90	0	51
200	1	1	2	2	3	70,00							8	0	0		0	0	0	2	0	345	0	48
201	1	1	3	1	1	70,00							8	0	0		0	0	0	5	0	175	0	55
202	1	1	2	1	3	100,00							4	0	0		0	0	0	2	0	115	0	56
203	1	1	2	2	2	50,00	1	1	2	2	1	60,00	8	0	0		0	0	1	2	0	160	0	57
204	2	1	2	3	2	70,00							5	1	0		0	0	0	9	2	160	0	64
205	1	1	2	1	3	80,00	1	1	1	1	3	85,00	5	0	0		1	0	0	2	0	74	0	49
206	1	1	1	3	3	75,00							8	0	0		0	0	0	2	0	300	0	66
207	1	1	2	1	2	70,00	1	1	1	1	1	100,00	8	0	0		0	0	0	3	0	135	0	51
208	1	1	1	2	3	70,00							4	0	0		1	0	0	9	0	335	0	69
209	1	1	1	1	1	100,00							2	1	0		1	0	0	13	4	280	1	77
210	1	1	2	2	2	80,00							3	1	0		1	1	0	18	3	510	1	59
211	1	1	1	1	1	80,00	2	2	2	2	3	50,00	9	1	0		1	1	0	11	4	510	1	62
212	1	1	3	3	3	40,00							3	1	0		1	1	0	16	5	400	1	85
213	2	1	1	1	1	60,00							9	1	1	25/3/2012	1	0	0	11	5	295	1	80
214	3	3	3	2	1	10,00							2	0	0		1	0	0	9	1	210	1	88
215	1	1	1	2	2	80,00	1	1	1	1	1	90,00	3	1	0		1	0	0	15	5	525	1	80
216	1	1	1	2	1	100,00	1	1	1	2	1	90,00	8	0	0		1	0	1	2	0	120	0	50
217	1	1	1	3	3	89,00							5	0	0		0	0	0	3	0	241	0	51
218	1	1	1	2	1	30,00	2	2	2	1	3	60,00	4	1	0		0	0	0	10	2	330	1	51
219	1	1	2	1	1	99,00							4	0	0		1	0	0	2	0	305	0	72
220	1	1	1	1	1	70,00							2	1	0		1	0	0	6	4	50	1	75

ID	mobpre	cuidpre	ativpre	malpre	anspre	vaspre	mobpos	cuidpos	ativpos	malpos	anspos	vaspos	DIAGOC	MORB	OBITO	dataobito	UTIPRE	RAAR	RETHOS	DHIPO	TEMPUTI	TEMCM	GEN	IDADE
221	1	1	1	1	1	100,00	1	1	1	3	3	100,00	2	0	0		1	0	0	7	1	271	0	80
222	1	1	1	2	1	100,00	1	1	1	1	1	90,00	4	1	0		0	0	0	5	0	190	1	62
223	1	1	1	1	1	99,00							2	0	0		1	0	0	4	0	345	1	59
224	1	1	1	1	2	85,00							4	0	0		1	0	0	5	0	205	1	38
225	1	2	2	3	1	70,00							2	0	0		0	0	0	5	0	270	0	50
226	1	1	1	2	3	80,00							4	0	0		0	0	0	5	0	311	0	55
227	2	1	2	3	1	30,00							4	1	0		1	0	0	12	4	305	0	41
228	1	1	2	2	2	40,00							3	0	0		1	0	0	3	0	135	1	54
229	1	1	2	2	3	100,00	1	1	1	1	2	100,00	8	1	0		1	0	0	3	0	184	0	63
230	1	1	2	3	3	80,00							4	1	0		0	0	0	4	0	314	0	53
231	2	1	2	1	1	80,00							2	1	0		1	1	1	3	0	86	1	89
232	2	1	1	1	1	100,00							5	1	1	11/4/2012	1	0	0	12	4	380	0	63
233	2	1	3	3	3	15,00							5	1	0		1	0	0	10	3	400	1	77
234	1	1	1	1	2	80,00							4	0	0		1	0	0	7	0	294	1	52
235	1	1	1	3	2	50,00							8	1	0		0	0	0	3	0	239	0	42
236	2	2	3	3	2	50,00							3	0	1	22/3/2012	0	0	0	2	2	239	0	67
237	1	1	2	2	2	70,00							3	0	0		1	0	0	4	0	95	0	40
238	1	1	2	1	2	40,00							5	1	0		1	0	0	10	2	260	1	70
239	1	1	1	2	2	80,00							2	0	0		1	0	0	12	0	310	1	69
240	1	1	2	1	3	50,00							8	0	0		0	0	0	4	1	160	0	37
241	2	1	2	2	2	70,00	2	2	1	2	2	100,00	4	0	0		0	0	0	7	2	25	0	74
242	2	1	3	3	2	85,00							4	0	0		1	0	0	38	2	2280	0	54
243	1	1	2	2	1	80,00							3	0	0		1	0	0	6	0	260	1	54
244	1	1	1	1	3	50,00							3	0	0		0	0	0	12	0	230	0	39
245	1	1	1	1	2	80,00	1	1	1	2	2	100,00	4	0	0		0	0	0	11	0	180	1	48
246	1	1	1	2	1	70,00							2	0	0		1	0	0	12	8	505	1	74
247	1	1	1	1	2	70,00							4	1	0		1	0	0	12	0	180	1	73
248	2	1	2	2	2	50,00	2	1	2	1	2	60,00	5	0	0		1	0	0	6	1	325	0	60
249	1	1	1	2	2	50,00							4	1	1	10/9/2011	1	0		10	10	365	1	66
250	1	1	1	1	1	90,00	1	1	2	1	1	90,00	8	0	0		1	0	0	2	0	269	0	64
251	1	1	1	1	1	100,00	1	1	2	2	2	70,00	5	0	0		1	0	1	4	1	239	1	31
252	1	1	1	3	2	50,00	2	1	3	1	2	50,00	4	0	0		1	0	0	4	0	370	0	69
253	1	1	1	2	1	90,00	1	1	2	1	2	80,00	4	0	0		0	0	1	11	0	511	1	49
254	1	1	1	1	1	70,00	1	1	1	1	1	80,00	3	1	0		1	0	0	7	5	145	1	38
255	1	1	1	1	1	80,00							3	0	0		1	0	0	4	0	321	0	55
256	1	1	1	3	3	20,00							4	0	0		0	0	0	6	0	265	0	41
257	1	1	1	1	1	80,00							4	0	0		1	0	0	6	1	285	1	77
258	1	1	1	2	1	70,00	1	1	2	1	2	75,00	4	0	0		0	0	0	14	0	370	1	67
259	1	1	1	1	1	80,00							4	0	0		0	0	0	16	0	195	1	47
260	1	1	1	1	2	70,00	1	1	2	2	2	70,00	4	0	0		1	0	1	6	1	314	0	40
261	1	1	1	1	2	60,00							5	0	0		1	1	0	7	2	320	0	51
262	1	1	3	3	3	10,00							4	0	0		1	1	1	19	0	25	0	48
263	1	1	1	3	1	80,00	1	1	1	2	1	90,00	2	0	0		1	0	0	7	0	235	1	74
264	1	1	1	1	3	80,00	3	3	3	3	3	80,00	2	1	0		1	0	0	9	7	340	0	45

ID	mobpre	cuidpre	ativpre	malpre	anspre	vaspre	mobpos	cuidpos	ativpos	malpos	anspos	vaspos	DIAGOC	MORB	OBITO	dataobito	UTIPRE	RAAR	RETHOS	DHIPO	TEMPUTI	TEMCIM	GEN	IDADE
265	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	70,00	4	0	0		0	0	0	1	0	35	1	49
266	1	1	1	1	1	2	50,00						5	1	0		1	0	0	8	3	349	0	59
267	1	1	1	1	1	1	90,00						4	0	0		1	0	0	1	0	120	1	51
268	1	1	1	1	1	1	90,00	3	3	3	3	20,00	5	0	0		1	0	0	6	2	340	0	54
269	1	1	1	2	2	1							8	1	0		0	0		41	3	395	0	58
270	1	1	1	2	2	2	70,00	1	1	1	1	80,00	5	0	0		1	0	0	4	0	240	0	46
271	1	1	1	1	1	3	70,00	1	1	2	2		8	0	0		1	0	1	3	1	110	0	55
272	1	1	1	1	1	2	100,00						8	0	0		1	1	1	3	0	175	0	50
273	1	1	1	1	3	2	90,00	1	1	2	2		4	0	0		1	0	0	6	0	220	0	57
274	1	1	1	1	1	1	70,00	1	1	2	1		4	1	0		1	0	0	8	2	660	1	64
275	1	1	1	3	2	2	80,00						4	0	0		1	0	0	7	1	520	1	66
276	1	1	1	1	1	3	100,00						1	1	0		1	0	0	11	4	340	0	57
277	1	1	1	1	2	2	100,00	1	1	1	1	60,00	4	1	0		1	1	0	5	2	190	0	72
278	1	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	1		4	0	0		0	0	0	13	0	275	0	50
279	1	1	1	2	3	1	60,00						8	1	0		0	0	0	8	0	310	0	68
280	1	1	1	1	2	1	90,00						4	0	0		1	0	0	5	0	310	0	64
281	1	1	1	2	1	2	70,00	1	1	2	1		1	1	0		0	0	0	13	3	265	1	41
282	1	1	1	1	2	1	60,00	1	1	1	1	70,00	8	0	0		0	0	0	2	0	140	0	56
283	1	1	1	1	1	1	100,00	1	1	2	1	90,00	4	1	0		1	0	0	5	1	275	1	85
284	1	1	1	2	2	3	100,00	1	1	2	1	100,00	2	1	0		1	0	0	9	3	335	0	54
285	1	1	1	1	1	1	100,00						8	0	0		0	0	0	4	0	255	0	64
286	1	1	1	1	1	2	80,00	1	1	1	2	90,00	8	0	0		0	0	0	1	0	70	0	41
287	1	1	1	1	1	1	80,00	1	1	1	1	90,00	4	0	0		0	0	0	2	0	350	1	78
288	1	1	1	3	2	1	80,00						4	0	0		0	0	0	11	0	315	1	43
289	2	1	1	1	1	2	80,00	2	1	1	1	90,00	8	0	0		1	0	0	2	0	265	0	80
290	1	1	1	1	1	2	75,00	1	1	2	2	70,00	3	1	0		1	0	0	5	2	160	1	78
291	1	1	1	3	2	2	50,00						5	0	0		0	0	1	8	1	470	0	38
292	1	1	1	1	1	1	100,00	1					3	1	0		1	0	0	22	1	174	0	85
293	1	1	1	1	2	2	100,00						4	0	0		0	1	0	7	0	295	0	53
294	1	1	1	1	1	2	90,00						3	0	0		1	0	0	6	1	100	1	35
295	1	1	1	1	1	2	70,00						3	1	0		1	0	1	13	3	614	1	51
296	1	1	1	1	1	1	80,00	1	1	2	1	80,00	3	0	0		0	0	0	3	0	216	0	58
297	1	1	1	2	2	2	50,00						4	0	0		0	0	0	11	0	360	1	61
298	1	1	1	2	2	2	90,00	1	1	2	2	90,00	8	0	0		0	0	0	3	0	300	0	48
299	1	1	1	1	2	2	60,00						3	0	0		1	0	0	4	2	100	1	71
300	1	1	1	1	1	2	100,00						4	0	0		1	0	0	6	0	415	0	75
301	1	1	1	3	1	2	100,00	1	1	1	1	100,00	3	0	0		0	0	0	11	0	335	1	67
302	1	1	1	1	1	2	90,00						4	0	0		0	1	0	4	0	335	1	67
303	1	1	1	1	2	2	70,00	1	1	2	2	80,00	3	0	0		1	0	0	4	0	195	0	66
304	1	1	1	1	2	2	70,00						2	1	0		1	0	0	4	2	135	1	67
305	1	1	1	1	1	2	70,00	1	1	2	1	80,00	4	0	0		0	0	0	5	0	311	1	54
306	1	1	1	1	1	2	70,00						8	0	0		0	0	0	2	0	240	0	58
307	1	1	1	1	2	2	100,00						2	0	0		1	0	0	5	0	225	1	72
308	1	1	1	2	2	2	50,00						4	0	0		1	1	0	7	5	190	1	62

ID	altura	PESO	IMC	EFCAT	HAS	DPOC	TABAG	ICO	ICC	DM	IR	AVC	SIST	DIAST	FC	ASA	KARNO	TRAPR	METAS	HB	HT	LEUCO	UR	CREAT	NA	K	GLIC	PLAQT	ECG
1	171.0	49.0	20.93	0	0	1	0	0	0	0	0	0	125	71	71	3	100	1	0	11.6	36.0	2810	48	0.84	137	5.1	77	323000	0
2	149.0	96.0	31.71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	137	99	93	1	90	1	0	12.3	39.2	8300	34	0.90	146	4.4	105	224000	0
3	160.0	64.0	28.07	1	0	0	0	0	0	0	0	0	112	71	76	2	90	1	0	12.4	37.7	3930	21	0.61	146	4.8	85	262000	0
4	148.0	56.0	21.88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	80	87	2	100	1	0	13.7	46.6	4980	30	0.67	142	4.3	76	399000	0
5	154.0	68.3	18.93	1	1	0	0	0	1	0	1	0	130	83	103	3	70	0	0	9.8	34.0	5760	28	0.67	148	5.1	26	261000	0
6	156.0	59.0	19.49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	119	78	64	2	100	1	0	14.2	44.1	6130	39	1.23	141	4.4	86	214000	0
7	175.0	58.0	20.55	0	0	1	0	0	0	0	0	0	129	76	65	2	100	1	0	13.4	39.5	6160	27	0.80	143	5.2	127	127000	0
8	151.0	42.0	18.67	0	1	0	0	0	1	0	0	0	140	80	87	2	80	0	0	9.7	29.9	3830	47	0.79	138	4.4	90	284000	0
9	163.0	78.0	26.06	0	1	0	0	0	0	1	0	0	110	78	85	2	100	0	0	14.0	40.7	7670	29	0.84	144	3.8	170	240000	0
10	170.0	72.0	24.62	0	1	0	0	0	0	0	0	0	153	84	57	2	90	1	0	12.1	37.6	5220	22	0.90	140	4.1	97	182000	0
11	157.0	64.0	25.96	0	1	0	1	0	0	0	0	0	156	99	78	2	100	1	1	13.1	40.0	8500	45	0.89	147	4.6	109	220000	0
12	167.0	74.0	28.55	0	1	0	0	0	0	1	0	0	135	86	123	3	100	1	1	12.5	38.3	4990	35	0.92	146	3.3	60	161000	0
13	157.0	63.0	27.36	0	0	0	0	0	0	1	0	0	148	84	64	2	80	1	1	12.9	41.7	4620	24	0.97	149	4.9	202	173000	0
14	168.0	63.0	27.27	1	1	1	0	0	1	0	0	0	122	71	66	3	80	0	0	13.5	42.7	5710	34	0.73	135	3.8	206	206000	0
15	164.0	66.0	27.83	0	1	0	0	0	0	0	0	0	168	81	61	2	100	0	0	13.2	39.0	8770	44	0.79	148	4.5	110	208000	0
16	186.0	53.0	21.78	0	1	0	0	0	0	0	1	0	91	60	98	3	90	1	0	9.3	30.5	4800	15	1.40	139	4.2	128	196000	0
17	150.0	63.0	24.30	0	1	1	1	0	1	0	1	1	120	90	84	3	80	0	0	15.1	44.2	9900	30	1.19	147	4.6	128	350000	0
18	173.0	81.0	26.15	0	1	1	0	0	0	0	0	0	104	70	75	3	100	1	0	12.3	36.3	5920	62	1.12	148	4.7	252	252000	0
19	175.0	68.0	29.43	1	1	0	0	0	0	1	0	0	138	86	96	2	80	1	1	13.4	40.0	8640	19	0.74	141	3.7	126	295000	0
20	154.0	100.0	28.91	0	1	0	0	0	0	0	0	0	174	117	69	2	100	0	0	15.0	43.3	6720	33	0.96	144	3.6	88	212000	0
21	164.0	101.0	34.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	86	98	2	100	0	0	13.1	38.9	6290	40	0.70	141	4.3	111	256000	0
22	165.0	53.0	23.87	0	1	0	0	0	0	0	1	0	160	90	84	2	100	1	1	11.7	35.8	4670	41	1.01	143	3.9	272	272000	0
23	160.0	110.0	36.75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	141	88	73	2	100	1	1	13.0	39.1	5880	26	0.85	144	4.1	169	175000	0
24	158.0	60.0	23.73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	76	86	2	100	1	1	13.2	41.1	4050	30	0.93	137	4.0	86	318000	0
25	168.0	55.0	21.48	0	1	0	0	0	0	1	0	0	116	64	78	2	80	0	0	8.4	26.3	8660	20	0.80	140	3.1	137	398000	0
26	152.0	95.0	35.76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	154	93	89	2	90	0	0	14.7	46.1	8510	33	0.97	147	5.1	122	261000	0
27	148.0	46.0	20.17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	132	80	89	2	100	1	0	12.8	38.3	4140	61	1.10	138	4.5	86	372000	1
28	145.0	55.0	24.12	1	1	0	0	0	0	0	1	0	189	86	66	2	90	1	0	12.6	40.1	4630	45	0.66	144	3.9	94	293000	0
29	163.0	64.0	26.99	0	1	0	0	0	0	1	0	0	116	70	81	2	100	1	0	12.9	39.3	5650	25	0.75	144	4.5	134	244000	0
30	153.0	75.0	31.62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	119	73	81	2	100	1	0	14.0	41.8	4580	16	0.62	142	4.2	102	153000	0
31	153.0	71.0	25.16	0	1	0	1	0	0	1	0	0	142	82	55	2	100	1	0	14.0	42.2	4080	39	0.99	142	4.4	156	162000	1
32	169.0	52.0	20.83	0	1	0	0	0	0	0	1	0	143	83	62	2	100	0	0	14.3	44.3	5050	66	1.40	141	4.6	91	191000	0
33	165.0	84.0	33.23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	129	83	61	2	100	0	0	11.4	36.9	5150	24	0.55	140	4.2	102	235000	0
34	158.0	60.0	21.51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	113	73	70	2	100	1	1	13.4	43.1	4280	21	0.87	143	5.8	85	220000	0
35	170.0	60.0	21.01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	72	73	2	100	0	0	15.3	45.0	6700	24	0.80	144	5.2	98	247000	0
36	175.0	76.0	29.69	0	1	0	0	0	1	0	1	0	129	73	69	3	90	1	0	12.5	38.9	5900	48	1.13	144	4.6	99	237000	1
37	151.0	53.0	20.96	1	0	1	0	0	0	0	1	0	120	60	72	3	80	1	0	7.4	22.9	11470	51	1.80	135	4.6	79	445000	0
38	142.0	68.0	33.72	1	1	0	0	0	0	0	0	0	127	54	62	2	80	1	0	10.3	32.3	12440	36	0.65	142	3.7	94	262000	0
39	158.0	70.0	27.69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	72	96	1	100	0	0	12.9	39.4	10420	31	0.65	142	4.3	91	264000	0
40	149.0	44.0	20.93	1	1	0	0	0	0	0	1	0	125	80	101	2	80	0	0	9.5	29.7	9260	27	0.93	133	4.5	96	326000	0
41	175.0	51.0	20.96	1	1	1	0	0	0	0	1	1	147	86	67	3	100	0	0	12.7	39.2	1109	27	0.89	148	4.0	116	225000	1
42	169.0	68.0	25.59	0	1	1	0	0	0	1	0	0	150	65	91	2	100	0	0	18.0	53.8	5890	23	0.83	140	4.0	106	178000	0
43	172.0	80.0	30.11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	127	67	69	2	90	0	0	13.6	42.4	6330	20	0.67	145	4.3	129	192000	0
44	168.0	74.0	32.45	0	0	0	0	0	0	1	0	0	129	74	66	2	100	0	0	13.4	41.7	5240	30	0.73	141	4.5	151	175000	0

ID	altura	PESO	IMC	EECAT	HAS	DPOC	TABAG	ICO	ICC	DM	IR	AVC	SIST	DIAST	FC	ASA	KARNO	TRAPR	METAS	HB	HT	LEUCO	UR	CREAT	NA	K	GLIC	PLAQT	ECG
45	149,0	72,0	25,82	0	1	0	0	0	0	0	0	0	156	82	54	1	100	1	0	13,6	40,7	4790	23	0,82	144	4,5	103	137000	0
46	158,0	89,0	32,69	0	1	1	0	1	1	1	0	0	96	67	59	3	80	0	0	13,1	39,8	5810	43	1,12	143	3,8	117	201000	1
47	163,0	92,0	37,80	1	1	0	0	0	0	1	1	0	153	92	67	2	100	0	0	13,9	41,8	10650	36	2,60	147	3,6	122	341000	0
48	165,0	75,0	24,49	0	1	0	1	0	0	1	0	0	127	88	76	2	100	1	1	15,9	46,5	6890	27	0,78	140	3,8	134	108000	0
49	165,0	65,0	23,59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108	73	58	1	100	0	0	12,2	37,8	4000	20	0,66	141	3,9	86	286000	0
50	168,0	94,0	35,38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	138	93	69	2	100	0	0	9,8	33,7	8140	42	0,78	140	4,6	83	357000	0
51	160,0	58,0	22,94	0	1	0	0	0	0	0	0	0	138	80	75	2	100	0	0	15,5	47,2	6240	25	0,84	146	4,1	99	272000	0
52	143,0	43,0	21,63	0	1	0	0	0	0	1	0	0	186	100	98	3	90	0	0	12,9	38,6	10350	34	0,66	138	4,8	182	327000	0
53	159,0	52,0	18,42	1	0	0	0	0	0	0	0	0	115	90	80	2	90	1	0	17,1	50,0	6860	43	0,89	143	5,1	105	219000	0
54	154,0	60,0	24,03	1	0	0	0	0	0	0	0	0	134	75	75	2	70	0	0	13,5	41,3	5450	42	0,74	149	4,6	95	190000	0
55	165,0	93,0	37,73	0	1	0	0	0	0	0	0	0	140	99	98	2	100	0	0	13,7	41,3	8670	30	0,81	148	4,5	100	383000	0
56	171,0	57,0	22,83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	60	62	1	100	1	0	12,7	40,3	3840	23	0,82	144	4,5	84	189000	0
57	160,0	87,0	37,66	1	0	0	0	0	0	1	1	0	140	92	85	2	90	0	0	12,7	39,0	4950	46	1,06	140	4,7	140	215000	0
58	165,0	41,0	18,97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	70	87	2	90	0	0	10,6	33,4	3890	33	0,56	150	4,4	85	298000	0
59	158,0	64,0	25,64	0	1	0	0	0	0	0	0	0	147	90	76	2	100	1	1	11,0	34,0	7090	19	0,86	141	4,4	88	372000	0
60	171,0	59,0	22,48	0	0	1	0	0	0	0	0	0	118	75	72	2	90	0	0	13,1	40,9	11170	22	0,96	139	4,3	86	387000	1
61	156,0	97,0	36,96	1	1	0	0	0	0	0	0	0	149	84	56	2	100	0	0	15,9	44,9	6530	52	0,70	147	3,5	75	173000	0
62	154,0	99,0	41,21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	102	63	76	2	90	0	0	13,1	40,9	4230	38	0,77	142	4,3	156	208000	0
63	154,0	46,0	21,29	0	1	0	0	0	0	1	0	0	109	78	75	2	90	0	1	14,9	41,9	3360	39	0,77	141	4,3	109	223000	1
64	168,0	71,0	25,16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	110	70	67	2	90	1	1	11,7	36,9	4700	17	0,78	142	4,4		199000	0
65	165,0	60,0	19,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	65	81	2	90	0	0	7,7	24,2	5180	67	2,73	143	5,0	157	169000	0
66	174,0	60,0	22,04	0	0	1	0	0	0	1	1	0	118	75	85	2	100	1	0	13,9	40,1	6120	28	0,81	145	5,3	92	291000	0
67	158,0	78,0	29,72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140	100	92	2	80	0	0	12,4	36,4	5800	25	0,60	138	4,8	186	305000	0
68	157,0	64,0	27,34	0	1	0	0	0	0	1	0	0	96	70	93	3	70	1	0	12,8	38,1	5880	34	0,51	136	4,3	132	303000	1
69	168,0	39,0	15,82	0	0	1	0	0	0	1	0	0	146	66	60	3	90	0	0	10,4	33,8	16070	70	1,69	139	4,3	102	314000	0
70	156,0	67,0	22,39	1	1	1	0	0	0	0	1	1	154	81	69	2	90	0	0	13,2	39,7	7470	42	1,11	140	4,7	99	218000	0
71	163,0	67,0	26,50	0	1	0	0	0	0	0	1	0	136	83	70	2	90	0	1	13,0	37,8	6060	25	0,87	143	4,8	96	114000	0
72	159,0	85,0	27,44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	133	91	93	2	70	1	0	13,6	40,7	5920	28	0,85	148	4,7	99	171000	1
73	161,0	54,0	18,47	1	1	0	0	0	0	0	1	0	151	82	79	2	90	1	0	13,4	42,0	8800	52	1,12	142	4,8	96	325000	0
74	151,0	71,0	27,73	0	1	0	1	0	0	0	1	0	101	61	83	2	100	0	1	11,3	36,6	5880	24	0,55	144	4,5	82	182000	0
75	147,0	52,0	21,64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108	79	101	3	90	1	1	9,5	31,5	7250	24	0,62	139	4,6		622000	0
76	173,0	58,0	25,78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	116	74	72	2	100	0	0	13,9	42,0	8050	28	1,06	142	4,4	94	279000	0
77	151,0	55,0	20,20	0	0	0	0	0	0	0	1	0	111	70	78	2	100	0	1	14,3	43,6	6340	44	0,81	142	4,9	106	209000	0
78	158,0	75,0	27,55	1	0	0	0	0	0	0	0	0	116	77	83	2	100	0	0	14,0	43,0	8800	30	0,74	146	4,7	90	297000	0
79	182,0	67,0	22,91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	136	62	70	3	70	0	0	7,6	27,7	5780	34	0,55	144	3,3	93	293000	1
80	172,0	49,0	26,11	1	1	0	0	0	1	0	0	0	106	68	62	2	100	0	0	9,5	31,0	3760	33	0,83	140	4,8	83	183000	0
81	159,0	57,0	20,44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	91	85	2	100	0	0	13,7	41,9	9800	31	0,77	141	4,4	105	303000	0
82	151,0	58,0	24,14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	164	88	57	2	100	0	0	17,2	50,0	5850	41	1,16	144	4,4	140	232000	0
83	165,0	78,0	26,99	1	0	0	0	0	0	1	1	0	128	88	81	3	50	1	1	13,2	37,2	13140	40	1,25	119	5,1	104	332000	0
84	166,0	70,0	25,71	1	1	0	0	0	0	0	1	0	100	80	109	2	90	0	0	13,6	38,7	5990	18	0,75	140	4,2	113	249000	0
85	163,0	59,0	22,76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	74	102	1	100	1	0	14,1	41,4	4390	31	0,70	143	4,7	97	218000	0
86	168,0	63,0	27,63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	69	54	2	100	0	0	14,1	42,1	5670	41	0,72	146	4,6	99	218000	0
87	158,0	57,0	21,72	1	1	0	0	0	0	0	0	0	140	89	106	1	100	0	0	15,0	45,7	7880	25	0,70	144	4,3	82	240000	0
88	149,0	76,0	31,23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140	89	106	1	100	0	0	15,0	45,7	7880	25	0,70	144	4,3	82	240000	0

ID	altura	PESO	IMC	EFCAT	HAS	DPOC	TABAG	ICO	ICC	DM	IR	AVC	SIST	DIAST	FC	ASA	KARNO	TRAPR	METAS	HB	HT	LEUCO	UR	CREAT	NA	K	GLIC	PLAQT	ECG
89	152,0	64,0	31,30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	134	99	96	3	90	1	1	12,4	37,4	8110	26	0,68	144	4,4	83	258000	1
90	158,0	86,0	31,21	0	1	1	0	0	0	0	0	0	130	102	93	2	100	0	0	8,7	31,5	5430	33	0,78	144	3,9	89	290000	0
91	155,0	79,0	22,84	1	0	0	0	0	0	0	0	0	120	82	68	2	100	1	0	15,1	42,1	4370	29	1,09	145	4,6	95	174000	0
92	140,0	66,0	32,73	1	0	0	0	0	0	0	0	0	108	78	98	2	90	1	1	12,5	38,8	4030	32	0,68	139	3,6	100	303000	0
93	159,0	60,0	24,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	166	91	64	2	100	0	0	12,6	39,1	8760	28	0,71		4,8	78	396000	0
94	162,0	46,0	21,58	1	1	0	0	0	0	0	1	1	138	86	98	2	60	0	0	11,4	36,6	7900	60	1,14	145	4,8	91	322000	1
95	160,0	79,0	27,34	0	1	0	0	0	0	0	1	0	146	95	94	2	90	1	0	13,1	39,0	14250	55	1,87	132	5,3	91	307000	0
96	149,0	56,0	25,22	1	1	0	0	0	0	0	1	0	161	102	62	3	70	0	0	12,1	34,4	9410	43	0,75	141	4,6		280000	1
97	155,0	81,0	26,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	157	110	69	2	100	1	0	14,4	40,8	3320	40	1,02	142	4,0	104	160000	0
98	162,0	95,0	34,89	1	1	0	0	0	0	1	0	0	160	90	96	3	70	1	0	11,9	37,8	4580	53	0,91	140	5,1	247	314000	1
99	160,0	66,0	29,73	0	1	0	0	0	0	0	0	0	151	95	49	2	100	1	0	13,7	41,0	6690	40	0,86	142	4,2	91	186000	0
100	163,0	69,0	23,05	0	1	0	0	0	0	0	1	0	156	94	96	2	100	1	1	15,0	47,0	8940	110	1,73	139	5,4	98	221000	0
101	159,0	75,0	30,04	0	1	0	0	0	0	0	1	0	148	90	60	2	100	1	0	15,0	43,1	6080	56	1,25	140	4,1	103	205000	0
102	178,0	66,0	22,84	0	0	0	0	1	0	1	0	0	127	78	87	3	60	1	0	13,8	41,2	7230	55	0,97	144	4,9	136	209000	1
103	170,0	48,0	23,47	0	1	0	0	0	0	0	0	0	110	70	101	2	80	1	1	11,8	37,4	6130	16	0,53	147	3,9	86	215000	1
104	150,0	67,0	23,74	0	1	0	0	0	0	0	0	0	121	84	80	3	90	1	0	12,4	34,3	6100	62	0,92	134	4,2		100000	1
105	160,0	49,0	19,38	0	1	0	0	1	0	0	0	1	134	94	66	2	80	0	0	7,4	26,0	4160	25	0,68	143	4,6	81	251000	1
106	169,0	44,0	19,30	1	0	0	0	0	0	0	1	0	126	81	60	2	90	0	0	14,0	44,4	5430	23	0,74	143	4,7	75	175000	0
107	157,0	66,0	24,84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	79	98	1	100	1	1	11,5	35,1	6590	30	0,72	139	4,2	66	161000	0
108	164,0	75,0	27,22	0	1	0	1	0	0	1	0	0	160	100	75	2	90	0	0	12,4	38,1	8530	19	1,13	140	4,4	86	325000	0
109	173,0	79,0	30,86	1	0	0	0	0	0	0	0	0	158	104	89	2	80	1	0	11,5	36,2	5360	41	1,02	144	4,5		260000	1
110	163,0	44,0	17,85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99	68	89	2	90	1	0	9,6	31,6	6940	24	0,70	141	4,8	83	326000	0
111	158,0	50,0	21,64	0	1	0	0	0	0	1	0	0	157	69	93	2	80	0	0	12,3	38,4	8270	55	1,01	140	4,8	91	186000	1
112	156,0	78,0	34,67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	93	59	62	2	90	0	0	10,6	33,5	4000	36	0,85	142	3,8	96	166000	0
113	166,0	68,0	25,28	0	1	0	0	0	0	1	1	0	129	83	80	2	90	0	0	13,9	41,8	13860	39	1,32	144	4,2	113	318000	0
114	162,0	62,0	25,48	0	0	0	0	1	0	0	0	0	102	73	75	2	100	0	0	14,3	42,8	6070	42	0,94	140	4,6	68	215000	1
115	156,0	47,0	20,08	0	0	0	0	0	0	0	1	0	140	70	60	2	90	0	0	11,9	36,5	5180	20	0,74	132	4,4	90	237000	0
116	145,0	49,0	19,88	1	1	0	0	0	0	0	1	0	179	84	73	3	70	0	0	13,0	39,7	5060	31	0,60	146	4,6		173000	1
117	150,0	61,0	21,87	0	1	0	0	0	0	0	0	0	130	80	84	2	70	0	0	8,4	26,3	11660	45	0,92	142	3,8		457000	0
118	165,0	83,0	27,10	1	1	0	0	0	0	0	0	0	147	96	78	3	90	1	1	14,6	43,0	4020	29	1,05	142	3,8		184000	1
119	147,0	72,0	36,73	0	1	0	0	0	0	0	0	0	125	67	86	2	100	1	1	11,1	34,3	6210	41	0,75	140	3,9	79	218000	0
120	151,0	60,0	25,30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	90	60	89	3	80	1	1	9,6	30,9	12540	24	0,70	137	4,5	126	571000	0
121	173,0	88,0	31,18	0	1	1	0	0	0	0	0	0	75	62	98	2	80	1	0	13,7	42,5	10110	49	0,91	149	4,3	113	172000	0
122	160,0	41,3	19,64	0	1	0	1	0	0	0	0	0	174	68	53	3	70	0	0	15,1	45,2	8920	26	0,81	142	4,6	89	230000	0
123	160,0	66,0	26,11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108	70	106	2	80	1	0	10,2	32,6	7780	45	0,93	139	4,8	93	350000	0
124	168,0	61,0	24,75	0	0	0	0	0	0	1	0	0	134	89	103	2	90	1	1	13,7	41,7	3700	34	0,84	143	5,0	140	292000	0
125	166,0	82,0	28,37	1	1	0	0	0	0	0	0	0	127	87	80	3	90	1	0	12,0	36,8	4960	43	0,98	146	4,6	92	314000	0
126	163,0	82,0	26,78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	122	74	67	2	100	0	0	14,4	43,9	8280	41	1,08	143	4,5		160000	0
127	153,0	96,0	32,83	1	0	0	0	0	0	0	0	0	110	75	73	2	100	1	1	12,7	36,1	4980	45	0,89	144	4,5	101	124000	0
128	163,0	57,0	22,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	69	76	2	90	1	1	12,8	36,6	4650	24	0,82	146	4,2		190000	0
129	150,0	44,0	18,80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	128	84	83	2	100	0	0	15,9	44,5	6840	10	0,72	147	4,4	120	273000	0
130	181,0	53,0	21,50	0	0	0	1	0	0	0	0	0	100	70	72	2	100	0	0	13,1	41,8	5900	27	0,85			76	283000	0
131	161,0	69,0	29,09	1	1	0	0	0	0	0	1	0	142	73	103	2	80	1	1	14,5	43,7	4520	26	0,76	141	4,1	103	231000	0
132	151,0	73,0	33,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	118	73	76	2	90	0	0	14,1	43,0	6180	25	0,95	139	4,6		225000	0

ID	altura	PESO	IMC	EFCAT	HAS	DPOC	TABAG	ICO	ICC	DM	IR	AVC	SIST	DIAST	FC	ASA	KARNO	TRAPR	METAS	HB	HT	LEUCO	UR	CREAT	NA	K	GLIC	PLAQT	ECG	
133	159,0	70,0	24,80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140	80	64	2	90	1	13,9	40,9	10910	42	1,08	140	3,8	98	258000	0	
134	167,0	79,0	29,73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	123	85	89	2	100	0	12,9	36,4	10220	18	0,75	139	4,4		281000	0	
135	160,0	107,0	38,37	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	127	78	59	2	100	0	15,3	44,4	6490	27	0,95	145	3,6	105	187000	0	
136	158,0	83,0	28,06	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	164	106	87	3	100	0	11,1	38,0	8210	44	1,46	145	3,3	123	214000	1	
137	175,0	70,0	29,52	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	169	83	88	3	70	1	10,7	32,6	6430	40	1,09	147	4,5	156	253000	0	
138	165,0	73,0	23,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	139	96	89	2	100	1	16,0	46,2	3270	33	1,06	141	4,6	88	172000	1	
139	170,0	86,0	25,13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	116	86	57	2	90	1	14,4	41,4	5460	27	0,81	145	4,1	76	192000	0	
140	162,0	71,0	28,80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	70	57	2	90	0	1	14,2	43,7	8490	30	0,86	143	4,6		352000	0
141	168,0	47,0	17,69	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	115	76	96	2	80	1	0	11,3	35,2	7540	31	0,81	141	4,7		359000	1
142	170,0	57,0	22,83	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	139	91	62	3	80	0	13,1	40,4	6160	39	0,81	143	4,2	89	239000	1	
143	159,0	45,0	22,01	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	130	90	96	2	50	0	11,5	34,5	7440	30	0,38	135	4,4	116	355000	0	
144	176,0	72,0	25,82	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	163	102	81	2	90	0	14,6	42,6	6000	27	0,81	143	5,0	198	196000	1	
145	162,0	74,0	28,91	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	123	83	81	3	100	1	13,6	42,4	8060	48	1,24	143	4,7	87	220000	0	
146	160,0	79,0	31,25	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	121	88	93	2	90	1	11,6	36,9	8140	32	0,63	143	4,0	93	217000	0	
147	171,0	47,0	22,35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	63	78	2	90	1	0	11,7	35,5	6310	24	0,57	144	4,4	99	310000	0
148	165,0	80,0	29,03	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	151	79	95	2	90	0	13,4	42,3	5000	38	0,76	143	4,4	145	241000	0	
149	154,0	103,0	37,83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	125	80	85	2	100	0	14,4	43,1	7870	19	0,91	130	4,4	85	293000	0	
150	163,0	60,0	25,97	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	162	97	78	2	100	0	13,4	40,8	7180	42	0,76	142	4,2	117	233000	0	
151	170,0	52,0	21,10	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	153	93	76	2	100	0	12,3	37,0	5090	28	0,70	143	4,6		286000	0	
152	166,0	47,0	17,47	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	88	71	80	2	100	1	0	13,0	38,5	7800	29	0,74	142	4,4	94	195000	0
153	160,0	69,0	27,64	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	153	79	67	2	90	0	14,0	42,4	9020	38	0,74	139	5,1	95	241000	0	
154	169,0	71,0	24,28	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	157	99	56	2	100	1	0	15,8	44,2	5970	49	1,47	143	4,9	87	158000	0
155	160,0	69,0	29,09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	145	89	64	2	100	0	13,4	42,0	6300	29	0,72	146	4,7	103	187000	0	
156	157,0	84,0	32,81	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	110	70	85	3	100	1	0	12,7	37,0	5070	28	0,64	141	4,0		170000	0
157	157,0	88,0	26,86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	118	76	87	2	100	1	12,6	37,6	4330	19	0,71	140	3,9		109000	0	
158	159,0	71,0	24,57	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	126	84	56	2	100	1	14,3	40,2	7090	42	1,08	141	4,2	96	214000	0	
159	160,0	69,0	28,72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	89	83	2	90	0	14,1	42,2	10700	28	1,19	148	4,9	92	230000	0	
160	160,0	68,5	25,78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	80	78	2	70	1	0	9,5	29,2	5710	66	1,27	145	4,9	81	304000	0
161	164,0	76,0	28,60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	113	80	72	2	90	0	13,9	42,0	7240	31	0,64	143	5,0	92	334000	0	
162	159,0	71,0	25,16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	129	90	75	2	100	1	0	13,4	41,8	5980	30	0,76	145	4,2		258000	0
163	174,0	76,0	36,15	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	146	89	96	2	90	1	0	11,3	34,3	13520	47	0,97	142	3,4	82	103000	0
164	161,0	85,0	31,60	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	141	125	112	2	100	0	1	9,2	27,4	10620	7	0,48	138	3,9	87	471000	0
165	167,0	53,0	21,23	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	123	75	60	2	80	0	12,8	39,7	5070	54	0,99	141	4,6	85	188000	0	
166	159,0	75,0	28,23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	106	86	132	3	70	1	1	10,3	33,0	10360	35	0,85	138	4,5		524000	1
167	169,0	90,0	32,66	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	158	94	104	2	100	1	13,3	38,6	4810	31	1,03	146	4,3	101	131000	0	
168	167,0	44,0	19,82	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	124	71	85	2	90	0	1	10,5	32,2	7820	63	1,02	139	5,4	93	205000	0
169	186,0	52,0	20,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117	93	93	2	90	1	0	12,0	38,9	4540	16	0,54	137	4,4	82	457000	0
170	155,0	81,0	30,12	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	138	95	73	2	90	1	0	14,9	43,6	4780	31	0,85	143	4,2	128	210000	0
171	166,0	100,0	35,01	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	130	84	57	2	90	1	0	15,4	42,9	4970	31	1,00	144	4,1	81	187000	1
172	157,0	70,0	22,09	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	142	74	55	2	90	0	14,4	44,3	6800	29	1,19	143	4,2	93	257000	0	
173	170,0	87,0	30,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	137	96	75	2	90	1	0	12,6	38,1	4280	25	0,92	145	4,2	85	205000	1
174	147,0	65,0	25,71	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	110	70	60	3	70	0	14,7	44,0	6050	48	1,18	146	4,4	81	167000	1	
175	143,0	75,0	21,91	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	122	78	69	2	90	0	12,3	40,3	7720	35	1,25	144	6,1	89	298000	0	
176	152,0	78,0	25,47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	86	80	2	100	1	1	13,5	39,5	4810	29	1,14	144	4,5	96	73000	0

ID	altura	PESO	IMC	EECAT	HAS	DPOC	TABAG	ICO	ICC	DM	IR	AVC	SIST	DIAST	FC	ASA	KARNO	TRAPR	METAS	HB	HT	LEUCO	UR	CREAT	NA	K	GLIC	PLAQT	ECG
177	165,0	85,0	27,76	0	1	0	0	0	0	0	0	0	165	110	64	2	100	0	0	13,0	39,0	4300	34	1,19	149	4,3	85	189000	0
178	159,0	76,0	30,44	0	1	0	0	0	0	0	0	0	127	78	77	2	100	0	0	10,2	32,5	11410	29	0,77	142	3,7		445000	0
179	150,0	64,0	22,68	0	1	0	0	0	0	0	0	0	124	83	78	2	100	0	0	14,7	43,4		26	0,88	142	4,8	82	195000	0
180	163,0	56,0	24,56	1	1	0	0	0	0	1	0	0	124	63	76	2	80	1	1	10,4	31,0	6350	25	0,64	141	3,7	82	76000	1
181	149,0	88,0	32,32	1	0	0	0	0	0	0	0	0	147	97	112	2	100	1	0	13,2	40,0	3300	35	1,00			105	233000	0
182	145,0	75,0	28,23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	106	86	132	3	70	1	1	10,3	33,0	10360	35	0,85	138	4,5		524000	1
183	163,0	83,0	32,42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	112	73	75	2	90	0	0	14,9	42,4	5770	30	1,00	142	4,7	85	242000	0
184	161,0	70,0	27,69	0	0	0	0	0	0	1	0	0	113	81	75	2	100	1	0	13,2	39,8	5800	34	0,69	144	4,9	111	286000	0
185	159,0	84,0	28,39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	107	72	91	2	90	1	0	14,4	43,3	5380	18	0,85	141	4,3	68	306000	0
186	146,0	89,0	30,80	0	1	0	0	0	0	0	1	0	134	90	83	2	90	1	0	15,6	46,2	6500	33	1,22	145	4,7	96	272000	1
187	170,0	47,0	22,35	0	1	0	0	0	0	0	0	1	102	72	68	2	90	1	0	13,8	42,0	4500	56	0,80	141	4,2	76	309000	1
188	156,0	72,0	25,51	0	1	0	0	0	0	0	1	0	127	90	69	2	90	0	0	15,1	42,3	7490	44	1,51	139	4,4		312000	0
189	156,0	60,0	25,30	1	0	0	0	0	1	0	0	0	119	86	103	3	70	1	0	12,4	38,4	6120	26	0,82	142	5,2		236000	1
190	155,0	50,0	21,64	0	1	0	0	0	0	1	0	0	143	63	62	2	90	0	0	13,1	38,7	10140	37	0,83	144	4,0		260000	0
191	165,0	84,0	36,36	1	1	1	0	0	0	0	0	0	155	87	62	3	90	0	0	14,0	41,4	6560	26	0,64	148	4,8	93	146000	0
192	168,0	100,0	44,44	0	1	0	0	0	0	0	0	0	177	88	92	2	90	0	0	12,3	37,4	5050	31	0,67	147	4,6	120	310000	0
193	160,0	78,0	27,97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	90	79	2	100	0	0	14,0	40,0	8870	33	0,99	139	4,2		311000	1
194	165,0	65,0	26,04	0	1	0	0	0	0	0	0	0	130	90	82	2	90	0	0	14,2	41,4	6370	15	0,55	138	3,3	73	286000	0
195	162,0	77,0	26,03	0	0	0	0	0	0	0	1	0	140	71	68	2	100	0	0	11,1	34,4	7120	38	1,59	141	4,8	91	232000	0
196	153,0	40,0	18,02	0	1	0	0	0	0	0	1	0	120	70	87	2	70	0	0	6,5	20,4	8250	84	1,48	133	5,1	87	304000	0
197	142,0	95,0	36,65	0	1	0	0	0	0	1	0	0	122	84	69	2	90	1	1	14,6	42,4	5380	18	0,84	132	2,8	327	276000	0
198	168,0	80,0	30,11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	112	74	67	2	100	0	0	15,1	44,9	9090	42	1,14	142	4,8	96	184000	0
199	163,0	71,0	27,05	0	1	0	0	0	0	0	0	0	127	84	68	2	100	0	0	13,1	39,6	7680	47	0,62	143	4,8	84	229000	0
200	178,0	81,0	35,06	1	0	0	0	0	0	0	0	0	135	104	123	2	100	0	0	13,3	40,7	8940	38	0,72	144	3,7	91	382000	0
201	163,0	53,0	22,06	1	0	0	0	0	0	0	0	0	96	58	75	3	80	1	0	10,4	32,8	3830	25	0,62	142	4,4	78	208000	0
202	152,0	62,0	23,34	0	0	0	0	0	0	1	0	0	115	68	64	2	100	1	0	13,5	41,3	4400	29	0,85	142	4,5	123	263000	0
203	172,0	88,0	35,25	0	1	0	0	0	0	1	0	0	95	73	84	3	90	0	0	13,4	40,2	10390	41	1,07	143	4,5	107	215000	0
204	158,0	48,0	21,33	0	1	0	0	1	0	1	1	1	120	80	93	2	90	0	0	14,1	42,1	9780	32	1,17	148	3,8	72	262000	0
205	154,0	50,0	23,14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	70	87	2	100	0	0	12,5	35,2	9360	17	0,68	140	3,6		290000	0
206	161,0	75,0	34,24	1	1	0	0	0	0	1	0	0	149	85	81	3	90	0	0	13,7	42,2	4070	50	0,80	146	4,4	125	254000	0
207	152,0	68,0	24,98	1	1	0	0	0	0	0	0	0	137	82	95	2	100	0	0	13,0	39,6	5100	32	0,60	139	4,3	100	328000	0
208	163,0	58,0	25,44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	106	73	80	2	100	0	0	13,1	40,8	4490	23	0,64	143	5,3		229000	0
209	171,0	71,0	27,73	1	1	0	0	1	0	0	1	0	129	79	66	3	80	0	0	8,6	29,8	6350	76	1,35	143	4,9		256000	1
210	171,0	70,0	23,39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117	82	112	2	100	1	1	12,8	39,5	7840	23	0,83	142	4,2	90	225000	1
211	151,0	83,0	29,41	0	1	0	0	1	1	1	0	0	134	99	78	2	90	1	0	15,7	44,3	6420	30	1,00	140	4,3	135	157000	1
212	150,0	58,0	22,38	1	0	0	0	0	0	1	0	0	115	70	81	2	80	1	0	13,5	39,3	6160	37	0,94	141	4,6	99	164000	0
213	143,0	95,0	29,98	1	0	0	0	0	1	1	1	0	110	80	74	2	100	0	0	11,9	37,8	4770	51	1,76	142	4,8	89	249000	1
214	157,0	59,0	20,42	1	1	0	0	1	1	1	0	0	120	80	79	4	60	0	0	8,6	26,0	8900	42	0,54	134	4,6		202000	0
215	137,0	66,0	24,84	1	0	0	0	0	0	0	1	0	101	73	69	2	80	1	0	11,7	35,2	3440	54	1,10	133	4,1	136	147000	0
216	172,0	72,5	29,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	92	81	1	100	1	0	9,3	31,7	2670	29	0,64	148	4,9	99	224000	0
217	159,0	57,0	25,00	0	0	0	1	0	0	1	0	0	110	70	83	2	90	0	0	10,0	29,7	4600	20	0,56	131	3,9		301000	0
218	152,0	67,0	24,31	1	0	0	0	0	0	1	0	0	132	82	101	2	90	1	0	8,7	32,1	9620	19	0,61	143	4,5	126	632000	0
219	165,0	55,0	21,76	0	0	1	1	0	0	0	0	0	111	69	81	3	100	1	0	14,5	44,1	5490	30	0,78	137	4,3	78	235000	1
220	183,0	81,0	30,12	0	1	0	0	0	0	0	0	0	134	82	75	3	90	0	0	14,6	42,7	5010	45	1,03			100	196000	1

ID	altura	PESO	IMC	EFCAT	HAS	DPOC	TABAG	ICO	ICC	DM	IR	AVC	SIST	DIAST	FC	ASA	KARNO	TRAPR	METAS	HB	HT	LEUCO	UR	CREAT	NA	K	GLIC	PLAQT	ECG
221	152,0	39,5	17,10	0	1	0	0	0	0	0	1	0	130	70	88	2	90	0	0	13,6	40,0	7390	56	0,69	144	3,8		185000	1
222	172,0	70,0	22,09	0	1	0	0	0	0	0	1	0	142	74	55	2	90	0	0	14,4	44,3	6800	28	1,19	143	4,2	93	257000	0
223	157,0	66,0	26,11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	120	70	72	2	100	0	0	14,2	42,7	8090	28	0,95	146	4,1		242000	0
224	169,0	60,0	20,76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95	66	56	2	90	1	0	10,1	33,2	6930	21	0,77	143	4,4		260000	0
225	142,0	44,0	16,56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99	56	61	2	100	0	0	12,0	37,8	6700	28	0,92	139	4,4	77	316000	0
226	174,0	58,0	24,78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97	70	75	2	100	1	0	12,1	39,4	4100	25	0,72	144	4,8	99	228000	0
227	176,0	49,0	20,93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	96	72	96	2	100	1	0	9,2	29,0	4490	36	0,61	145	4,4	98	286000	0
228	154,0	67,0	20,23	0	0	0	1	0	0	0	0	0	138	77	97	3	80	0	0	8,9	29,0	11740	34	0,75	142	4,7	98	793000	0
229	153,0	83,0	29,06	0	1	0	0	1	0	0	0	0	182	104	103	2	90	0	0	12,4	38,0	7090	29	0,84	139	4,7	186	232000	0
230	155,0	86,0	33,59	1	1	0	1	0	0	0	0	0	133	92	62	2	100	1	0	13,6	41,5	7570	27	0,82	145	3,8	88	212000	0
231	174,0	56,0	20,57	1	0	0	0	0	0	0	1	0	123	79	53	3	60	0	0	6,8	21,0	13800	75	0,93	134	4,4	84	466000	0
232	159,0	63,0	24,61	1	0	0	0	0	0	0	0	0	130	80	65	3	70	0	0	10,9	31,1	8410	26	0,78	139	3,5		241000	0
233	152,0	74,0	26,85	1	1	0	0	1	1	0	1	0	170	92	59	3	80	0	0	13,9	42,5	6240	62	1,51	144	4,6	83	158000	1
234	167,0	77,5	27,46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	73	51	2	90	1	0	13,5	40,2	9700	42	1,35	143	4,7	85	249000	0
235	141,0	79,0	31,65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	125	55	89	1	100	0	0	10,9	34,6	4780	27	0,63	142	4,4	79	281000	0
236	159,0	73,0	32,02	1	1	0	0	0	0	0	0	0	111	65	80	2	100	1	0	12,3	37,7	3280	30	0,66	139	4,6	82	125000	0
237	157,0	74,0	28,91	0	0	1	0	0	0	0	0	0	111	80	76	2	100	1	1	14,2	41,5	7090	28	0,79	149	4,9	96	283000	0
238	156,0	56,0	22,43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	115	63	61	3	90	0	0	9,1	28,2	3510	35	0,82	141	4,9		150000	0
239	154,0	77,0	25,14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	140	90	75	2	100	0	0	12,8	43,3	4940	23	1,15	145	4,1	89	222000	1
240	151,0	86,0	35,34	0	1	0	1	1	0	1	0	0	105	82	73	2	100	0	0	12,3	37,4	7430	29	0,57	141	4,2	107	300000	0
241	173,0	81,0	34,15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	133	91	91	2	80	1	0	8,4	27,6	8880	37	0,88	140	4,6	175	401000	0
242	157,0	88,0	33,53	0	1	0	0	0	0	0	0	0	134	88	87	2	100	1	0	11,0	37,6	11860	26	0,80	143	4,2		360000	0
243	166,0	59,0	21,67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	143	70	74	2	90	0	0	10,7	37,2	2490	35	0,69	143	4,3		181000	0
244	180,0	75,0	30,43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	69	59	2	100	1	0	14,9	43,6	12550	19	0,87	142	4,5		359000	0
245	159,0	52,0	21,10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	137	88	75	2	90	1	0	16,0	47,1	7310	24	0,81	145	4,6		193000	0
246	178,0	72,0	24,91	1	1	0	0	0	0	0	1	0	120	96	98	3	90	0	0	13,9	39,5	4680	52	1,16	143	4,6	109	184000	1
247	163,0	74,0	25,91	0	0	0	0	0	0	0	1	0	129	82	89	2	100	1	0	12,3	38,1	7650	23	1,15	145	4,4	109	208000	0
248	155,0	93,0	37,25	0	1	0	0	1	0	1	0	0	109	55	66	2	100	1	1	11,6	34,9	7130	23	0,84	142	4,6		333000	0
249	164,0	38,0	14,48	0	0	0	0	0	0	0	1	0	100	60	98	4	80	1	0	13,2	39,3	9450	23	1,25	138	3,9	152	391000	0
250	168,0	84,0	33,23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	158	77	93	2	100	0	0	13,3	42,0	6390	33	0,79	146	4,4	79	234000	0
251	169,0	73,0	23,57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	143	73	53	2	100	0	0	15,8	46,7	5750	33	0,95	142	4,4	109	240000	0
252	163,0	55,0	22,89	1	0	0	0	0	0	0	1	0	131	66	78	2	100	1	1	10,8	34,0	7660	37	1,04	138	5,1	88	378000	0
253	157,0	49,0	18,44	0	0	0	1	0	0	0	0	0	107	69	75	2	100	1	0	12,4	39,4	5420	23	0,81	145	4,4	90	142000	0
254	170,0	65,0	22,49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	111	74	95	2	100	1	1	13,4	39,4	5300	14	0,78	142	4,2	85	247000	0
255	158,0	54,0	22,77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99	71	93	1	100	1	1	12,0	36,6	7920	15	0,61	139	4,9	86	252000	0
256	167,0	61,0	24,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	112	72	77	2	100	0	0	14,5	43,9	6500	35	0,74	139	4,7		281000	0
257	159,0	67,0	26,50	0	1	0	0	0	0	0	0	0	120	60	76	2	100	1	1	13,9	41,1	3990	38	0,96	142	4,7	109	210000	0
258	163,0	74,0	25,01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	80	72	2	100	1	0	13,6	41,2	5310	28	0,87	143	3,9	91	144000	0
259	158,0	66,0	22,57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	121	83	66	1	100	1	0	13,6	41,4	3710	48	0,83	138	4,4	85	162000	0
260	158,0	56,0	27,39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	129	76	71	2	100	1	1	9,9	31,5	5920	39	0,60	142	4,4		193000	0
261	176,0	68,0	26,23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	111	86	68	2	100	0	0	14,3	43,4	8030	29	0,81	142	3,9	88	274000	1
262	167,0	46,0	16,90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	133	79	85	2	100	1	0	10,0	31,6	8310	21	0,83	143	4,0	83	443000	0
263	160,0	61,0	21,87	0	0	1	0	0	0	0	0	0	131	65	66	2	90	0	0	15,0	45,4	11570	52	0,90	147	4,5	93	232000	0
264	161,0	64,0	23,51	1	1	0	1	1	1	0	0	0	95	54	85	2	90	0	0	8,6	29,7	8790	46	0,66	143	3,9	98	239000	0

ID	altura	PESO	IMC	EFCAT	HAS	DPOC	TABAG	ICO	ICC	DM	IR	AVC	SIST	DIASST	FC	ASA	KARNO	TRAPR	METAS	HB	HT	LEUCO	UR	CREAT	NA	K	GLIC	PLAQT	ECG
265	152,0	74,0	23,89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124	77	75	1	100	1	0	9,2	30,4	5580	24	0,66	147	4,4		337000	0
266	167,0	96,0	47,61	0	0	1	0	0	0	0	0	0	140	80	88	3	60	0	0	11,7	35,4	9930	21	0,59	138	4,3		260000	1
267	162,0	83,0	24,78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	103	74	65	2	100	1	0	15,0	43,1	6410	32	0,84	122	4,3	115	193000	0
268	175,0	63,0	27,27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	122	84	112	3	90	0	0	14,1	43,1	9330	30	0,95	155	5,6	103	184000	0
269	155,0	55,0	23,45	0	1	0	0	0	0	0	0	0	115	83	101	2	90	1	1	11,7	38,3	4580	22	0,96	142	4,4	80	297000	0
270	145,0	62,0	27,56	0	0	0	1	0	0	0	0	0	110	84	81	2	90	0	0	13,4	42,0	6370	33	0,78	142	4,0	81	190000	0
271	171,0	135,0	47,83	1	1	0	0	0	1	0	0	0	146	113	109	2	90	0	0	14,4	43,2	10440	31	0,68	145	4,2	199	200000	1
272	156,0	54,0	22,48	0	1	1	1	0	0	0	0	0	161	94	80	3	90	0	0	16,5	53,1	5400	20	0,57	143	4,6	78	172000	0
273	159,0	58,0	21,83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	72	80	3	100	0	0	13,3	35,6	4900	29	0,63	143	4,1	97	198000	0
274	155,0	61,0	18,83	0	1	0	0	0	0	0	0	0	137	80	51	2	90	1	0	11,2	34,9	5470	16	0,70	145	4,5	83	132000	0
275	154,0	57,0	22,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	138	83	61	2	100	0	0	12,7	37,0	5720	38	0,85	149	4,3		207000	0
276	165,0	44,0	18,25	0	0	0	1	0	0	0	0	0	103	71	75	2	100	1	0	11,8	36,0	5750	22	0,75	145	4,7	91	277000	1
277	162,0	57,0	25,67	1	1	0	0	1	1	1	0	0	136	65	51	3	80	0	0	11,1	33,3	8690	45	0,85	144	3,9	67	269000	1
278	153,0	69,0	25,97	0	1	0	0	0	0	0	0	1	111	70	61	2	100	1	0	11,4	35,2	4090	26	0,84	141	4,5		170000	0
279	161,0	84,0	33,23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	119	67	66	2	90	0	0	11,8	36,5	7990	32	0,78	144	3,9	104	139000	1
280	176,0	81,0	31,64	0	1	0	0	1	1	0	0	0	124	76	69	3	90	0	0	11,5	35,5	6230	40	0,85	143	4,6	97	196000	0
281	160,0	44,0	16,77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	102	85	103	2	90	0	0	14,9	44,1	6170	20	0,41	141	4,5	71	251000	0
282	158,0	84,0	37,33	0	1	0	0	0	0	0	1	0	113	73	81	2	100	1	0	11,0	32,2	4190	32	0,57	143	4,3	132	230000	0
283	166,0	65,0	27,06	1	1	0	0	0	0	0	1	0	110	55	85	2	90	0	0	12,3	39,0	4870	52	1,04	141	4,5	97	197000	1
284	150,0	57,0	22,27	0	1	0	0	0	0	0	1	0	120	80	98	2	90	0	0	13,6	41,4	5500	144	3,96	143	5,1	89	194000	1
285	168,0	67,0	27,53	0	1	0	0	0	0	0	0	0	162	91	72	2	100	0	0	13,1	38,3	8130	20	0,91	142	3,2	118	252000	1
286	147,0	75,0	26,57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	95	109	2	90	1	1	13,6	39,5	5480	29	0,78	147	4,5	86	202000	0
287	178,0	78,0	30,85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	123	66	67	2	100	1	0	12,8	37,1	4300	36	0,88	141	4,6	82	218000	0
288	168,0	75,0	25,95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	76	75	2	100	1	0	12,5	37,2	3230	38	0,96	143	4,7		211000	0
289	145,0	77,0	30,08	1	1	0	0	0	0	0	0	0	169	91	68	2	100	0	0	13,1	41,0	7600	36	0,80	143	4,4	117	221000	1
290	180,0	70,0	25,40	1	1	1	0	1	0	0	1	0	147	87	75	3	90	0	0	16,8	48,3	7820	37	1,33	142	4,4	87	143000	0
291	151,0	59,0	23,05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	121	75	90	1	90	0	0	11,8	35,7	8540	26	0,69	138	3,7	94	286000	0
292	154,0	40,0	18,77	0	0	0	0	0	0	0	1	0	139	76	78	2	100	0	0	9,7	32,1	6140	44	0,88	145	4,9	86	371000	0
293	162,0	50,0	21,93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	121	82	62	1	100	1	0	15,8	47,3	6710	34	0,89	147	4,1	85	167000	0
294	159,0	73,0	25,56	0	0	1	0	0	0	0	0	0	112	79	83	2	100	1	1	15,2	43,2	8110	21	0,83	140	3,4	78	254000	0
295	170,0	63,0	22,06	0	1	0	0	0	1	0	0	0	110	66	66	2	100	1	1	14,2	42,0	4710	41	1,25	139	4,5	79	174000	1
296	146,0	65,0	24,77	0	0	0	1	0	0	0	0	0	113	67	65	2	90	0	0	12,0	35,7	7170	28	0,74	142	4,5	85	220000	0
297	181,0	79,0	27,34	0	1	0	1	0	0	0	0	0	143	88	75	2	100	1	0	17,0	48,1	9610	31	1,21	144	3,3	124	198000	0
298	151,0	130,0	47,75	0	1	0	0	0	0	1	0	0	133	81	96	2	90	0	0	10,4	32,3	6290	33	0,55	139	4,1	223	293000	0
299	185,0	66,0	27,12	1	1	0	0	0	1	0	1	0	122	70	50	3	70	0	0	12,8	39,8	8110	49	1,53	142	4,5	91	155000	1
300	150,0	68,0	30,22	1	1	0	1	0	0	1	0	0	114	60	88	2	90	1	0	11,6	35,2	7240	26	0,80	145	3,9	128	286000	0
301	143,0	95,0	34,89	0	0	0	0	0	0	0	1	0	159	97	93	2	90	1	0	14,4	45,1	7360	56	1,58	140	4,6	106	279000	0
302	158,0	87,0	34,41	0	1	0	0	0	0	0	1	0	187	105	51	2	100	1	0	13,5	38,5	5660	46	1,55	142	3,8	105	187000	1
303	166,0	51,0	20,96	0	1	0	0	0	0	0	1	1	141	89	48	2	100	1	0	14,0	40,0	10930	77	1,11	138	4,6	114	175000	1
304	152,0	79,0	24,38	0	1	0	0	1	0	0	0	1	113	76	60	3	80	0	0	11,0	34,9	6600	15	0,85	136	4,0	106	234000	1
305	185,0	76,0	23,20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	71	76	2	100	1	0	13,3	40,8	5070	28	0,90	151	4,6	125	221000	0
306	170,0	76,0	30,06	1	1	1	1	0	0	1	0	0	109	74	69	2	90	0	0	15,8	47,8	9810	42	0,96	146	4,5	150	204000	1
307	170,0	69,0	25,34	0	0	0	0	1	0	0	0	0	156	76	62	3	100	0	0	13,9	43,9	7640	39	1,05	142	4,1	87	169000	1
308	168,0	65,0	22,76	1	1	0	1	1	1	0	0	0	142	82	85	3	80	1	0	10,9	34,3	7700	25	0,79	147	4,8	95	255000	1

ID	RX	UTINPR	UTIMED	INDUTI	VIAUTI	SOFAT	REINT	PCR	TECAN	COLOI	TRNIN	VASOPR	HIPRO	DIUNT	idalepos	CARDPOS	RESPOS	PAPOS	FCPOS	GLASG	ureiap	kpos	sodpos	hbpos
1	0		1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	500	4	1	4	1	1	8	2	1	2
2	0	0	0			0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	4	1	1	2
3	0		1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	2000	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
4	0	0	0			0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	4	1	1	1
5	1		1	3	0	3	0	0	1	1	0	0	0	500	4	4	1	1	4	1	2	2	1	8
6	0		1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	550	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
7	1		1	1	1	4	0	0	0	1	0	1	0	600	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1
8	0		1	3	0	2	0	0	1	1	0	1	0	700	2	2	1	2	2	1	8	1	1	8
9	0		1	1	1	4	0	0	1	1	0	1	0	550	1	2	1	1	2	1	4	1	1	1
10	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	600	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2
11	0		1	1	0	4	0	0	1	1	0	1	0	450	2	2	1	2	1	1	8	1	1	1
12	1	0	0				0	0	0	1	0	1	0	250	1	2	1	2	8	1	4	2	1	2
13	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	200	4	1	1	2	1	1	2	1	1	2
14	1		1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	0	350	2	4	2	1	1	1	4	1	2	1
15	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	400	1	2	1	2	1	1	8	1	1	1
16	1		1	2	1	8	0	0	1	1	1	1	1	0	1	2	1	4	2	1	1	1	1	8
17	1		1	1	0	3	0	0	1	1	0	1	0	500	2	2	2	1	2	1	4	1	1	1
18	0	0	0				0	0	0	0	0	1	0	100	2	2	4	2	1	1	8	1	1	2
19	0		1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	500	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1
20	1	0	0				0	0	1	1	0	0	0	650	1	2	1	4	1	1	4	1	1	1
21	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	200	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1
22	0		1	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	500	4	2	1	2	2	1	4	1	1	2
23	0		1	1	0	3	0	0	1	1	1	1	1	2000	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1
24	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	200	4	1	1	2	2	1	4	1	1	1
25	1	0	0				0	0	1	0	0	1	0	800	4	2	1	1	1	1	1	4	1	8
26	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	0	2	1	1	2	2	1	4	2	1	1
27	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	1	2	2	1	8	1	1	2
28	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	0	2	2	1	4	1	1	8	1	1	2
29	0		1	1	0	4	0	0	1	1	0	1	1	600	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2
30	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
31	0		1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	500	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1
32	0		0	1	0	6	0	0	1	1	0	1	0	1300	4	2	1	2	1	1	8	1	1	1
33	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	300	2	2	1	1	1	1	2	1	1	4
34	0		1	1	0	3	0	0	1	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	1	2	4	1	1
35	0		1	4	0	0	0	0	1	1	0	1	0	500	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
36	1		1	3	0	3	0	0	1	0	0	1	1	100	2	4	1	1	1	1	8	1	1	2
37	1		1	3	0	4	0	0	1	0	1	1	0	0	4	1	4	1	1	1	8	1	2	8
38	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	400	4	2	1	1	1	1	4	1	1	4
39	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	500	1	1	1	1	2	1	4	1	1	2
40	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	200	4	2	1	1	4	1	2	1	2	8
41	1		1	1	0	2	0	0	0	1	0	1	0	600	4	2	2	2	1	1	2	1	1	2
42	0		1	3	1	5	0	0	0	1	0	0	0	1000	4	2	2	2	2	1	2	1	1	1
43	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
44	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	300	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1

ID	RX	UTINPR	UTIMED	INDUTL	VIAUTL	SOFU	REINT	PCR	TECAN	COLOI	TRNIN	VASOPR	HIPRO	DIUJNT	idalepos	CARDPOS	RESPPOS	PAPOS	FCPOS	GLASG	ureiap	kpos	sodpos	hbpos
45	0	0	0	0			0	0	1	1	0	0	0	300	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
46	1		1	2	0	4	0	0	1	0	0	1	0	600	4	4	2	4	1	1	8	1	1	1
47	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	800	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1
48	1		1	3	1	8	1	0	1	1	0	1	0	1400	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
49	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	500	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
50	0		1	1	1	8	0	0	1	1	0	1	0	700	1	1	1	2	1	1	8	1	1	8
51	1	0	0				0	0	1	1	0	0	0	100	4	2	1	2	1	1	2	1	1	1
52	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	300	1	2	1	4	2	1	4	1	1	2
53	0		1	1	1	7	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	2	1	1
54	0		1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	4	1	1	2	1	1	8	1	1	1
55	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	300	1	2	1	2	2	1	4	1	1	1
56	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	200	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
57	0		1	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	500	4	1	1	2	2	1	8	1	1	2
58	0	0	0				0	0	0	1	0	0	0	200	1	1	1	2	2	1	4	1	1	4
59	0		1	1	1	4	0	0	1	1	0	1	1	1800	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4
60	1		1	2	1	5	0	0	1	1	0	1	1	600	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
61	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	1	2	1	1	8	1	1	1
62	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	300	1	2	1	2	4	1	4	1	1	1
63	0	0	1	1	0	3	0	0	1	1	0	1	0	2100	1	2	1	2	1	1	4	1	1	1
64	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	300	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1
65	0		1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	500	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
66	1		1	3	0	3	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	2	1	2	1	8	1	1	8
67	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	170	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
68	0		1	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	250	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
69	1		1	2	0	3	0	0	0	1	0	1	0	0	4	1	2	4	2	1	4	1	1	2
70	1		1	2	0	6	0	0	0	1	1	1	0	600	2	2	2	2	1	1	8	1	1	4
71	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	350	4	2	1	2	1	1	8	1	1	1
72	0		1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	400	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
73	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	500	4	1	1	2	2	1	2	1	1	1
74	0		1	1	0	2	0	0	1	1	1	1	0	650	4	2	1	2	1	1	8	1	1	1
75	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	2200	1	1	1	2	2	1	2	1	1	4
76	0		1	1	1	9	0	0	1	1	1	1	1	5450	1	1	1	2	4	1	2	1	1	8
77	0		1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1
78	0		1	1	0	3	0	0	1	1	0	1	0	500	2	1	1	1	1	1	8	1	1	1
79	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	200	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1
80	1		1	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1200	2	1	1	2	1	1	4	2	1	8
81	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	500	1	4	1	2	1	1	4	1	1	8
82	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	350	1	1	1	2	2	1	4	1	1	1
83	0		1	1	0	6	0	0	1	1	0	1	0	1700	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1
84	1		1	1	1	5	0	0	0	0	1	1	1	800	2	1	1	1	2	1	4	2	8	1
85	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	500	1	2	1	2	4	1	1	1	1	1
86	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	600	4	1	1	2	4	1	4	1	1	1
87	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	2	1	1	4	1	1	1
88	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	300	1	2	1	2	4	1	2	1	1	1

ID	RX	UTINPR	UTIMED	INDUTI	VIAUTI	SOFAL	REINT	PCR	TECAN	COLOI	TRNIN	VASOPR	HIPRO	DIJINT	idadepos	CARDPOS	RESPPOS	PAPOS	FCPOS	GLASG	ureiap	kpos	sodpos	hbpos
89	1	0	0				0	0	1	0	0	0	0	150	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
90	1	0	0				0	0	1	1	0	0	0	1000	1	1	1	1	2	1	2	1	1	8
91	0		1	4	0	5	0	0	1	1	0	1	0	900	1	2	2	1	1	1	4	1	1	1
92	0		1	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	600	1	1	1	2	2	1	4	1	1	2
93	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	200	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
94	0		1	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	300	4	1	1	2	2	1	8	1	1	4
95	0		1	3	0		0	0	0	0	1	1	1	300	2	4	2	2	2	2	8	2	2	1
96	1		1	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	400	4	2	1	2	1	2	8	1	1	2
97	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	1400	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1
98	1	0	0				0	0	1	0	0	0	0	350	1	1	1	2	2	1	8	2	1	2
99	0	0	0				0	0	0	1	0	1	0	300	1	2	1	2	2	1	4	1	1	1
100	0		1	1	0	7	0	0	1	1	0	1	1	2000	2	2	1	2	2	1	8	4	1	1
101	0		1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	450	2	2	1	2	1	1	8	1	1	1
102	0		0	3	0	1	0	0	1	1	0	1	1	600	4	2	1	1	2	1	8	1	1	1
103	1		0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	600	4	2	1	1	2	1	8	1	1	1
104	0	0	0				0	0	0	1	0	0	0	700	2	2	1	1	4	1	1	1	1	2
105	1		1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	800	2	1	1	1	1	1	8	1	2	2
106	0		1	2	0	1	0	0	1	1	0	1	0	800	4	2	1	2	1	1	2	1	1	8
107	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	100	1	1	1	2	2	1	4	1	1	2
108	1	0	0				0	0	1	1	0	1	0	200	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
109	0		1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1500	1	2	1	2	2	1	4	1	1	2
110	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	700	1	1	1	4	2	1	2	1	1	8
111	1		1	2	0	3	0	0	0	0	0	1	0	150	4	1	1	2	2	1	8	1	1	2
112	0		1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	150	1	2	1	4	1	1	4	1	1	4
113	1		1	1	0	3	0	0	1	1	0	1	0	500	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1
114	1		1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	1	2	1	2	1	1	8	1	1	1
115	0	1	1	5	0	5	0	0	1	0	1	1	1	100	4	1	1	2	1	1	1	1	2	2
116	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	0	4	1	1	4	1	1	4	1	1	1
117	0	0	0				0	0	1	0	1	0	0	100	2	1	1	1	2	1	8	1	1	8
118	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	1	2	1	2	4	1	1	1
119	1	0	0				0	0	1	0	0	0	0	200	4	1	1	1	2	1	4	1	1	4
120	0		1	3	0	4	0	0	1	1	0	1	1	500	2	2	1	4	2	1	2	1	1	8
121	0		1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	1	700	2	1	1	8	2	1	8	1	1	1
122	1	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	4	1	1	2	1	1	1
123	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	50	1	2	1	2	4	1	8	1	1	4
124	0		1	1	1	5	0	0	1	1	1	1	1	1400	4	1	1	2	4	1	4	1	1	1
125	1		1	1	0	3	0	0	1	1	0	1	1	1200	2	1	1	1	1	1	8	1	1	2
126	0		1	1	1		0	0	1	1	0	1	0	600	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1
127	0		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	800	1	1	1	1	1	1	8	1	1	2
128	0		1	1	0	2	0	0	1	0	0	1	0	900	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
129	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	200	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
130	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	100	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
131	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	0	4	1	1	2	4	1	2	1	1	1
132	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	400	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1

ID	RX	UTINPR	UTIMED	INDUTI	VIAUTI	SOFAT	REINT	PCR	TECAN	COLOI	TRNIN	VASOPR	HIPRO	DIJINT	idadepos	CARDPOS	RESPPOS	PAPOS	FCPOS	GLASG	ureiap	kpos	sodpos	hbpos
133	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	200	1	1	1	2	1	1	8	1	1	1
134	0	0	1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	600	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
135	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	50	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
136	1	1	1	3	0	4	0	0	1	0	1	1	1	600	1	2	1	2	2	1	8	2	1	4
137	1	1	1	3	0	3	0	0	1	1	0	1	0	500	4	4	1	2	2	1	4	1	1	4
138	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	300	1	2	1	2	2	1	4	1	1	1
139	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	600	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
140	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	300	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
141	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	300	4	1	1	1	2	1	4	1	1	4
142	0	1	1	3	0	3	0	0	1	1	0	1	0	1000	2	1	2	2	1	1	4	1	1	1
143	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1100	4	1	1	1	2	1	4	1	2	2
144	0	1	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1
145	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	200	1	2	1	1	2	1	8	1	1	1
146	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	500	1	2	1	1	2	1	4	1	1	2
147	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
148	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	1	1	2	2	1	4	1	1	1
149	0	1	1	1	0	4	0	0	1	1	0	0	0	700	1	2	1	1	2	1	8	1	4	1
150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1	1	2	1	1	8	1	1	1
151	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	300	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
152	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	8	1	1	4	1	1	1
153	1	1	1	1	0	4	0	0	1	1	0	1	0	500	2	1	1	2	1	1	4	2	1	1
154	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	150	2	2	2	2	1	1	8	1	1	1
155	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	300	1	2	1	2	1	1	4	1	1	1
156	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
157	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2
158	0	1	1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	1500	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1
159	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	400	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
160	0	0	1	1	0	3	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	1	8
161	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	300	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
162	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	600	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
163	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	300	2	1	1	2	2	1	8	2	1	4
164	0	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	600	1	2	4	2	4	1	1	1	1	8
165	0	1	1	1	1	7	0	0	1	1	0	1	0	600	1	2	1	1	1	1	8	1	1	2
166	1	1	3	1	1	8	0	0	0	1	1	1	1	3000	1	1	2	2	8	1	4	1	1	4
167	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	700	2	1	1	2	4	1	4	1	1	1
168	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	1	1	2	1	8	4	1	4
169	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	300	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2
170	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	400	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1
171	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	500	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1
172	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	200	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1
173	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1600	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2
174	1	1	3	1	8	1	1	1	1	0	0	1	1	300	4	1	1	1	1	1	8	1	1	1
175	0	1	3	0	4	0	0	0	1	1	0	1	0	1500	2	4	1	1	1	1	4	8	1	2
176	0	1	1	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1500	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1

ID	RX	UTINPR	UTIMED	INDUTI	VIAUTI	SOFAU	REINT	PCR	TECAN	COLOI	TRNIN	VASOPR	HIPRO	DIJUNT	idadepos	CARDPOS	RESPPOS	PAPOS	FCPOS	GLASG	urelap	kpos	sodpos	hbpos
177	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	500	2	1	1	2	1	1	4	1	1	1
178	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	100	1	2	1	1	1	1	4	1	1	4
179	0		1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	400	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
180	0			3	0	2	0	0	1	1	0	1	0	400	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4
181	0		1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	850	1	2	1	2	4	1	1	1	1	1
182	1		1	1	1	8	0	0	0	1	1	1	1	700	1	1	1	2	8	1	4	1	1	4
183	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	300	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
184	0		1	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	500	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1
185	1	0					0	0	1	1	0	1	0	550	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1
186	0		1	1	0	3	0	0	1	1	0	0	0	500	2	4	1	2	2	1	4	1	1	1
187	1		1	3	0	3	0	0	1	1	0	0	0	500	2	2	1	2	1	1	8	1	1	1
188	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	300	1	2	1	1	1	1	8	1	1	1
189	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	4	1	2	2	1	2
190	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	250	4	2	1	2	1	1	4	1	1	1
191	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	300	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1
192	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	3000	1	2	2	4	2	1	4	1	1	2
193	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1
194	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	750	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1
195	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	500	4	1	2	2	1	1	4	1	1	4
196	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	1	2	1	8	2	2	8
197	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	400	1	2	1	1	1	1	1	8	2	1
198	0	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	100	2	2	1	1	1	1	8	1	1	1
199	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	200	1	1	2	1	1	1	8	1	1	1
200	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	500	1	2	1	2	8	1	4	1	1	1
201	0	0	0				0	0	0	0	0	1	0	400	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4
202	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
203	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	200	1	1	1	4	2	1	4	1	1	1
204	0	1	2	0	0	3	0	0	0	1	0	1	0	600	2	2	1	1	2	1	4	1	1	1
205	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	300	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
206	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	500	2	1	1	2	2	1	8	1	1	1
207	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	100	1	2	1	2	2	1	4	1	1	1
208	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	600	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1
209	0		1	3	0	4	0	0	1	0	0	1	0	600	4	1	1	1	1	1	8	1	1	8
210	0		1	3	0	9	1	0	1	0	0	0	0	2000	1	2	1	1	4	1	2	1	1	2
211	0	1	1	5	0	5	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	1	4	1	1	1
212	0	1	1	5	0	3	0	0	1	1	1	1	1	200	4	2	1	1	2	1	4	1	1	1
213	0		1	3	0	7	0	1	0	1	0	1	0	0	4	1	1	1	1	1	8	1	1	1
214	0		1	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	100	4	1	1	1	1	1	8	1	1	2
215	1		1	3	0	6	0	0	1	0	0	1	1	1000	4	4	1	2	1	1	8	1	2	2
216	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	1	4	1	1	8
217	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	400	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4
218	0		1	1	0	3	0	0	1	1	1	1	0	300	1	1	1	2	4	1	1	1	1	8
219	0	0	0				0	0	0	0	0	1	0	0	4	1	1	1	2	1	4	1	1	1
220	1		1	2	0	4	0	1	1	0	0	1	1	300	4	1	8	2	1	1	8	1	1	1

ID	RX	UTINPR	UTIMED	INDUTI	VIAUTI	SOFAU	REINT	PCR	TECAN	COLOI	TRNIN	VASOPR	HIPRO	DIJUNT	idalepos	CARDPOS	RESPOS	PAPOS	FCPOS	GLASG	ureiap	kpos	sodpos	hbpos
221	0		1	1	0	2	0	0	1	1	0	0	0	400	4	8		1	2	1	8	1	1	1
222	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	200	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1
223	0	0	0				0	0	0	1	0	0	0	500	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
224	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	200	1	1	2	4	1	1	2	1	1	4
225	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	600	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2
226	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	200	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
227	0		1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	1500	1	1	1	4	2	1	4	1	1	8
228	1	0	0				0	0	1	1	1	1	0	300	1	1	1	2	2	1	4	1	1	8
229	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	400	2	1	1	4	4	1	4	1	1	2
230	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	150	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
231	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	350	4	2	1	1	1	2	8	1	2	8
232	0		1	1	0	9	1	1	1	0	0	0	0	1200	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4
233	0		1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	500	4	1	1	2	1	1	8	1	1	1
234	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	1	1	8	1	1	1
235	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	300	1	1	1	1	2	1	2	1	1	4
236	0		1	3	1	14	1	1	0	1	0	1	1	600	2	1	1	1	1	1	4	1	1	2
237	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	700	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
238	0	1	1	1	0	8	0	0	1	1	0	1	0	1200	2	1	2	1	1	1	4	1	1	8
239	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	200	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
240	0		1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	300	1	1	1	2	1	1	4	1	1	2
241	0	1	1	1	0	2	0	0	1	1	1	1	0	600	4	8	1	2	2	1	4	1	1	8
242	0		1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	0	1000	1	2	1	2	2	1	2	1	1	4
243	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	400	1	1	1	2	1	1	4	1	1	4
244	0	0	0				0	0	0	1	0	0	0	200	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
245	0	0	0				0	0	0	1	0	0	0	350	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
246	1		1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1000	4	1	1	1	2	1	8	1	1	1
247	0	0					0	0	1	1	0	1	0	200	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2
248	0		1	3	0	2	0	0	1	0	1	0	0	400	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
249	0		1	2	0	5	1	1	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	2	1	2	1	1	1
250	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	300	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1
251	0		1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	500	1	2	1	2	1	1	4	1	1	1
252	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	400	2	1	1	2	1	1	4	2	1	4
253	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	1600	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
254	0		1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	900	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
255	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	400	1	1	1	4	2	1	1	1	1	2
256	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
257	0		1	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1000	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1
258	0	0	0				0	0	1	1	1	0	0	500	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
259	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	500	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1
260	0		1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	250	1	1	1	1	1	1	4	1	1	8
261	0		1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1100	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
262	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	300	1	1	1	2	2	1	2	1	1	4
263	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	600	4	1	1	2	1	1	8	1	1	1
264	1		1	3	0	2	0	0	0	1	0	1	0	450	1	1	2	4	2	1	8	1	1	8

ID	RX	UTINPR	UTIMED	INDUTI	VIAUTI	SOF AU	REINT	PCR	TECAN	COLOI	TRNIN	VASOPR	HIPRO	DIUJNT	idaalepos	CARDPOS	RESPPOS	PAPOS	FCPOS	GLASG	ureiap	kpos	sodpos	hbpos
265	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	2	1	1	8
266	0	1	1	0	2		0	0	1	1	0	1	0	400	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
267	0	0	0				0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	1	4	1	8	1
268	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1500	1	1	1	1	4	1	4	4	1	1
269	0	1	1	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	4	1	2	1	1	2
270	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	300	1	2	1	1	2	1	4	1	1	1
271	1	1	3	0	2		0	0	1	0	0	0	0	400	1	1	1	2	4	1	4	1	1	1
272	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	110	1	2	4	2	1	1	1	1	1	1
273	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	700	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1
274	0	1	3	0	5		0	0	1	0	0	0	0	200	2	1	1	2	1	1	1	1	1	4
275	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1000	2	2	1	2	1	1	4	1	1	2
276	0	1	1	1	7	0	0	0	1	0	0	0	0	1500	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
277	1	1	3	0	2		0	0	0	0	0	1	1	200	4	1	1	2	1	1	8	1	1	4
278	0	0	0				0	0	1	1	0	1	0	300	1	8	1	1	1	1	2	1	1	4
279	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	700	2	2	1	1	1	1	4	1	1	2
280	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	200	2	2	1	1	1	1	4	1	1	2
281	0	1	1	1	7		0	0	1	0	0	0	0	200	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1
282	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	4	1	1	4
283	0	0	1				0	0	1	1	0	0	0	300	4	2	1	1	2	1	8	1	1	2
284	1	1	3	0	4		0	0	1	0	0	0	0	400	1	2	1	1	2	1	8	2	1	1
285	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	200	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1
286	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	4	1	4	1	1	1
287	0	0	0	4			0	0	1	1	0	1	0	900	4	1	1	1	1	1	4	1	1	2
288	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	350	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2
289	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	400	4	1	1	2	1	1	4	1	1	1
290	0	1	3	0	4		0	0	1	0	0	1	0	50	4	2	1	2	1	1	4	1	1	1
291	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	0	1	0	500	1	2	4	1	2	1	2	1	1	2
292	1	1	1	0	1		0	0	1	0	0	0	0	700	4	1	1	2	1	1	8	1	1	8
293	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	1000	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
294	0	1	1	0	1		0	0	1	1	0	1	0	2000	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
295	0	1	3	0	4		0	0	1	1	0	1	0	2500	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1
296	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	600	1	4	1	1	1	1	2	1	1	2
297	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	1	1	4	2	1	1
298	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	400	1	2	1	2	2	1	4	1	1	4
299	1	1	2	0	3		0	0	0	1	0	0	0	100	4	2	1	1	1	1	8	1	1	2
300	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	600	4	8	1	1	2	1	2	1	1	2
301	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	220	2	1	1	2	2	1	8	1	1	1
302	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	1000	2	1	1	4	1	1	8	1	1	1
303	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	600	2	2	1	2	2	1	8	1	1	1
304	0	1			0		0	0	1	0	0	0	0	200	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4
305	0	0	0				0	0	1	0	0	0	0	550	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
306	0	0	0				0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	8	1	1	1
307	0	0	0				0	0	1	1	0	0	0	300	4	2	1	2	1	1	4	1	1	1
308	0	1	2	0	2		0	0	1	0	0	1	0	600	2	2	1	2	2	1	2	1	1	4

ID	leucopos	ECGPOS	OPPOS	PROCED	SGTOPOS	PERIT	CAPOS	TEMPCIR	energia	PAI	DC	CVC	oploiderreg	SVD	possumfiso	possumcir	SVD	CAP	temp	bmm	bis	haes	vol_coloides	alb
1	4	1	8	8	2	1	4	1	1	1	0	1	1	1	30	24	1	0	1	0	1	1	0	0
2	1	1	2	1	1	2	2	1	40	0	0	0	1	0	18	9	0	0	1	0	0	0	500	0
3	2	1	8	8	2	1	2	1	40	1	0	1	1	1	15	22	1	0	1	0	1	1	0	0
4	1	1	8	8	2	1	4	1	90	0	0	0	1	1	17	24	1	0	1	0	0	1	500	0
5	1	1	8	1	2	2	2	1	40	1	1	0	1	1	30	16	1	0	1	0	1	0	0	0
6	1	1	8	8	4	1	4	1	11	1	0	1	1	1	15	26	1	0	1	0	1	1	0	1
7	1	1	8	8	8	1	4	1	1	1	0	1	0	1	16	30	1	0	1	0	0	1	0	0
8	2	1	8	8	2	1	4	1	13	1	0	1	1	0	31	24	0	0	1	0	0	1	500	0
9	1	1	8	1	4	1	2	1	1	1	0	1	1	1	17	17	1	0	1	0	0	1	0	0
10	1	1	8	4	4	1	2	1	40	1	0	1	1	1	17	20	1	0	1	0	0	1	0	0
11	1	1	8	4	8	1	8	1	10	1	0	1	1	1	22	30	1	0	1	0	1	1	500	0
12	1	1	4	1	1	1	8	1	60	1	0	1	0	1	26	16	1	0	1	1	0	1	0	0
13	1	1	4	1	1	1	8	1	70	1	0	0	1	1	18	16	1	0	1	0	0	1	0	0
14	1	1	8	4	2	1	4	1	1	1	1	1	0	1	21	20	1	0	1	0	0	0	0	0
15	1	1	8	8	2	1	4	1	90	1	0	1	1	1	21	24	1	0	1	0	0	0	0	0
16	1	1	8	1	2	2	4	1	90	1	0	1	1	1	24	18	1	0	1	0	1	1	500	1
17	1	1	4	1	1	2	1	1	70	1	0	1	1	1	19	11	1	0	1	0	0	1	0	0
18	1	1	4	1	1	1	2	1	40	0	0	0	0	1	26	10	1	0	1	0	1	0	500	0
19	1	1	8	4	4	2	8	1	40	1	0	0	1	1	16	27	1	0	1	0	0	1	500	0
20	1	1	8	1	1	2	1	1	40	1	0	0	1	1	19	15	1	0	1	0	0	1	0	0
21	1	1	8	8	1	2	4	1	90	0	0	0	1	1	16	24	1	0	1	0	0	1	0	0
22	1	1	8	1	2	2	8	1	40	0	0	0	1	1	22	22	1	0	1	0	0	0	1000	0
23	1	1	8	8	8	2	8	1	10	1	0	1	1	1	16	35	1	0	1	0	0	1	500	0
24	1	1	4	1	1	1	8	1	60	1	0	1	1	1	20	16	1	0	1	0	0	0	500	0
25	1	1	8	4	2	2	2	1	90	0	0	0	1	1	26	19	1	0	0	0	0	0	1000	0
26	1	1	8	8	4	1	4	1	13	1	0	1	1	1	19	26	1	0	1	0	0	1	1000	0
27	1	8	4	1	2	1	2	1	40	0	0	0	0	1	33	11	1	0	0	0	0	0	0	0
28	1	1	8	4	2	2	2	1	40	1	0	1	1	1	25	19	1	0	1	0	0	1	0	0
29	1	1	8	8	2	1	4	1	11	1	0	1	1	1	17	24	1	0	1	0	0	1	500	0
30	1	1	4	1	1	1	2	1	5	0	0	0	1	0	13	10	0	0	1	0	0	0	500	0
31	1	8	8	8	2	1	2	1	40	0	0	0	1	1	25	22	1	0	1	1	0	0	0	0
32	1	1	8	8	1	1	4	1	11	1	0	1	1	1	24	23	1	0	1	0	0	1	500	0
33	1	1	8	8	1	1	4	1	90	0	0	0	0	1	18	23	1	0	1	0	1	0	500	0
34	1	1	8	4	4	2	8	1	10	1	0	1	1	1	17	27	1	0	1	0	0	1	0	0
35	1	1	8	8	8	2	4	1	11	1	0	0	1	1	14	25	1	0	1	0	0	1	0	0
36	1	8	8	8	1	1	2	1	40	1	0	1	1	1	31	21	1	0	1	0	0	0	0	0
37	2	1	8	4	4	1	2	1	13	1	0	1	1	0	34	20	0	0	1	0	0	0	500	0
38	2	1	8	4	2	1	4	1	90	1	0	1	1	1	23	20	1	0	1	0	0	0	0	0
39	2	1	8	8	2	1	4	1	90	0	0	0	1	1	18	24	1	0	1	0	1	0	1000	0
40	1	1	4	1	2	1	2	1	70	1	0	0	1	1	28	11	1	0	1	0	0	0	0	0
41	4	4	4	1	4	1	2	1	40	1	0	1	0	1	26	13	1	0	1	0	0	1	500	0
42	1	1	8	8	4	2	8	1	70	1	0	1	0	1	20	31	1	0	1	0	0	1	0	0
43	1	1	8	8	4	1	4	1	40	0	0	0	1	1	14	26	1	0	1	0	0	1	0	0
44	1	1	8	8	8	2	4	1	90	0	0	0	1	1	18	24	1	0	1	0	1	1	500	0

ID	leucopos	ECGPOS	OPPOS	PROCED	SGTOPOS	PERIT	CAPOS	TEMPCIR	energ	PAI	DC	CVC	oploider	SVD	possumfiso	possumcir	SVD	CAP	temp	bmm	bis	haes	vol_coloides	alb
45	1	1	8	1	2	1	2	1	40	0	0	0	1	1	15	15	1	0	1	0	0	1	0	0
46	1	8	8	4	1	1	4	1	11	1	1	1	1	1	36	19	1	0	1	0	0	0	1000	0
47	2	1	8	8	2	2	4	1	90	1	0	0	1	1	19	25	1	0	1	0	0	0	1	0
48	1	1	8	8	8	2	8	1	10	1	0	1	1	1	14	35	1	0	1	0	0	1	0	0
49	1	1	8	1	2	1	2	1	50	1	0	1	1	1	14	15	1	0	1	0	0	0	0	0
50	1	1	8	4	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	27	18	1	0	1	0	1	1	0	0
51	1	1	8	1	1	2	2	1	40	0	0	0	1	1	18	15	1	0	1	0	0	1	500	0
52	2	1	8	4	2	2	2	1	40	0	0	0	1	1	22	19	1	0	1	0	0	1	0	0
53	1	1	8	8	8	1	4	1	40	0	0	1	1	1	20	30	1	0	1	0	0	1	0	0
54	1	1	2	1	1	1	2	1	40	0	0	1	1	0	23	8	0	0	0	0	0	0	0	0
55	1	1	4	1	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	18	10	1	0	0	0	0	0	0	0
56	2	1	8	8	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	15	21	1	0	1	0	0	0	0	0
57	1	1	8	8	4	1	2	1	11	1	0	1	1	1	25	24	1	0	1	0	0	1	0	0
58	2	1	8	4	2	2	2	1	90	0	0	1	0	1	21	19	1	0	1	1	1	1	0	0
59	1	1	8	8	4	1	8	1	14	1	1	1	1	1	16	30	1	0	1	0	0	1	0	0
60	2	8	8	4	1	2	4	1	11	1	0	1	1	1	22	20	1	0	1	0	0	1	1000	0
61	1	1	4	4	1	1	4	1	90	1	0	0	1	1	21	15	1	0	1	0	0	0	0	0
62	1	1	4	4	2	1	4	1	90	0	0	0	1	1	20	16	1	0	1	1	0	0	500	0
63	1	1	8	1	2	1	2	1	50	1	0	1	1	1	17	15	1	0	1	0	0	1	500	0
64	2	8	8	8	4	1	8	1	40	0	0	0	1	1	24	30	1	0	1	0	0	1	0	0
65	1	1	8	4	2	1	8	1	10	1	0	1	1	1	13	24	1	0	1	0	0	0	1000	0
66	1	1	8	4	8	2	2	1	13	1	1	1	0	1	29	25	1	0	1	1	1	1	1000	0
67	1	1	4	1	2	1	2	1	90	0	0	0	1	1	15	11	1	0	1	0	0	0	0	0
68	1	1	8	4	2	2	4	1	11	1	0	0	1	1	17	21	1	0	1	0	0	1	0	0
69	1	1	4	4	2	2	8	1	60	1	0	1	0	1	24	21	1	0	1	0	0	1	0	0
70	2	1	8	4	2	1	2	1	40	1	0	0	0	1	27	18	1	0	1	0	0	1	500	0
71	1	1	8	1	2	2	2	1	40	1	0	1	1	1	24	16	1	0	1	0	0	0	1500	0
72	1	4	4	1	4	1	2	1	10	1	0	1	1	1	18	13	1	0	1	0	1	1	500	0
73	1	1	8	4	2	2	8	1	40	1	0	0	1	1	18	25	1	0	1	0	0	0	500	0
74	1	8	8	1	1	2	2	1	40	1	0	1	1	1	31	15	1	0	1	0	0	1	500	0
75	1	1	8	1	4	2	2	1	10	1	0	1	1	1	18	18	1	0	1	0	1	1	1000	0
76	1	1	8	1	2	1	8	1	14	1	1	1	1	1	24	21	1	0	1	0	0	1	3000	1
77	1	1	8	8	8	1	8	1	13	1	0	1	1	1	16	34	1	0	1	0	0	1	0	0
78	1	1	8	4	8	2	2	1	10	1	0	1	1	1	20	25	1	0	1	0	0	1	0	0
79	1	1	8	1	1	2	8	1	90	0	0	0	0	1	16	21	1	0	1	1	1	0	500	0
80	1	1	8	8	2	1	4	1	90	1	0	1	1	1	25	24	1	0	1	0	0	0	500	0
81	2	8	8	8	4	2	4	1	70	1	0	1	1	1	34	27	1	0	1	0	0	0	0	0
82	1	1	8	4	4	1	2	1	11	0	0	0	1	1	17	20	1	0	1	0	0	1	0	0
83	1	1	8	8	4	1	4	1	50	1	0	1	1	1	18	26	1	0	1	0	0	1	500	0
84	2	1	8	8	8	1	2	1	40	1	1	1	0	1	26	28	1	0	1	0	0	0	500	0
85	1	1	8	8	4	2	8	1	90	1	0	1	1	1	17	31	1	0	1	0	0	1	500	0
86	1	1	4	8	1	4	2	1	40	1	0	0	1	1	22	20	1	0	1	0	0	1	0	0
87	1	1	8	8	8	1	2	1	40	0	0	0	0	0	19	28	0	0	1	0	0	0	500	0
88	1	1	4	1	1	1	2	1	20	0	0	0	1	1	18	10	1	0	1	0	0	0	500	0

ID	leucopos	ECGPOS	OPPOS	PROCED	SGTOPOS	PERIT	CAPOS	TEMPCIR	cirurgia	PAI	DC	CVC	opioidereg	SVD	possunfisto	possunair	SVD	CAP	temp	bmm	bis	haes	vol_coloides	alb
89	1	1	4	1	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	16	10	1	0	1	0	0	0	0	0
90	1	8	4	1	1	1	8	1	90	0	1	1	1	1	28	16	1	0	1	0	0	1	1000	0
91	1	1	8	8	2	1	2	1	40	1	0	0	1	1	17	22	1	0	1	0	0	1	500	0
92	1	1	8	4	4	2	2	1	40	1	0	1	1	1	18	21	1	0	1	0	0	1	0	0
93	1	1	8	4	8	1	2	1	90	0	0	0	1	1	15	24	1	0	1	0	0	0	500	0
94	1	1	8	8	2	1	4	1	40	1	0	1	1	1	27	24	1	0	1	0	1	0	0	0
95	2	1	8	8	4	2	2	2	13	1	1	1	0	1	30	26	1	0	1	0	0	0	0	0
96	1	1	8	4	4	2	2	1	11	1	1	1	1	1	26	21	1	0	1	0	0	0	0	0
97	2	8	8	8	2	1	4	1	5	1	1	1	1	1	24	24	1	0	1	0	1	1	0	0
98	1	1	4	4	2	1	4	1	40	1	0	1	1	1	23	16	1	0	1	0	0	0	0	0
99	1	8	8	4	4	2	2	1	90	1	0	0	0	1	25	21	1	0	1	1	1	1	0	0
100	1	1	8	8	2	1	4	1	14	1	1	1	1	1	26	24	1	0	1	0	0	1	500	0
101	1	1	8	8	4	2	8	1	5	1	0	1	1	1	22	31	1	0	1	0	1	1	0	0
102	1	1	4	8	8	2	2	1	1	1	0	1	1	1	24	25	1	0	1	0	0	1	500	0
103	1	8	8	1	2	1	2	1	10	1	0	1	1	1	25	15	1	0	1	0	0	1	1500	0
104	1	8	8	4	2	2	8	1	11	0	0	0	0	0	29	25	0	0	1	0	0	1	0	0
105	1	8	8	4	2	1	4	1	40	1	0	1	0	1	31	20	1	0	1	0	1	1	500	0
106	1	8	8	1	2	1	2	1	40	1	0	1	0	1	24	15	1	0	1	0	1	1	0	0
107	1	1	8	1	2	1	2	1	60	1	0	0	1	1	18	15	1	0	1	0	0	0	500	0
108	1	1	4	1	1	1	8	1	40	1	0	0	1	1	15	16	1	0	1	0	0	1	500	0
109	1	1	8	4	2	1	2	1	40	1	0	1	1	1	19	18	1	0	1	0	0	0	500	0
110	1	8	8	4	1	1	2	1	40	1	0	0	1	1	31	17	1	0	1	0	0	0	1000	0
111	1	1	8	4	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	25	17	1	0	1	0	0	0	1500	0
112	1	8	4	1	1	1	2	1	70	1	0	1	0	1	29	10	1	0	1	0	0	0	500	0
113	2	1	4	1	1	2	2	1	11	1	0	1	1	1	17	12	1	0	1	0	0	1	1000	0
114	1	1	8	8	2	1	4	1	90	0	0	1	0	1	21	24	1	0	0	0	0	0	0	0
115	1	8	4	1	1	1	2	1	40	1	0	1	1	1	25	10	1	0	1	0	0	0	0	0
116	1	1	8	8	8	2	2	1	40	0	0	0	1	1	21	29	1	0	1	0	0	0	500	0
117	2	8	4	4	1	1	2	1	60	1	0	1	1	1	36	13	1	0	1	0	0	0	1000	0
118	1	1	4	4	2	1	2	1	70	0	0	0	0	0	21	14	0	0	1	0	0	0	250	0
119	1	1	2	1	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	22	8	1	0	1	0	0	0	0	0
120	2	1	4	4	2	1	8	1	20	1	1	1	1	1	27	20	1	0	1	0	1	0	0	1
121	2	1	8	8	2	1	2	1	40	1	0	1	1	1	29	22	1	0	1	0	1	1	0	0
122	1	1	8	8	8	2	2	1	11	0	0	0	0	1	21	29	1	0	1	0	0	0	0	0
123	1	1	2	1	1	1	2	1	60	1	0	1	1	1	27	8	1	0	1	0	0	1	0	0
124	2	1	2	1	4	1	2	1	10	1	0	1	1	1	23	11	1	0	1	0	1	1	0	0
125	1	1	8	4	8	2	8	1	1	40	1	0	1	1	21	31	1	0	1	0	0	1	500	0
126	1	1	8	4	4	1	2	1	1	1	0	1	1	1	16	25	1	0	1	0	0	1	1000	0
127	1	1	8	4	4	1	2	1	10	1	0	1	0	1	20	20	1	0	1	0	0	0	500	0
128	1	1	8	4	4	1	8	1	10	1	0	1	1	1	15	26	1	0	1	0	1	0	0	0
129	1	1	8	8	2	2	8	1	40	0	0	0	1	1	13	29	1	0	1	0	0	1	500	0
130	1	1	4	1	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	14	10	1	0	0	0	0	1	500	0
131	1	1	8	8	1	2	2	1	90	1	0	1	1	1	20	22	1	0	1	0	1	1	0	0
132	1	1	8	8	8	1	2	1	90	1	0	0	0	1	14	28	1	0	1	0	1	0	1000	0

ID	leucopos	ECGPOS	OPPOS	PROCED	SGTOPOS	PERIT	CAPOS	TEMPCIR	cirurgia	PAI	DC	CVC	optoidereg	SVD	possunfisiu	possuncir	SVD	CAP	temp	bnn	bis	haes	vol_coloides	alb
133	2	1	8	8	2	1	4	1	5	0	0	0	1	1	21	24	1	0	1	0	0	0	0	1
134	2	1	4	4	2	1	8	1	50	1	1	1	1	1	15	20	1	0	1	1	0	1	0	1
135	1	1	8	1	2	1	2	1	50	0	0	0	0	0	13	15	1	0	1	0	1	1	0	0
136	1	1	8	1	2	1	2	1	50	1	1	1	0	1	26	15	1	0	1	0	1	0	1000	0
137	1	4	8	1	4	2	2	1	40	1	0	1	1	1	29	18	1	0	1	0	0	1	1500	0
138	2	1	8	1	2	1	2	1	10	0	0	0	0	1	19	15	1	0	0	0	0	1	0	0
139	1	1	8	8	4	1	8	1	40	1	0	0	1	1	13	30	1	0	1	0	0	1	2000	0
140	1	1	8	1	8	1	2	1	70	0	0	0	1	1	15	21	1	0	1	0	0	0	1500	0
141	1	1	8	8	1	2	2	1	40	1	0	1	1	1	22	22	1	0	1	0	0	1	500	0
142	1	8	8	1	1	1	2	1	50	1	0	1	1	1	25	14	1	0	1	0	1	1	500	0
143	1	8	8	1	4	1	2	1	6	1	0	1	0	1	28	17	1	0	1	0	1	1	0	0
144	1	1	8	1	2	1	2	1	40	1	0	1	1	1	16	15	1	0	1	0	1	0	0	0
145	1	8	8	1	2	1	8	1	40	1	0	1	1	1	28	21	1	0	1	0	0	1	0	0
146	1	1	8	8	4	1	2	1	90	0	0	1	0	1	18	24	1	0	1	1	1	1	1000	0
147	1	1	8	8	2	1	8	1	40	0	0	0	0	0	16	28	0	0	0	0	0	0	0	0
148	1	1	8	4	1	2	2	1	90	1	0	1	1	1	20	18	1	0	1	0	0	0	1000	0
149	1	1	8	8	1	1	4	1	50	1	0	0	1	1	17	23	1	0	1	0	0	1	0	0
150	1	1	8	4	2	1	2	1	90	0	0	0	0	0	23	18	0	0	1	0	0	1	1500	0
151	1	1	8	1	1	1	2	1	50	1	0	0	0	0	16	14	0	0	1	0	0	1	500	0
152	1	1	8	1	2	1	2	1	40	0	0	0	0	0	24	15	0	0	1	0	0	0	0	0
153	1	1	8	4	1	1	2	1	50	1	0	1	1	1	18	17	1	0	1	0	0	1	0	0
154	1	1	8	1	4	1	2	1	5	0	0	0	1	1	23	17	1	0	1	0	1	1	1000	0
155	1	1	4	1	2	2	2	1	90	1	0	0	1	1	17	12	1	0	1	0	0	1	500	0
156	1	1	4	1	1	2	2	1	40	0	0	0	0	0	15	11	0	0	0	0	0	0	500	0
157	1	1	4	1	1	1	2	1	60	1	0	1	0	1	15	10	1	0	1	0	0	1	1000	0
158	1	1	2	1	2	1	2	1	10	1	0	1	1	1	19	9	1	0	1	0	0	1	0	0
159	2	1	8	8	2	1	4	1	40	0	0	0	1	1	16	24	1	0	1	0	0	1	0	0
160	1	1	8	4	2	1	2	1	13	1	0	1	1	1	26	18	1	0	1	0	0	1	0	0
161	1	1	8	4	8	1	2	1	90	0	0	0	1	1	15	24	1	0	0	0	0	0	0	0
162	1	1	4	4	2	1	2	1	40	0	0	0	1	1	15	14	1	0	1	0	0	1	0	0
163	2	1	4	4	2	1	2	1	70	1	0	0	1	1	27	14	1	0	1	0	0	0	0	0
164	2	1	4	4	1	1	2	1	60	1	0	1	0	1	28	13	1	0	1	0	0	0	500	0
165	1	1	4	8	1	1	8	1	14	1	1	1	0	1	21	23	1	0	1	0	0	1	500	0
166	2	1	8	4	2	1	4	1	10	1	0	1	1	1	28	20	1	0	1	0	1	1	0	1
167	1	1	8	8	8	1	8	1	10	1	0	1	1	1	20	34	1	0	1	0	0	1	500	0
168	1	1	8	8	4	1	8	1	60	0	0	0	0	0	30	30	0	0	0	0	0	0	500	0
169	1	1	2	4	1	1	8	1	90	0	0	0	1	1	16	17	1	0	1	0	0	0	500	0
170	1	1	4	4	2	1	4	1	40	0	0	0	1	1	17	16	1	0	1	0	1	1	0	0
171	1	1	8	8	2	1	2	1	40	0	0	1	1	1	16	22	1	0	1	0	0	1	0	0
172	1	8	8	4	4	1	2	1	40	0	0	0	1	1	25	20	1	0	1	0	0	1	500	0
173	1	1	8	4	2	1	2	1	40	0	0	0	1	1	16	18	1	0	1	0	0	1	500	0
174	1	8	8	4	2	1	2	1	40	1	0	1	1	1	29	18	1	1	1	0	0	0	1000	0
175	1	1	8	1	1	2	1	1	50	1	0	1	1	1	27	15	1	0	1	0	0	1	500	0
176	1	1	8	8	4	1	2	1	10	1	0	1	1	1	16	24	1	0	1	0	1	0	0	0

ID	leucopos	ECGPOS	OPPOS	PROCED	SGTOPOS	PERIT	CAPOS	TEMPCIR	cirurgia	PAI	DC	CVC	optiodereg	SVD	possumfisto	possumcir	SVD	CAP	temp	bm	bis	haes	vol coloides	alb
177	1	1	8	4	4	1	8	1	11	0	0	0	1	1	17	26	1	0	1	0	0	1	500	0
178	2	1	8	1	2	1	2	1	60	0	0	1	1	1	20	15	1	0	1	0	0	0	0	0
179	1	1	4	1	1	2	4	1	11	1	0	0	1	1	14	13	1	0	1	0	0	1	0	0
180	1	1	8	8	2	1	4	1	60	1	0	1	1	1	17	24	1	0	1	0	0	1	500	0
181	2	8	2	4	2	1	8	1	40	0	0	0	1	1	25	18	1	0	1	0	0	1	0	0
182	2	1	8	1	4	1	2	1	14	1	1	1	0	1	27	17	1	0	1	0	0	1	0	1
183	1	1	8	8	8	1	4	1	40	0	0	0	1	1	15	30	1	0	1	0	0	1	0	0
184	1	1	8	4	4	1	2	1	40	1	0	1	1	1	16	20	1	0	1	0	1	0	0	0
185	1	1	8	1	4	1	2	1	40	0	0	0	1	1	17	17	1	0	1	1	0	1	500	0
186	1	1	8	4	4	2	2	1	40	1	0	1	1	1	21	21	1	0	1	0	0	1	0	0
187	1	1	8	4	4	1	2	1	60	1	0	1	1	1	22	20	1	0	1	0	0	1	0	0
188	1	8	8	8	2	2	2	1	40	0	0	0	1	1	27	23	1	0	1	0	0	0	500	0
189	1	1	8	1	2	1	2	1	40	0	0	0	0	0	19	15	0	0	0	0	0	0	0	0
190	2	1	8	8	1	1	4	1	90	0	0	0	1	1	21	23	1	0	1	0	0	0	1000	0
191	1	1	8	8	1	1	2	1	40	0	0	0	1	1	16	21	1	0	1	1	0	1	0	0
192	1	1	8	4	2	1	2	1	90	1	0	1	1	1	22	18	1	0	0	0	0	1	500	0
193	1	8	8	4	2	1	4	1	60	0	0	0	0	0	24	20	0	0	0	0	0	0	0	0
194	1	8	2	1	1	1	2	1	50	1	0	1	1	1	22	8	1	0	1	0	0	1	500	0
195	1	1	4	1	2	1	4	1	40	1	0	0	1	1	23	13	1	0	1	0	0	0	1000	0
196	1	1	8	4	2	2	4	1	60	0	0	0	0	0	32	21	0	0	0	0	0	0	500	0
197	1	1	1	1	1	1	8	1	20	1	0	1	1	1	21	13	1	0	1	0	1	1	500	1
198	1	1	4	1	2	1	2	1	1	1	0	1	0	1	21	11	1	0	1	1	0	1	0	0
199	1	1	8	4	4	2	4	1	90	0	0	0	1	1	20	23	1	0	1	0	0	0	1000	0
200	1	1	4	4	1	1	2	1	90	1	0	1	1	1	24	13	1	0	1	0	0	1	500	0
201	2	1	4	1	1	1	4	1	60	0	0	0	0	0	20	12	0	0	1	0	0	0	500	0
202	1	1	2	1	2	1	2	1	5	0	0	0	1	0	15	9	0	0	1	0	0	0	500	0
203	2	1	2	1	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	20	8	1	0	1	0	0	0	500	0
204	1	1	4	4	1	1	4	1	60	1	1	1	0	1	18	15	1	0	1	0	0	1	500	0
205	1	1	4	1	2	1	2	1	60	1	0	1	0	1	15	11	1	0	1	0	0	1	0	0
206	1	1	4	1	1	1	8	1	90	0	0	0	1	1	22	16	1	0	1	0	0	1	2000	0
207	1	1	4	4	2	1	4	1	90	0	0	0	1	1	18	16	1	0	1	0	0	0	500	0
208	1	1	4	4	2	1	2	1	40	0	0	0	1	1	17	14	1	0	1	1	1	0	0	0
209	1	1	8	4	1	2	2	1	11	1	1	1	1	1	29	20	1	0	1	0	0	0	1000	0
210	1	1	8	1	2	1	4	1	70	1	0	1	1	1	18	17	1	0	1	0	1	0	0	0
211	1	1	8	1	4	1	8	1	13	1	0	1	0	1	17	23	1	0	1	1	1	0	0	0
212	1	8	8	4	8	1	2	1	40	1	1	1	1	1	27	24	1	0	1	0	0	1	500	0
213	1	1	8	8	8	2	2	1	13	1	0	1	0	1	23	29	1	0	1	0	0	1	0	0
214	1	1	8	4	4	1	2	1	11	1	0	1	1	1	30	20	1	0	1	0	1	0	1500	0
215	2	1	8	1	1	2	1	2	40	1	0	1	1	1	29	15	1	0	1	0	0	0	0	0
216	4	1	8	4	2	1	2	1	90	0	0	0	1	1	27	18	1	0	0	0	0	0	500	0
217	1	1	4	4	2	1	2	1	6	1	0	1	1	1	17	14	1	0	1	0	0	0	0	0
218	1	1	4	4	2	1	2	1	40	0	0	1	1	1	23	14	1	0	1	0	1	1	0	0
219	1	1	8	4	8	1	2	1	40	0	0	0	0	0	19	24	0	0	0	0	0	0	0	0
220	1	1	1	1	2	1	2	1	11	1	1	1	1	1	30	8	1	0	0	0	0	0	0	0

ID	leucopos	ECGPOS	OPPOS	PROCED	SGTOPOS	PERIT	CAPOS	TEMPCIR	cirurgia	PAI	DC	CVC	opioidereg	SVD	possunfizio	possuncuir	SVD	CAP	temp	bm	bis	baes	vol	coloides	alb
221	1	8	1	1	1	1	2	1	11	1	0	1	1	1	37	7	1	0	1	0	0	1	1	500	0
222	1	1	8	4	2	1	4	1	40	0	0	0	1	1	18	20	1	0	1	0	0	1	1	2000	0
223	1	1	8	4	2	1	2	1	11	1	0	1	0	1	14	18	1	0	1	0	0	1	1	500	0
224	1	1	8	8	2	1	4	1	40	0	0	1	1	1	20	24	1	0	1	0	0	0	0	500	0
225	1	1	8	4	1	1	2	1	11	1	0	0	0	1	17	17	1	0	1	0	0	0	1	1000	0
226	1	1	8	4	1	1	2	1	40	0	0	1	1	1	14	17	1	0	1	0	0	1	1	500	0
227	1	1	8	4	4	1	2	1	40	1	0	1	1	1	26	20	1	0	1	0	0	0	0	0	0
228	2	1	8	4	2	1	2	1	70	1	0	1	1	1	25	18	1	0	1	0	0	1	1	0	0
229	1	1	4	1	2	1	8	1	90	0	0	0	1	1	23	17	1	0	1	0	0	0	0	0	0
230	1	1	8	4	2	1	4	1	40	0	0	0	1	1	15	20	1	0	1	0	0	0	0	0	0
231	2	1	8	4	2	1	2	1	60	1	0	1	1	1	33	18	1	0	1	0	1	0	1	0	0
232	1	1	4	1	2	2	8	1	50	1	0	1	1	1	17	18	1	0	1	0	0	0	0	500	0
233	1	1	8	4	4	1	2	1	50	1	1	1	1	1	23	20	1	0	1	0	0	1	1	500	0
234	1	8	8	1	1	1	2	1	5	0	0	0	0	1	28	14	1	0	0	0	0	0	0	0	0
235	1	1	1	1	1	1	2	1	90	0	0	0	1	1	17	7	1	0	1	0	0	1	1	500	0
236	2	1	8	4	4	1	4	1	90	1	1	1	0	1	18	22	1	0	1	0	0	1	1	500	1
237	1	1	4	4	8	8	4	1	60	1	0	1	1	1	14	29	1	0	1	0	0	0	0	1000	0
238	2	1	2	4	2	2	8	1	50	1	1	1	1	1	25	19	1	0	1	0	0	1	1	500	1
239	1	1	8	4	2	1	2	1	11	0	0	0	1	1	16	18	1	0	1	0	0	1	1	500	0
240	1	1	8	4	2	1	4	1	90	0	0	0	1	0	17	20	0	0	1	0	0	0	0	500	0
241	1	1	8	8	2	2	4	1	40	0	0	1	0	1	34	25	1	0	1	0	0	1	1	500	0
242	2	1	8	8	2	1	4	1	40	1	0	1	1	1	20	24	1	0	1	0	0	1	1	0	0
243	4	1	8	8	8	1	2	1	70	0	0	0	1	1	22	28	1	0	1	0	0	1	1	0	0
244	2	1	4	1	2	1	2	1	5	0	0	0	0	1	14	11	1	0	1	0	0	1	1	0	0
245	1	1	1	1	1	1	2	1	5	0	0	0	0	0	14	7	0	0	1	0	0	1	1	0	0
246	1	1	1	1	2	1	2	1	11	1	0	1	1	1	23	8	1	0	1	0	0	0	0	500	0
247	1	4	8	4	2	1	4	1	40	0	0	0	1	1	22	20	1	0	1	0	0	1	1	0	0
248	1	1	8	1	2	1	2	1	10	1	0	1	1	1	15	15	1	0	1	0	0	0	0	500	0
249	1	1	8	1	4	1	8	1	10	1	0	1	1	0	16	23	0	0	1	0	0	0	0	1000	1
250	1	1	1	1	2	2	4	2	90	0	0	0	1	1	21	12	1	0	1	0	1	0	0	500	0
251	1	1	8	4	2	1	4	1	50	1	0	1	1	1	17	20	1	0	1	0	0	0	0	1000	0
252	1	1	8	4	2	1	2	1	10	1	0	1	0	1	21	18	1	0	1	0	0	0	0	500	0
253	1	1	8	4	4	1	8	1	40	1	0	0	1	1	14	26	1	0	1	0	0	1	1	0	0
254	1	1	8	4	1	1	2	1	40	1	0	1	1	1	14	17	1	0	1	0	0	1	1	500	0
255	1	1	8	1	8	1	8	1	10	1	0	1	1	1	17	27	1	0	1	0	0	0	0	0	0
256	1	1	8	1	4	1	8	1	40	0	0	1	0	0	15	23	0	1	0	0	0	1	1	1000	0
257	2	1	8	1	4	1	2	1	10	1	0	1	0	1	19	17	1	0	1	0	1	1	1	500	0
258	1	1	8	1	2	1	8	1	40	0	0	0	1	1	15	21	1	0	1	0	0	1	1	0	0
259	2	1	8	1	8	1	2	1	40	0	0	1	1	1	20	21	1	0	1	0	0	1	1	0	0
260	1	1	8	4	2	1	2	1	10	1	0	1	1	1	22	18	1	0	1	0	0	1	1	500	0
261	1	1	8	4	4	1	8	1	50	1	0	1	0	1	15	26	1	0	1	0	0	0	0	0	0
262	1	8	4	1	2	1	2	1	40	0	0	1	1	1	25	11	1	0	1	0	0	0	0	500	0
263	2	1	4	4	2	2	8	1	11	1	0	0	1	1	24	21	1	0	1	0	0	1	1	0	0
264	1	1	8	8	4	2	4	1	11	1	0	1	0	1	31	27	1	0	1	0	1	1	1	500	0

ID	leucopos	ECGPOS	OPOS	PROCED	SGTOPOS	PERIT	CAPOS	TEMPCIR	citurgia	PAI	DC	CVC	opioidereg	SVD	possumfisto	possumcir	SVD	CAP	temp	bmm	bis	haes	vol	coloides	alb
265	1	1	8	8	2	2	4	1	60	0	0	0	0	0	21	25	0	0	0	0	0	0	0	1000	0
266	1	1	1	1	1	1	2	1	50	1	0	1	1	1	16	7	1	0	1	0	0	1	0	0	0
267	1	1	8	1	2	1	8	1	60	0	0	0	0	0	23	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0
268	1	1	2	1	1	1	2	1	6	1	0	1	1	1	21	8	1	0	1	0	0	1	500	0	0
269	1	1	8	4	4	1	2	1	50	1	0	1	1	1	18	20	1	0	1	0	0	1	1000	0	0
270	1	1	8	8	8	2	8	1	50	1	0	1	1	1	17	35	1	0	1	0	0	0	1000	0	0
271	2	1	8	8	1	1	2	1	90	1	0	0	1	1	20	21	1	0	1	0	0	0	500	0	0
272	1	1	2	1	4	1	2	1	90	1	0	0	0	1	17	11	1	0	1	0	0	0	0	0	0
273	1	1	8	4	2	1	4	1	40	0	0	0	1	1	19	20	1	0	1	0	0	0	0	0	0
274	1	1	8	1	2	1	2	1	10	1	0	0	1	1	17	15	1	0	1	0	0	0	0	0	0
275	1	1	8	4	2	1	2	1	40	1	0	1	1	1	19	18	1	0	1	0	0	0	500	0	0
276	1	1	8	4	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	15	18	1	0	1	0	0	0	0	0	0
277	1	1	8	8	4	1	2	1	40	1	1	1	0	1	26	24	1	0	1	0	0	1	0	1	1
278	1	1	8	4	4	1	2	1	40	1	0	1	1	1	23	20	1	0	1	0	0	1	500	0	0
279	1	1	8	1	2	1	2	1	90	1	0	0	0	1	18	15	1	0	0	0	0	0	500	0	0
280	1	1	4	4	2	1	4	1	40	1	0	0	0	1	18	16	1	0	1	0	0	0	500	0	0
281	1	1	8	1	2	1	2	1	1	0	0	0	1	1	16	15	1	0	1	0	1	0	0	0	0
282	1	1	8	1	2	1	2	1	90	0	0	0	1	1	19	15	1	0	1	0	0	0	0	0	0
283	1	1	4	1	1	1	2	1	40	1	0	1	1	1	25	10	1	0	1	0	0	1	500	0	0
284	1	8	4	8	1	1	2	1	11	1	0	1	1	1	29	17	1	0	1	0	0	0	500	0	0
285	1	8	4	4	2	1	4	1	90	1	0	1	1	1	23	16	1	0	1	0	0	1	500	0	0
286	1	1	8	4	2	1	2	1	90	0	0	0	0	1	19	18	1	0	1	0	0	0	500	0	0
287	1	1	2	4	1	1	8	1	40	1	0	1	1	1	19	17	1	0	1	0	0	1	500	0	0
288	2	1	1	1	1	1	2	1	40	0	0	0	1	1	17	7	1	0	1	0	0	0	1000	0	0
289	1	1	8	4	2	1	2	1	90	0	0	0	1	1	19	18	1	0	1	0	0	0	0	0	0
290	1	1	8	8	2	1	4	1	10	1	1	1	1	1	20	24	1	0	1	0	0	0	0	0	0
291	1	1	4	1	2	1	2	1	50	1	0	1	1	1	19	11	1	0	1	0	1	1	500	1	1
292	1	1	8	1	2	1	2	1	40	1	1	1	1	1	30	15	1	0	1	0	0	0	500	0	0
293	1	1	8	1	1	1	2	1	5	0	0	0	1	1	15	14	1	0	1	0	0	0	0	0	0
294	1	1	1	4	1	1	2	1	60	1	1	1	1	1	15	10	1	0	1	0	1	1	1000	0	0
295	1	1	8	8	8	1	8	1	10	1	0	1	1	1	16	34	1	0	1	0	0	1	0	0	0
296	1	1	8	8	8	2	8	1	40	0	0	0	1	1	17	35	1	0	1	0	0	0	0	0	0
297	1	1	8	1	1	1	2	1	40	1	0	0	1	1	18	14	1	0	0	0	0	1	0	0	0
298	1	1	8	4	2	1	2	1	90	1	0	0	0	1	21	18	1	0	1	1	1	0	500	0	0
299	1	1	4	8	1	1	2	1	70	1	1	1	0	1	24	17	1	0	1	0	0	0	1000	1	1
300	1	4	8	1	2	1	2	1	40	1	0	0	1	1	28	15	1	0	1	0	0	1	1000	0	0
301	1	1	8	4	2	1	2	1	5	1	0	0	1	1	22	18	1	0	1	0	0	0	500	0	0
302	1	1	1	1	1	1	2	1	40	1	0	1	1	1	23	7	1	0	1	0	0	0	1000	0	0
303	2	1	8	1	2	1	2	1	40	0	0	0	1	1	24	15	1	0	1	0	1	0	500	0	0
304	1	8	8	1	2	1	2	1	50	0	0	0	1	1	24	15	1	0	1	0	0	0	500	0	0
305	1	8	8	1	2	1	8	1	40	1	0	0	1	1	22	21	1	0	1	0	0	0	1000	0	0
306	1	1	8	4	2	1	2	1	90	0	0	0	1	1	20	18	0	0	0	0	0	0	500	0	0
307	1	8	4	4	1	1	2	1	11	1	0	0	0	1	27	13	1	0	1	0	0	1	0	0	0
308	1	8	8	1	2	1	2	1	40	1	1	1	1	1	27	15	1	0	1	0	0	0	1000	0	0

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altahosp	fermax	pamin	tempmax	pac2	fi02	ph	bic	leucouti	plaqui	bbuti	cruti	volumel	HIPOt	maisumacomp	Vol_Crist	VM48h	avepos	sepsse
1	0	0	8/7/2011	11/7/2011	20/7/2011	80	61	36,6	83,6	0,29	7,37	23,7	147780	184000	0,50	1,06	4,5	1	0	4,0	0	0	0
2	0	0	21/6/2011		25/6/2011												1,5	0	0	1,5	0	0	0
3	1	0	19/7/2011	21/7/2011	21/8/2011	118	60	37,0	86,6	0,29	7,34	18,0	12590	296000	0,33	0,61	6,0	1	0	5,5	0	0	0
4	0	0	21/6/2011		23/6/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
5	0	0	21/6/2011	23/6/2011	2/7/2011	122	60	36,6	105,0	0,41	7,32	19,7	14450	148000	0,22	0,65	3,0	1	0	2,5	0	0	0
6	0	0	21/6/2011	22/6/2011	2/7/2011	102	64	37,5	96,2	0,25	7,31	19,9	13830	150000	0,86	1,58	4,4	0	0	3,3	0	0	0
7	1	0	14/6/2011	22/6/2011	1/7/2011	100	61	36,7	133,0	0,35	7,27	21,5	10070	137000	0,33	0,86	6,0	1	1	5,0	0	0	0
8	1	0	20/6/2011	22/6/2011	4/8/2011	85	72	36,3	84,1	0,29	7,32	21,4	1330	196000	0,14	1,02	5,0	0	1	4,5	0	0	0
9	0	0	20/6/2011	23/6/2011	3/7/2011	76	62	37,0	173,0	0,41	7,39	24,5	9700	236000	1,41	0,80	5,0	1	0	4,5	0	0	0
10	0	0	15/6/2011		21/6/2011												6,0	0	0	5,0	0	0	0
11	1	0	17/6/2011	18/6/2011	22/6/2011	119	60	36,7	79,3	0,41	7,20	20,1	9370	122000	0,40	0,68	8,0	0	0	6,5	0	0	0
12	0	0	17/6/2011		19/6/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
13	0	0	17/6/2011		23/6/2011												3,0	0	0	2,0	0	0	0
14	0	1	27/6/2011	29/6/2011	22/7/2011	106	93	36,3	92,1	0,29	7,36	23,7	220	197000	0,45	1,20	5,0	0	1	5,0	0	0	1
15	0	0	27/6/2011		30/6/2011												2,8	0	0	2,8	0	0	0
16	0	1	5/7/2011	9/7/2011	15/7/2011	145	70	37,3	142,0	0,35	7,29	21,0	10330	322000	0,30	1,42	5,1	1	1	4,5	0	0	1
17	0	0	5/7/2011	6/7/2011	15/7/2011	78	70	36,0	77,3	0,29	7,31	20,3	22840	318000	0,44	1,11	4,0	0	0	3,5	0	0	0
18	0	0	5/7/2011		17/7/2011												1,5	0	0	1,5	0	0	0
19	0	0	28/6/2011	29/6/2011	3/7/2011	86	64	36,6	91,2	0,25	7,30	20,4	12370	186000	0,39	0,78	5,0	0	0	4,0	0	0	0
20	0	0	28/6/2011		3/7/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
21	0	0	28/6/2011		30/6/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
22	0	0	1/7/2011	2/7/2011	10/7/2011	90	72	37,2	118,0	0,41	7,34	22,0	10600	251000	0,76	0,92	3,0	0	0	3,0	0	0	0
23	0	0	1/7/2011	3/7/2011	9/7/2011	85	76	36,4	83,4	0,29	7,33	17,8	17110	195000	1,93	0,72	17,5	0	0	14,5	0	0	0
24	0	0	4/7/2011		11/7/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
25	0	0	4/7/2011		10/7/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0
26	0	0	12/7/2011		20/7/2011												6,0	0	0	5,0	0	0	0
27	0	0	17/8/2011		21/8/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
28	1	0	8/7/2011		14/7/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
29	1	0	12/7/2011	14/7/2011	10/8/2011	89	66	36,4	139,0	0,41	7,35	21,6	8990	218000	0,40	0,86	5,0	1	1	4,5	0	0	1
30	1	0	12/7/2011		16/7/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
31	1	0	12/7/2011	14/7/2011	22/7/2011	52	65	36,1	103,0	0,41	7,27	21,6	8620	161000	0,38	1,38	5,0	1	1	5,0	0	0	0
32	0	0	12/7/2011	14/7/2011	20/7/2011	72	64	36,8	72,0	0,41	7,40	22,7	20200	187000	0,77	1,55	3,5	1	0	3,0	0	0	0
33	0	0	11/7/2011		13/7/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
34	0	0	8/7/2011	10/7/2011	13/7/2011	81	70	36,8	185,0	0,25	7,30	19,9	8800	111000	2,10	0,77	4,5	0	0	4,0	0	0	0
35	0	0	14/7/2011	15/7/2011	24/7/2011	102	64	37,9	156,0	0,25	7,30	20,9	15810	232000	0,62	0,64	4,0	0	0	3,5	0	0	0
36	0	0	19/7/2011	20/7/2011	29/7/2011	83	62	36,5	109,0	0,41	7,36	22,1	5940	201000	0,30	0,88	4,0	0	0	4,0	0	0	0
37	0	0	18/7/2011	21/7/2011	25/7/2011	78	54	36,5	160,0	0,29	7,36	23,0	8060	273000	0,71	1,80	4,5	1	0	4,5	0	0	0
38	0	0	18/7/2011		22/7/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
39	0	0	20/7/2011		22/7/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
40	0	0	15/9/2011		18/10/2011												3,0	0	1	3,0	1	0	1
41	0	0	16/9/2011	20/9/2011	24/9/2011	99	57	36,2	89,6	0,25	7,34	22,8	8100	173000	0,79	0,76	5,0	1	0	4,5	0	0	0
42	0	0	14/10/2011	17/10/2011	22/10/2011	112	79	36,5	80,2	0,25	7,36	24,2	8850	112000		0,88	9,5	0	0	9,0	0	0	0
43	0	0	16/8/2011		25/8/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
44	1	0	16/8/2011		19/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altabosp	fcmax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucont	plaqui	bbuti	cruti	volumel	HIPOT	maissumacomp	Vol. Crist	VM48h	avepos	sepsse
45	0	0	16/8/2011		23/8/2011												5,5	0	0	5,0	0	0	0
46	1	0	15/9/2011	18/9/2011	25/9/2011	104	79	36,6	76,8	0,41	7,41	23,1	10540	154000	0,67	0,92	3,0	1	1	3,0	0	0	0
47	0	0	14/7/2011		16/7/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
48	1	1	16/8/2011	24/8/2011	26/9/2011	108	77	36,6	148,0	0,29	7,18	15,2	10760	163000	3,92	0,84	10,5	1	1	9,0	1	0	1
49	0	0	5/10/2011		9/10/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
50	0	0	29/9/2011	1/10/2011	10/10/2011	83	75	37,1	188,0	0,25	7,34	19,1	17450	293000	2,58	1,18	4,0	1	0	3,5	0	0	0
51	0	0	29/9/2011		5/10/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
52	0	0	29/9/2011		9/11/2011												3,0	0	0	2,5	0	1	0
53	0	1	4/10/2011	7/10/2011	25/10/2011	108	77	37,1	173,0	0,60	7,29	18,7	11430	151000	0,32	1,01	10,0	1	1	9,0	0	1	0
54	0	0	8/11/2011	9/11/2011	12/11/2011	82	67	36,6	60,0	0,29	7,38	24,8	10010	129000	0,44	0,62	2,0	0	0	2,0	0	0	0
55	0	0	4/10/2011		5/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
56	0	0	4/10/2011		6/10/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
57	0	0	4/10/2011	6/10/2011	10/10/2011	90	60	36,9	140,0	0,25	7,30	23,5	10870	187000	0,28	1,32	4,5	1	0	4,0	0	0	0
58	0	0	20/6/2011		22/6/2011												2,3	0	0	2,0	0	0	0
59	0	0	18/8/2011	23/8/2011	27/8/2011	114	66	36,6	167,0		7,33	20,8	222000	347000	0,47	0,79	9,0	1	0	8,0	0	0	0
60	0	0	24/8/2011	25/8/2011	30/8/2011	86	81	36,0	68,8	0,60	7,24	21,5	14470	185000	1,94	0,89	5,0	0	0	4,0	0	0	0
61	0	0	22/8/2011		23/8/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
62	0	0	22/8/2011		25/8/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
63	0	0	24/8/2011	29/8/2011	1/9/2011	121	64	36,0	151,0	0,29	7,32	22,5	6820	151000	0,37	0,67	5,0	1	0	4,0	0	0	0
64	0	0	5/10/2011		13/10/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
65	0	0	19/8/2011	23/8/2011	27/8/2011	97	62	36,9	142,0	0,29	7,32	20,6	7030	184000	0,76	0,63	7,0	0	0	7,0	0	0	0
66	0	0	19/8/2011	21/8/2011	26/8/2011	90	71	37,0	62,5	0,29	7,27	21,7	9800	95000	0,74	1,03	8,0	0	0	7,5	0	0	0
67	0	0	24/8/2011		26/8/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
68	0	0	18/8/2011	21/8/2011	29/8/2011	112	80	37,2	153,0	0,29	7,33	22,9	12270	179000	0,58	0,62	4,0	0	0	3,5	0	0	0
69	0	0	20/9/2011	27/10/2011	6/10/2011	97	66	36,4	189,0	0,29	7,45	32,0	11190	310000		1,02	2,5	1	1	2,0	0	0	1
70	1	1	15/9/2011	21/9/2011	1/10/2011	61	71	36,6	73,2	0,29	7,33	18,6	26750	231000	1,56	2,10	3,5	1	1	3,0	0	0	0
71	0	0	13/9/2011		20/9/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
72	0	0	12/8/2011	14/8/2011	17/8/2011	99	66	36,5	98,7	0,29	7,34	20,7	7200	80000	0,45	0,77	7,5	0	0	7,0	0	0	0
73	0	0	17/8/2011		30/8/2011												5,0	0	0	5,0	0	0	0
74	1	0	12/8/2011	16/8/2011	24/8/2011	92	61	36,4	166,0	0,25	7,31	16,6	13170	196000	1,67	1,07	6,5	1	0	5,5	0	0	0
75	0	0	12/8/2011		14/8/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
76	0	0	30/6/2011	6/7/2011	16/7/2011	153	61	38,4	68,6	0,29	7,31	20,6	4500	231000	6,14	0,45	19,7	1	0	18,5	0	0	1
77	0	1	30/6/2011	4/7/2011	19/7/2011	93	100	36,7	88,9	0,29	7,40	22,0	17960	207000	0,60	1,16	7,0	0	1	6,0	0	0	0
78	0	0	30/6/2011	2/7/2011	4/7/2011	70	69	37,0	114,0	0,25		25,6	12000	210000	1,18	0,81	7,0	1	0	6,0	0	0	0
79	0	0	30/6/2011		1/7/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
80	0	0	21/7/2011	25/7/2011	26/7/2011	78	64	36,6	194,0	0,29	7,35	21,3	16890	310000	0,77		4,0	1	0	4,0	0	0	0
81	0	0	21/7/2011		27/7/2011												5,0	0	0	5,0	0	0	0
82	0	0	20/7/2011		29/7/2011												5,5	0	0	4,5	0	0	0
83	1	1	20/7/2011	24/7/2011	31/7/2011	75	70	36,6	79,9	0,25	7,37	21,3	17330	236000	0,69	1,32	10,5	1	0	9,0	0	0	0
84	0	0	11/7/2011	14/7/2011	20/7/2011	114	79	36,5	201,0	0,29	7,34	17,0	9900	188000	0,82	1,03	8,0	1	0	8,0	0	0	0
85	0	0	13/7/2011		18/7/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
86	0	0	27/9/2011		3/10/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
87	0	0	27/9/2011		29/9/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
88	0	0	26/10/2011		28/10/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altahosp	femax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquati	bbuti	cruti	volumeL	HIPOt	maismacomp	Vol Crist	VM48h	avepos	seps
89	0	0	26/10/2011		27/10/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
90	0	0	13/7/2011		17/7/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
91	0	0	14/7/2011	16/7/2011	22/7/2011	74	61	36,9	120,0	0,41	7,45	28,3	9790	131000	0,51	0,93	4,5	1	0	4,0	0	0	0
92	1	0	1/7/2011	5/7/2011	9/7/2011	99	61	36,4	107,0	0,25	7,27	20,2	6670	220000	0,74	0,51	6,0	1	0	5,0	0	0	0
93	0	0	26/9/2011		28/9/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0
94	0	0	1/12/2011	5/12/2011	7/12/2011	80	74	36,6	140,0	0,33	7,33	20,3	13240	296000	0,37	1,28	4,5	0	0	4,5	0	0	0
95	0	1	1/12/2011	5/12/2011	9/12/2011	86	67	36,2	84,8	0,25	7,34	21,9	24840	201000	0,32	1,96	5,0	1	1	5,0	0	0	0
96	1	0	1/12/2011	2/12/2011	24/12/2011	91	73	35,0	150,0	0,29	7,31	20,8	13730	227000	1,50	0,63	4,0	0	1	4,0	0	0	1
97	0	0	1/12/2011		6/12/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
98	0	0	23/11/2011		2/12/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
99	0	0	23/11/2011		25/11/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
100	0	0	17/11/2011	19/11/2011	24/11/2011	80	60	35,9	62,7	0,29	7,35	20,2	12180	183000	1,24	1,92	10,5	1	0	10,0	0	0	0
101	0	0	17/11/2011	18/11/2011	23/11/2011	78	64	36,3	102,0	0,29	7,37	22,0	14400	171000	1,01	1,23	7,0	0	0	5,5	0	0	0
102	0	0	17/11/2011		30/11/2011	78	64	36,3	102,0	0,29	7,37	22,0	14400	171000	1,01	1,23	3,5	0	0	3,0	0	0	0
103	0	0	11/11/2011		18/11/2011	78	64	36,3	102,0	0,29	7,37	22,0	14400	171000	1,01	1,23	4,0	0	0	3,5	0	0	0
104	0	0	11/11/2011		20/11/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
105	0	0	11/11/2011	14/11/2011	19/11/2011	70	73	36,0	83,0	0,29	7,36	23,9	10470	214000	0,47	0,71	3,5	0	0	3,0	0	0	0
106	0	0	11/11/2011	12/11/2011	18/11/2011	80	87	36,9	131,0	0,29	7,36	23,4	6120	137000	0,41	0,60	4,0	0	0	3,5	0	0	0
107	0	0	1/11/2011		4/11/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
108	0	0	1/11/2011		23/11/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
109	0	0	1/11/2011	3/11/2011	6/11/2011	109	55	36,8	87,1	0,29	7,32	19,0	12260	214000	0,25	0,99	5,0	0	0	5,0	0	0	0
110	0	0	1/11/2011		6/11/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
111	0	0	25/10/2011	27/10/2011	30/10/2011	70	60	36,5					7720	87000	0,36	1,12	1,0	1	0	1,0	0	0	0
112	1	1	25/10/2011	31/10/2011	4/11/2011	87	70	36,8	102,0	0,25	7,30	19,5	18220	216000	1,16	1,62	4,5	1	0	4,5	0	0	0
113	0	0	3/11/2011	5/11/2011	12/11/2011	107	85	36,3	92,9	0,41	7,38	23,6	18990	359000	0,11	1,34	4,5	0	0	4,0	0	0	0
114	0	0	25/10/2011	26/10/2011	31/10/2011	90	62	36,7	124,0	0,29	7,36	22,7	9480	196000	0,60	1,05	1,0	0	0	1,0	0	0	0
115	1	0	25/10/2011	28/10/2011	8/11/2011	86	50	36,4	99,2	0,29	7,43	20,4	8570	148000	0,61	0,93	5,0	1	1	5,0	0	0	0
116	0	0	25/10/2011		28/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
117	0	0	18/10/2011		9/11/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
118	0	0	18/10/2011		21/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
119	0	0	18/10/2011		21/10/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
120	0	0	6/10/2011	12/10/2011	18/10/2011	90	70	36,6	113,0	0,25	7,38	20,0	27270	792000	0,62	0,81	4,6	1	0	4,5	0	0	0
121	0	0	11/10/2011	13/10/2011	19/10/2011	115	68	36,4	61,2	0,29	7,40	24,4	16770	268000	0,35	0,73	7,5	0	0	6,5	0	0	0
122	0	0	11/10/2011		14/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
123	0	1	11/10/2011		25/10/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
124	1	0	7/10/2011	10/10/2011	16/10/2011	125	66	36,6	422,0	0,45	7,39	24,4	9310	124000	1,19	1,80	8,0	1	1	7,0	0	0	0
125	0	0	7/10/2011	7/10/2011	21/10/2011	141	79	36,6	171,0	0,29	7,34	20,3	10300	216000	0,70	0,60	8,0	1	0	7,5	0	0	0
126	0	0	6/10/2011	13/10/2011	17/10/2011	90	75	37,7	122,0	0,40	7,36	23,2	17860	65000		0,88	6,5	1	0	6,0	1	0	0
127	0	0	9/9/2011	12/9/2011	15/9/2011	108	85	36,0	126,0	0,25	7,29	20,6	10950	224000	1,09	0,96	4,5	0	0	4,5	0	0	0
128	0	0	9/9/2011	11/9/2011	17/9/2011	80	83	36,0	174,0	0,25	7,33	22,8	13520	146000	1,53	0,78	5,0	0	0	5,0	0	0	0
129	0	0	9/9/2011	10/9/2011	12/9/2011												2,0	0	0	1,5	0	0	0
130	0	0	15/8/2011		18/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
131	0	0	15/8/2011		18/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
132	0	0	25/7/2011		29/7/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0

ID	diuresepos	crpos	datacir	altauti	altahosp	fcmx	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquiti	bbuti	cruti	volumel	HIPOt	maismacomp	Vol Crist	VM48h	avepos	seps
133	0	0	15/11/2011		3/12/2011												3,1	0	0	3,0	0	0	
134	0	0	15/8/2012	16/8/2012	25/8/2012	109	62	37,8	65,0	0,29	7,20	18,0	8760	277000	0,68	0,72	9,2	0	0	9,0	0	0	
135	0	0	30/11/2011		4/12/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	
136	0	1	30/11/2011	3/12/2011	6/12/2011	116	72	36,0	94,9	0,29	7,37	22,3	18690	188000	1,75	2,09	5,5	1	0	5,5	0	0	
137	0	0	17/1/2012	19/1/2012	29/1/2012	81	60	36,9	131,0	0,29	7,30	20,3	13700	156000	0,37	1,17	4,5	1	0	4,0	0	0	
138	0	0	18/11/2011	21/11/2011	24/11/2011	98	80	37,1	158,0	0,29	7,31	20,1	8340	151000	0,98	0,77	3,5	0	0	3,0	0	0	
139	0	0	18/11/2011		22/11/2011												4,5	0	0	3,5	0	0	
140	0	0	26/10/2011		30/10/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	
141	0	0	26/10/2011		30/10/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	
142	0	0	26/10/2011	30/10/2011	5/11/2011	74	67	36,6	140,0	0,25	7,31	20,6	8730	173000	0,64	0,86	6,0	1	0	5,0	0	0	
143	0	0	26/10/2011		4/11/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	
144	0	0	9/11/2011	11/11/2011	14/11/2011	82	55	36,1	187,0	0,29	7,34	22,2	8290	179000	0,35	0,87	3,0	0	0	3,0	0	0	
145	0	0	9/11/2011	13/11/2011	20/11/2011	100	75	36,7	136,0	0,29	7,35	22,0	7970	180000		1,34	8,5	1	0	8,0	0	0	
146	0	0	9/11/2011		17/11/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	
147	0	0	11/3/2011		19/3/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	
148	0	0	19/10/2011		21/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	
149	0	0	19/10/2011	21/10/2011	31/10/2011	87	64	36,6	130,0	0,41	7,33	18,4	19260	173000	0,35	0,74	5,0	1	0	4,5	0	0	
150	0	0	19/10/2011		22/10/2011												1,0	0	0	0,5	0	0	
151	0	0	19/10/2011		25/10/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	
152	0	0	28/9/2011	1/10/2011	5/10/2011												1,5	1	0	1,5	0	0	
153	0	0	28/9/2011	30/9/2011	5/10/2011	72	71	36,4	96,5	0,29	7,30	21,1	19250	202000	0,52	0,71	5,0	0	0	4,0	0	0	
154	0	1	28/9/2011		4/10/2011												3,5	0	0	2,5	0	0	
155	0	0	28/9/2011	29/9/2011	30/9/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	
156	0	0	22/11/2011		24/11/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	
157	0	0	16/6/2011		17/6/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	
158	0	0	21/10/2011	23/10/2011	26/10/2011	109	70	36,3	144,0	0,41	7,26	19,1	9940	282000	1,32	1,29	8,0	0	0	7,5	0	0	
159	0	0	21/10/2011	23/10/2011	1/11/2011	96	80	36,5	92,7	0,25	7,36	22,2	1340	191000	0,52	1,11	5,0	0	0	4,0	0	0	
160	0	0	16/8/2011	17/8/2011	22/8/2011	91	55	36,1	105,0	0,25	7,20	13,7	9820	358000	0,21	0,61	7,0	1	0	6,0	0	0	
161	0	0	27/7/2011		29/7/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	
162	0	0	21/9/2011		26/9/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	
163	0	0	21/9/2011	22/9/2011	27/9/2011	93	66	36,5	152,0	0,41	7,33	20,9	6550	140000	0,54	0,83	1,5	0	0	1,5	0	0	
164	0	0	21/9/2011	22/9/2011	24/9/2011	101	71	36,4	105,0	0,25	7,33	22,6	11860	207000	1,11	0,76	1,5	0	0	1,5	0	0	
165	1	1	22/9/2011	27/9/2011	6/10/2011	90	70	36,5	144,0	0,40	7,40	24,0	6000	163000	0,42	1,44	5,5	1	1	5,0	1	0	
166	0	0	22/9/2011	28/9/2011	12/10/2011	118	71	36,5	318,0	0,50	7,34	21,5	10200	188000	8,18	0,63	17,0	1	0	15,2	0	0	
167	0	0	23/9/2011	24/9/2011	29/9/2011	86	80	35,6	103,0	0,29	7,39	20,9	10230	145000	1,09	0,87	6,0	0	0	5,5	0	0	
168	0	0	23/9/2011		24/9/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	
169	0	0	27/9/2011		29/9/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	
170	0	0	13/3/2012		19/3/2012												4,0	0	0	3,0	0	0	
171	0	0	16/3/2012		26/3/2012												4,5	0	0	4,0	0	0	
172	0	0	13/3/2012		18/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	
173	0	0	16/3/2012	18/3/2012	28/3/2012	90	64	36,8	74,1	0,29	7,31	21,8	12440	152000	0,59	0,91	5,5	0	0	5,0	0	0	
174	1	1	16/3/2012	23/3/2012	7/4/2012	135	55	38,1	121,0	0,60	7,42	24,8	16550	180000	0,30	1,88	3,5	1	1	3,5	1	0	
175	0	0	16/3/2012	19/3/2012	29/3/2012	100	65	36,8	165,0	0,29	7,26	16,9	19260	199000	0,43	1,50	7,0	1	0	6,0	0	0	
176	0	0	20/4/2012	22/4/2012	25/4/2012	78	81	36,4	104,0	0,29	7,40	25,1	12250	108000	1,24	0,93	4,0	0	0	4,0	0	0	

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altabosp	fermax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquiti	bbuti	cruti	volumeL	HIPOT	maismacomp	Vol. Crist	VM48h	avepos	sepsse
177	0	0	15/3/2012		31/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
178	0	0	20/3/2012		24/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
179	0	0	13/3/2012	15/3/2012	20/3/2012	95	107	36,5	100,0	0,25	7,33	19,9	11880	208000	0,30	0,66	4,5	0	0	4,0	0	0	0
180	0	0	11/5/2012	13/5/2012	15/5/2012	81	55	36,6	109,0	0,29	7,31	21,2	13660	295000	0,30	1,09	3,5	1	0	3,0	0	0	0
181	0	0	11/5/2012	13/5/2012	21/5/2012	113	70	36,5	93,1	0,29	7,31	20,9	7290	185000	0,72	1,85	6,5	0	0	1,5	0	0	0
182	0	0	22/9/2011	28/9/2011	12/10/2011	118	71	36,5	318,0	0,50	7,34	21,5	10200	188000	8,18	0,63	16,8	1	0	15,0	0	0	0
183	1	0	11/5/2012		25/5/2012												2,5	0	0	2,0	0	0	0
184	0	0	8/5/2012	9/5/2012	14/5/2012	98	80	37,2	82,7	0,29	7,39	21,8	10530	254000	0,79	0,82	4,5	0	0	4,5	0	0	0
185	0	0	22/5/2012		29/5/2012												5,0	0	0	4,5	0	0	0
186	0	0	29/12/2011	30/12/2011	3/1/2012	80	69	36,6	67,1	0,41	7,42	25,3	8280	218000	0,47	0,79	4,0	0	0	3,5	0	0	0
187	0	0	21/10/2011	24/10/2011	30/10/2011	92	65	37,1	118,0	0,29	7,35	20,7	9230	216000	0,67	0,75	5,5	1	0	4,5	0	0	1
188	0	0	22/5/2012		29/5/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
189	0	0	11/7/2012		22/7/2012												1,0	0	0	1,0	0	0	0
190	0	0	22/5/2012		24/5/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
191	0	0	22/5/2012		20/6/2012												3,0	0	1	2,5	0	0	0
192	0	0	22/5/2012		25/5/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
193	0	0	23/5/2012		25/5/2012												0,5	0	0	0,5	0	0	0
194	0	0	23/5/2012		29/5/2012												5,5	0	0	4,5	0	0	0
195	0	0	23/5/2012		29/5/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
196	0	0	23/5/2012		24/5/2012												0,5	0	0	0,5	0	0	0
197	0	0	23/5/2012		26/5/2012												2,6	0	0	2,0	0	0	0
198	0	1	8/5/2012	15/5/2012	27/5/2012	93	66	36,5	130,0	0,60	7,26	23,1	12400	181000	0,22	2,10	3,0	1	1	2,5	1	0	0
199	0	0	8/5/2012		10/5/2012												1,0	0	0	1,0	0	0	0
200	0	0	7/2/2011		9/2/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
201	0	0	8/5/2012		13/5/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
202	0	0	8/5/2012		10/5/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
203	0	0	8/5/2012		10/5/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
204	0	0	25/4/2012	27/4/2012	4/5/2012	153	68	37,1	125,0	0,33	7,30	21,6	21410	286000	0,52	0,66	3,5	1	0	3,0	0	0	0
205	0	0	25/4/2012		27/4/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
206	0	0	25/4/2012		27/4/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
207	0	0	25/4/2012		28/4/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
208	0	0	25/4/2012		4/5/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
209	0	0	25/4/2012	29/4/2012	8/5/2012	71	59	36,0		0,29			11910	287000	0,22	2,00	4,0	1	0	4,0	0	0	0
210	0	0	4/5/2012	7/5/2012	22/5/2012	111	94	36,9	129,0	0,40	7,39	24,5	38200	202000	3,57	1,30	7,0	1	0	7,0	0	0	0
211	0	1	4/5/2012	8/5/2012	15/5/2012	104	57	36,3	147,0	0,29	7,35	18,0	20000	239000	0,41	3,09	7,0	1	0	7,0	0	0	0
212	0	0	4/5/2012	9/5/2012	20/5/2012	109	63	36,0	124,0	0,29	7,30	21,9	10970	134000	0,31	0,81	10,0	1	1	8,0	0	0	0
213	1	0	13/5/2012	18/3/2012	24/3/2012	121	68	36,4	79,5	0,29	7,31	22,8	9290	301000	0,33	2,10	4,5	1	1	4,0	0	0	1
214	0	0	4/4/2012	5/4/2012	13/4/2012	102	88	36,7	187,0	0,29	7,36	21,6	12710	252000	0,47	0,94	2,0	0	0	2,0	0	0	0
215	0	1	20/4/2012	25/4/2012	5/5/2012	121	73	36,7	80,5	0,29	7,42	27,4	11460	174000	0,20	1,65	5,5	1	1	5,5	0	0	0
216	0	0	4/4/2012		6/4/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
217	0	0	4/4/2012		7/4/2012												4,0	0	0	4,0	0	0	0
218	0	0	4/4/2012	6/4/2012	14/4/2012	113	60	36,8		0,21			10960	317000	0,20	0,79	5,0	1	0	4,0	0	0	0
219	0	0	3/5/2012		5/5/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
220	0	0	15/3/2012	19/3/2012	21/3/2012	85	70	36,2		0,29			6800	137000	1,13	1,06	1,5	1	0	1,5	0	0	0

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altabosp	fcmx	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquati	bbuti	cruti	volumel.	HIPOT	maismacomp	Vol Crist	VM48h	avepos	sepsse
221	0	0	15/3/2012	16/3/2012	22/3/2012	97	56	36,5	41,6	0,41	7,26	20,8	19670	175000	0,24	0,53	3,0	0	0	2,5	0	0	0
222	0	0	13/3/2012		18/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
223	0	0	13/3/2012		17/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
224	0	0	13/3/2012		18/3/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
225	0	0	21/3/2012		26/3/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	0
226	0	0	25/8/2011		30/8/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
227	0	0	25/8/2011	29/8/2011	7/9/2011	100	60	36,4		0,29			13900	309000	0,32	0,48	6,0	1	0	6,0	0	0	0
228	0	0	25/8/2011		28/8/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	0
229	0	0	27/3/2012		30/3/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
230	0	0	27/3/2012		31/3/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	0
231	0	0	27/3/2012		30/3/2012												1,0	0	0	1,0	0	0	0
232	0	0	28/3/2012	24/2/2012	10/4/2012	82	70	36,7	74,6	0,25	7,32	22,3	9500	187000	9,05	1,38	5,5	1	1	5,5	0	0	1
233	0	0	20/3/2012	23/3/2012	30/3/2012	82	66	36,8	125,0	0,25	7,41	20,7	12690	126000	1,62	1,61	5,0	0	0	4,5	0	0	0
234	0	0	20/3/2012		27/3/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
235	0	0	20/3/2012		23/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
236	1	1	20/3/2012	22/3/2012	22/3/2012	148	50	36,0	74,2	0,25	7,16	14,0	4400	120000	0,82	1,69	12,1	1	1	11,0	1	0	1
237	0	0	17/8/2011		21/8/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
238	0	0	17/8/2011	19/8/2011	27/8/2011	69	63	36,4	105,0	0,41	7,33	22,6	11530	129000	2,13	0,84	7,2	1	0	5,5	0	0	0
239	0	0	17/8/2011		29/8/2011												6,5	0	0	6,0	0	0	0
240	0	0	17/8/2011	18/8/2011	21/8/2011	87	61	37,4	90,0	0,29	7,32	21,3	10670	225000	0,67	0,64	2,5	0	0	2,5	0	0	0
241	0	0	7/3/2012	9/3/2012	14/3/2012	116	69	36,2	85,1	0,29	7,31	19,8	14220	289000	0,56	0,79	6,5	0	0	6,0	0	0	0
242	0	0	20/9/2011	22/9/2011	28/10/2011	92	69	37,6	95,8	0,40	7,50	24,1	19610	327000	0,26	0,65	6,5	0	0	5,0	0	0	0
243	0	0	19/8/2011		25/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
244	0	0	19/2011		13/9/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	0
245	0	0	2/9/2011		13/9/2011												3,0	0	0	2,0	0	0	0
246	0	0	19/2011	9/9/2011	13/9/2011	166	63	37,7	117,0	0,41	7,37	23,5	9700	183000	0,89	1,33	5,5	0	0	5,5	0	0	0
247	0	1	30/8/2011		12/9/2011												4,0	0	1	3,5	0	0	0
248	0	0	30/8/2011	1/9/2011	6/9/2011	84	89	36,2	90,4	0,40	7,34	21,9	14540	184000	0,32	0,79	5,0	0	0	5,0	0	0	0
249	1	1	31/8/2011	10/9/2011	10/9/2011	96	60	36,4	110,0	0,29	7,34	21,2	7360	224000	0,67	1,32	3,6	1	1	3,5	1	0	1
250	0	0	31/8/2011		2/9/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
251	0	0	31/8/2011	1/9/2011	4/9/2011	84	68	36,2	166,0	0,29	7,31	22,9	12360	175000	0,52	0,81	4,0	0	0	4,0	0	0	0
252	0	0	2/9/2011		6/9/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
253	0	0	26/8/2011		7/9/2011												5,0	0	0	4,0	0	0	0
254	0	0	26/8/2011	31/8/2011	3/9/2011	90	67	36,0	157,0	0,40	7,26	20,4	4700	103000		0,55	7,5	1	0	5,5	0	0	0
255	0	0	26/8/2011		30/8/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0
256	0	0	2/9/2011		8/9/2011												5,0	0	0	4,5	0	0	0
257	0	0	29/7/2011	30/7/2011	5/8/2011	97	75	36,4	169,0	0,29	7,40	22,1	14080	175000	0,32	0,87	3,0	0	0	2,5	0	0	0
258	0	0	29/7/2011		13/8/2011												9,0	0	0	7,0	0	0	0
259	0	0	29/7/2011		15/8/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
260	0	0	29/7/2011	30/7/2011	5/8/2011	93	67	37,2	127,0	0,41	7,36	20,3	11000	168000	0,48	0,56	5,5	0	0	5,0	0	0	0
261	0	0	6/9/2011	8/9/2011	13/9/2011	91	68	37,2	156,0	0,29	7,39	16,5	11430	227000	0,29	0,66	6,0	0	0	6,0	0	0	0
262	0	0	14/6/2011		3/7/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
263	0	0	15/6/2011		22/6/2011												4,5	0	0	4,5	0	0	0
264	0	0	13/6/2011	20/6/2011	22/6/2011	107	70	37,0	97,9	0,41	7,29	18,7	13190	295000	0,99	0,67	5,0	1	0	4,0	0	0	0

ID	diuresepos	crpos	datacir	altauti	altahosp	fcmax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaqui	bbuti	cruti	volumel	HIPOT	maismacomp	Vol Crist	VM48h	avepos	sepsc
265	0	0	16/6/2011		17/6/2011	118	62	36,6	98,4	0,41	7,33	20,4	20140	259000	0,96	1,16	1,5	0	0	1,5	0	0	0
266	1	0	16/6/2011	19/6/2011	24/6/2011	118	62	36,6	98,4	0,41	7,33	20,4	20140	259000	0,96	1,16	5,0	1	0	4,5	0	0	0
267	0	0	21/10/2011		22/10/2011												1,5	0	0	1,5	0	0	0
268	0	0	29/6/2011	1/7/2011	5/7/2011	86	67	36,5	104,0	0,29	7,39	21,2	14390	156000	0,39	0,75	7,0	0	0	6,0	0	0	0
269	0	0	29/6/2011	2/7/2011	10/8/2011	116	82	36,4	263,0	0,41	7,41	19,3	2370	166000	0,90	1,09	6,0	1	1	5,0	0	0	1
270	0	0	6/7/2011		10/7/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
271	0	0	6/7/2011	7/7/2011	9/7/2011	103	62	36,6	63,5	0,29	7,41	25,2	17070	226000	0,36	0,92	3,5	0	0	3,5	0	0	0
272	0	0	6/7/2011		9/7/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
273	0	0	20/3/2012		26/3/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
274	0	0	19/6/2012	21/6/2012	27/6/2012	64	71	36,8	83,9	0,29	7,38	23,3	14250	178000	0,58	0,90	2,5	1	0	2,5	0	0	0
275	0	0	27/4/2012	28/4/2012	4/5/2012	83	65	37,1	128,0	0,25	7,44	27,9	14620	167000	0,43	1,10	4,5	0	0	4,5	0	0	0
276	0	0	10/5/2012	14/5/2012	21/5/2012	101	64	36,4	146,0	0,41	7,43	24,3	9610	235000	0,22	0,60	4,0	1	0	4,0	1	0	0
277	0	0	29/2/2012	2/3/2012	5/3/2012	89	71	36,8	131,0	0,25	7,39	24,8	8960	194000	0,28	0,87	4,1	1	0	3,5	0	0	0
278	0	0	3/4/2012		16/4/2012												4,0	0	0	3,5	0	0	0
279	0	0	3/4/2012		11/4/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	1
280	0	0	3/4/2012		8/4/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
281	0	0	3/4/2012	6/4/2012	16/4/2012	88	66	36,3	71,0	0,41	7,30	25,3	6220	153000	0,33	0,99	4,0	1	0	4,0	0	0	0
282	0	0	3/4/2012		5/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
283	0	1	14/3/2012	15/3/2012	19/3/2012												3,5	0	0	3,0	0	0	0
284	0	1	14/3/2012	17/3/2012	23/3/2012	90	84	36,0	158,0	0,29	7,18	16,0	12290	187000	0,23	3,90	2,5	1	1	2,5	0	0	0
285	0	0	14/3/2012		18/3/2012												4,0	0	0	3,5	0	0	0
286	0	0	14/3/2012		15/3/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
287	0	0	16/3/2012		18/3/2012												4,5	0	0	3,5	0	0	0
288	0	0	14/3/2012		25/3/2012												4,0	0	0	4,0	0	0	0
289	0	0	21/3/2012		23/3/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
290	1	1	21/3/2012	23/3/2012	26/3/2012	93	63	36,2	97,4	0,33	7,26	16,8	26090	143000	0,36	2,31	4,0	1	1	4,0	0	0	0
291	0	0	21/3/2012	22/3/2012	29/3/2012	100	63	36,7	206,0	0,60	7,25	19,2	15550	245000	3,25	0,50	4,8	0	0	4,0	0	0	0
292	0	0	21/3/2012	22/3/2012	13/4/2012	94	47	36,4	198,0	0,33	7,33	20,6	11670	223000	0,28	0,90	2,5	1	1	2,5	0	0	1
293	0	0	24/4/2012		1/5/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	0
294	0	0	29/3/2012	30/3/2012	5/4/2012	109	78	36,6	95,3	0,29	7,31	19,8	10300	154000	0,74	0,70	7,5	0	0	6,5	0	0	0
295	0	0	29/3/2012	2/4/2012	12/4/2012	109	59	36,2	140,0	0,41	7,39	21,6	4510	145000	2,48	1,00	7,0	1	0	6,0	0	0	0
296	0	0	28/3/2012		1/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
297	0	0	28/3/2012		9/4/2012												2,5	0	0	2,0	0	0	0
298	0	0	28/3/2012		31/3/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
299	0	0	28/3/2012	30/3/2012	2/4/2012	93	69	36,0	106,0	1,00	7,36	21,8	8840	164000	1,07	2,14	3,1	0	0	3,0	0	0	0
300	0	0	3/4/2012		9/4/2012												5,5	0	0	5,0	0	0	0
301	0	0	3/4/2012		14/4/2012												4,0	0	0	4,0	0	0	0
302	0	0	18/4/2012		22/4/2012												4,5	0	0	4,5	0	0	0
303	0	0	18/4/2012		22/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
304	0	0	20/6/2012	22/6/2012	24/6/2012	79	62	36,0	165,0	0,29	7,40	25,3	12680	262000	0,41	0,66	1,0	1	0	1,0	0	0	0
305	0	0	11/4/2012		16/4/2012												4,5	0	0	4,5	0	0	0
306	0	0	11/4/2012		13/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
307	0	0	11/4/2012		16/4/2012												2,5	0	0	2,0	0	0	0
308	0	0	18/4/2012	23/4/2012	25/4/2012	75	60	36,0	69,9	0,29	7,38	23,9	14330	271000	0,31	0,73	4,0	0	0	4,0	0	0	0

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altahosp	fcmax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bvc	leucouti	plaquati	bbuti	cruti	volumel	HIPOt	maissumacomp	Vol. Crist	VM48h	avepos	sepose
1	0	0	8/7/2011	11/7/2011	20/7/2011	80	61	36,6	83,6	0,29	7,37	23,7	147780	184000	0,50	1,06	4,5	1	0	4,0	0	0	0
2	0	0	21/6/2011		25/6/2011												1,5	0	0	1,5	0	0	0
3	1	0	19/7/2011	21/7/2011	21/7/2011	118	60	37,0	86,6	0,29	7,34	18,0	12590	296000	0,33	0,61	6,0	1	0	5,5	0	0	0
4	0	0	21/6/2011		23/6/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
5	0	0	21/6/2011	23/6/2011	2/7/2011	122	60	36,6	105,0	0,41	7,32	19,7	14450	148000	0,22	0,65	3,0	1	0	2,5	0	0	0
6	0	0	21/6/2011	22/6/2011	2/7/2011	102	64	37,5	96,2	0,25	7,31	19,9	13830	150000	0,86	1,58	4,4	0	0	3,3	0	0	0
7	1	0	14/6/2011	22/6/2011	1/7/2011	100	61	36,7	133,0	0,35	7,27	21,5	10070	137000	0,33	0,86	6,0	1	1	5,0	0	0	0
8	1	0	20/6/2011	22/6/2011	4/8/2011	85	72	36,3	84,1	0,29	7,32	21,4	1330	196000	0,14	1,02	5,0	0	1	4,5	0	0	0
9	0	0	20/6/2011	23/6/2011	3/7/2011	76	62	37,0	173,0	0,41	7,39	24,5	9700	236000	1,41	0,80	5,0	1	0	4,5	0	0	0
10	0	0	15/6/2011		21/6/2011												6,0	0	0	5,0	0	0	0
11	1	0	17/6/2011	18/6/2011	22/6/2011	119	60	36,7	79,3	0,41	7,20	20,1	9370	122000	0,40	0,68	8,0	0	0	6,5	0	0	0
12	0	0	17/6/2011		19/6/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
13	0	0	17/6/2011		23/6/2011												3,0	0	0	2,0	0	0	0
14	0	1	27/6/2011	29/6/2011	22/7/2011	106	93	36,3	92,1	0,29	7,36	23,7	220	197000	0,45	1,20	5,0	0	1	5,0	0	0	1
15	0	0	27/6/2011		30/6/2011												2,8	0	0	2,8	0	0	0
16	0	1	5/7/2011	9/7/2011	15/7/2011	145	70	37,3	142,0	0,35	7,29	21,0	10330	322000	0,30	1,42	5,1	1	1	4,5	0	0	1
17	0	0	5/7/2011	6/7/2011	15/7/2011	78	70	36,0	77,3	0,29	7,31	20,3	22840	318000	0,44	1,11	4,0	0	0	3,5	0	0	0
18	0	0	5/7/2011		17/7/2011												1,5	0	0	1,5	0	0	0
19	0	0	28/6/2011	29/6/2011	3/7/2011	86	64	36,6	91,2	0,25	7,30	20,4	12370	186000	0,39	0,78	5,0	0	0	4,0	0	0	0
20	0	0	28/6/2011		3/7/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
21	0	0	28/6/2011		30/6/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
22	0	0	1/7/2011	2/7/2011	10/7/2011	90	72	37,2	118,0	0,41	7,34	22,0	10600	251000	0,76	0,92	3,0	0	0	3,0	0	0	0
23	0	0	1/7/2011	3/7/2011	9/7/2011	85	76	36,4	83,4	0,29	7,33	17,8	17110	195000	1,93	0,72	17,5	0	0	14,5	0	0	0
24	0	0	4/7/2011		11/7/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
25	0	0	4/7/2011		10/7/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0
26	0	0	12/7/2011		20/7/2011												6,0	0	0	5,0	0	0	0
27	0	0	17/8/2011		21/8/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
28	1	0	8/7/2011		14/7/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
29	1	0	12/7/2011	14/7/2011	10/8/2011	89	66	36,4	139,0	0,41	7,35	21,6	8990	218000	0,40	0,86	5,0	1	1	4,5	0	0	1
30	1	0	12/7/2011		16/7/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
31	1	0	12/7/2011	14/7/2011	22/7/2011	52	65	36,1	103,0	0,41	7,27	21,6	8620	161000	0,38	1,38	5,0	1	1	5,0	0	0	0
32	0	0	12/7/2011	14/7/2011	20/7/2011	72	64	36,8	72,0	0,41	7,40	22,7	20200	187000	0,77	1,55	3,5	1	0	3,0	0	0	0
33	0	0	11/7/2011		13/7/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
34	0	0	8/7/2011	10/7/2011	13/7/2011	81	70	36,8	185,0	0,25	7,30	19,9	8800	111000	2,10	0,77	4,5	0	0	4,0	0	0	0
35	0	0	14/7/2011	15/7/2011	24/7/2011	102	64	37,9	156,0	0,25	7,30	20,9	15810	232000	0,62	0,64	4,0	0	0	3,5	0	0	0
36	0	0	19/7/2011	20/7/2011	29/7/2011	83	62	36,5	109,0	0,41	7,36	22,1	5940	201000	0,30	0,88	4,0	0	0	4,0	0	0	0
37	0	0	18/7/2011	21/7/2011	25/7/2011	78	54	36,5	160,0	0,29	7,36	23,0	8060	273000	0,71	1,80	4,5	1	0	4,5	0	0	0
38	0	0	18/7/2011		22/7/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
39	0	0	20/7/2011		22/7/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
40	0	0	15/9/2011		18/10/2011												3,0	0	1	3,0	1	0	1
41	0	0	16/9/2011	20/9/2011	24/9/2011	99	57	36,2	89,6	0,25	7,34	22,8	8100	173000	0,79	0,76	5,0	1	0	4,5	0	0	0
42	0	0	14/10/2011	17/10/2011	22/10/2011	112	79	36,5	80,2	0,25	7,36	24,2	8850	112000		0,88	9,5	0	0	9,0	0	0	0
43	0	0	16/8/2011		25/8/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
44	1	0	16/8/2011		19/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0

ID	diuresepos	cpus	datacir	altauti	altahosp	fcmax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquati	bbuti	cruti	volumel.	HIPOt	maismacomp	Vol Crist	VM48h	avepos	sepsse
45	0	0	16/8/2011		23/8/2011												5,5	0	0	5,0	0	0	0
46	1	0	15/9/2011	18/9/2011	25/9/2011	104	79	36,6	76,8	0,41	7,41	23,1	10540	154000	0,67	0,92	3,0	1	1	3,0	0	0	0
47	0	0	14/7/2011		16/7/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
48	1	1	16/8/2011	24/8/2011	26/9/2011	108	77	36,6	148,0	0,29	7,18	15,2	10760	163000	3,92	0,84	10,5	1	1	9,0	1	0	1
49	0	0	5/10/2011		9/10/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
50	0	0	29/9/2011	1/10/2011	10/10/2011	83	75	37,1	188,0	0,25	7,34	19,1	17450	293000	2,58	1,18	4,0	1	0	3,5	0	0	0
51	0	0	29/9/2011		5/10/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
52	0	0	29/9/2011		9/11/2011												3,0	0	0	2,5	0	1	0
53	0	1	4/10/2011	7/10/2011	25/10/2011	108	77	37,1	173,0	0,60	7,29	18,7	11430	151000	0,32	1,01	10,0	1	1	9,0	0	1	0
54	0	0	8/11/2011	9/11/2011	12/11/2011	82	67	36,6	60,0	0,29	7,38	24,8	10010	129000	0,44	0,62	2,0	0	0	2,0	0	0	0
55	0	0	4/10/2011		5/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
56	0	0	4/10/2011		6/10/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
57	0	0	4/10/2011	6/10/2011	10/10/2011	90	60	36,9	140,0	0,25	7,30	23,5	10870	187000	0,28	1,32	4,5	1	0	4,0	0	0	0
58	0	0	20/6/2011		22/6/2011												2,3	0	0	2,0	0	0	0
59	0	0	18/8/2011	23/8/2011	27/8/2011	114	66	36,6	167,0		7,33	20,8	222000	347000	0,47	0,79	9,0	1	0	8,0	0	0	0
60	0	0	24/8/2011	25/8/2011	30/8/2011	86	81	36,0	68,8	0,60	7,24	21,5	14470	185000	1,94	0,89	5,0	0	0	4,0	0	0	0
61	0	0	22/8/2011		23/8/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
62	0	0	22/8/2011		25/8/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
63	0	0	24/8/2011	29/8/2011	1/9/2011	121	64	36,0	151,0	0,29	7,32	22,5	6820	151000	0,37	0,67	5,0	1	0	4,0	0	0	0
64	0	0	5/10/2011		13/10/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
65	0	0	19/8/2011	23/8/2011	27/8/2011	97	62	36,9	142,0	0,29	7,32	20,6	7030	184000	0,76	0,63	7,0	0	0	7,0	0	0	0
66	0	0	19/8/2011	21/8/2011	26/8/2011	90	71	37,0	62,5	0,29	7,27	21,7	9800	95000	0,74	1,03	8,0	0	0	7,5	0	0	0
67	0	0	24/8/2011		26/8/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
68	0	0	18/8/2011	21/8/2011	29/8/2011	112	80	37,2	153,0	0,29	7,33	22,9	12270	179000	0,58	0,62	4,0	0	0	3,5	0	0	0
69	0	0	20/9/2011	27/10/2011	6/10/2011	97	66	36,4	189,0	0,29	7,45	32,0	11190	310000		1,02	2,5	1	1	2,0	0	0	1
70	1	1	15/9/2011	21/9/2011	1/10/2011	61	71	36,6	73,2	0,29	7,33	18,6	26750	231000	1,56	2,10	3,5	1	1	3,0	0	0	0
71	0	0	13/9/2011		20/9/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
72	0	0	12/8/2011	14/8/2011	17/8/2011	99	66	36,5	98,7	0,29	7,34	20,7	7200	80000	0,45	0,77	7,5	0	0	7,0	0	0	0
73	0	0	17/8/2011		30/8/2011												5,0	0	0	5,0	0	0	0
74	1	0	12/8/2011	16/8/2011	24/8/2011	92	61	36,4	166,0	0,25	7,31	16,6	13170	196000	1,67	1,07	6,5	1	0	5,5	0	0	0
75	0	0	12/8/2011		14/8/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
76	0	0	30/6/2011	6/7/2011	16/7/2011	153	61	38,4	68,6	0,29	7,31	20,6	4500	231000	6,14	0,45	19,7	1	0	18,5	0	0	1
77	0	1	30/6/2011	4/7/2011	19/7/2011	93	100	36,7	88,9	0,29	7,40	22,0	17960	207000	0,60	1,16	7,0	0	1	6,0	0	0	0
78	0	0	30/6/2011	2/7/2011	4/7/2011	70	69	37,0	114,0	0,25		25,6	12000	210000	1,18	0,81	7,0	1	0	6,0	0	0	0
79	0	0	30/6/2011		1/7/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
80	0	0	21/7/2011	25/7/2011	26/7/2011	78	64	36,6	194,0	0,29	7,35	21,3	16890	310000	0,77		4,0	1	0	4,0	0	0	0
81	0	0	21/7/2011		27/7/2011												5,0	0	0	5,0	0	0	0
82	0	0	20/7/2011		29/7/2011												5,5	0	0	4,5	0	0	0
83	1	1	20/7/2011	24/7/2011	31/7/2011	75	70	36,6	79,9	0,25	7,37	21,3	17330	236000	0,69	1,32	10,5	1	0	9,0	0	0	0
84	0	0	11/7/2011	14/7/2011	20/7/2011	114	79	36,5	201,0	0,29	7,34	17,0	9900	188000	0,82	1,03	8,0	1	0	8,0	0	0	0
85	0	0	13/7/2011		18/7/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
86	0	0	27/9/2011		3/10/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
87	0	0	27/9/2011		29/9/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
88	0	0	26/10/2011		28/10/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altahosp	lcmx	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaqui	bbuti	cruti	volumel	HIPOT	maismacomp	Vol. Crist	VM48h	avepos	seps
89	0	0	26/10/2011		27/10/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
90	0	0	13/7/2011		17/7/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
91	0	0	14/7/2011	16/7/2011	22/7/2011	74	61	36,9	120,0	0,41	7,45	28,3	9790	131000	0,51	0,93	4,5	1	0	4,0	0	0	0
92	1	0	1/7/2011	5/7/2011	9/7/2011	99	61	36,4	107,0	0,25	7,27	20,2	6670	220000	0,74	0,51	6,0	1	0	5,0	0	0	0
93	0	0	26/9/2011		28/9/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0
94	0	0	1/12/2011	5/12/2011	7/12/2011	80	74	36,6	140,0	0,33	7,33	20,3	13240	296000	0,37	1,28	4,5	0	0	4,5	0	0	0
95	0	1	1/12/2011	5/12/2011	9/12/2011	86	67	36,2	84,8	0,25	7,34	21,9	24840	201000	0,32	1,96	5,0	1	1	5,0	0	0	0
96	1	0	1/12/2011	2/12/2011	24/12/2011	91	73	35,0	150,0	0,29	7,31	20,8	13730	227000	1,50	0,63	4,0	0	1	4,0	0	0	1
97	0	0	1/12/2011		6/12/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
98	0	0	23/11/2011		2/12/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
99	0	0	23/11/2011		25/11/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
100	0	0	17/11/2011	19/11/2011	24/11/2011	80	60	35,9	62,7	0,29	7,35	20,2	12180	183000	1,24	1,92	10,5	1	0	10,0	0	0	0
101	0	0	17/11/2011	18/11/2011	23/11/2011	78	64	36,3	102,0	0,29	7,37	22,0	14400	171000	1,01	1,23	7,0	0	0	5,5	0	0	0
102	0	0	17/11/2011		30/11/2011	78	64	36,3	102,0	0,29	7,37	22,0	14400	171000	1,01	1,23	3,5	0	0	3,0	0	0	0
103	0	0	11/11/2011		18/11/2011	78	64	36,3	102,0	0,29	7,37	22,0	14400	171000	1,01	1,23	4,0	0	0	3,5	0	0	0
104	0	0	11/11/2011		20/11/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
105	0	0	11/11/2011	14/11/2011	19/11/2011	70	73	36,0	83,0	0,29	7,36	23,9	10470	214000	0,47	0,71	3,5	0	0	3,0	0	0	0
106	0	0	11/11/2011	12/11/2011	18/11/2011	80	87	36,9	131,0	0,29	7,36	23,4	6120	137000	0,41	0,60	4,0	0	0	3,5	0	0	0
107	0	0	1/11/2011		4/11/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
108	0	0	1/11/2011		23/11/2011												4,0	0	0	3,5	0	0	0
109	0	0	1/11/2011	3/11/2011	6/11/2011	109	55	36,8	87,1	0,29	7,32	19,0	12260	214000	0,25	0,99	5,0	0	0	5,0	0	0	0
110	0	0	1/11/2011		6/11/2011												4,0	0	0	4,0	0	0	0
111	0	0	25/10/2011	27/10/2011	30/10/2011	70	60	36,5					7720	87000	0,36	1,12	1,0	1	0	1,0	0	0	0
112	1	1	25/10/2011	31/10/2011	4/11/2011	87	70	36,8	102,0	0,25	7,30	19,5	18220	216000	1,16	1,62	4,5	1	0	4,5	0	0	0
113	0	0	3/11/2011	5/11/2011	12/11/2011	107	85	36,3	92,9	0,41	7,38	23,6	18990	359000	0,11	1,34	4,5	0	0	4,0	0	0	0
114	0	0	25/10/2011	26/10/2011	31/10/2011	90	62	36,7	124,0	0,29	7,36	22,7	9480	196000	0,60	1,05	1,0	0	0	1,0	0	0	0
115	1	0	25/10/2011	28/10/2011	8/11/2011	86	50	36,4	99,2	0,29	7,43	20,4	8570	148000	0,61	0,93	5,0	1	1	5,0	0	0	0
116	0	0	25/10/2011		28/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
117	0	0	18/10/2011		9/11/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
118	0	0	18/10/2011		21/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
119	0	0	18/10/2011		21/10/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
120	0	0	6/10/2011	12/10/2011	18/10/2011	90	70	36,6	113,0	0,25	7,38	20,0	27270	792000	0,62	0,81	4,6	1	0	4,5	0	0	0
121	0	0	11/10/2011	13/10/2011	19/10/2011	115	68	36,4	61,2	0,29	7,40	24,4	16770	268000	0,35	0,73	7,5	0	0	6,5	0	0	0
122	0	0	11/10/2011		14/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
123	0	1	11/10/2011		25/10/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
124	1	0	7/10/2011	10/10/2011	16/10/2011	125	66	36,6	422,0	0,45	7,39	24,4	9310	124000	1,19	1,80	8,0	1	1	7,0	0	0	0
125	0	0	7/10/2011	7/10/2011	21/10/2011	141	79	36,6	171,0	0,29	7,34	20,3	10300	216000	0,70	0,60	8,0	1	0	7,5	0	0	0
126	0	0	6/10/2011	13/10/2011	17/10/2011	90	75	37,7	122,0	0,40	7,36	23,2	17860	65000		0,88	6,5	1	0	6,0	1	0	0
127	0	0	9/9/2011	12/9/2011	15/9/2011	108	85	36,0	126,0	0,25	7,29	20,6	10950	224000	1,09	0,96	4,5	0	0	4,5	0	0	0
128	0	0	9/9/2011	11/9/2011	17/9/2011	80	83	36,0	174,0	0,25	7,33	22,8	13520	146000	1,53	0,78	5,0	0	0	5,0	0	0	0
129	0	0	9/9/2011	10/9/2011	12/9/2011												2,0	0	0	1,5	0	0	0
130	0	0	15/8/2011		18/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
131	0	0	15/8/2011		18/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
132	0	0	25/7/2011		29/7/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0

ID	diuresepos	crpos	datacir	altauti	altahosp	fcmax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquati	bbuti	cruti	volumeL	HIPOT	maismacomp	Vol_Crist	VM48h	avepos	sepsse
133	0	0	15/11/2011		3/12/2011												3,1	0	0	3,0	0	0	0
134	0	0	15/8/2012	16/8/2012	25/8/2012	109	62	37,8	65,0	0,29	7,20	18,0	8760	277000	0,68	0,72	9,2	0	0	9,0	0	0	0
135	0	0	30/11/2011		4/12/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
136	0	1	30/11/2011	3/12/2011	6/12/2011	116	72	36,0	94,9	0,29	7,37	22,3	18690	188000	1,75	2,09	5,5	1	0	5,5	0	0	0
137	0	0	17/1/2012	19/1/2012	29/1/2012	81	60	36,9	131,0	0,29	7,30	20,3	13700	156000	0,37	1,17	4,5	1	0	4,0	0	0	0
138	0	0	18/11/2011	21/11/2011	24/11/2011	98	80	37,1	158,0	0,29	7,31	20,1	8340	151000	0,98	0,77	3,5	0	0	3,0	0	0	0
139	0	0	18/11/2011		22/11/2011												4,5	0	0	3,5	0	0	0
140	0	0	26/10/2011		30/10/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
141	0	0	26/10/2011		30/10/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
142	0	0	26/10/2011	30/10/2011	5/11/2011	74	67	36,6	140,0	0,25	7,31	20,6	8730	173000	0,64	0,86	6,0	1	0	5,0	0	0	0
143	0	0	26/10/2011		4/11/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
144	0	0	9/11/2011	11/11/2011	14/11/2011	82	55	36,1	187,0	0,29	7,34	22,2	8290	179000	0,35	0,87	3,0	0	0	3,0	0	0	0
145	0	0	9/11/2011	13/11/2011	20/11/2011	100	75	36,7	136,0	0,29	7,35	22,0	7970	180000		1,34	8,5	1	0	8,0	0	0	0
146	0	0	9/11/2011		17/11/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
147	0	0	11/3/2011		19/3/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
148	0	0	19/10/2011		21/10/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
149	0	0	19/10/2011	21/10/2011	31/10/2011	87	64	36,6	130,0	0,41	7,33	18,4	19260	173000	0,35	0,74	5,0	1	0	4,5	0	0	0
150	0	0	19/10/2011		22/10/2011												1,0	0	0	0,5	0	0	0
151	0	0	19/10/2011		25/10/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
152	0	0	28/9/2011	1/10/2011	5/10/2011												1,5	1	0	1,5	0	0	0
153	0	0	28/9/2011	30/9/2011	5/10/2011	72	71	36,4	96,5	0,29	7,30	21,1	19250	202000	0,52	0,71	5,0	0	0	4,0	0	0	0
154	0	1	28/9/2011		4/10/2011												3,5	0	0	2,5	0	0	0
155	0	0	28/9/2011	29/9/2011	30/9/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	0
156	0	0	22/11/2011		24/11/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
157	0	0	16/6/2011		17/6/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	0
158	0	0	21/10/2011	23/10/2011	26/10/2011	109	70	36,3	144,0	0,41	7,26	19,1	9940	282000	1,32	1,29	8,0	0	0	7,5	0	0	0
159	0	0	21/10/2011	23/10/2011	1/11/2011	96	80	36,5	92,7	0,25	7,36	22,2	1340	191000	0,52	1,11	5,0	0	0	4,0	0	0	0
160	0	0	16/8/2011	17/8/2011	22/8/2011	91	55	36,1	105,0	0,25	7,20	13,7	9820	358000	0,21	0,61	7,0	1	0	6,0	0	0	0
161	0	0	27/7/2011		29/7/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
162	0	0	21/9/2011		26/9/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
163	0	0	21/9/2011	22/9/2011	27/9/2011	93	66	36,5	152,0	0,41	7,33	20,9	6550	140000	0,54	0,83	1,5	0	0	1,5	0	0	0
164	0	0	21/9/2011	22/9/2011	24/9/2011	101	71	36,4	105,0	0,25	7,33	22,6	11860	207000	1,11	0,76	1,5	0	0	1,5	0	0	0
165	1	1	22/9/2011	27/9/2011	6/10/2011	90	70	36,5	144,0	0,40	7,40	24,0	6000	163000	0,42	1,44	5,5	1	1	5,0	1	0	0
166	0	0	22/9/2011	28/9/2011	12/10/2011	118	71	36,5	318,0	0,50	7,34	21,5	10200	188000	8,18	0,63	17,0	1	0	15,2	0	0	0
167	0	0	23/9/2011	24/9/2011	29/9/2011	86	80	35,6	103,0	0,29	7,39	20,9	10230	145000	1,09	0,87	6,0	0	0	5,5	0	0	0
168	0	0	23/9/2011		24/9/2011												1,0	0	0	1,0	0	0	0
169	0	0	27/9/2011		29/9/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0
170	0	0	13/3/2012		19/3/2012												4,0	0	0	3,0	0	0	0
171	0	0	16/3/2012		26/3/2012												4,5	0	0	4,0	0	0	0
172	0	0	13/3/2012		18/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
173	0	0	16/3/2012	18/3/2012	28/3/2012	90	64	36,8	74,1	0,29	7,31	21,8	12440	152000	0,59	0,91	5,5	0	0	5,0	0	0	0
174	1	1	16/3/2012	23/3/2012	7/4/2012	135	55	38,1	121,0	0,60	7,42	24,8	16550	180000	0,30	1,88	3,5	1	1	3,5	1	0	1
175	0	0	16/3/2012	19/3/2012	29/3/2012	100	65	36,8	165,0	0,29	7,26	16,9	19260	199000	0,43	1,50	7,0	1	0	6,0	0	0	0
176	0	0	20/4/2012	22/4/2012	25/4/2012	78	81	36,4	104,0	0,29	7,40	25,1	12250	108000	1,24	0,93	4,0	0	0	4,0	0	0	0

ID	diuresepos	erpos	dataair	altauti	altahosp	fermax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquiti	bbuti	cruti	volumel.	HIPOt	maismacomp	Vol. Crist	VM48h	avepos	sepsse
177	0	0	15/3/2012		31/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
178	0	0	20/3/2012		24/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
179	0	0	13/3/2012	15/3/2012	20/3/2012	95	107	36,5	100,0	0,25	7,33	19,9	11880	208000	0,30	0,66	4,5	0	0	4,0	0	0	0
180	0	0	11/5/2012	13/5/2012	15/5/2012	81	55	36,6	109,0	0,29	7,31	21,2	13660	295000	0,30	1,09	3,5	1	0	3,0	0	0	0
181	0	0	11/5/2012	13/5/2012	21/5/2012	113	70	36,5	93,1	0,29	7,31	20,9	7290	185000	0,72	1,85	6,5	0	0	5,5	0	0	0
182	0	0	22/9/2011	28/9/2011	12/10/2011	118	71	36,5	318,0	0,50	7,34	21,5	10200	188000	8,18	0,63	16,8	1	0	15,0	0	0	0
183	1	0	11/5/2012		25/5/2012												2,5	0	0	2,0	0	0	0
184	0	0	8/5/2012	9/5/2012	14/5/2012	98	80	37,2	82,7	0,29	7,39	21,8	10530	254000	0,79	0,82	4,5	0	0	4,5	0	0	0
185	0	0	22/5/2012		29/5/2012												5,0	0	0	4,5	0	0	0
186	0	0	29/12/2011	30/12/2011	3/1/2012	80	69	36,6	67,1	0,41	7,42	25,3	8280	218000	0,47	0,79	4,0	0	0	3,5	0	0	0
187	0	0	21/10/2011	24/10/2011	30/10/2011	92	65	37,1	118,0	0,29	7,35	20,7	9230	216000	0,67	0,75	5,5	1	0	4,5	0	0	1
188	0	0	22/5/2012		29/5/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
189	0	0	11/7/2012		22/7/2012												1,0	0	0	1,0	0	0	0
190	0	0	22/5/2012		24/5/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
191	0	0	22/5/2012		20/6/2012												3,0	0	1	2,5	0	0	0
192	0	0	22/5/2012		25/5/2012												0,5	0	0	2,5	0	0	0
193	0	0	23/5/2012		25/5/2012												5,5	0	0	4,5	0	0	0
194	0	0	23/5/2012		29/5/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
195	0	0	23/5/2012		29/5/2012												0,5	0	0	0,5	0	0	0
196	0	0	23/5/2012		24/5/2012												2,6	0	0	2,0	0	0	0
197	0	0	23/5/2012		26/5/2012												3,0	1	1	2,5	1	0	0
198	0	1	8/5/2012	15/5/2012	27/5/2012	93	66	36,5	130,0	0,60	7,26	23,1	12400	181000	0,22	2,10	3,0	1	1	2,5	1	0	0
199	0	0	8/5/2012		10/5/2012												1,0	0	0	1,0	0	0	0
200	0	0	7/2/2011		9/2/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
201	0	0	8/5/2012		13/5/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
202	0	0	8/5/2012		10/5/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
203	0	0	8/5/2012		10/5/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
204	0	0	25/4/2012	27/4/2012	4/5/2012	153	68	37,1	125,0	0,33	7,30	21,6	21410	286000	0,52	0,66	3,5	1	0	3,0	0	0	0
205	0	0	25/4/2012		27/4/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
206	0	0	25/4/2012		27/4/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
207	0	0	25/4/2012		28/4/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
208	0	0	25/4/2012		4/5/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
209	0	0	25/4/2012	29/4/2012	8/5/2012	71	59	36,0		0,29			11910	287000	0,22	2,00	4,0	1	0	4,0	0	0	0
210	0	0	4/5/2012	7/5/2012	22/5/2012	111	94	36,9	129,0	0,40	7,39	24,5	38200	202000	3,57	1,30	7,0	1	0	7,0	0	0	0
211	0	1	4/5/2012	8/5/2012	15/5/2012	104	57	36,3	147,0	0,29	7,35	18,0	20000	239000	0,41	3,09	7,0	1	0	7,0	0	0	0
212	0	0	4/5/2012	9/5/2012	20/5/2012	109	63	36,0	124,0	0,29	7,30	21,9	10970	134000	0,31	0,81	10,0	1	1	8,0	0	0	0
213	1	0	13/3/2012	18/3/2012	24/3/2012	121	68	36,4	79,5	0,29	7,31	22,8	9290	301000	0,33	2,10	4,5	1	1	4,0	0	0	1
214	0	0	4/4/2012	5/4/2012	13/4/2012	102	88	36,7	187,0	0,29	7,36	21,6	12710	252000	0,47	0,94	2,0	0	0	2,0	0	0	0
215	0	1	20/4/2012	25/4/2012	5/5/2012	121	73	36,7	80,5	0,29	7,42	27,4	11460	174000	0,20	1,65	5,5	1	1	5,5	0	0	0
216	0	0	4/4/2012		6/4/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
217	0	0	4/4/2012		7/4/2012												4,0	0	0	4,0	0	0	0
218	0	0	4/4/2012	6/4/2012	14/4/2012	113	60	36,8		0,21			10960	317000	0,20	0,79	5,0	1	0	4,0	0	0	0
219	0	0	3/5/2012		5/5/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
220	0	0	15/3/2012	19/3/2012	21/3/2012	85	70	36,2		0,29			6800	137000	1,13	1,06	1,5	1	0	1,5	0	0	0

ID	diuresepos	erpos	datacir	altauti	altahosp	fcmax	pamin	tempmax	pac2	fiq2	ph	bic	leucoti	plaquti	bbuti	cruti	volumeL	HIPOT	maismacomp	Vol Crist	VM48h	avepos	seps
221	0	0	15/3/2012	16/3/2012	22/3/2012	97	56	36,5	41,6	0,41	7,26	20,8	19670	175000	0,24	0,53	3,0	0	0	2,5	0	0	0
222	0	0	13/3/2012		18/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
223	0	0	13/3/2012		17/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
224	0	0	13/3/2012		18/3/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
225	0	0	21/3/2012		26/3/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	0
226	0	0	25/8/2011		30/8/2011												3,5	0	0	3,0	0	0	0
227	0	0	25/8/2011	29/8/2011	7/9/2011	100	60	36,4		0,29			13900	309000	0,32	0,48	6,0	1	0	6,0	0	0	0
228	0	0	25/8/2011		28/8/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	0
229	0	0	27/3/2012		30/3/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
230	0	0	27/3/2012		31/3/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	0
231	0	0	27/3/2012		30/3/2012												1,0	0	0	1,0	0	0	0
232	0	0	28/3/2012	2/4/2012	10/4/2012	82	70	36,7	74,6	0,25	7,32	22,3	9500	187000	9,05	1,38	5,5	1	1	5,5	0	0	1
233	0	0	20/3/2012	23/3/2012	30/3/2012	82	66	36,8	125,0	0,25	7,41	20,7	12690	126000	1,62	1,61	5,0	0	0	4,5	0	0	0
234	0	0	20/3/2012		27/3/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
235	0	0	20/3/2012		23/3/2012												3,0	0	0	2,5	0	0	0
236	1	1	20/3/2012	22/3/2012	22/3/2012	148	50	36,0	74,2	0,25	7,16	14,0	4400	120000	0,82	1,69	12,1	1	1	11,0	1	0	1
237	0	0	17/8/2011		21/8/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
238	0	0	17/8/2011	19/8/2011	27/8/2011	69	63	36,4	105,0	0,41	7,33	22,6	11530	129000	2,13	0,84	7,2	1	0	5,5	0	0	0
239	0	0	17/8/2011		29/8/2011												6,5	0	0	6,0	0	0	0
240	0	0	17/8/2011	18/8/2011	21/8/2011	87	61	37,4	90,0	0,29	7,32	21,3	10670	225000	0,67	0,64	2,5	0	0	2,5	0	0	0
241	0	0	7/3/2012	9/3/2012	14/3/2012	116	69	36,2	85,1	0,29	7,31	19,8	14220	289000	0,56	0,79	6,5	0	0	6,0	0	0	0
242	0	0	20/9/2011	22/9/2011	28/10/2011	92	69	37,6	95,8	0,40	7,50	24,1	19610	327000	0,26	0,65	6,5	0	0	5,0	0	0	0
243	0	0	19/8/2011		25/8/2011												3,0	0	0	2,5	0	0	0
244	0	0	19/2011		13/9/2011												2,5	0	0	2,0	0	0	0
245	0	0	29/2011		13/9/2011												3,0	0	0	2,0	0	0	0
246	0	0	19/2011	9/9/2011	13/9/2011	166	63	37,7	117,0	0,41	7,37	23,5	9700	183000	0,89	1,33	5,5	0	0	5,5	0	0	0
247	0	1	30/8/2011		12/9/2011												4,0	0	1	3,5	0	0	0
248	0	0	30/8/2011	1/9/2011	6/9/2011	84	89	36,2	90,4	0,40	7,34	21,9	14540	184000	0,32	0,79	5,0	0	0	5,0	0	0	0
249	1	1	31/8/2011	10/9/2011	10/9/2011	96	60	36,4	110,0	0,29	7,34	21,2	7360	224000	0,67	1,32	3,6	1	1	3,5	1	0	1
250	0	0	31/8/2011		2/9/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
251	0	0	31/8/2011	1/9/2011	4/9/2011	84	68	36,2	166,0	0,29	7,31	22,9	12360	175000	0,52	0,81	4,0	0	0	4,0	0	0	0
252	0	0	29/2011		6/9/2011												3,0	0	0	3,0	0	0	0
253	0	0	26/8/2011		7/9/2011												5,0	0	0	4,0	0	0	0
254	0	0	26/8/2011	31/8/2011	3/9/2011	90	67	36,0	157,0	0,40	7,26	20,4	4700	103000		0,55	7,5	1	0	5,5	0	0	0
255	0	0	26/8/2011		30/8/2011												3,5	0	0	3,5	0	0	0
256	0	0	29/2011		8/9/2011												5,0	0	0	4,5	0	0	0
257	0	0	29/7/2011	30/7/2011	5/8/2011	97	75	36,4	169,0	0,29	7,40	22,1	14080	175000	0,32	0,87	3,0	0	0	2,5	0	0	0
258	0	0	29/7/2011		13/8/2011												9,0	0	0	7,0	0	0	0
259	0	0	29/7/2011		15/8/2011												4,5	0	0	4,0	0	0	0
260	0	0	29/7/2011	30/7/2011	5/8/2011	93	67	37,2	127,0	0,41	7,36	20,3	11000	168000	0,48	0,56	5,5	0	0	5,0	0	0	0
261	0	0	6/9/2011	8/9/2011	13/9/2011	91	68	37,2	156,0	0,29	7,39	16,5	11430	227000	0,29	0,66	6,0	0	0	6,0	0	0	0
262	0	0	14/6/2011		3/7/2011												2,5	0	0	2,5	0	0	0
263	0	0	15/6/2011		22/6/2011												4,5	0	0	3,5	0	0	0
264	0	0	13/6/2011	20/6/2011	22/6/2011	107	70	37,0	97,9	0,41	7,29	18,7	13190	295000	0,99	0,67	5,0	1	0	4,0	0	0	0

ID	diuresepos	epos	datacir	altauti	altahosp	femax	pamin	tempmax	pao2	fio2	ph	bic	leucouti	plaquati	bbuti	cruti	volumel.	HIPOT	maismaucomp	Vol Crist	VM48h	avepos	sepsse
265	0	0	16/6/2011	17/6/2011	24/6/2011	118	62	36,6	98,4	0,41	7,33	20,4	20140	259000	0,96	1,16	5,0	1	0	1,5	0	0	0
266	1	0	16/6/2011	19/6/2011	22/10/2011	118	62	36,6	98,4	0,41	7,33	20,4	20140	259000	0,96	1,16	5,0	1	0	4,5	0	0	0
267	0	0	21/10/2011			118	62	36,6	98,4	0,41	7,33	20,4	20140	259000	0,96	1,16	5,0	1	0	1,5	0	0	0
268	0	0	29/6/2011	17/7/2011	5/7/2011	86	67	36,5	104,0	0,29	7,39	21,2	14390	156000	0,39	0,75	7,0	0	0	6,0	0	0	0
269	0	0	29/6/2011	27/7/2011	10/8/2011	116	82	36,4	263,0	0,41	7,41	19,3	2370	166000	0,90	1,09	6,0	1	1	5,0	0	0	1
270	0	0	6/7/2011	10/7/2011	10/7/2011	116	82	36,4	263,0	0,41	7,41	19,3	2370	166000	0,90	1,09	6,0	1	1	5,0	0	0	1
271	0	0	6/7/2011	7/7/2011	9/7/2011	103	62	36,6	63,5	0,29	7,41	25,2	17070	226000	0,36	0,92	3,5	0	0	3,5	0	0	0
272	0	0	6/7/2011		9/7/2011												2,0	0	0	2,0	0	0	0
273	0	0	20/3/2012		26/3/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
274	0	0	19/6/2012	21/6/2012	27/6/2012	64	71	36,8	83,9	0,29	7,38	23,3	14250	178000	0,58	0,90	2,5	1	0	2,5	0	0	0
275	0	0	27/4/2012	28/4/2012	4/5/2012	83	65	37,1	128,0	0,25	7,44	27,9	14620	167000	0,43	1,10	4,5	0	0	4,5	0	0	0
276	0	0	10/5/2012	14/5/2012	21/5/2012	101	64	36,4	146,0	0,41	7,43	24,3	9610	235000	0,22	0,60	4,0	1	0	4,0	1	0	0
277	0	0	29/2/2012	2/3/2012	5/3/2012	89	71	36,8	131,0	0,25	7,39	24,8	8960	194000	0,28	0,87	4,1	1	0	3,5	0	0	0
278	0	0	3/4/2012		16/4/2012												4,0	0	0	3,5	0	0	0
279	0	0	3/4/2012		11/4/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	1
280	0	0	3/4/2012		8/4/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
281	0	0	3/4/2012	6/4/2012	16/4/2012	88	66	36,3	71,0	0,41	7,30	25,3	6220	153000	0,33	0,99	4,0	1	0	4,0	0	0	0
282	0	0	3/4/2012		5/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
283	0	1	14/3/2012	15/3/2012	19/3/2012												3,5	0	0	3,0	0	0	0
284	0	1	14/3/2012	17/3/2012	23/3/2012	90	84	36,0	158,0	0,29	7,18	16,0	12290	187000	0,23	3,90	2,5	1	1	2,5	0	0	0
285	0	0	14/3/2012		18/3/2012												4,0	0	0	3,5	0	0	0
286	0	0	14/3/2012		15/3/2012												1,5	0	0	1,5	0	0	0
287	0	0	16/3/2012		18/3/2012												4,5	0	0	3,5	0	0	0
288	0	0	14/3/2012		25/3/2012												4,0	0	0	4,0	0	0	0
289	0	0	21/3/2012		23/3/2012												3,0	0	0	3,0	0	0	0
290	1	1	21/3/2012	23/3/2012	26/3/2012	93	63	36,2	97,4	0,33	7,26	16,8	26090	143000	0,36	2,31	4,0	1	1	4,0	0	0	0
291	0	0	21/3/2012	22/3/2012	29/3/2012	100	63	36,7	206,0	0,60	7,25	19,2	15550	245000	3,25	0,50	4,8	0	0	4,0	0	0	0
292	0	0	21/3/2012	22/3/2012	13/4/2012	94	47	36,4	198,0	0,33	7,33	20,6	11670	223000	0,28	0,90	2,5	1	1	2,5	0	0	1
293	0	0	24/4/2012		1/5/2012												3,5	0	0	3,5	0	0	0
294	0	0	29/3/2012	30/3/2012	5/4/2012	109	78	36,6	95,3	0,29	7,31	19,8	10300	154000	0,74	0,70	7,5	0	0	6,5	0	0	0
295	0	0	29/3/2012	2/4/2012	12/4/2012	109	59	36,2	140,0	0,41	7,39	21,6	4510	145000	2,48	1,00	7,0	1	0	6,0	0	0	0
296	0	0	28/3/2012		1/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
297	0	0	28/3/2012		9/4/2012												2,5	0	0	2,0	0	0	0
298	0	0	28/3/2012		31/3/2012												2,0	0	0	2,0	0	0	0
299	0	0	28/3/2012	30/3/2012	2/4/2012	93	69	36,0	106,0	1,00	7,36	21,8	8840	164000	1,07	2,14	3,1	0	0	3,0	0	0	0
300	0	0	3/4/2012		9/4/2012												5,5	0	0	5,0	0	0	0
301	0	0	3/4/2012		14/4/2012												4,0	0	0	4,0	0	0	0
302	0	0	18/4/2012		22/4/2012												4,5	0	0	4,5	0	0	0
303	0	0	18/4/2012		22/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
304	0	0	20/6/2012	22/6/2012	24/6/2012	79	62	36,0	165,0	0,29	7,40	25,3	12680	262000	0,41	0,66	1,0	1	0	1,0	0	0	0
305	0	0	11/4/2012		16/4/2012												4,5	0	0	4,5	0	0	0
306	0	0	11/4/2012		13/4/2012												2,5	0	0	2,5	0	0	0
307	0	0	11/4/2012		16/4/2012												2,5	0	0	2,0	0	0	0
308	0	0	18/4/2012	23/4/2012	25/4/2012	75	60	36,0	69,9	0,29	7,38	23,9	14330	271000	0,31	0,73	4,0	0	0	4,0	0	0	0

[illegible]

ID	choqueseptico	Desc-Anast	INSRE	CHOCQCARD	Reoper	DEISFO	DEISAN	COMPCUR	COMPINFEC	COMPCARD	COMPRES	dialise	PNEUM	FEROP	LEREPER	Eventocomb
177	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
178	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
179	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
180	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
181	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
182	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
183	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
184	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
185	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
186	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
187	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
188	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
189	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
190	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
191	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
192	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
193	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
194	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
195	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
196	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
197	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
198	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1
199	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
201	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
203	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
204	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
205	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
206	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
207	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
208	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
209	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
210	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
211	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
212	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
213	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1
214	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
215	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
216	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
217	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
218	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
219	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
220	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

[illegible]