

FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DE SINTOMAS DE ABSTINÊNCIA VERSÃO 1 (WAT – 1)

© 2007 L.S. Franck e M.A.Q. Curley. Todos os direitos reservados. (Tradução para o português com autorização dos autores, R. Novelli e A. Fernandes 2013).

Identificador do paciente:															
		Data:													
		Hora:													
Informações das últimas 12 horas															
Algum episódio de fezes amolecidas / líquidas	Não = 0 Sim = 1														
Algum vômito/alguma náusea/regurgitações	Não = 0 Sim = 1														
Temperatura > 37,8°C	Não = 0 Sim = 1														
Observação por 2 minutos antes do estímulo															
Estado comportamental:	SBS ¹ ≤ 0 ou adormecido/acordado calmo=0 SBS ¹ ≥ +1 ou acordado agitado=1														
Tremor:	Nenhum/leve = 0 Moderado/intenso = 1														
Alguma sudorese:	Não = 0 Sim = 1														
Movimentos descoordenados/repetitivos:	Nenhum/leves = 0 Moderados/graves = 1														
Bocejos ou espirros:	Nenhum ou 1=0 > 2=1														
Observação de 1 minuto durante estímulo															
Reação ao estímulo tátil:	Nenhuma/leve = 0 Moderada/intensa = 1														
Tônus muscular:	Normal = 0 Aumentado = 1														
Recuperação após estímulo															
Tempo para retornar a tranquilidade: (SBS¹ ≤ 0)	< 2 minutos = 0 2-5 minutos = 1 > 5 minutos														
Pontuação Total (0-12)															

FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DE SINTOMAS DE ABSTINÊNCIA VERSÃO 1 (WAT – 1) INSTRUÇÕES

- Inicie a aplicação da escala WAT-1 no **primeiro dia de desmame**, nos pacientes que tenham recebido opióides e/ou benzodiazepínicos por infusão ou em bolus regularmente por um período prolongado (p.ex., > 5 dias). Avalie a pontuação duas vezes ao dia até 72 h após a última dose dos medicamentos.
- A Ferramenta de Avaliação de Sintomas de Abstinência (WAT-1) deve ser preenchida junto com a SBS¹ pelo menos uma vez a cada 12 horas (p. ex., às 8:00 e às 20:00 ± 2 horas). O estímulo progressivo usado na avaliação da SBS¹ fornece um estímulo padrão para observar os sinais de abstinência.

Obtenha as informações do prontuário do participante da pesquisa (isso pode ser feito antes ou depois da observação.):

- ✓ **Algum episódio de fezes amolecidas / líquidas:** Pontuar 1 se nas últimas 12 horas houver documentação de ao menos 1 episódio de fezes amolecidas / líquidas; se não, pontuar 0.
- ✓ **Algum vômito/alguma náusea/regurgitações:** Pontuar 1 se nas últimas 12 horas houver documentação de ao menos 1 episódio de vômito/náuseas/regurgitações; se não, pontuar 0.
- ✓ **Temperatura > 37,8°C:** Pontuar 1 se a moda (valor mais frequente) da temperatura documentada nas últimas 12 horas for superior a 37,8 °C; se não, pontuar 0.

Observação de 2 minutos pré-estímulo:

- ✓ **Estado comportamental:** Pontuar 1 se acordado e agitado (SBS¹: ≥ +1) durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se adormecido ou acordado e calmo/cooperativo (SBS¹ ≤ 0).
- ✓ **Tremor:** Pontuar 1 se tremor moderado ou intenso durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se ausente ou leve/intermitente.
- ✓ **Sudorese:** Pontuar 1 se alguma presente durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se ausente.
- ✓ **Movimentos descoordenados/repetitivos:** Pontuar 1 se estiverem presentes movimentos descoordenados ou repetitivos, de moderados a severos, tipo virar a cabeça, agitação dos braços ou pernas, arqueamento do tronco observados durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se não estiverem presentes movimentos descoordenados/repetitivos ou se forem leves.
- ✓ **Bocejos/espirros:** Pontuar 1 se presentes em número ≥2 no período de observação; 0 se ausente ou somente 1.

Observação de 1 minuto durante o estímulo:

- ✓ **Reação ao estímulo tátil:** Pontuar 1 se sobressalto moderado ou intenso ocorrer quando tocado durante o estímulo; 0 se ausente ou leve.
- ✓ **Tônus muscular:** Pontuar 1 se tônus aumentado durante o estímulo; 0 se normal.

© 2007 L.S. Franck and M.A.Q. Curley. All rights reserved.

Reprinted with permission from: Franck LS, Harris S, Soetenga D, Amling J, Curley M. The withdrawal assessment tool (WAT-1): Measuring iatrogenic withdrawal symptoms in pediatric critical care. *Pediatr Crit Care Med* 2008;9(6):573-580.

1Curley et al. State behavioral scale: A sedation assessment instrument for infants and young children supported on mechanical ventilation. *Pediatr Crit Care Med* 2006;7(2):107-114.

Recuperação após estímulo:

- ✓ **Tempo para retornar a tranquilidade (SBS¹ ≤ 0):** Pontuar 2 se maior que 5 minutos após o estímulo; 1 se obtido entre 2 a 5 minutos; 0 se obtido em menos de 2 minutos.

Somar os 11 números das colunas para obter a pontuação total WAT-1 (0-12).