JMPHC Journal of Management & Primary Health Care
ISSN 2179-6750

Repercussão dos custos em saúde associados às hospitalizações evitáveis na Atenção Primária à Saúde: uma revisão integrativa da literatura

Lilibeth Aragão PERES[1] https://orcid.org/0009-0009-7942-3404
Jaqueline Vilela BULGARELI[2] https://orcid.org/0000-0001-7810-0595

[1] Faculdade de Saúde Pública – FSP, Especialização em Economia e Gestão em Saúde. São Paulo, SP, Brasil.
[2] Universidade Federal de Uberlândia – UFU, Faculdade de Odontologia – FO. Uberlândia, MG, Brasil.

Recebido: 08 jun. 2026
Aceito: 25 jun. 2026

Autor de correspondência
Lilibeth Aragão Peres
lilibethperes@gmail.com

Como citar (Vancouver):
Peres LA, Bulgareli JV. Repercussão dos custos em saúde associados às hospitalizações evitáveis na Atenção Primária à Saúde: uma revisão integrativa da literatura. J Manag Prim Health Care. 2026;18(Esp):e016. https://doi.org/10.14295/jmphc.v18.1502.

Contribuição autoral:
Autor 1: concepção do trabalho; análise e interpretação dos dados; redação do resumo.
Autor 2: revisão crítica relevante do conteúdo intelectual; aprovação final da versão a ser publicada.

Conflito de interesses:
Os autores declaram não haver nenhum interesse profissional ou pessoal que possa gerar conflito de interesses em relação a este manuscrito.

Copyright: Este é um artigo de acesso aberto, distribuído sob os termos da Licença Creative Commons (CC-BY-NC). Esta licença permite que outros distribuam, remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito pela criação original.

Resumo

As transformações nos padrões de saúde e doença observadas nas últimas décadas têm gerado importantes desafios aos sistemas de saúde, especialmente em razão do aumento das condições crônicas e da crescente demanda por serviços assistenciais. Nesse cenário, a Atenção Primária à Saúde – APS destaca-se como eixo organizador dos sistemas de saúde, sendo responsável pela coordenação do cuidado, promoção da saúde, prevenção de agravos e manejo das doenças, contribuindo para a redução de complicações e hospitalizações evitáveis. Entre os indicadores utilizados para avaliar a efetividade da APS, destacam-se as Condições Sensíveis à Atenção Primária – CSAP, compreendidas como agravos que poderiam ser prevenidos, controlados ou tratados adequadamente nesse nível de atenção. As Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária – ICSAP constituem importante indicador indireto da qualidade, acesso e continuidade do cuidado, além de apresentarem relação com o aumento dos custos em saúde e da utilização dos serviços hospitalares. Embora a lista de CSAP apresente variações entre países, no Brasil esse indicador é amplamente utilizado na avaliação do desempenho dos serviços de saúde e da organização do cuidado. Diante do aumento progressivo dos custos assistenciais e das limitações orçamentárias do sistema de saúde, torna-se fundamental compreender os impactos econômicos relacionados às hospitalizações potencialmente evitáveis. Além disso, a análise das ICSAP permite identificar fragilidades na resolutividade da APS, subsidiando o planejamento de políticas públicas, a qualificação da assistência e a otimização da alocação de recursos de saúde disponíveis. O objetivo geral é mapear, na literatura científica, as repercussões dos custos em saúde associados às ICSAP no contexto da Atenção Primária à Saúde. Como objetivos específicos, temos: a) Identificar os principais tipos de custos em saúde e suas repercussões relacionadas às hospitalizações evitáveis; b) Apresentar os principais desfechos relacionados às hospitalizações evitáveis; c) Descrever as CSAP mais associadas às hospitalizações evitáveis. O método escolhido para esta pesquisa foi o de revisão de integrativa da literatura, que apresentou como base inicial a seguinte pergunta: "Quais são as repercussões dos custos em saúde associados às hospitalizações evitáveis na Atenção Primária à Saúde, segundo a literatura científica?". Para a revisão da literatura, foram escolhidas três bases de dados: Biblioteca Virtual em Saúde – BVS; Pubmed; e Scopus. Com base na pergunta de pesquisa e no objetivo do estudo, foram identificados pólos orientadores e selecionados descritores, através da plataforma Descritores em Ciência da Saúde/Mesh, como palavras-chave para a busca sistematizada na literatura. Os pólos foram definidos em: 1) Fenômeno: Custos em Saúde; 2) População: Atenção Primária à Saúde (*Primary Health Care*); 3) Contexto: Condições Sensíveis à

JMPHC Journal of Management & Primary Health Care
ISSN 2179-6750

Atenção Ambulatorial (*Hospitalization*), acrescido de um Contexto Qualificador: Doenças não transmissíveis (*Noncommunicable Diseases)*, a fim de garantir maior direcionamento e factibilidade da investigação. Foram incluídos estudos originais que abordassem os custos em saúde associados às hospitalizações evitáveis na Atenção Primária à Saúde, publicados nos idiomas inglês, português e espanhol, com disponibilidade de texto completo. Artigos de revisão, editoriais, comentários, protocolos de pesquisa, livros, documentos técnicos, resumos de congressos e estudos cujo texto completo não estava disponível, foram excluídos. A pesquisa final foi realizada no dia 29 de março de 2026 e nenhuma publicação adicional foi incluída neste estudo após esta data. O processo de seleção dos estudos seguiu as recomendações do PRISMA-ScR. A busca bibliográfica foi realizada nas bases de dados BVS (n=1.422), PubMed (n=1.787) e Scopus (n=1.137), resultando na identificação de 4.346 registros. Após a remoção de 646 duplicatas pelo software Rayyan e de uma duplicata removida manualmente, permaneceram 3.699 registros para triagem por títulos. Nessa etapa, 3.542 estudos foram excluídos, restando 157 artigos para leitura dos resumos. Após a avaliação dos resumos, 139 estudos foram excluídos, dos quais 119 não respondiam à pergunta de pesquisa, 19 não possuíam acesso ao texto completo e um correspondia a um relatório. Ao final do processo de seleção, 18 artigos atenderam aos critérios de elegibilidade e foram incluídos na síntese final da revisão. Foram analisados estudos publicados entre 1999 e 2025, com predominância dos delineamentos de coorte e ecológicos (22,2% cada). Observou-se que 17 (94,4%) estudos identificaram impacto econômico relevante associado às ICSAP, evidenciando elevados custos hospitalares, aumento da utilização dos serviços de saúde e importante consumo de recursos assistenciais. Além disso, 15 (83,3%) estudos apontaram que o fortalecimento da APS, por meio da ampliação do acesso, da continuidade do cuidado e do manejo adequado das doenças crônicas, pode contribuir para a redução das hospitalizações evitáveis e dos custos associados. O diabetes mellitus foi a condição crônica mais frequentemente relacionada às ICSAP, presente em cinco estudos (27,8%), enquanto fatores socioeconômicos e multimorbidades foram identificados como importantes determinantes em quatro estudos (22,2%). Houve convergência entre os estudos quanto ao elevado ônus financeiro das ICSAP e ao potencial da APS para reduzir gastos hospitalares. Entretanto, algumas divergências foram observadas. Morimoto et al. não encontraram associação estatisticamente significativa entre gastos com APS, cobertura da Estratégia Saúde da Família e redução das ICSAP, enquanto Dusheiko et al. identificaram apenas uma associação discreta entre a qualidade do manejo das doenças na APS e a redução dos custos hospitalares. Esses achados sugerem que, embora a APS desempenhe papel fundamental na prevenção de hospitalizações evitáveis, fatores epidemiológicos, socioeconômicos e estruturais também influenciam a ocorrência das ICSAP e seus impactos econômicos, evidenciando a complexidade desse fenômeno.

Descritores: Atenção Primária à Saúde; Custos e Análise de Custo; Hospitalização; Doenças não Transmissíveis.

Descriptores: Atención Primaria de Salud; Costos y Análisis de Costo; Hospitalización; Enfermedades no Transmisibles.

Descriptors: Primary Health Care; Costs and Cost Analysis; Hospitalization; Noncommunicable Diseases.