XXXII Encontro Anual de Iniciação Científica
IX Encontro Anual de Iniciação Científica Jr.
EAIC 2023

COMORBIDADES E MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO ASSOCIADOS ÀS INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO VASCULAR

Felipe Câncio Nascimento (BIC/UEPG), Maria Dagmar da Rocha Gaspar, Carmen Antônia Sanches Ito, Larissa Bail, Celine Iris Meijerink, Elisangela Gueiber Montes (Orientador), e-mail: egmontes@uepg.br.

Universidade Estadual de Ponta Grossa/Departamento de Análises Clínicas e Toxicológicas.

Ciências Biológicas, Microbiologia Aplicada.

Palavras-Chave: *Infecção, Ferida Cirúrgica, Comorbidades Associadas.*

Resumo

A valorização de comorbidades e de suas terapias medicamentosas fazem parte do cuidado clínico, pois se relaciona com o desfecho dos pacientes cirúrgicos. Com isso, foi proposto a análise retrospectiva dos prontuários de pacientes submetidos a cirurgias vasculares com desfecho a Infecção de Sítio Cirúrgico para sua relação com as comorbidades e medicamentos de uso contínuo, no Hospital Universitário dos Campos Gerais, de janeiro de 2017 a janeiro de 2021. Foram excluídos pacientes submetidos a outro procedimento cirúrgico.

Introdução

A taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) pode chegar até 20% a depender do procedimento e do perfil do paciente (INUI; BADNYK, 2015). Dentre as características individuais do paciente é perceptível alguns fatores de risco para o desenvolvimento de ISC como obesidade, Diabetes mellitus do Tipo II (DM2) e Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) que estão associadas a piores resultados cirúrgicos (BRANCH-ELLIMAN et al., 2019). Essa correlação alerta os serviços de saúde para novas estratégias de prevenção.

Materiais e Métodos

Trata-se de um estudo retrospectivo descritivo por análise de prontuários dos pacientes submetidos aos procedimentos da cirurgia vascular e que desenvolveram ISC, de janeiro de 2017 a janeiro de 2021, de qualquer idade e gênero, no Hospital Universitário Regional dos Campos Gerais. Foram utilizados os critérios de ISC da instituição para seleção. Foram excluídos aqueles abordados cirurgicamente por outra especialidade. Posteriormente à seleção foi confeccionada a base de dados em Planilha Excel® contendo variáveis como gênero, idade, tabagismo e etilismo, comorbidades, uso de medicamentos contínuos, procedimento e agente infeccioso. Este projeto teve aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa sob o parecer 5.503.719.

Resultados e Discussão

A amostra total do estudo foi de 35 desfechos a ISC (n=35), sendo uma taxa inferior à encontrada na literatura (BRANCH-ELLIMAN et al., 2019) e todos os pacientes receberam antibioticoprofilaxia com Cefazolina 1g. Foi encontrado que a associação DM2 e HAS foi a mais prevalente. Essa associação foi percebida em 40% (n=14). HAS sem a presença de DM estava presente em 25,7% (n=9). Esses achados condizem com a literatura acerca da prevalência das comorbidades (INUI; BANDYK, 2015). A classe medicamentosa mais prevalente foram os anti-hipertensivos, que estiveram presente em 24 pacientes. Por sua vez os antidiabéticos estavam presentes em 15 pacientes. As estatinas estiveram presentes em 4 pacientes.

Conclusão ou Conclusões

Conclui-se que o perfil do paciente que tende a ISC são aqueles com múltiplas comorbidades e diversas classes medicamentosas, refletindo uma doença de difícil controle. Sendo assim, este trabalho espera alertar os profissionais de saúde quanto à importância do bom manejo clínico dos pacientes como forma de prevenção adicional a ISC.

Agradecimentos

À Universidade Estadual de Ponta Grossa, financiadora da bolsa; ao HURCG e aos orientadores: meu agradecimento.

BRANCH-ELLIMAN W, et al., Association of Duration and Type of Surgical Prophylaxis With Antimicrobial-Associated Adverse Events. **JAMA Surg. Boston**. 2019 Jul 1;154(7):590-598. Disponível em: https://jamanetwork.com/journals/jamasurgery/fullarticle/2731307. Acesso em 10 jun. 2023.

INUI T, BANDYK DF. Vascular surgical site infection: risk factors and preventive measures. Califórnia. **Semin Vasc Surg**. 2015 Sep-Dec;28(3-4):201-7. Disponível em: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0895796716000065?via%3Dihub. Acesso em 10 jun. 2023.