

## RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES SUBMETIDOS À CIRURGIA DE COLUNA

- **Gabriela Goes Botelho de Souza.** Enfermeira. Graduada pela FICSAE. Enfermeira do CC do HIAE. E-mail: [gabriela.bsouza@einstein.br](mailto:gabriela.bsouza@einstein.br)
- **Wanessa Alves Fedrico.** Enfermeira. Mestre Profissional pela FICSAE. E-mail: [wanalves@gmail.com](mailto:wanalves@gmail.com)
- **Camila Mendonça de Moraes.** Enfermeira. Doutora pela USP Ribeirão. Professora da UFRJ. E-mail: [camilamendonca1@gmail.com](mailto:camilamendonca1@gmail.com)
- **Rachel de Carvalho.** Enfermeira. Doutora pela USP. Professora da FICSAE. E-mail: [rachel.carvalho@einstein.br](mailto:rachel.carvalho@einstein.br)

### Introdução:

O número de pessoas com problemas na coluna vem crescendo e a hérnia de disco é um dos diagnósticos mais comuns, sendo necessária, geralmente, uma abordagem cirúrgica. A cirurgia é realizada com o paciente em posição ventral/prona ou canivete/Kraske, consideradas de risco para o aparecimento de lesões. A lesão por pressão (LP) está diretamente vinculada à qualidade da assistência prestada, e os pacientes cirúrgicos estão inseridos neste contexto, no qual se deve ter uma visão mais precisa e detalhada. Mediante isso, é necessária uma intervenção de enfermagem efetiva, visto que tal agravo pode provocar dor e desconforto, prolongar o tempo de internação e gerar aumento de custos.

### Objetivo:

- ✓ Verificar o risco de LP em pacientes submetidos a cirurgias de coluna, por meio da aplicação da Escala de Avaliação de Risco para o Desenvolvimento de Lesões Decorrentes do Posicionamento Cirúrgico (ELPO).



## RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES SUBMETIDOS À CIRURGIA DE COLUNA

### Método:

- ✓ Pesquisa de campo, descritivo-exploratória, transversal, com análise quantitativa dos dados
- ✓ Aplicação da ELPO durante o período intraoperatório → 55 pacientes submetidos à cirurgia de coluna, em um hospital privado, de São Paulo
- ✓ Coleta dos dados → utilizados dois instrumentos: um para caracterização do paciente e do procedimento e outro composto pela ELPO
- ✓ Resolução 466/2012 → Diretrizes ético-legais de pesquisas envolvendo seres humanos → CEP da Instituição sede da pesquisa(CAAE 05778218.4.0000.0071 / Parecer 3.415.232)

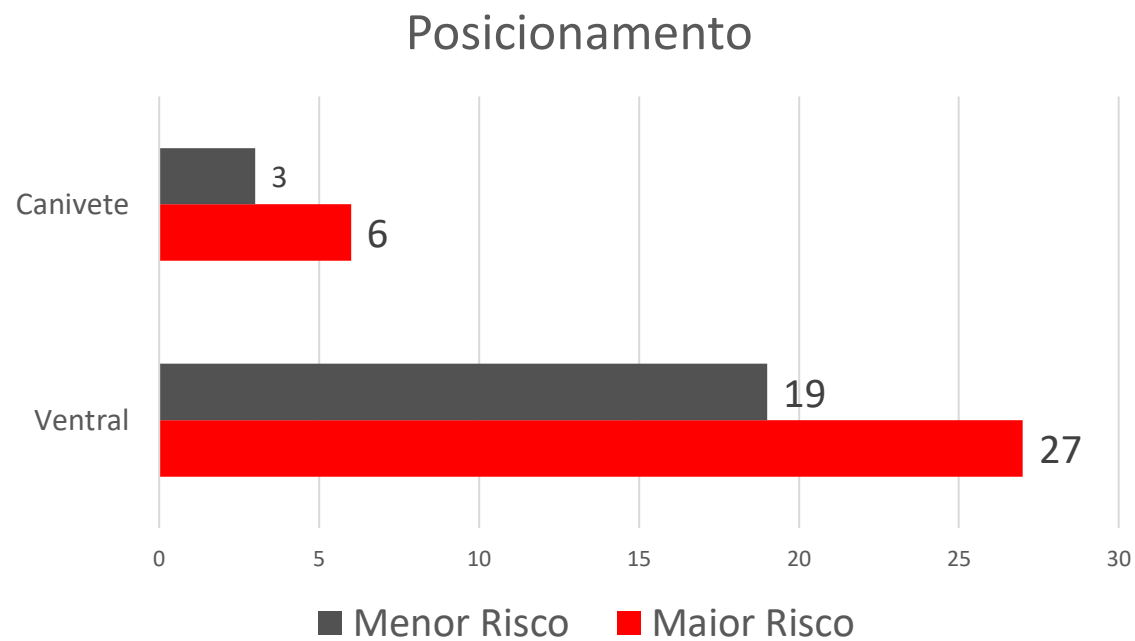
### Resultados:

- ✓ Escore médio da ELPO = 20,2 pontos; variação entre 18 e 24 pontos
- ✓ Classificados com maior risco 31 (56,36%) pacientes
- ✓ Maiores riscos relacionados com: o tipo de posição cirúrgica em prona em todos pacientes (55/100%); destes, 46 (83,63%) permaneceram em prona tradicional e nove (16,36%) em posição canivete/Kraske; o tempo de cirurgia, com tempo médio de 2h45min (maior risco ) e de 1h45min (menor risco); 38 (69,09%) com sobrepeso ou obesidade, associado ou não a outra comorbidade; 17 (44,73%) na faixa da normalidade em relação ao peso e sem comorbidades.



## RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES SUBMETIDOS À CIRURGIA DE COLUNA

**Tabela 1.** Dispositivos de proteção utilizados nos pacientes no período intraoperatório.



**Figura 1.** Classificação de risco de LP, segundo posicionamento cirúrgico.

Dispositivo	Risco Maior (N)	%	Risco Menor (N)	%
Coxim de gel	09	47,37	10	52,63
Ferradura	22	66,67	11	33,33
Mesa de Allen	02	66,67	01	33,33
Colchão visco elástico	Não=29	65,91	Não=15	34,09
	Sim=04	36,36	Sim=07	63,64



## RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES SUBMETIDOS À CIRURGIA DE COLUNA

### Conclusões:

- ✓ Prevalência de pacientes com risco de desenvolver Lp durante o procedimento cirúrgico de coluna → 60%
- ✓ Pacientes que apresentaram maior risco: sexo masculino; idade média de 50,2 anos; IMC  $\geq 25,1\text{Kg/m}^2$  (Sobrepeso e Obesidade); duração de cirurgia acima 2h45min; posição de canivete/ Kraske; anestesia geral; utilização de ferradura; mesa Allen, coxim de gel; não utilização do colchão visco elástico
- ✓ A prevalência do risco de LP relacionada ao posicionamento ventral foi significativa, evidenciando uma realidade na qual o enfermeiro perioperatório precisa planejar medidas resolutivas que promovam a prevenção de lesões, com o intuito de garantir a segurança do paciente.

### Referências:

- Federico WA, Carvalho R. Lesões por pressão desencadeadas pelo posicionamento cirúrgico: incidência e fatores de risco. [dissertação]. [São Paulo]. Mestrado Profissional em Enfermagem; Faculdade Israelita de Ciências da Saúde Albert Einstein (FICSAE). São Paulo; 2018. 80f.
- Lopes CMM, Haas VJ, Dantas RAS, Oliveira CG, Galvão CM. Assessment scale risk for surgical positioning injuries. Rev Latino-Am. Enferm 2016 24:e2704.
- National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP). Pressure injury staging illustration [Internet]. Washington: NPUAP; 2016 [cited 2018 Set 21]. Available at: <http://www.npuap.org/resources/educational-and-clinicalresources/pressure-injury-staging-illustrations>.