



Evento	Salão UFRGS 2014: SIC - XXVI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2014
Local	Porto Alegre
Título	Tempo de jejum pós operatório e sua associação com infecção e permanência hospitalar prolongada em pacientes cirúrgicos
Autor	PHILIPPE VISINTAINER MELO
Orientador	ELZA DANIEL DE MELLO

Introdução: O jejum pós operatório (PO) pode aumentar o catabolismo protéico e o consumo de massa magra em poucos dias. Poucos estudos na literatura avaliaram a associação entre jejum PO prolongado e desfechos clínicos hospitalares. **Objetivos:** Verificar se o jejum PO prolongado aumenta o risco de infecção e permanência hospitalar prolongada. **Métodos:** Estudo observacional prospectivo desenvolvido em um hospital universitário (Hospital de Clínicas de Porto Alegre – HCPA), terciário, de alta complexidade. O termo de consentimento informado foi obtido de cada participante e o estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética do HCPA. Foram incluídos pacientes cirúrgicos eletivos e excluídos os que não apresentavam condições de submeter-se à avaliação do estado nutricional, admitidos em unidades de cuidados mínimos, com previsão <72h de internação e para realização de exames. Os dados demográficos, as características clínicas, as variáveis de interesse e os desfechos foram coletados via sistema informatizado do HCPA. Após inclusão no estudo, os pacientes foram submetidos à avaliação do estado nutricional. Considerou-se jejum PO prolongado período maior ou igual a 5 dias e internação prolongada quando 1 dia a mais que a média de cada especialidade. **Resultados:** Dos 1047 pacientes, foram elegíveis e analisados 521, dos quais 5,6% ficaram em jejum PO prolongado, sendo que na amostra eram mais eutróficos e tinham mais câncer, diabetes e doença pulmonar obstrutiva crônica. O jejum PO prolongado foi maior entre os pacientes da especialidade do aparelho digestivo e da proctologia, que internavam mais na Unidade de terapia intensiva e tinham mais complicações cirúrgicas PO. Após ajuste para variáveis de confusão, entre pacientes com jejum prolongado, o risco para infecção é 2,88 vezes maior (IC95%: 1,17 – 7,16) e o risco para internação prolongada é 4,43 vezes maior (IC95%: 1,73 – 11,35). **Conclusão:** O jejum PO prolongado foi fator de risco independente para infecção e para internação hospitalar prolongada.