

P 1390**Avaliação de feridas operatórias limpas por meio da Classificação dos Resultados de Enfermagem NOC**

Manoela Schmarczek Figueiredo; Mariana Palma da Silva; Bruna Engelman; Marcos Barragan da Silva; Thalita Salvador dos Santos; Alba Luz Rodriguez Acelas; Miriam de Abreu Almeida - UFRGS

Introdução: Dentre as feridas operatórias limpas, incluem-se as decorrentes de cirurgias ortopédicas. O processo de cicatrização da ferida operatória (FO) é um importante indicador clínico de resultado do paciente. O monitoramento da cicatrização da FO deve ser realizado diariamente, uma vez que o aspecto e a quantidade de drenagem podem indicar infecção. Além dos riscos inerentes ao procedimento cirúrgico, com o implante de material artificial, também o manuseio da FO na troca do curativo podem aumentar a vulnerabilidade à infecção. Objetivo: Avaliar a cicatrização da ferida operatória de pacientes submetidos à Artroplastia Total de Quadril (ATQ) por meio de indicadores de drenagem. Métodos: Estudo longitudinal, realizado entre 2014 e 2015 em hospital universitário. Os participantes do estudo foram pacientes submetidos à ATQ, de ambos os sexos; idade ≥ 18 anos; internados por, no mínimo, três dias. A drenagem da ferida operatória foi avaliada por meio do resultado Cicatrização de Feridas: primeira intenção da Nursing Outcomes Classification (NOC). Utilizou-se os indicadores Drenagem purulenta; Drenagem sanguinolenta; Drenagem serossanguinolenta; Drenagem serosa; Drenagem sanguínea de dreno e Drenagem serossanguinolenta pelo dreno, na composição de um único indicador, e na construção das definições operacionais para os cinco pontos da escala Likert (1-grave a 5-nenhum). Assim, a coleta de dados consistiu na observação da quantidade e tipo de drenagem do exsudato da ferida. Os pacientes foram avaliados de três a quatro dias. Os dados foram comparados pelo Test T Student. Resultados: Foram incluídos no estudo 25 pacientes, predominantemente do sexo feminino (52%), com idade média $57,1 \pm 14,5$ anos. As médias do indicador “drenagem” variaram de $3,14 (\pm 0,35)$ a $4,19 (\pm 0,68)$ ($p=0.0001$). Conclusões: A drenagem da ferida operatória dos pacientes apresentou melhora, ou seja, na primeira avaliação apresentaram drenagem moderada e após três a quatro dias drenagem limitada, conforme a escala Likert. Sugere-se mais estudos com ampliação do tempo de avaliação, seja ambulatorial ou domiciliar, bem como investigar a evolução da drenagem e sua relação com o uso de diferentes coberturas e curativos. Unitermos: Prótese de quadril; Avaliação de resultados; Cuidados de enfermagem