

1404

**ADMINISTRAÇÃO DE CONTRASTE HIDROSSOLÚVEL COM CONTROLE RADIOLÓGICO POSTERIOR PARA O DIAGNÓSTICO E A TERAPÊUTICA DE SUBOCCLUSÃO INTESTINAL: EXPERIÊNCIA DO SERVIÇO DE CIRURGIA GERAL NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE.**

CATEGORIA DO TRABALHO: PESQUISA

Eduardo Castelli Kroth, Tiago Lima Castro, Vinicius Von Diemen, Bernardo Silveira Volkweis  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introdução: A obstrução/subocclusão por aderências do intestino delgado (bridas) é a principal causa de hospitalização pós-operatória e a complicação mais comum após cirurgia abdominal. A administração de contraste hidrossolúvel é uma alternativa para pacientes sem indicação de cirurgia imediata, com papel diagnóstico e terapêutico na previsão e redução da necessidade de cirurgia, tempo de permanência hospitalar e tempo de resolução do quadro clínico. Objetivos: Relatar a experiência do serviço de cirurgia geral no diagnóstico e tratamento de bridas com a administração de contraste hidrossolúvel hiperosmolar com controle radiográfico na unidade de emergência do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Métodos: Estudo observacional longitudinal prospectivo. Foram incluídos pacientes triados na unidade de emergência do HCPA com quadro clínico de subocclusão intestinal, que realizaram o protocolo do contraste hidrossolúvel hiperosmolar com controle radiográfico. Foram excluídos pacientes com indicação cirúrgica imediata (peritonite e estrangulamento), com suspeita de neoplasia, obstrução/subocclusão colônica e pacientes alérgicos ao iodo. Resultados: A maioria dos pacientes possuía histórico de cirurgia abdominal prévia. 51,1% haviam realizado uma cirurgia abdominal prévia, 29% duas, 11,5% três, 7,7% quatro ou mais, enquanto apenas 0,8% não haviam realizado nenhuma. Dos 131 pacientes incluídos no estudo, 55% eram do sexo feminino e a média de idade foi de 60,5 anos. Apenas 7,6% apresentaram vômitos após o uso do contraste. A via de administração utilizada foi via oral em 44,7% dos pacientes e via SNG em 55%, outras vias foram utilizadas em 2,3% dos pacientes. 69,5% dos pacientes apresentaram o contraste no cólon, visualizado por meio de radiografia de abdome simples após 12 ou 24 horas, sem necessidade de cirurgia. O contraste não progrediu em 30,5% dos pacientes, dos quais a grande maioria teve indicação de cirurgia (28,2% do total). Apenas um paciente apresentou necrose de alça intestinal. Foram constatados 6 óbitos (4,6%) entre os 131 pacientes. Conclusão: Diante dos dados observados podemos concluir que a realização de cirurgia prévia abdominal se confirma, segundo a literatura médica, como grande fator de risco para formação de bridas. E o uso do contraste hidrossolúvel com controle radiológico possui papel diagnóstico e terapêutico demonstrando reduzir significativamente a necessidade de intervenção cirúrgica.

1405

**FATORES DE RISCO VASCULAR E PATOLOGIA DA DOENÇA DE ALZHEIMER ACELERAM DE FORMA SINÉRGICA O DECLÍNIO COGNITIVO EM INDIVÍDUOS COGNITIVAMENTE SAUDÁVEIS**

CATEGORIA DO TRABALHO: PESQUISA

Lucas Augusto Hauschild, João Pedro Ferrari-souza, Lucas Uglione da Ros, Wagner Scheeren Brum, Andrei Bieger, Marco Antônio de Bastiani, Bruna Bellaver, Pamela Cristina Lukaszewicz Ferreira, Eduardo Rigon Zimmer  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

INTRODUÇÃO: Fatores de risco vascular (FRVs) estão associados a lesões cerebrovasculares em pacientes com Doença de Alzheimer (DA), contribuindo para o desenvolvimento de demência. Contudo, a fisiopatologia desse processo ainda não é bem compreendida e recentes estudos têm demonstrado resultados conflitantes em relação à forma como os FRVs se associam à patologia da DA (beta-amiloide e p-tau) para promover declínio cognitivo. OBJETIVOS: Investigar se a carga de FRVs interage com as proteínas classicamente implicadas na fisiopatologia da DA para acelerar o declínio cognitivo em indivíduos cognitivamente saudáveis. MÉTODOS: Foram avaliados 503 participantes cognitivamente saudáveis do estudo ADNI, que tinham disponíveis dados médicos e biomarcadores (&Alpha;&beta;1-42 e p-tau181) de líquido cefalorraquidiano na visita inicial, além de testes neuropsicológicos longitudinais. De acordo com pontos de corte, os participantes foram classificados binariamente como positivos ou negativos para a carga de FRVs e para os biomarcadores da DA. Foram utilizados Modelos Lineares Mistos para avaliar longitudinalmente o efeito da interação entre a carga de FRVs e os biomarcadores

da DA na trajetória cognitiva. Além disso, foi realizada Análise de Sobrevivência para avaliar o risco de progressão clínica para comprometimento cognitivo leve ou demência de acordo com o status da carga de FRVs e dos biomarcadores da DA. RESULTADOS: A carga de FRVs, de forma isolada, não mostrou associação com declínio cognitivo, ao passo que a interação entre a carga de FRVs e patologia da DA foi significativamente associada a maiores taxas de declínio cognitivo ao longo de 6 anos ( $\beta = -0.43$ ;  $p = .019$ ). Em relação ao risco de progressão para comprometimento cognitivo, apenas o grupo positivo tanto para a carga de FRVs quanto para a patologia da DA teve um risco significativamente maior de progressão clínica em relação ao grupo referência (negativo para ambos) em 6 anos (HR= 3.5; 95% IC, 1.67 - 7.3;  $p < .001$ ). CONCLUSÃO: Os resultados sugerem que a carga de FRVs atua de maneira sinérgica com a patologia da DA para promover declínio cognitivo em pacientes cognitivamente saudáveis. Esses achados apresentam relevância para a saúde pública, uma vez que a maioria dos FRVs são preveníveis ou tratáveis. Ademais, avaliações clínicas da carga de FRVs podem contribuir para estabelecer o prognóstico de pacientes sem comprometimento cognitivo, mas com níveis anormais para os biomarcadores clássicos da DA.

1416

### **REGISTRO DE ALERGIAS NO SISTEMA INFORMATIZADO AGHUSE: IMPLICAÇÕES À PRÁTICA CLÍNICA**

CATEGORIA DO TRABALHO: PRÁTICAS INSTITUCIONAIS INOVADORAS

Thiane Mergen, Amália de Fátima Lucena, Luísa Brehm Santana, Paola Hoff Alves, Thalita Jacoby, Paulo Ricardo de Freitas Silva

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introdução: O registro da história clínica é essencial para oferecer assistência adequada e reduzir riscos ao paciente. Alergias são comuns e podem levar a reações graves, por isso a implementação de estratégias para evitar a exposição do paciente ao alérgeno é importante. Uma das principais estratégias é estruturar o registro das alergias, com tecnologias que ofereçam informações claras e objetivas, monitoramento e alertas. Objetivos: Reestruturar o módulo Alergias no sistema AGHUse, possibilitando o interfaceamento do registro em diferentes módulos do prontuário eletrônico. Metodologia: Projeto de desenvolvimento, realizado entre 2020/2021 por um grupo multiprofissional da saúde e tecnologia da informação. Identificou-se e mapeou-se a necessidade de um sistema mais eficiente para o registro e monitoramento de alergias e, a partir disso, se formalizou o desenvolvimento do projeto, com suas premissas e riscos. Construíram-se protótipos de telas informatizadas que foram homologadas pela equipe e, posteriormente, colocadas em produção. Resultados e Modificações de práticas: O novo módulo Alergias foi implantado em julho/2021, possibilitando registrar alergias dos pacientes a partir das telas de Internação Atual, Anamnese de Enfermagem e Evolução. Todos os profissionais de nível superior podem realizar o registro, o que reforça a participação de todos no monitoramento de alergias. O registro envolve alergia a medicamentos e outras alergias (alimento/materiais/inseto/plantas). O registro da alergia a medicamentos é estruturado, incluindo princípio ativo, tipo de reação alérgica e por quem foi relatada (paciente ou profissional). Outras alergias são registradas em campo de digitação livre. Como barreira de segurança, ao prescrever um medicamento para o qual há registro de alergia, o médico recebe um alerta, possibilitando reavaliar sua conduta. Também há sinalização ao farmacêutico quando um medicamento com registro de provável alergia foi prescrito para o paciente. Considerações e Aplicações da experiência: A partir desta inovação no sistema foi possível agregar mais segurança ao paciente, com alertas e símbolos nas telas de prescrição/dispensação dos medicamentos e acesso facilitado ao registro de alergias, interfaceado aos módulos Internação Atual, Evolução, Anamnese de Enfermagem, Serviço de Farmácia e Prescrição Médica, embasando a tomada de decisão na prática clínica.

1424

### **ANÁLISE INTEGRADA DE METILAÇÃO DE DNA E EXPRESSÃO GÊNICA NOS QUATRO SUBGRUPOS DE MEDULOBLASTOMA**

CATEGORIA DO TRABALHO: PESQUISA

Gustavo Lovatto Michaelsen, André Tesainer Brunetto, Mariane da Cunha Jaeger, Marialva Sinigaglia

INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE