



**REENCONTROS
NOVOS ESPAÇOS
OPORTUNIDADES**

XXXIV SIC Salão Iniciação Científica

**26 - 30
SETEMBRO
CAMPUS CENTRO**

Evento	Salão UFRGS 2022: SIC - XXXIV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2022
Local	Campus Centro - UFRGS
Título	Percepção da dor de usuários em uso de bota de Unna: revisão integrativa
Autor	EDUARDO NUNES VALES
Orientador	LISIANE MANGANELLI GIRARDI PASKULIN

Justificativa: A Bota de Unna (BU) é uma terapia compressiva (TC) inelástica utilizada para tratamento de úlceras venosas (UV), amplamente utilizada na Atenção Primária no Brasil. A dor é um dos principais sintomas apresentados por pacientes com UV e acomete cerca de 80% da população. O uso de TC além de beneficiar a cicatrização, deve reduzir os demais sintomas manifestados. A partir disso, essa pesquisa investiga se o tratamento com BU interfere na redução da percepção de dor. **Objetivo:** Avaliar, a partir de estudos realizados, o efeito da BU na percepção de dor em pacientes com UV. **Métodos:** Revisão integrativa com estudos publicados nos últimos 20 anos, disponíveis na íntegra e publicados em português ou inglês. Foram selecionados ensaios clínicos randomizados (ECR), estudos de coorte e caso-controle, que abordaram indicadores de dor em pacientes em uso de BU. Foi realizada análise descritiva. **Resultados:** Foram incluídos quatro estudos (n=4), sendo três (n=3) ECR e um (n=1) estudo de coorte, totalizando amostra de 148 pacientes com UV ativa e submetidos a BU. Os trabalhos foram conduzidos na Itália (n=2), Brasil e Estados Unidos. A Escala Visual Analógica foi utilizada como método de mensuração da dor em três estudos (n=3). Dentre os pacientes que compõem a amostra 92,85% (n=130) relataram sentir dor no início do acompanhamento. Em todas as investigações foram encontradas evidências de redução da dor com o uso da BU, todavia 15,72% (n=22) ainda referiram dor leve a moderada em pelo menos 12 semanas em tratamento. Os estudos que fizeram a comparação da BU com outras TC não obtiveram diferenças significativas quanto ao desfecho da dor. **Conclusão:** Com esta revisão foi possível identificar que a BU é eficiente na redução da dor, porém equivalente com as demais TC.