

Sessão 13

Fundamentos Teóricos e Tecnológicos da Assistência de Enfermagem I

106

O BANHO DO RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO HOSPITALIZADO: UMA AVALIAÇÃO DA COLONIZAÇÃO DA PELE. *Alessandra Rodrigues da Silva, Renato Soibermann Procianoy (orient.)*
(Departamento de Pediatria e Puericultura, Faculdade de Medicina, UFRGS).

Muitos procedimentos de enfermagem utilizados em neonatologia não recebem exame minucioso ou persistem, embora sejam ineficientes ou prejudiciais, entre eles o banho diário, rotineiro de recém-nascidos pré-termos (RNPT) em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Neonatal (Franck et al.2001). A pele com superfície ácida, “o manto ácido”, é um sistema funcional químico e biológico, o pH menor que 5 pode proteger contra alguns microorganismos. Durante o banho, a aplicação de agentes tópicos pode desfazer “o manto ácido” (Lund, 1999). Estudo realizado por Munson et al. (1999) em 139 hospitais com UTI Neonatal, constatou que 15% utilizam somente água no banho do RNPT e 85% algum tipo de sabão. O presente estudo tem por objetivo avaliar os efeitos do banho com água e sabonete neutro e do banho com água pura sobre a colonização da pele do RNPT. É um estudo experimental, por ensaio clínico randomizado. A população constitui-se de RNPTs, com Idade gestacional (IG) entre 28 e 35 semanas, internados na UTI Neonatal do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). O tamanho da amostra é de 94 bebês. Será investigada a colonização da pele dos RNPTs do grupo controle e do grupo experimental, antes do banho e após 30 minutos do banho. A coleta de amostra ocorrerá na axila direita numa área de 2 cm² por meio de swab. As bactérias pesquisadas serão *Staphylococcus coagulase negativo*, *Staphylococcus aureus*, bacilos gram negativos e os fungos *Candida sp.* Como critério de inclusão peso ao nascer de 800g a 1800g. Como critérios de exclusão: no momento da coleta RNs suspeitos ou com infecção comprovada, não ter pele íntegra, não realizar Método Canguru, estar em ventilação mecânica, presença de catéter intravenoso ou intra-arterial, ou ter recebido antibióticoterapia dentro de 7 dias antes da coleta das culturas. A análise estatística será distribuição e frequência das variáveis estudadas. Comparação entre os resultados das culturas de pele dos dois tipos de banho através do Teste t ou, caso necessário, Teste de Wilcoxon-Mann-Whitney. (PROPESQ/UFRGS).