

# APLICAÇÃO DA ESCALA DE RISCO PARA DESENVOLVIMENTO DE LESÕES DECORRENTES DO POSICIONAMENTO CIRÚRGICO (ELPO) EM HOSPITAL PÚBLICO DA REGIÃO CENTRO-SUL DO ESTADO DE SERGIPE

<sup>1</sup> Karla Yasmim de Andrade Santana

Acadêmica de Enfermagem na Universidade Federal de Sergipe, Campus Lagarto - Brasil  
karlayasmim28@gmail.com  
<http://lattes.cnpq.br/5229958709141310>

<sup>2</sup> Italo Ruan Ribeiro Cruz

Acadêmico de Medicina na Universidade Federal de Sergipe, Campus Lagarto – Brasil  
italoruan10@hotmail.com  
<http://lattes.cnpq.br/4343222992235882>

<sup>3</sup> Jéssica dos Santos Costa

Acadêmica de Enfermagem na Universidade Federal de Sergipe, Campus Lagarto - Brasil  
jessicas\_costa@outlook.com  
<http://lattes.cnpq.br/3392223664670634>

<sup>4</sup> Anne Manuelle dos Santos

Acadêmica de Enfermagem na Universidade Federal de Sergipe, Campus Lagarto - Brasil  
annemanuelle63@gmail.com  
<http://lattes.cnpq.br/1113258783965744>

<sup>5</sup> Andréia Centenaro Vaez

Docente de Enfermagem na Universidade Federal de Sergipe, Campus Lagarto - Brasil  
andreiacentenarovaiez@gmail.com  
<http://lattes.cnpq.br/3387223755090516>

**Introdução:** O posicionamento cirúrgico (PC) é um procedimento relevante executado por todos os profissionais envolvidos no atendimento do paciente. Nesse contexto, a atuação do enfermeiro perioperatório é fundamental pois esse profissional deve ter conhecimento das alterações anatômicas e fisiológicas, decorrentes do PC no organismo do paciente<sup>3</sup>. Dentre as principais complicações relacionadas ao posicionamento, citam-se a dor musculoesquelética, lesões de pele e em nervos periféricos e a síndrome compartimental. Nos serviços de saúde, a utilização de escala de avaliação de risco poderá auxiliar o enfermeiro na identificação dos fatores predisponentes para o desenvolvimento de lesões e na implementação de medidas preventivas e, conseqüentemente, para a melhoria da assistência à saúde<sup>2</sup>. A ELPO contém sete itens, com cinco subitens com pontuação que varia de um a cinco pontos e pontuação total de sete a 35 pontos, quanto maior o escore em que o paciente é classificado maior o risco de desenvolvimento de lesões decorrentes do posicionamento cirúrgico<sup>1</sup>. **Objetivos:** Analisar a influência do risco para desenvolvimento de lesões decorrentes do posicionamento cirúrgico sobre a incidência de lesões. **Método:** Trata-se de um estudo observacional, longitudinal, prospectivo e de abordagem quantitativa realizado com 127 pacientes submetidos a cirurgias eletivas no hospital universitário de Lagarto - Sergipe. Foram coletados dados sociodemográficos, clínicos e relacionados ao procedimento anestésico-cirúrgico, bem como, fora realizada a aplicação da Escala de Avaliação de Risco para o Desenvolvimento de Lesões Decorrente do Posicionamento Cirúrgico (ELPO). Para avaliação da lesão, os pacientes foram avaliados em 3 tempos: 24, 48 e 72 horas posterior ao procedimento cirúrgico. **Resultados:** No tocante aos pacientes, observou-se entre os 127 voluntários, que possuíam uma idade média de 46,9±21,9, 47 a maioria era do sexo masculino (63%), se declararam pardos (54,3%), solteiros (40,1%) residiam em área rural (50,4%) e trabalhavam como autônomos (36,2%). O índice médio de risco segundo a escala foi de 14,22834646, mas ao avaliar a ocorrência do número total de lesões, identificou-se um índice baixíssimo, apenas 5 pacientes (3,93%) desenvolveram a lesão por pressão no pós-operatório. **Conclusão:** Conclui-se que apesar da expectativa inicial, não houve correlação estatisticamente significativa entre o risco e o número total de lesões considerando a baixa incidência de lesões observada.

**Palavras-chaves:** Centro cirúrgico; ELPO; posicionamento cirúrgico e risco de lesões.

## Referências:

1 – LOPES, Camila Mendonça de Moraes; et al. **Assessment scale of risk for surgical positioning injuries.** Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2016;24:e2704. [Access 22/07/2018]; Available in: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/pt\\_0104-1169-rlae-24-02704.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/pt_0104-1169-rlae-24-02704.pdf). DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0644.2704>

2 – ROGENSKI, Noemi Marisa Brunet. KURCGANT, Paulina. **Measuring interrater reliability in application of the Braden Scale.** Acta paul. enfermagem vol.25 no.1 São Paulo 2012. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002012000100005>

3 – LOPES, Camila Mendonça de Moraes; GALVÃO, Cristina Maria. **Surgical Positioning: Evidence for Nursing Care.** Rev. Latino-Am. Enfermagem vol.18 no.2 Ribeirão Preto Mar./Apr. 2010. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692010000200021>

**Categorias:**

(  ) ESTUDO DE CAMPO      ( ) RELATO DE CASO/EXPERIÊNCIA

**Aceite das Normas:**

(  ) Aceito as normas descritas para envio e apresentação de Trabalhos Científicos para o I CONGRESSO NORTE - NORDESTE DE ENFERMAGEM; as quais não questionarei ou acionarei a comissão dos trabalhos científicos do congresso, ou qualquer outro órgão, caso meu resumo não seja aceito ou não for classificado para apresentação.