

## Trabalho apresentado no 20º CBCENF

**Título:** A PREVENÇÃO DE LESÕES DECORRENTES DO POSICIONAMENTO CIRÚRGICO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

**Relatoria:** EMERSON WILLIAN SANTOS DE ALMEIDA  
Gustavo Mendes dos Santos  
Viviane Carrasco

**Autores:** Orlene Veloso Dias  
Renata Patricia Fonseca Gonçalves  
Ingredy Carolline de Jesus Santos

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Cuidado, Tecnologia e Inovação

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**Introdução:** Lesão por pressão é o agravo na pele e/ou tecidos moles subjacentes, sob proeminência óssea, podendo se apresentar em pele íntegra ou como úlcera aberta, decorrente do resultado da pressão intensa e/ou prolongada somada ao cisalhamento. Para tanto, este estudo tem por objetivo, avaliar o risco para o desenvolvimento de lesões decorrentes do posicionamento cirúrgico. **Material e Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo, tipo relato de experiência, realizado no primeiro semestre de 2017 em uma unidade de centro cirúrgico de Montes Claros - MG, durante as atividades práticas no Serviço de Referência do Curso de Graduação de Enfermagem da Universidade Estadual de Montes Claros (UNIMONTES). Foi aplicada a Escala de Avaliação de Risco para o Desenvolvimento de Lesões Decorrentes do Posicionamento Cirúrgico, a qual, contempla sete itens - Tipo de posição cirúrgica, cirurgia, anestesia, superfície de suporte, posição de membros, comorbidades e idade, sendo que, cada item, possui cinco subitens. A pontuação dessa escala varia de 7 a 35 pontos, quanto maior o escore maior o risco do paciente. **Resultados:** Paciente 49 anos foi admitida no centro cirúrgico às 7hs, proveniente da clínica cirúrgica, para realização de histerectomia total. Em uso de clonazepan e amitriptilina, alérgica à bactrim. Nega comorbidades. Entrou em sala cirúrgica às 7 horas e 20 minutos, com termo de responsabilidade assinado, exames complementares, ficha de avaliação pré-anestésica e termo de consentimento para administração de transfusão. Foi realizado raquianestesia com os fármacos bupivacaína, midazolam e morfina com indução de 2 hs. A antibioticoprofilaxia foi feita com a administração de cefazolina. Paciente posicionada em decúbito dorsal, posição anatômica, cama sem superfície de suporte. Realizada degermação da pele, introduzido cateter vesical foley, incisão, cauterização. Às 10 hs, foi administrado novo medicamento anestésico, devido intercorrência durante cirurgia. Terminou da cirurgia às 10hs e 45m. Encaminhada para sala de recuperação. Conforme ELPO, alcançou 13 pontos, sendo classificado com risco menor. Essa pontuação foi feita no intra-operatório, e deve servir de parâmetro para o pós-operatório imediato. **Conclusão:** O presente estudo foi capaz identificar a importância da avaliação do instrumento ELPO, como elemento capaz de diminuir lesões cutâneas, causadas por mal posicionamento durante cirurgias, proporcionando a sistematização da assistência de enfermagem.