

Fatores de Risco para Infecções do Sítio Cirúrgico em Cirurgia de Cólon.

Ismar Schimith Neto (Co-Autor), Matheus Álvaro Colbert Câmara (Co-Autor), Pedro Alcântara Antunes Lopes (Co-Autor), Arthur André Martins de Araújo (Co-Autor), Artur Moreira Rodrigues (Co-Autor), Handerson Dias Duarte de Carvalho (Autor), Bráulio Roberto Gonçalves Marinho Couto (Orientador)

O risco de infecção na cirurgia de cólon tem se tornado um assunto de saúde pública. O objetivo deste trabalho é responder às questões: a) Qual o risco de infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cirurgia de cólon? b) Quais são os fatores associados a ISC? c) Qual é o tempo de internação em cirurgia de cólon? d) O tempo de internação é maior em pacientes que apresentaram ISC, quando comparados a pacientes não infectados? e) Qual é a taxa de mortalidade em cirurgia de cólon? f) ISC aumenta a mortalidade em cirurgia de cólon? O estudo foi realizado em 12 hospitais gerais da cidade de Belo Horizonte, MG, considerando dados coletados durante cinco anos, entre Jul/2012 e Jun/2017. Desfecho: ISC, óbito hospitalar e tempo total de internação (dias). 23 variáveis explicativas avaliadas usando o programa EpiInfo e aplicando testes de hipóteses bilaterais com nível de significância de 5%. 8.261 cirurgias foram analisadas e 284 pacientes evoluíram com ISC, um risco de 3,4% (Intervalo de 95% de confiança-IC=[3,1%; 3,9%]). Variáveis associadas ao risco de ISC: idade acima de 70 anos (Risco Relativo-RR=1,9; $p<0,001$), anestesia geral (RR=7,9; $p<0,001$), escore ASA>2 (RR=2,2; $p<0,001$), duração da cirurgia acima de 2 horas (RR=4,8; $p<0,001$), cirurgia de emergência (RR=1,7; $p=0,022$), realização concomitante de outro procedimento cirúrgico (RR=4,4; $p<0,001$), primeira internação do paciente (RR=0,65; $p=0,002$), tempo de internação pré-operatório acima de 4 dias (RR=2,6; $p<0,001$). O tempo médio de internação entre pacientes infectados foi de 25 dias (desvio padrão-dp=30,5 dias). Entre não infectados, tempo médio de internação foi de 7 dias (dp=16 dias; $p<0,001$). A mortalidade entre pacientes com ISC foi de 22%, sendo observado 4% em pacientes não infectados ($p<0,001$). Anestesia geral, com o maior risco relativo associado, é o principal fator de risco para ISC em cirurgia de Cólon. O estudo mostrou o quanto a ISC aumenta o risco de óbito e o tempo de internação do paciente.

Instituição de Ensino: Centro Universitário de Belo Horizonte