



Evento	Salão UFRGS 2013: SIC - XXV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2013
Local	Porto Alegre - RS
Título	Tempo de jejum pós operatório e sua associação com infecção e permanência hospitalar prolongada em pacientes cirúrgicos
Autor	PHILIPPE VISINTAINER MELO
Orientador	ELZA DANIEL DE MELLO

Tempo de jejum pós operatório e sua associação com infecção e permanência hospitalar prolongada em pacientes cirúrgicos

Introdução: O jejum pós operatório (PO) pode aumentar o catabolismo protéico e o consumo de massa magra em poucos dias. Poucos estudos na literatura avaliaram a associação entre jejum PO prolongado e desfechos clínicos hospitalares. **Objetivos:** Verificar se o jejum PO prolongado aumenta o risco de infecção e permanência hospitalar prolongada. **Métodos:** Trata-se de um estudo de coorte prospectivo realizado em hospital universitário, aprovado pelo Comitê de Ética da instituição. Incluiu-se pacientes cirúrgicos eletivos. Excluíram-se aqueles sem condições de submeter-se à avaliação do estado nutricional, admitidos em unidades de cuidados mínimos, com previsão <72h de internação e para realização de exames. Os dados demográficos, clínicos, as variáveis de exposição e os desfechos de interesse foram coletados por meio dos registros informatizados da assistência. Considerou-se jejum PO prolongado período maior ou igual a 5 dias e internação prolongada quando 1 dia a mais que a média de cada especialidade. **Resultados:** Foram analisados 521 pacientes, 5,6% ficaram em jejum PO prolongado, são mais eutróficos e tiveram mais câncer, diabetes e doença pulmonar obstrutiva crônica; jejum PO prolongado foi maior entre os pacientes da especialidade do aparelho digestivo e proctologia, estes pacientes tiveram mais internação em terapia intensiva e complicações cirúrgicas PO. Após ajuste para variáveis de confusão, verificamos que entre pacientes com jejum prolongado o risco para infecção é 2,88 vezes maior (IC95%:1,17–7,16) e o risco para internação prolongada é 4,43 vezes maior (IC95%:1,73–11,35). **Conclusão:** O jejum PO prolongado foi fator de risco independente para infecção e internação hospitalar prolongada.