

**Introdução:** a colonoscopia é um exame que permite realizar tratamento ou diagnóstico, examinando o reto, cólon e íleo distal, considerado padrão ouro para detecção do câncer colorretal. Deve ter um preparo bem feito, por meio de dieta e uso de medicações. É um exame bastante seguro, indolor e realizado sob sedação ou anestesia geral. A qualidade do exame está ligada ao preparo adequado, que é realizado no domicílio pelo paciente, sendo que o mesmo deverá compreender as orientações fornecidas no momento da consulta de enfermagem. Sabe-se que orientações escritas em forma de folder, livreto, cartilha auxiliam o paciente a sanar suas dúvidas e a seguir corretamente as instruções fornecidas, tendo um tratamento mais efetivo. **Objetivo:** relatar a experiência sobre a construção de uma cartilha de orientação para pacientes em preparo de colonoscopia. **Método:** trata-se de um estudo descritivo, tipo relato de experiência sobre a construção de cartilha educativa com orientações para pessoas que irão realizar colonoscopia, confeccionado por acadêmicas do curso de graduação em enfermagem, professoras da escola de enfermagem e enfermeiras de um hospital escola da região sul do Brasil, no primeiro semestre de 2020. **Resultados:** a cartilha foi elaborada a partir da vivência em campo de estágio e experiência de enfermeiras atuantes em serviço de endoscopia, onde foi observada a necessidade de oferecer maiores informações por escrito para pacientes e familiares. Inicialmente realizamos levantamento bibliográfico, confecção de roteiro, descrição do exame, orientações sobre o preparo para o exame de colonoscopia, cuidados de preparo domiciliar para a realização do exame. Utilizou-se linguagem clara, objetiva, de fácil entendimento, com ilustrações que auxiliam na leitura. **Conclusão:** a cartilha contém esclarecimentos necessários ao entendimento pelo paciente e família do procedimento que será realizado e os cuidados mínimos necessários para o êxito do exame, contendo informações escritas e ilustrações, com linguagem acessível ao público alvo, visando à adesão ao tratamento proposto.

**Descritores:** Educação em saúde. Autocuidado. Cuidados de Enfermagem. Colonoscopia.

**2083**

**IMPORTANCIA DE ORIENTAÇÕES PARA ALTA DE CURATIVOS ESPECIALIZADOS DE UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA– RELATO DE EXPERIÊNCIA**

ROSAURA SOARES PACZEK; ANA KARINA SILVA DA ROCHA TANAKA; BRUNA NOSCHANG DE BRUM; DANIELA TRINTINAIA BRITO; ELAINE MARIA ALEXANDRE; ALESSANDRA GARCIA DE FIGUEIREDO AGOSTINI  
UFRGS - Universidade Federal do Rio Grande do Sul

**Introdução:** As úlceras de membros inferiores ocorrem quando há uma perda da integridade da pele, que afeta a epiderme, derme e também tecidos mais profundos. Estão localizadas abaixo do joelho e são lesões complexas. A maioria são úlceras vasculogênicas, podendo ser venosa, arterial ou mista, estando relacionadas a insuficiência venosa crônica ou arterial. A neuropatia, linfedema, artrite reumatóide, trauma, entre outras doenças, também podem levar ao aparecimento de úlceras nos membros inferiores. São classificadas como crônicas quando não cicatrizam dentro de 3 meses, e normalmente estão acompanhadas de patologias sistêmicas que retardam o processo de cicatrização, o que gera um problema de saúde coletiva e grave problema social, por ter um período longo de tratamento, altas taxas de recidiva e custos elevados de tratamento, fazendo-se importante orientações aos pacientes para o cuidado da úlcera em seus domicílios, para diminuir o tempo de tratamento e evitar recidivas. **Objetivo:** Descrever sobre importância das orientações a serem seguidas pelos pacientes que receberam alta do ambulatório de curativos especializados e necessitam realizar os cuidados no domicílio para diminuir o tempo de tratamento e evitar recidivas. **Método:** Estudo descritivo do tipo relato de experiência sobre orientações para realização de cuidados no domicílio por pacientes que recebem alta do ambulatório de curativos especializados de um serviço de estomaterapia do sul do Brasil. **Resultados:** Observou-se que as orientações fornecidas na alta de um serviço especializado no tratamento de feridas são de grande importância, visto o alto índice de retorno da doença, normalmente com piora das lesões, devido à não aderência ao tratamento, falta de informações, unidades básicas de saúde que não possuem capacitação para seguir o cuidado e também por descompensação da doença de base. Para evitar a recidiva, elaboramos um panfleto com orientação para os usuários realizarem os cuidados em seu domicílio. Pretende-se realizar a validação do panfleto, para adequar-se às necessidades dos usuários. **Conclusão:** A orientação adequada de alta dos curativos especializados pode diminuir a recidiva de úlceras vasculogênicas, melhorar a qualidade de vida dos usuários, reduzir o tempo de tratamento das úlceras e diminuir os gastos em tratamento.

**Descritores:** Educação em Saúde. Autocuidado. Cicatrização. Enfermagem.

**2161**

**WOMEN AND LEADERSHIP POSITIONS IN SURGERY: THE CURRENT BRAZILIAN SCENARIO**

JÚLIA IAROSKI; ANA KOLLING KONOPKA; AMANDA ALVES; SARAH BUENO MOTTER; GABRIELA RANGEL BRANDÃO  
UFCSA - Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

**Introduction:** It is well-known that the more diversity in the workplace, the greater the innovation and productivity. Although almost 50% of Brazilian medical schools' graduates are women, the same is not seen in historically male-dominated health sectors, such as surgery. In leadership positions, the gap is even larger.

**Aim:** To verify and analyze the gender distribution across the boards of 10 Brazilian surgical societies.

**Methods:** Available online data about the current boards of 10 Brazilian surgical societies was compiled and analyzed. Binomial test was performed with SPSS statistics.

**Results:** In our study, we examined a total of 163 board positions. Only 14 (8.59%) of these positions are held by women, while 149 (91.41%) by men. This women's underrepresentation ( $p < 0.000$ ) is worse in highly prestigious positions (presidency and vice-presidency), only 1 (5%) of which is female and 19 (95%) are male. It is noteworthy that each surgical specialty