RESUMO SIMPLES - TEMAS LIVRES: A SUBMISSÃO DE TEMAS LIVRES ABRANGE UMA AMPLA DIVERSIDADE DE ABORDAGENS, INCLUINDO ESTUDOS CLÍNICOS, RELATOS DE EXPERIÊNCIA, REVISÕES DE LITERATURA E PESQUISAS EXPERIMENTAIS, CONTEMPLANDO DIFERENTES ÁREAS DA ENFERMAGEM, COMO ATENÇÃO BÁSICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SAÚDE COLETIVA, GESTÃO EM SAÚDE, ENFERMAGEM HOSPITALAR, SAÚDE MENTAL, ENTRE OUTRAS. ALÉM DE ESTUDOS ENVOLVENDO RELATÓRIOS TÉCNICOS, CULTURAIS E DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA.

FATORES ASSOCIADOS À OCORRÊNCIA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: UM ESTUDO TRANSVERSAL

Isadora Menezes Gonçalves (isadoramenezes260@gmail.com)

Lucijane Vicente Ferreira (lucijanef7@gmail.com)

Francisco Luan Sousa Braga (luan.braga@uninta.edu.br)

Francisco Mayron Morais Soares (francisco.mayron@ufma.br)

Gleiciane Kelen Lima (gleiciane.lima@uninta.edu.br)

Introdução: As infecções de sitio cirúrgico configuram-se entre as principais Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), representando importante problema de saúde pública devido ao aumento da morbimortalidade,

prolongamento do tempo de internação hospitalar e elevado ônus nos serviços de saúde. Nesse contexto, as ISC são responsáveis por 20% das infecções mais frequentes na assistência em saúde, sendo responsáveis por aproximadamente 75% dos óbitos decorrentes de infecções. Deste modo, a identificação precoce dos fatores de risco associados a ocorrência das ISC, tornam-se essenciais para subsidiar estratégias que visem minimizar a ocorrência dessas infecções, como a adesão a protocolos de segurança e tecnologias que favoreçam a identificação dos riscos. Objetivo: Analisar os fatores associados à ocorrência de infecção de sítio cirúrgico em pacientes submetidos a cirurgia. Metodologia: Trata de um estudo observacional correlacional, com delineamento transversal, realizado entre os meses de janeiro a setembro de 2025, em um hospital de referência do município de Itapipoca-CE. A amostra do estudo foi composta por 54 pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos na unidade hospitalar, diagnosticados com ISC. A coleta dos dados ocorreu por meio de prontuários e registros do Serviço e Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), utilizando instrumentos semiestruturados para avaliação das variáveis sociodemográficas, clínicas e assistenciais. A análise dos dados ocorreu por meio de teste estatísticos descritivo e inferencial, considerando efeito médio (d=0,5), nível de significância de 5% e poder estatístico de 95%. Resultados e discussões: Com base nos dados, foram observadas correlações estatisticamente significativas entre o tipo de cirurgia (?=0,601; p<0,0001), o potencial de contaminação da ferida operatória (H=19,83; p=0,0003), presença de comorbidades múltiplas (=3) (H=8,92; p=0,0133), admissão hospitalar prévia (U=398,0; p=0,0237) e realização de tricotomia (U=415,0; p=0,0311). cirurgias de emergência (U=281,0; p=0,0004), unidade de admissão (U=325,5; p=0,0017), gênero masculino (U=343,0; p=0,0035), presença de implante (U=352,0; p=0,0041), maior idade (?=0,412; p=0,0046) e procedimentos invasivos de média complexidade (H=13,56; p=0,0060) e presença de múltiplas comorbidades (=3). A associação significativa entre os escores do Contexto Clínico Agravado, reforça a influência do contexto clínico na ocorrência de ISC. Portanto, os achados reforçam que a gravidade clínica associada à ISC não decorre de um fator isolado, mas de uma combinação de elementos intrínsecos e extrínsecos. Conclusão: As ocorrências de ISC estão fortemente relacionadas à interação de

múltiplos fatores individuais, clínicos-cirúrgicos e institucionais, evidenciando a necessidade de estratégias prevenção com abordagem multifatorial e fortalecimento das práticas de segurança do paciente. A adoção de estratégias assistências eficazes, associadas a vigilância epidemiológica e a qualificação da assistência de enfermagem, contribuem significativamente para a redução das ISC e melhoria da qualidade do cuidado em saúde.

Palavras-chave: infecção de sítio cirúrgico; fatores de risco; controle de infecção; procedimento cirúrgico operatório.