

que compuseram o modelo: se o atributo está disponível no RES e se é realmente utilizado na prática clínica. Três opções de resposta foram oferecidas: “Sim”, “Parcialmente” e “Não”. Utilizou-se o Índice de Validade de Conteúdo para avaliar as respostas, considerando-se validado um consenso de 75%. A segunda etapa incluiu a validação e refinamento do modelo por três especialistas em reunião online. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa do HCPA (nº 2018.0669). Resultados: Na primeira etapa da validação, dos 11 atributos avaliados, cinco foram validados por 19 especialistas (16 enfermeiros e 3 médicos). Na segunda etapa, foi sugerida a inclusão de novos atributos para atender a cultura institucional. O MI revisado resultou em 23 atributos, sendo 19 deles validados, tais como: intensidade da dor, tratamento farmacológico da dor, orientação e posicionamento, diagnóstico de enfermagem (DE) dor aguda e DE dor crônica. Conclusão: A validação foi essencial para capturar o modelo cultural do manejo da dor na instituição. O MI desenvolvido tem potencial para apoiar a implementação de intervenções e propor melhorias no sistema eletrônico do hospital, além de contribuir com RES de outras instituições.

1786

RESULTADOS DE BOAS PRÁTICAS DE INSERÇÃO E MANUTENÇÃO DO CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA EM NEONATOLOGIA

CATEGORIA DO TRABALHO: PESQUISA

Carolina Geske Salini, Jéssica Cavalheiro Machado, Deise Cristianetti, Maibi Aline Gomes de Almeida, Cristiane Raupp Nunes, Eneida Rejane Rabelo da Silva

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Introdução: O cateter venoso central de inserção periférica (PICC) é um dispositivo intravenoso inserido através de uma veia superficial da extremidade e progride até o terço distal da veia cava superior. A passagem do PICC é um processo de alta complexidade técnica e exige conhecimentos específicos de enfermeiros, sendo capacitados para realizar o procedimento. Esse cateter possui inúmeras vantagens e é muito utilizado no cotidiano da neonatologia. **Objetivo:** Analisar os resultados de boas práticas de inserção e manutenção do PICC em neonatologia. **Método:** Estudo longitudinal com coleta de dados retrospectiva em banco de dados eletrônico - Research Electronic Data Capture (RedCap), referente aos PICCs inseridos em neonatos, na unidade de terapia intensiva neonatal de um Hospital Público Universitário no período de 2017 a 2021. Foram coletados dados demográficos, clínicos e variáveis relacionadas ao PICC. Projeto aprovado no CAAE sob nº 81745718.1.0000.5327. **Resultados:** Foram analisados dados de 930 PICCs de neonatos; 530 (57%) do sexo masculino. Desses, 497 (53,4%) utilizaram analgesia do tipo medicamentosa, 60 (6,4%) sacarose e 95 (10,2%) não utilizaram analgesia. O perfil dos pacientes no momento da inserção do cateter é predominantemente clínico 810 (87%). A principal indicação de uso foi 709 (76,2%) para nutrição parenteral, 597 (64,1%) antibioticoterapia e 146 (15,7%) drogas vasoativas. Como principal local de inserção 321 (34,5%) foram em veias safenas, seguidas pelas veias basilicas em 280 (30,1%), cefálicas 174 (18,7%) e em percentuais menores axilares, radial, jugular e braquial. Em 24h após a inserção, as seguintes complicações foram registradas: 24 (2,6%) oclusão irreversível do cateter, 24 (2,6%) posicionamento fora da junção cavo-atrial, 20 (2,1%) tração acidental e 17 (1,8%) flebite no membro do PICC. No seguimento de uso, 714 (76,7%) dos neonatos não apresentaram complicação. O tempo mediano de permanência do cateter foi de 10 (6-17) dias. Além disso, 581 (62,4%) retiraram por término da terapia, 73 (7,8%) por obstrução mecânica e 32 (3,4%) por suspeita ou confirmação de infecção. **Conclusões:** Os resultados sugerem que o uso do cateter PICC cursa com baixa taxa de complicações nas primeiras 24h e que durante o seguimento mostra-se como um cateter bem indicado para neonatos. Treinamentos periódicos e monitorização constante do dispositivo são essenciais para alcançar resultados positivos, principalmente quanto a manuseio para evitar obstrução.