

## Trabalho apresentado no 20º CBCENF

**Título:** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE PÓS INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO COM SUPRA DESNÍVEL DE ONDA ST

**Relatoria:** GESSICA HELENA FERNANDES COSTA  
Marcos Vítor Naves Carrijo

**Autores:** Mayara Sena  
Rosemeire Conceição Barboza Palma da Silva

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Cuidado, Tecnologia e Inovação

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

O IAM ocorre devido à oclusão arterial parcial que geralmente é por um trombo onde as artérias coronárias são as principais afetadas, ocasionando necrose de uma área em consequência de isquemia. O IAMCSST ocorre quando a gravidade é maior, ou seja, quando a obstrução é total e desencadeia necrose em quase toda a parede ventricular. O IAMCSST ocorre geralmente quando a área lesada é no ventrículo direito, é grave e possui alto risco de óbito. Objetivo: Descrever a experiência prática adquirida e a conduta realizada por acadêmicos de Enfermagem da UFMT/CUA na prestação da assistência a um paciente pós IAMSST. Metodologia: Trata-se de um relato de caso descritivo, realizado durante a disciplina Prática de Enfermagem em Saúde do Adulto e do Idoso em um hospital público da região do Médio Araguaia. Os dados necessários foram coletados por meio da realização do exame físico. Foi feito um levantamento bibliográfico a respeito da afecção clínica e os diagnósticos de enfermagem (DE) foram identificados por meio da taxonomia NANDA. Com base na revisão bibliográfica foram descritas as intervenções adequadas ao quadro clínico da paciente. Resultados: Normocorado, pele e mucosas hidratadas. Pupilas isofotorreativas. Expansão torácica simétrica, murmúrios vesiculares presentes sobre todo o campo pulmonar. Presença de crepitações basais em pulmão esquerdo durante a inspiração. Bulhas cardíacas normofonéticas e rítmicas, sem sopros. Ruídos hidroaéreos normoativos, ausência de visceromegalias. Força muscular preservada. Função neurológica comprometida, nervo XII prejudicado. Os DE encontrados foram; Intolerância à atividade relacionada ao desequilíbrio entre a oferta e a demanda de oxigênio evidenciado pela dispneia aos esforços. Ansiedade relacionada a procedimento cirúrgico evidenciado por agonia e inquietação. Dor aguda relacionada à dor precordial, evidenciada por relatos do paciente. Perante os DE encontrados pode se realizar as intervenções; Administrar oxigenoterapia, monitorar padrão respiratório, proporcionar ambiente calmo, manter paciente em posição de fowler e realizar orientações para o paciente e família sobre a patologia e o tratamento. Conclusão: A realização dos DE é importante para que se possa realizar os cuidados e as intervenções de enfermagem conforme as prioridades identificadas, visando uma melhor qualidade a assistência, uma melhor recuperação do caso clínico e um menor risco as possíveis complicações do IAMSST.