Trabalho apresentado no 26º CBCENF

Título: PROCESSO DE ENFERMAGEM À PUÉRPERA COM TROM-BOEMBOLIA PULMONAR: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: Maíra de Lima Silva

Autores: BRUNA REFAELA SOUZA DE OLIVEIRA
THAYSA FERNANDES DE AZEVEDO

Modalidade: Pôster

Área: Eixo 1: Assistência, gestão, ensino e pesquisa em Enfermagem

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: O parto cesariano é um dos fatores de riscos para o desenvolvimento dos casos de Tromboembolia Pulmonar (TEP), geralmente observado após um caso de Trombose Venosa Profunda (TVP) anterior. A TVP é a formação de trombos nos vasos mais profundos, causando edema assimétrico em panturrilhas, dor, hiperemia e teste de Homans positivo. Geralmente a TEP ocorre com o desprendimento do coágulo da TVP migrando para vasos pulmonares. Os fatores de risco são: idade maior que 35 anos, obesidade, TEP prévia, vasos varicosos, imobilidade, estase venosa, tabagismo, hipercoagulabilidade, parto cesariano e outros. A sintomatologia inclui dispneia, dor pleurítica e tosse. O diagnóstico se dá pelos exames de imagem e o tratamento com o uso de anticoagulantes. Assim, o processo de enfermagem nesses casos trazem resultados positivos para à saúde. OBJETIVOS: Aplicação do processo de enfermagem à puérpera com tromboembolia pulmonar. MÉTODO: Trata-se de um relato de experiência sobre a aplicabilidade do processo de enfermagem à puérpera com tromboemolia pulmonar com referencial teórico das literaturas: International Nursing Diagnoses (NANDA-I) 2022-2024 e Nursing Interventions Classification (NIC) 5º Ed., realizado em um hospital universitário no setor de maternidade na cidade do Recife-PE em maio de 2024. RESULTADOS: O processo de enfermagem é uma prática de cuidado ético baseada no quadro clínico e crítico. Foi possível identificar os diagnósticos prioritários de enfermagem: troca de gases prejudicada relacionada a desequilíbrio na relação ventilação-perfusão evidenciado por dispneia; Deambulação prejudicada relacionada por pós-operatório evidenciado por repouso relativo no leito; Medo relacionado a condição clínica evidenciado por relato de ansiedade e medo; Foram elencadas as intervenções de enfermagem destacando-se: avaliação e monitoramento dos sinais vitais, administração de medicações, oferecer suporte psicológico e comunicar a equipe se houver alterações. CONSIDERAÇÕES FINAIS: A experiência com a aplicabilidade prática do processo de enfermagem garante um conhecimento mais específico dos cuidados prestados, uma abordagem abrangente e individualizada, que permitem a priorização dos diagnósticos de enfermagem e suas principais intervenções para garantir melhores condições de saúde e recuperação.