

## Trabalho apresentado no 14º CBCENF

**Título:** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE ADULTO NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA

**Relatoria:** FRANCISCA JANE GOMES DE OLIVEIRA

LIDIA STELLA TEIXEIRA DE MENESES

**Autores:** SHERIDA KARANINI PAZ DE OLIVEIRA

FRANCISCA ELISÂNGELA TEIXEIRA LIMA

ILSE MARIA TIGRE DE ARRUDA LEITÃO

**Modalidade:** Pôster

**Área:** A enfermagem e o terceiro setor

**Tipo:** Pesquisa

**Resumo:**

Introdução: Conhecida como ponte de safena, a revascularização do miocárdio (RM) consiste em um enxerto arterial coronário usando a veia safena autógena com o objetivo de isolar o vaso obstruído e, assim, restabelecer a perfusão da artéria coronária. Esse tipo de cirurgia tem a finalidade de preservar o miocárdio (GALDEANO et al,2003). O enfermeiro presta cuidados integrais e contínuos ao indivíduo, desde seu estado mais estável ao mais crítico, portanto julga-se relevante a utilização de um método que permita dispensar assistência mais qualificada, organizando suas ações. O Processo de Enfermagem é um instrumento metodológico que possibilita identificar, compreender, descrever, explicar e/ou prever a resposta da clientela aos problemas de saúde ou aos processos vitais, e determinar que aspectos dessas respostas exijam uma intervenção profissional (VARGAS e FRANÇA, 2007). Objetivos: o presente estudo teve como objetivos a identificação dos diagnósticos de enfermagem, segundo a taxonomia II da NANDA para o planejamento da assistência de enfermagem em pacientes no pós-operatório de cirurgia cardíaca de revascularização do miocárdio; a identificação das intervenções de enfermagem, segundo a NIC, a partir dos diagnósticos encontrados, e a associação dos resultados de enfermagem, segundo a NOC, com base nas intervenções planejadas. Metodologia: Estudo descritivo, documental, foi realizado em um hospital particular na cidade de Fortaleza-Ceará. A amostra foi composta por 19 prontuários de paciente submetidos a cirurgia cardíaca, mediante amostragem consecutiva. A coleta de dados ocorreu nos meses de outubro e novembro de 2007 por meio de um formulário. O estudo foi aprovado pelo comitê de ética sob parecer nº 07336240-9. Resultados: Foram encontrados dez diagnósticos de enfermagem no pós-operatório, sendo que seis estavam presentes em todos os pacientes, quais sejam: integridade da pele prejudicada, mobilidade física prejudicada, risco para infecção, risco para aspiração, risco de choque e risco de desequilíbrio do volume de líquidos. Para cada diagnóstico foi elaborado um plano de cuidados com intervenções de enfermagem (NIC) e realizada avaliação a partir dos Resultados de Enfermagem NOC. Conclusão: Espera-se que este estudo contribua para que muitos profissionais de enfermagem possam refletir quanto à importância da aplicação do processo de enfermagem como um instrumento metodológico e sistemático para a melhoria do padrão da assistência oferecida.