



PROCESSO DE ENFERMAGEM NO PÓS OPERATÓRIO IMEDIATO DE CIRURGIA DE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO: RELATO DE CASO

Tema: Enfermagem

LARA DE MORAES CAIXETA; JULIANA CORSINI FERNANDES LOUREIRO; JULIANA GALEGO PANSANI;
MARYANNI MAGALHÃES CAMARGO;

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES
VITÓRIA/ES

Introdução: A doença coronariana ocorre pela formação de placa de ateroma na parede de vasos diminuindo ou impedindo o fluxo sanguíneo para o miocárdio, ocorrendo lesões. Um tratamento é a revascularização do miocárdio, cirurgia reconstrutora desse fluxo, e que necessita de pós operatório imediato (POI) em unidade de terapia intensiva (UTI). Nesta, a assistência de enfermagem visa identificar, interpretar e tratar complicações, e atender às Necessidades Humanas Básicas (NHB) afetadas. **Objetivo:** Descrever o processo de enfermagem para paciente em POI de revascularização do miocárdio na UTI. **MATERIAL/MÉTODOS:** estudo qualitativo, relato de caso, coleta de dados por instrumento semiestruturado baseado no referencial teórico de Wanda Horta, exame físico, leitura de prontuário e levantamento de problemas correlacionados a diagnóstico, resultado esperado e intervenções utilizando as taxonomias NANDA-I, NOC e NIC. Realizado em março de 2019 em hospital universitário de Vitória/ES. J.A.O.N., masculino, 74 anos, após infarto agudo do miocárdio e evidenciado doença aterosclerótica coronariana multiarterial no cateterismo, internou no hospital para cirurgia de revascularização do miocárdio com reserva de vaga em UTI no POI. Neste, comatoso sob efeito de anestesia, em assistência ventilatória mecânica por tubo orotraqueal, hemodinâmica instável com droga vasoativa, com dispositivos invasivos: cateteres venoso central e pressão arterial invasiva, acesso venoso periférico, dreno de mediastino, sonda vesical de demora. Dentre diagnósticos e resultados esperados: Risco de perfusão tissular cardíaca diminuída (Perfusão Tissular Cardíaca); Risco de infecção (Controle de risco), e correlacionadas intervenções específicas para cada. **CONCLUSÃO:** o modelo teórico das NHB é uma ferramenta que favorece o olhar holístico ao paciente em POI de revascularização do miocárdio, e as taxonomias de NANDA, NOC e NIC atendem às necessidades deste, proporcionando cuidado direcionado e individualizado.