



# IV Mostra de Extensão, Ciência e Tecnologia

XXIX Seminário de Iniciação Científica  
XIV Salão de Ensino e Extensão  
IV Mostra da Pós-Graduação Stricto Sensu  
III Seminário de Inovação Tecnológica



<b>Título:</b>	<b>APLICAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM NO PÓS-OPERATÓRIO TARDIO DE DISSECÇÃO AÓRTICA DE UM PACIENTE PORTADOR DA SÍNDROME DE MARFAN</b>		
<b>Autores:</b>	<b>Vitória Mesquita Bernardes Ezequiel Servegnini Nunes Rayane Severo Puntel Luana de Fátima Padão Lozado Mari Ângela Gaedke</b>		
<b>Área</b>	<input type="checkbox"/> Humanas <input type="checkbox"/> Sociais Aplicadas <input checked="" type="checkbox"/> Biológicas e da Saúde <input type="checkbox"/> Exatas, da Terra e Engenharias	<b>Dimensão:</b>	<input type="checkbox"/> Ensino <input checked="" type="checkbox"/> Pesquisa <input type="checkbox"/> Extensão <input type="checkbox"/> Inovação
<p><b>Introdução:</b> Caracterizada por distúrbios especialmente cardiovasculares, incluindo aneurisma, dilatação e dissecção de aorta (DA), a Síndrome de Marfan (SM) trata-se de uma desordem autossômica do tecido conjuntivo de caráter patológico multissistêmico. No que tange às complicações cardíacas, 50% dos portadores de SM com idade inferior a 40 anos evoluem para DA. <b>Objetivo:</b> Relatar a aplicação do Processo de Enfermagem (PE) no pós-operatório (PO) tardio de DA. <b>Metodologia:</b> Estudo de caso desenvolvido em uma Unidade de Tratamento Intensivo adulto de um hospital de ensino localizado no interior gaúcho no decurso de Estágio Supervisionado em Enfermagem II. A coleta dos dados deu-se no decorrer da assistência de enfermagem por meio de anamnese, exame físico e consultas em prontuário, sendo autorizada por um dos familiares sob assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE) em duas vias. Para identificação dos Diagnósticos de Enfermagem (DE) utilizou-se a taxonomia II da NANDA-I e para as intervenções de enfermagem a taxonomia NIC. <b>Principais resultados:</b> Paciente do sexo masculino, 25 anos, história prévia de SM, mas sem acompanhamento médico. História da doença atual: PO de correção de dissecção de aneurisma de aorta ascendente e troca valvar aórtica metálica, sendo (re)submetido a duas novas intervenções cirúrgicas pela presença de sangramentos e consequente instabilidade hemodinâmica, politransfundido. Desenvolveu quadro de insuficiência renal aguda, até o momento sem necessidade de hemodiálise. Cultura de aspirado traqueal positiva para <i>Acinetobacter baumannii</i>. No momento da avaliação encontrava-se com sedação leve,</p>			



# IV Mostra de Extensão, Ciência e Tecnologia

XXIX Seminário de Iniciação Científica

XIV Salão de Ensino e Extensão

IV Mostra da Pós-Graduação Stricto Sensu

III Seminário de Inovação Tecnológica

alternando com períodos de agitação motora. Hemodinamicamente estável. Em uso de cateter venoso central de duplolumen. Mantendo controle de diurese por cateter vesical de demora. Os DE eleitos como prioritários foram: resposta disfuncional ao desmame ventilatório (00034) relacionada à dor, ansiedade e evidenciada por agitação psicomotora; confusão aguda (00128) relacionada à dor e mobilidade física prejudicada, evidenciada por agitação psicomotora, e risco de lesão por pressão (LPP) em adulto (00304) relacionado a forças de cisalhamento, fricção de superfície e diminuição da mobilidade física. Acrescenta-se que mesmo com vários dias de internação, não houve desenvolvimento de LPP, mediante cuidados prestados pela equipe multidisciplinar. Entre as intervenções, destacam-se: para o primeiro DE, determinar a resposta do paciente para o desmame (ex.: estabilidade hemodinâmica) e observá-lo para garantir a inexistência de infecção antes do desmame; para o segundo, monitorar o estado neurológico continuamente e permitir o reconhecimento dos seus medos e sentimentos; para o terceiro, monitorar o surgimento de áreas avermelhadas atentamente e monitorar surgimento de fontes de pressão e atrito. **Conclusões:** A ampliação das discussões acerca das complicações associadas ao PO de cirurgia cardíaca e a atuação da enfermagem para prevenção e manejo destas é crucial durante o processo formativo. Ressalta-se que o estágio curricular permite que o estudante planeje e implemente a assistência de Enfermagem, e principalmente avalie o resultado alcançado, proporcionando assim, o desenvolvimento de competências para o exercício da profissão. Além disso, a atuação em equipe multidisciplinar subsidia uma assistência qualificada que contribui para a efetividade dos cuidados prestados.

**Link do Vídeo:** [https://drive.google.com/file/d/1q3snXxZGETxfbwXz4Apj8WJUDWBi2Pcq/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1q3snXxZGETxfbwXz4Apj8WJUDWBi2Pcq/view?usp=drive_link)