

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Trabalho 2169 - 1/4

**CARDIOPATIA DECORRENTE DE ENFISEMA PULMONAR: UM
RELATO DE CASO**

GALENO, Nayana Mara Santos⁽¹⁾
RABELO, Ana Cleide Silva⁽²⁾
SOUZA, Natália Pimentel Gomes⁽³⁾
SILVA, Fabíola Vlândia Freire⁽⁴⁾
OLIVEIRA, Mirna Fontenele⁽⁵⁾
SILVA, Lucia de Fátima⁽⁶⁾

INTRODUÇÃO: Entende-se por enfisema pulmonar a distensão anormal dos espaços aéreos, além dos bronquíolos terminais, culminando na destruição dos alvéolos. A área da superfície alveolar em contato direto com os capilares pulmonares diminui progressivamente, causando um aumento do espaço morto e prejuízo na difusão de oxigênio, levando a hipoxemia. À medida que as paredes alveolares continuam a se romper, o leito capilar pulmonar reduz de tamanho. Por conseguinte, a resistência ao fluxo sanguíneo pulmonar aumenta, forçando o ventrículo direito a manter uma pressão sanguínea mais elevada na artéria pulmonar. A hipoxemia pode aumentar ainda mais as pressões arteriais pulmonares. Por esse motivo, a insuficiência cardíaca direita (cor pulmonale) é uma das complicações do enfisema. A congestão, o edema dependente, a distensão das veias do pescoço ou a dor na região do fígado sugerem o desenvolvimento da insuficiência cardíaca. Os enfermeiros inserem-se nesse contexto como peça fundamental na recuperação da saúde desses pacientes frente à injúria miocárdica ocasionada pela doença pulmonar. Para tanto, precisam utilizar ferramentas de enfermagem disponíveis, como a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), que organiza suas atividades de forma seqüencial, torna o cliente o centro da assistência e identifica as necessidades

¹Aluna do curso de graduação em Enfermagem da universidade Estadual do Ceará. nanaxinha16@hotmail.com

²Aluna do curso de graduação em Enfermagem da universidade Estadual do Ceará. anacleidesr@hotmail.com.

³Aluna do curso de graduação em Enfermagem da universidade Estadual do Ceará. nataliapimentel@yahoo.com.br

⁴Aluna do curso de graduação em Enfermagem da universidade Estadual do Ceará. biulinha_g3@yahoo.com.br

⁵ Enfermeira. Aluna do Curso de Mestrado Acadêmico Cuidados Clínicos em Saúde da Universidade Estadual do Ceará. mirnafontenele@ig.com.br

⁶ Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Professora do Curso de Mestrado Acadêmico Cuidados Clínicos em Saúde da Universidade Estadual do Ceará. luthy2008@hotmail.com.

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Trabalho 2169 - 2/4

mais afetadas para a prestação de uma assistência de qualidade. Dessa forma, o objetivo desse trabalho foi realizar um estudo de caso clínico de uma paciente portadora de enfisema pulmonar e conseqüente insuficiência cardíaca direita, utilizando as fases da Sistematização da Assistência de Enfermagem e os sistemas de classificação NANDA e NIC. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso realizado em um hospital cardiológico da rede pública da cidade de Fortaleza (CE), referência no atendimento de doenças cardiovasculares, no mês de julho de 2009. O sujeito escolhido para pesquisa foi uma paciente cardiopata secundária a um enfisema pulmonar que aguardava a realização de um cateterismo cardíaco na sala de espera do Laboratório de Hemodinâmica da referida instituição, o qual aceitou participar da pesquisa mediante convite e esclarecimento das pesquisadoras, bem como assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido. Para levantamento dos dados, utilizou-se um instrumento fundamentado em dados referentes a anamnese e exame físico. De forma complementar, ainda foram levadas em consideração as informações contidas no prontuário do cliente tais como os registros médicos e de enfermagem, bem como os resultados dos exames realizados. Utilizou-se o processo de enfermagem nas suas fases de histórico e diagnóstico de enfermagem, das quais surgiram propostas de intervenção. Na segunda fase do processo, diagnóstico de enfermagem, utilizou-se o julgamento clínico e a Taxonomia II da NANDA, por se tratar de uma das mais divulgadas e aplicadas no âmbito mundial. Após conhecimento dos diagnósticos de enfermagem, foram elaboradas algumas propostas de intervenções de enfermagem baseadas na NIC, por ser uma classificação ampla e poder ser utilizada em qualquer âmbito da saúde. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** Paciente M.M.C., 74 anos, sexo feminino, casada, raça parda, católica, aposentada, não alfabetizada, portadora de insuficiência cardíaca direita decorrente de um enfisema pulmonar. Apresentava hipertensão arterial sistêmica, era tabagista e sedentária. Queixava-se de cansaço, tosse secretiva, dor no peito e dormência em membros inferiores. Ao exame físico cardiopulmonar verificou-se frequência respiratória de 24 rmp, dispnéia aos pequenos esforços, frequência cardíaca 80 bpm, pulso periférico presente e fraco. Ao exame físico da pele detectou-se que apesar de a mesma

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Iracema Gardã



Trabalho 2169 - 3/4

estar hidratada, apresentava lesões escurecidas sem forma definidas, que referiu ser devido às constantes punções venosas, mucosas empalidecidas e edema de membros inferiores. Encontrava-se consciente e orientada. Referiu não ter conhecimento sobre sua doença e acha que foi a pressão arterial elevada por muito tempo que desencadeou seu adoecimento. Por acreditar que a sua doença não tem relação com o tabagismo, fumou até 2 dias antes de ser internada. Relatou estar calma, mesmo sabendo que ia realizar um cateterismo cardíaco. Informou que, desde o adoecimento, seu relacionamento com a família mudou por não poder realizar as atividades que realizava anteriormente, não convive mais com os amigos e deixou de trabalhar por motivo da doença. Ao avaliar o histórico do paciente, podemos inferir o diagnóstico de enfermagem Troca de gases prejudicada, caracterizada por dispnéia e relacionados ao desequilíbrio na ventilação-perfusão. Diante desse diagnóstico, propomos intervenções de enfermagem como colocar o paciente em posição de Fowler ou semi-fowler para diminuir a pressão dos órgãos abdominais sobre os pulmões e o coração e facilitar a expansibilidade torácica e conseqüente melhora na passagem do ar pelos pulmões; auxiliar o paciente no sentido de estar realizando técnicas de respiração que ajude na melhora da frequência respiratória e facilite a troca gasosa e ofertar oxigênio caso seja necessário. Outro diagnóstico traçado foi Conhecimento deficiente evidenciado pela verbalização do paciente, mediante o qual deveremos oferecer informações relevantes á situação; oferecer reforço positivo e evitar reforço negativo; estabelecer com clareza os objetivos, na linguagem do cliente; reconhecer os níveis de conquistas, fatores temporais e metas a curto e longo prazo; além de incluir metas afetivas. Outro diagnóstico que mereceu destaque foi Desempenho de papel alterado caracterizado pela adaptação inadequada à mudança, relacionado ao estado de doença física atual. As possíveis intervenções seriam determinar as percepções/preocupações do paciente acerca da situação atual; falar com familiares/pessoas próximas sobre a situação e as mudanças ocorridas e as limitações impostas e elaborar planos realistas de adaptação ao novo papel. **CONCLUSÃO:** Neste estudo foi evidenciada a importância da observação, do exame físico e da escuta do paciente que se encontra em sofrimento físico e psíquico, momentos antes da

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Trabalho 2169 - 4/4

realização de um procedimento invasivo, como o cateterismo cardíaco. A utilização da Sistematização da Assistência de Enfermagem é uma estratégia válida no planejamento da assistência de enfermagem aos pacientes cardiopatas, à medida que contribui para o alcance dos resultados esperados.

DESCRITORES: Enfisema pulmonar; Insuficiência cardíaca; Diagnósticos de enfermagem. **REFERÊNCIAS:** Diretrizes da sociedade brasileira de cardiologia sobre angioplastia transluminal coronária. Arq Bras Cardiol. 1995;64(5):491-500; Brunner e Suddarth. Tratado de enfermagem médico-cirúrgica. 10 edição. Volume 2. Editora Guanabara Koogan; Diagnóstico de enfermagem da NANDA, definições e classificação. 2007-2008. Artmed.