



Trabalho 140

ESTUDO DE CASO: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO DE TIREOIDECTOMIA.

Andryelli Matos Barbosa¹; Laressa Poena da Costa Soares²; Alessandra Aparecida Vieira Machado³.

INTRODUÇÃO: O Bócio multinodular resulta da proliferação e modificação da forma e função das células foliculares, definida então como o aumento da tireóide, considerado uma doença benigna cuja incidência vem aumentando nos últimos anos.¹ Entre os fatores etiológicos ressaltam-se os fatores genéticos, de crescimento, o hormônio estimulante da tireóide (TSH) e o seu anti-receptor, anticorpos, anti-tireoperoxidase e anti-globulina, e devido à heterogeneidade das células estas respondem de forma diferentes em períodos distintos, podendo manter-se estável ou com desenvolvimento lento, como também já foram descritos formas de crescimento rápido.^{1,2} A indicação da tireoidectomia total não é unânime entre os cirurgiões, porém indica-se nos casos onde existe o acometimento do parênquima posterior à veia cava média, nos casos de sintomas compressivos, motivos estéticos ou achados clínicos sugestivos de malignidade, cujo maior benefício é a redução imediata dos sintomas e permitir um diagnóstico definitivo da doença.² A assistência de enfermagem no período operatório é voltada para as prioridades devido à fugacidade deste momento, porém deve-se obter uma visão integral e contínua das necessidades do indivíduo e de sua família.³

OBJETIVOS: Descrever o processo de Enfermagem no pré intra e pós-operatório de paciente submetido à cirurgia de tireoidectomia total em decorrência de bócio multinodular; Descrever Intervenções de Enfermagem do pré, trans e pós-operatório imediato, a partir dos diagnósticos estabelecidos; Aperfeiçoar os conhecimentos teóricos e práticos por intermédio do estudo de caso multidisciplinar. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo prospectivo, descritivo de abordagem qualitativa, do tipo estudo de caso, realizado na Unidade de Centro Cirúrgico do de um hospital público de Dourados/ MS no dia 27 de junho de 2012. Foi utilizado um instrumento estruturado, outro instrumento foi fornecido pelo professor de farmacologia e utilizando os métodos de leitura e releitura dos dados obtidos no prontuário, diálogo com os profissionais envolvidos com a prestação de assistência hospitalar, do intra-operatório, além da análise dos exames laboratoriais. **RESULTADO:** Paciente R.M.B.C, 52 anos, sexo feminino, casada, do lar, católica admitida às 19hs do dia anterior ao procedimento cirúrgico, em um Hospital Público de Dourados-MS, para realização de uma Tireoidectomia total relacionada a um bócio multinodular compressivo com desvio de traquéia, descoberto há dois anos. Nega outras comorbidade, alergias medicamentosas, tabagismo e etilismo, com histórico de hipertensão controlada há aproximadamente vinte anos, com uso atual de hidroclortiazida, enalapril, anlodipino, além de doxpan, nimesulida e Diane 35. Procedimento cirúrgico com anestesia geral, passado sonda vesical de demora, paciente posicionada em trendelenburg reverso ou proclive, iniciado procedimento às 8:30 horas e termino às 12 horas com posicionamento dos tubos de drenagem e extubação da paciente. A glândula tireóide retirada no procedimento cirúrgica pesava 126g e 11cm. Os diagnósticos de enfermagem foram divididos de acordo com a Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Vanda Horta e utilizando a taxonomia NANDA, sendo ainda em termos pré, intra e pós-operatório. 4 Assim no pré operatório de acordo com a necessidade humana básica alterada: psicobiológico foram elencados os seguintes diagnósticos: deglutição prejudicada, nutrição desequilibrada: mais que as necessidades corporais, padrão respiratório ineficaz; de acordo com a necessidade humana

¹ Acadêmica do curso de enfermagem, UEMS.

² Acadêmica do curso de enfermagem, UEMS.lare_89_@hotmail.com

³ Graduação em enfermagem, Universidade Estadual do Mato Grosso do Sul. Especialização em Formação Profissional na Área de saúde.



Trabalho 140

básica alterada: psicossociais os seguintes diagnósticos: conhecimento deficiente e ansiedade.⁴ No período intra- operatório as necessidade humana básica alterada: psicobiológicas os seguintes diagnósticos: ventilação espontânea prejudicada, risco de desequilíbrio na temperatura corporal, capacidade de transferência prejudicada, risco de aspiração, risco de lesão por posicionamento e integridade da pele prejudicada.⁴ E no período pós- operatório a necessidade humana básica alterada: psicobiológica, os seguintes diagnósticos: hipotermia, integridade da pele prejudicada, integridade tissular prejudicada, risco de infecção, dor aguda, náuseas, risco de desequilíbrio eletrolítico, deglutição prejudicada e nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais; necessidade humana básica alterada: psicossocial os seguintes diagnósticos: comunicação oral prejudicada.⁴ E para cada diagnostico foram elencados de três a cinco intervenções de enfermagem de acordo com a taxonomia NIC. **CONCLUSÃO:** Com a realização do estudo de caso fomos capazes de compreender a dimensão da assistência de enfermagem durante um momento tão vulnerável do paciente, observar a aplicação multidisciplinar dos conhecimentos passados pelos professores durante a academia de enfermagem, conhecimentos que demonstram o cuidado de uma forma holística e humanizada. Com este estudo podemos observar a aplicação da Sistematização da Assistência de enfermagem de uma forma individual, humanizada e pratica, assim com o desenvolvimento de pesquisa a partir deste estudo desenvolver instrumentos para implantação na assistência da equipe de enfermagem. O conhecimento proporcionado neste estudo é indescritível, possibilitando aumentar a confiança, a capacidade de raciocínio e de resolutividade de problemas. **APLICAÇÃO NA ENFERMAGEM:** Para se alcançar a assistência de enfermagem voltada para satisfação das necessidades do paciente é preciso um processo pelo qual se possa assistir de forma individual, tirando duvidas e atendendo anseios, facilitando a recuperação pós- anestésica, assim por meio do processo de enfermagem pode-se sistematizar a assistência, garantindo a continuidade do atendimento, identificando as necessidades humanas básicas, melhorando o cuidado e promovendo o desenvolvimento da enfermagem.³ Nesta busca pela sistematização da assistência de enfermagem foram criados os estudos de caso, reflexo do interesse dos profissionais, que a partir da análise das histórias dos pacientes deram segurança a suas ações, outra contribuição foi o desenvolvimento dos alunos, aumentando sua autonomia, tomada de decisão, conhecimento metodológico e capacidade de resolução de problemas.

Descritores: Estudo de caso, tireoidectomia, Assistência Integral à Saúde.

Eixo: EIXO I- Cuidado de enfermagem na construção de uma sociedade sustentável

Referências:

1. Golbert L. Implicações do aumento da expressão do proto- oncogene RAS no bócio multinodular [tese]. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Faculdade de Medicina, Porto Alegre, 2006.
2. Friguglietti CUM, Lin C, Kulcsar MAV. Tireoidectomia total em bócio multinodular. Arquivo Brasileiro de Endocrinologia Metabólica. 2003; 47(5):558-65.
3. Thiesen M. Sistematização da assistência de enfermagem perioperatória: contribuições para o bem estar da pessoa cirúrgica [dissertação]. Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2005.
4. Diagnóstico de enfermagem da Nanda: definições e classificação, 2009-2011. Porto Alegre: Artmed; 2010.
5. Galdeano LE et al. Roteiro instrucional para a elaboração de um estudo de caso clínico. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 2003; 11(3).