

**ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
VITÓRIA – EMESCAM
GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

**DENISE SOUSA AMARAL CRUZ
ELIZANGELA KÉSSIA VACILESKI PEREIRA**

**PROCESSO DE CUIDAR DO ENFERMEIRO FRENTE AO
PACIENTE SUBMETIDO A INTERVENÇÃO CORONARIANA
PERCUTÂNEA**

VITÓRIA

2022

DENISE SOUSA AMARAL CRUZ
ELIZANGELA KÉSSIA VACILESKI PEREIRA

**PROCESSO DE CUIDAR DO ENFERMEIRO FRENTE AO PACIENTE
SUBMETIDO A INTERVENCAO CORONARIANA PERCUTÂNEA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado a Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM, como requisito parcial para obtenção do grau de Bacharel em Enfermagem.

Orientador (a): Profa. Dr^a. Fabiana Rosa Neves Smiderle

VITÓRIA

2022

DENISE SOUSA AMARAL CRUZ
ELIZANGELA KÉSSIA VACILESKI PEREIRA

**PROCESSO DE CUIDAR DO ENFERMEIRO FRENTE AO PACIENTE
SUBMETIDO A INTERVENCAO CORONARIANA PERCUTÂNEA**

Projeto de Pesquisa apresentado ao Curso de Graduação em Enfermagem da Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória –EMESCAM como requisito parcial para obtenção do grau de Bacharel em Enfermagem.

Aprovado em _____ de _____ de 2022.

BANCA EXAMINADORA

Professora Doutora Fabiana Rosa Neves Smiderle
Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória
- EMESCAM
Orientadora

Professora Luana Marques Ribeiro
Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de
Vitória – EMESCAM

Professor Ms. Hudson Pereira Pinto
Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de
Vitória – EMESCAM

RESUMO

Introdução: O termo Intervenção Coronária Percutânea (ICP), compreende uma série de procedimentos invasivos, não cirúrgicos, que tem como finalidade tratar a Doença arterial coronariana (DAC) mediante atenuação da estenose dos vasos coronarianos e reperfusão do tecido isquêmico. Ressalta-se que a enfermagem possui diversas responsabilidades neste contexto, as quais, também estão diretamente ligadas aos resultados relacionados à saúde do indivíduo, exigindo assim, profissionais capacitados a empregar decisões rápidas e precisas embasadas em conhecimento técnico científico. **Objetivo:** Descrever o processo do cuidar do enfermeiro frente o paciente submetido à intervenção coronariana percutânea. **Método:** Revisão integrativa realizada nas bases de dados PubMed e Web of Science. Para a busca foram utilizados os descritores baseados no Decs: “Nursing Care”, “Percutaneous Coronary Intervention” e “Acute Coronary Syndrome”. **Resultados:** Foram identificados 154 estudos, dos quais 143 foram excluídos. Com base na compreensão dos principais resultados encontrados, verificou-se o processo de cuidar do enfermeiro frente o paciente submetido a ICP, apresenta-se maiores evidências sobre os cuidados pós-procedimento, com ênfase na educação em saúde e apoio social tanto para o paciente, como para a família, demonstrando que os autores têm maiores preocupações relacionadas a saúde mental desses indivíduos. **Conclusão:** O paciente submetido a intervenção coronariana percutânea precisa de uma assistência que abrange o pré, peri e pós procedimento, o enfermeiro está presente em todas essas etapas. No pré-procedimento é responsável pela educação pré-operatória prestando orientações para diminuir possíveis riscos e alívio da ansiedade. Já no peri-procedimento, o profissional é encarregado pela monitorização e avaliação de deterioração clínica, além de realizar controle da dor e observar o conforto do paciente. Por fim, destaca-se os cuidados pós-ICP direcionados ao aconselhamento e educação, para adesão do autocuidado e prevenção à saúde. Dessa forma, fica evidente a importância do enfermeiro em todo processo que engloba a ICP e a necessidade de uma abordagem que não predomine concepções limitadas, direcionadas apenas à cura e a enfermidade, e sim, o cuidado integral do indivíduo.

Palavras-chave: Nursing Care, Percutaneous Coronary Intervention e Acute Coronary Syndrome.

ABSTRACT

Introduction: The term Percutaneous Coronary Intervention (PCI) comprises a series of non-surgical surgical procedures that aim to treat coronary artery disease (CAD) by attenuating stenosis of coronary vessels and reperfusion of ischemic tissue. It is noteworthy that nursing also has responsibilities related to decisions related to health, as well as decisions that are adopted using decisions in this context, which are adopted daily with the use of decisions and that must be adopted on different bases. in specific technical knowledge. **Objective:** To describe the nurse's treatment of patients undergoing percutaneous coronary intervention. **Method:** Integrative review carried out in PubMed and Web of Science databases. For search To be used the descriptors "Nursing Care", "Percutaneous Coronary Intervention" e "Acute Coronary Syndrome". **Results:** 154 studies were identified, of which 143 were excluded. Based on the understanding of the main results found, taking into account the process of nursing care for the patient undergoing PCI, greater evidence is presented about post-procedure care, with an emphasis on health education and social support for both the patient and the patient. , as for the family, demonstrating that the authors have greater concerns related to the mental health of these individuals. **Conclusion:** The patient undergoing percutaneous coronary intervention needs assistance that covers the pre, peri and post procedure, the nurse is present in all these stages. In the pre-procedure, he is responsible for pre-surgical education, providing guidance to reduce possible risks and relieve anxiety. In the peri-procedure, the professional is in charge of monitoring and evaluating the clinical screening, in addition to performing pain control and observing the patient's comfort. Finally, post-PCI care focused on counseling and education for adherence to self-care and health prevention is highlighted. Thus, the importance of the nurse in the entire process that encompasses the PCI is evident and the need for an approach that does not predominate limited conceptions, directed only at the cure and the disease, but at the integral care of the individual.

Keywords: Nursing Care, Percutaneous Coronary Intervention; Acute Coronary Syndrome.

LISTADESIGLAS

ICP	Intervenção Coronária Percutânea
DCV	Doenças Cardiovasculares
SBC	Sociedade Brasileira de Cardiologia
DAC	Doença Arterial Coronariana
IAM	Infarto Agudo do Miocárdio
WEBOFSCIENCE	Web of Science Core Collection
SCA	Síndrome Coronariana Aguda
PA	Pressão Arterial

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Processo de busca nas bases de dados e bibliotecas eletrônicas selecionadas	13
Tabela 2 - Informações bibliométricas dos estudos incluídos na revisão	16

LISTADEFIGURAS

Figura 1- Seleção dos estudos nas bases de dados

14

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	10
2	OBJETIVOS.....	12
2.1	OBJETIVO GERAL.....	12
2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
3	MÉTODO.....	13
4	RESULTADOS.....	16
5	DISCUSSÃO.....	20
5.1	Cuidados do enfermeiro pré-procedimento.....	20
5.2	Cuidados periprocedimento.....	21
5.3	Cuidados pós-ICP.....	21
6	CONCLUSÃO.....	23
	REFERÊNCIAS.....	24

1 INTRODUÇÃO

As doenças cardiovasculares (DCV) são as principais causas de morbidade e mortalidade no Brasil e no mundo. Segundo a Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), no 1º trimestre de 2022 foram registradas mais de 99 mil mortes devido as causas cardiovasculares, aproximadamente 1100 mortes por dia, 46 por hora, 1 morte a cada 90 segundos (SBC, 2022)

Dentre as DCV, enfatiza-se a doença arterial coronariana (DAC), caracterizada pela diminuição de aporte sanguíneo ao coração por meio das artérias coronárias. De modo direto, está relacionada ao desenvolvimento de placas de ateroma na camada íntima das artérias coronárias, seguida de obstrução do fluxo sanguíneo, e conseqüentemente, diminuição da chegada do oxigênio ao coração (PINHO *et al.*, 2010).

O termo Intervenção Coronária Percutânea (ICP), compreende uma série de procedimentos invasivos, não cirúrgicos, que tem como finalidade tratar a Doença arterial coronariana (DAC) mediante atenuação da estenose dos vasos coronarianos e reperfusão do tecido isquêmico (AHMAD *et al.*, 2022).

Segundo dados do DATASUS, nos últimos 10 anos (2012-2022) foram aprovados mais de 875.561 de intervenções coronariana percutânea no estado do Espírito Santo, essas intervenções envolvem todos os tipos de angioplastia coronariana com um ou mais stends, recobertos ou não recobertos (BRASIL, 2022)

Em contraste com o tratamento do infarto agudo do miocárdio (IAM) décadas atrás, onde as internações hospitalares eram longas, a ICP, associada ao aperfeiçoamento das técnicas e avanços tecnológicos, propiciou o sucesso do procedimento, segurança e um menor tempo de internação hospitalar (CONEJO *et al.*, 2015)

Existe uma sugestão de que a redução da carga processual relacionada à ICP, em contraposição à cirurgia de revascularização do miocárdio, pode incentivar alguns pacientes a considerar que sua condição é irrelevante e, conseqüentemente, os tornar menos envolvidos nas estratégias de prevenção secundária (FERNANDEZ *et al.*, 2006).

Os riscos associados a ICP são baixos, porém não são inconseqüentes e requerem condutas eficazes, com operadores experientes, equipe treinada, e cuidados minuciosos desde

identificação dos sintomas e indicação, realização da intervenção e permanência na sala de recuperação pós-procedimento (TRINDADE *et al.*, 2012).

Alguns fatores podem causar extremo impacto nos resultados do procedimento, dentre estes, idade avançada, métodos para alcançar a hemostasia vascular do local de inserção, uso de terapia anticoagulante e repetição de procedimentos de cardiologia intervencionista (ROLLEY *et al.*, 2009).

Embora o foco dos estudos recentes sobre ICP sejam mais direcionados aos procedimentos inovadores, ressalta-se que a enfermagem possui diversas responsabilidades neste contexto, as quais, também estão diretamente ligadas aos resultados relacionados à saúde do indivíduo, exigindo assim, profissionais capacitados a empregar decisões rápidas e precisas embasadas em conhecimento técnico científico (LIMA *et al.*, 2019).

Motivados pelas evidências limitadas que apoiam a assistência da enfermagem na prática voltada para o cuidado integral do paciente submetido à ICP, isto é, cuidar que compreende desde a identificação dos sintomas e indicação até a busca ativa do paciente pós procedimento, este trabalho faz-se necessário para descrever o processo do cuidar do enfermeiro frente o paciente submetido à intervenção coronariana percutânea. Assim a pergunta de pesquisa foi: “De que forma ocorre o desenvolvimento do cuidado do enfermeiro na jornada do paciente submetido à intervenção coronariana percutânea?”

E assim o objetivo desse estudo é descrever o processo do cuidar do enfermeiro frente o paciente submetido à intervenção coronariana percutânea.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GERAL

Descrever o processo do cuidar do enfermeiro frente o paciente submetido à intervenção coronariana percutânea;

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Citar os procedimentos de enfermagem pré, peri e pós ICP;
- Citar a importância do enfermeiro na assistência aos pacientes submetidos à ICP.

3 MÉTODO

Trata-se de uma revisão integrativa de literatura, método que tem como finalidade auxiliar na síntese de resultados obtidos em pesquisas relevantes e mundialmente reconhecidas sobre um tema ou questão de modo sistemático e abrangente, o que possibilita troca de saberes, ampliação do conhecimento, ideias consistentes e fundamentas para o desenvolvimento profissional de excelência (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008).

Para a realização deste estudo, foram utilizadas as etapas previstas da revisão integrativa: Identificação do tema e elaboração da pergunta norteadora; Busca na literatura utilizando os critérios de inclusão e exclusão; Extração, sumarização e organização das informações extraídas dos estudos selecionados, incluindo título e referências, ano/país, delineamento metodológico e desfechos; Análise crítica e detalhada dos estudos incluídos na revisão, garantindo a elegibilidade por temática e adequação à proposta e objeto de estudo da revisão; Interpretação dos achados/resultados; Discussão dos resultados (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2019).

O processo de busca e coleta dos dados foi conduzido pela pergunta norteadora: “De que forma ocorre o desenvolvimento do cuidado do enfermeiro na jornada do paciente submetido à intervenção coronariana percutânea?”. Considerando a temática de abrangência da pesquisa, a área de conhecimento (Ciências da Saúde) e a subárea (Enfermagem), foram selecionadas duas bases de dados: Webofscience e Pubmed.

Tabela 1 – Processo de busca nas bases de dados e bibliotecas eletrônicas selecionadas

Base de dados	Estratégia de busca	Filtros utilizados
WEBOFSCIENCE	“Nursing Care” AND “Percutaneous Coronary Intervention” AND “Acute Coronary Syndrome”	(2012-2022)
PUBMED	“Nursing Care” AND “Percutaneous Coronary Intervention” AND “Acute Coronary Syndrome”	Texto completo (2012-2022)

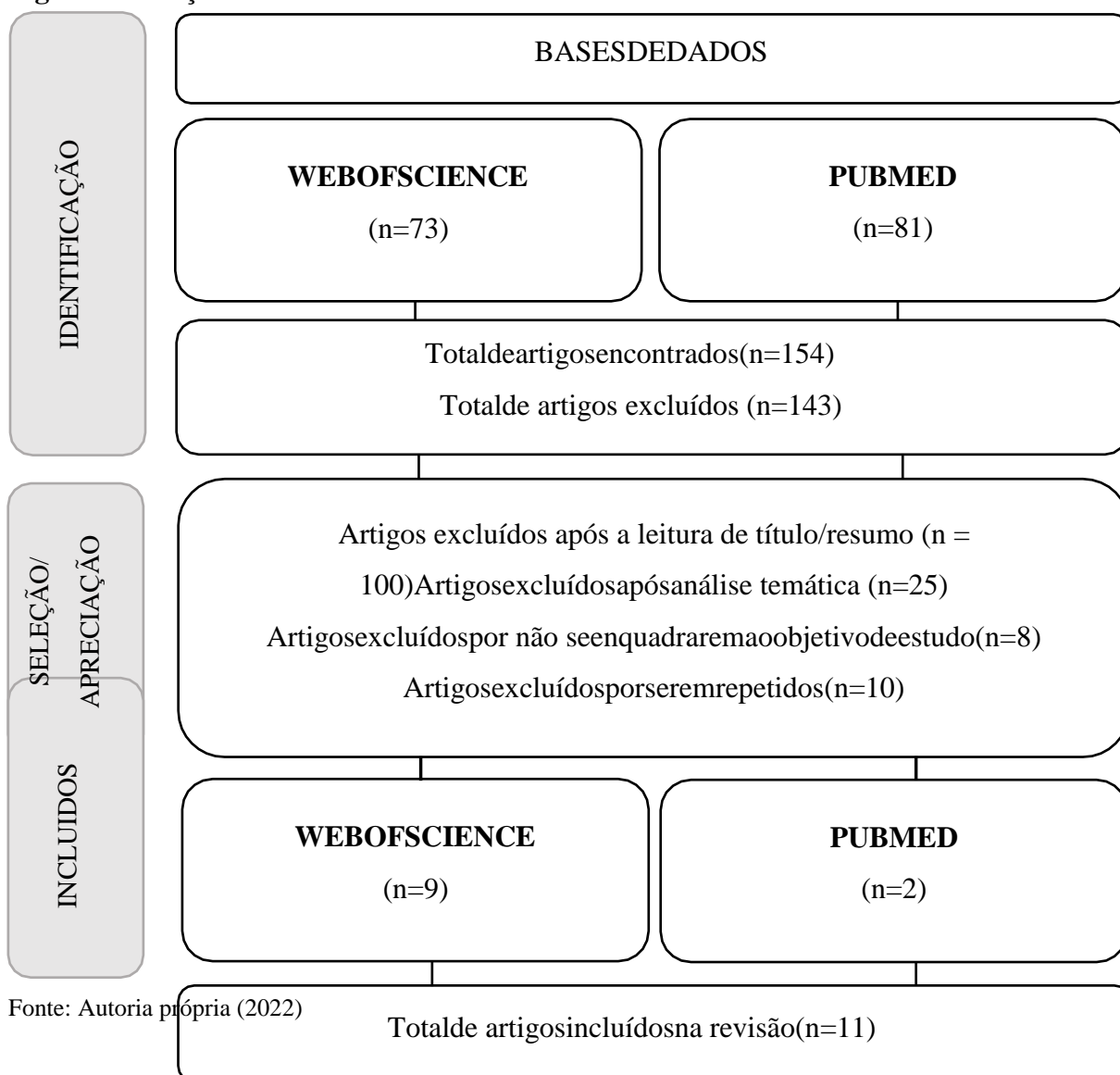
Fonte: Autoria própria (2022).

O levantamento bibliográfico, a coleta e análise dos dados foram realizados no período de setembro a novembro de 2022. Foi empregado o método de busca avançada com ajuste dos descritores de assunto do *Medical Subject Heading* (MeSH) e dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS). Optou-se pela formulação de estratégias combinadas para seleção das

publicações indexadas nos periódicos, dispondo dos descritores controlados associados aos operadores booleanos (Tabela 1).

Foram considerados os seguintes critérios de inclusão: artigos originais, texto completo disponível com acesso pelo Portal de Periódicos CAPES, sem delimitação de idiomas, publicações dos últimos nove anos (2013-2022). Justifica-se o recorte temporal pela necessidade de obter estudos mais atuais. Os critérios de exclusão foram: estudos secundários, editoriais, dissertações, teses, estudos duplicados e/ou repetidos e não correspondentes à questão norteadora do estudo.

Figura 1: Seleção dos estudos nas bases de dados



O processo de análise dos estudos encontrados transcorreu inicialmente pela seleção de títulos, resumos e análise temática. Para descrição do processo de busca e seleção, utilizou-se o fluxograma adaptado *Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses* (PRISMA) para detalhar as informações pertinentes à busca: identificação, seleção/apreciação e artigos incluídos (Figura 1).

O estudo foi dispensado de apreciação pelo Comitê de Ética em Pesquisa por se tratar de uma revisão integrativa.

4 RESULTADOS

Foram identificados 154 estudos, dos quais 143 foram excluídos. Após processo de análise e leitura criteriosa dos títulos e resumos, foram excluídos 100. Na fase de elegibilidade por temática e adequação à proposta do estudo, foram excluídos 43 (33 foram excluídos por não se enquadrarem ao objetivo do estudo; e 10, por serem repetidos). Por fim, a amostra foi composta por onze artigos que abordaram elementos importantes sobre o processo de cuidar do enfermeiro frente o paciente submetido à intervenção coronariana percutânea. Desse modo, o processo de busca sistemática contemplou o objetivo proposto do estudo, respondendo ao problema de pesquisa.

Com base na compreensão dos principais resultados encontrados, verificou-se o processo de cuidar do enfermeiro frente o paciente submetido a ICP, apresenta-se maiores evidências sobre os cuidados pós-procedimento, com ênfase na educação em saúde e apoio social tanto para o paciente, como para a família, demonstrando que os autores têm maiores preocupações relacionadas a saúde mental desses indivíduos.

Tabela 2 - Informações bibliométricas dos estudos incluídos na revisão

Título e referências	Base de dados/ País	Delineamento	Objetivo
Relationships of Factors Affecting Self-care Compliance in Acute Coronary Syndrome Patients Following Percutaneous Coronary Intervention SHIN, ES, <i>et al.</i> , 2013	Webofscience / Coreia do Sul	Estudo transversal	Identificar fatores diretos e indiretos que influenciam a adesão ao autocuidado em pacientes com primeira síndrome coronariana aguda por meio do exame da relação entre fatores multidimensionais.
Factors associated with depressive symptoms in patients with acute coronary syndrome undergoing percutaneous	Webofscience / EUA	Estudo de coorte prospectivo	Identificar a associação entre possíveis fatores e depressão em pacientes pós-intervenção coronária percutânea com síndrome coronariana aguda.

s coronary intervention: A prospective cohort study DOI, M; <i>et al.</i> , 2018			
Application effect of evidence-based nursing in perioperative period of acute coronary syndrome LIU, J; ZHONG, Z ; OU, S; PENG, K, 2021	Pubmed / China	Estudo descritivo	Investigar o efeito da enfermagem baseada em evidências sobre ansiedade e depressão, qualidade do sono e qualidade de vida de pacientes com síndrome coronariana aguda durante o período perioperatório de intervenção coronária percutânea.
Determinants of health-related quality of life among outpatients with acute coronary artery disease after percutaneous coronary intervention KIM, H. S. <i>et al.</i> , 2018	Webofscience / Coreia do Sul	Estudo descritivo transversal	Identificar a qualidade de vida relacionada à saúde (QVRS) e seus determinantes em pacientes ambulatoriais com síndrome coronariana aguda (SCA) após intervenção coronária percutânea.
Decreasing length of limb immobilisation following nonelective transfemoral percutaneous coronary intervention: A randomised clinical trial SANTOS, V.B. <i>et al.</i> , 2019	Webofscience / Brasil	Estudo clínico randomizado	Avaliar a intensidade e a frequência da dor, o uso de analgésicos e a incidência de parestesia, retenção urinária e complicações vasculares ao diminuir a imobilização do membro afetado de 4 a 2 horas após a retirada do introdutor em pacientes submetidos à intervenção coronária percutânea (ICP) transfemoral.
The effect of a nurse-led telephone-based care coordination	Webofscience / República de Singapura	Estudo descritivo	Buscou-se analisar o impacto de um protocolo de coordenação assistencial no trânsito de

program on the follow-up and control of cardiovascular risk factors in patients with coronary artery disease WONG, N. <i>et al.</i> , 2017			pacientes com doença arterial coronariana submetidos à intervenção coronária percutânea (ICP) para a atenção primária e seu efeito no controle dos fatores de risco cardiovascular.
Nurses' recognition and response to clinical deterioration in the cardiac catheterisation laboratory WHITE, R.N.K. <i>et al.</i> , 2019	Webofscience / Austrália	Estudo descritivo	Explorar como os enfermeiros do laboratório de cateterismo cardíaco (LCC) reconhecem e respondem à deterioração clínica em pacientes com SCA instável submetidos à intervenção coronária percutânea (ICP) primária.
Evaluation of a postdischarge coronary artery disease management program SUSAN, D. <i>et al.</i> , 2015	Webofscience/ EUA	Estudo clínico randomizado	Avaliar o valor de um programa de gerenciamento de doença arterial coronariana (CAD-DM) baseado em enfermeiro (NP) para pacientes com síndrome coronariana aguda (SCA) ou intervenção coronária percutânea.
Managing in-hospital quality improvement: An importance-performance analysis to set priorities for ST-elevation myocardial infarction care AEYELS, D. <i>et al.</i> , 2018	Webofscience / Bélgica	Estudo transversal	Identificar as prioridades de melhoria da qualidade no atendimento ao infarto do miocárdio com supradesnívelamento do segmento ST.
Effectiveness of nursing Intervention on anxiety, psychology and self-efficacy among elderly patients with acute coronary syndrome after	Pubmed/ EUA	Estudo observacional de coorte	Investigar o efeito da intervenção de enfermagem sobre ansiedade, psicologia e autoeficácia em idosos com síndrome coronariana aguda após intervenção coronária percutânea,

percutaneous coronary intervention: An observational cohort study YUAN, LEIFANG MM; YUAN, LEIHUA MM, 2021			e a correlação entre ansiedade, psicologia e autoeficácia dos pacientes e intervenção de enfermagem.
Effect of PCI Standardized Telephone Follow-Up Service Mode on Out-of-Hospital Complications, Rehospitalization Rate, and Quality of Life of Discharged Patients with Acute Coronary Syndrome after PCI ZHANG, LUYAN. <i>et al.</i> , 2022	Webofscience / China	Estudo clínico randomizado	Explorar o efeito da intervenção coronária percutânea (ICP) no modo de serviço de acompanhamento telefônico padronizado sobre complicações fora do hospital, taxa de reinternação e qualidade de vida de pacientes com síndrome coronariana aguda (SCA) que receberam alta após ICP.

Fonte: Autoria própria (2022).

No que concerne ao delineamento metodológico, observou-se uma predominância de estudos de natureza descritiva e transversal; a maior parte dos quais, publicados em países asiáticos, seguido por países oceânicos, europeus, norte americanos e apenas um artigo sul-americano, sendo esse brasileiro. Os estudos foram publicados entre os anos de 2013-2022, as demais particularidades estão detalhadas na tabela anterior (Tabela 2), que apresenta uma síntese analítica das informações bibliométricas dos estudos incluídos na revisão.

5 DISCUSSÃO

Com base na análise dos estudos, constituíram-se três categorias temáticas: Cuidados do enfermeiro pré ICP; Cuidados periprocedimento; e Cuidados pós ICP.

5. 1 Cuidados do enfermeiro pré-procedimento

As concepções inerentes ao cuidado, indicadas no período pré- ICP, apresentaram elementos importantes na detecção precoce dos sintomas, acesso aos serviços de intervenção, tratamento, prevenção e identificação de possíveis complicações tanto no transoperatório quanto nos pós-ICP.

Na Síndrome Coronariana Aguda (SCA), em unidades de dor torácica, geralmente o enfermeiro é o profissional responsável pelo primeiro contato com o paciente. Nesta etapa, é necessário a aplicação e execução simultânea da triagem e protocolo de dor torácica, ou seja, o profissional tem a responsabilidade de atuar com competência técnica, científica, ética e humanista, visando prioridade, rapidez, eficiência, alta qualidade no cuidado e contenção de custos (CAVEIÃO, C. et al., 2014)

Na perspectiva de Aeyels, D. et al., (2018) os enfermeiros desempenham um papel crítico na racionalização diante do complexo cenário da SCA. Estes por meio uma melhor avaliação do risco cardiovascular, pode proporcionar melhores resultados por meio de triagem eficaz e reperfusão oportuna, isto é, a enfermagem têm um papel direto no diagnóstico e direcionamento das condutas terapêuticas.

Aeyels, D. *et al.* (2018) destaca ainda, os impactos de uma avaliação de risco adequada, colaborando com a ideia de White. *et al.* (2018) que demonstra a necessidade da avaliação pré-procedimento e preparação dos pacientes para todos os procedimentos laboratoriais. Além disso, destaca-se como prioridade a identificação dos riscos para manter a segurança do paciente e minimizar o perigo de eventos adversos e resultados desagradáveis para o indivíduo tanto no transoperatório quanto nos pós- ICP.

Para uma abordagem assistencial direcionada ao cuidado integral, o enfermeiro deve usar da sistematização para elaborar um plano de cuidados na fase aguda, que atenda todas as

necessidades humanas básicas. Liu, J. *et al.*, (2021) defendem o plano de enfermagem pessoal de acordo com o tratamento da SCA e apontam a importância da educação pré-operatória para orientação sobre o procedimento, destacando os riscos e benefícios da intervenção, reforço de autoconfiança e adesão, apoio psicológico, alívio das emoções nervosas, ansiedade e medo. As afirmativas demonstram a necessidade de uma abordagem que não predomine concepções limitadas, direcionadas apenas à cura e a enfermidade, e sim, o cuidado integral do indivíduo.

5.2 Cuidados periprocedimento

Os enfermeiros da sala de hemodinâmica desempenham um papel fundamental na assistência peri-ICP. Os principais objetivos que orientam os cuidados de enfermagem aos pacientes nesta etapa incluem: avaliar e monitorar o paciente durante todo o procedimento e período de recuperação através de ECG contínuo, avaliação de frequência respiratória, vigilância de SpO₂ e PA. Observa-se também, a necessidade de administração de medicamentos, realização do controle de dor e conforto.

Além dos cuidados diretos ao paciente, os estudos analisados evidenciam a necessidade de preparação e operação de todos os equipamentos e consumíveis utilizados para cada procedimento. Assim como, relata a importância de criar um bom ambiente operacional através do controle de temperatura e umidade da sala de intervenção (LIU, J; ZHONG, Z ; OU, S; PENG, K. 2021).

Os cuidados com a sala de procedimento, temperatura e a umidade do ambiente da sala de operação são responsabilidade do enfermeiro. De acordo com ABNT NBR 7256/2005 a temperatura da sala de cirurgia deve ser mantida de 18°C - 22°C (LIU, J; ZHONG, Z ; OU, S; PENG, K. 2021)

5.3 Cuidados pós-ICP

Para uma boa recuperação é importante uma assistência adequada, os cuidados pós-ICP incluem a retirada do introdutor e cuidados com o curativo, já que o acesso ocorre via artéria e os riscos de hemorragia são altos. Portanto, cabe ao enfermeiro prestar atenção à punção do curativo de pressão, informar ao paciente para não se mover à vontade e insistir em remover o

pacote de pressão (LIU, J; ZHONG, Z ; OU, S; PENG, K, 2021; SANTOS, V.B. *et al.*, 2019; WHITE, K. *et al.*, 2018)

Além disso, se faz necessário orientar ao paciente quanto ao uso correto das medicações, dieta correta, correção de maus hábitos e prática adequada de exercício físico. É papel do enfermeiro presar orientações ao paciente e colaborar com a prevenção secundária (SHIN, ES, *et al.*, 2013; LIU, J; ZHONG, Z ; OU, S; PENG, K, 2021; KIM, H. S. *et al.*, 2018; YUAN, LEIFANG MM; YUAN, LEIHUA MM. 2021; WHITE, K. *et al.*, 2018)

Os estudos analisados destacam que além do cuidado físico, a saúde mental do paciente merece atenção, é importante a observação cuidadosa e apoio às respostas ineficazes dos pacientes, aconselhamento para pacientes e familiares, e apoio social (DOI, M; *et al.*, 2018; LIU, J; ZHONG, Z ; OU, S; PENG, K, 2021; KIM, H. S. *et al.*, 2018; YUAN, LEIFANG MM; YUAN, LEIHUA MM. 2021; SHIN, EUN SUK. *et al.*, 2013)

Zhang, Luyan. *et al.* (2022) destacam que os cuidados não acabam depois da alta, se faz necessário o cuidado da enfermagem contínuo através de ações preventivas de saúde, isto é, orientações de alta, visitas familiares, acompanhamento telefônico e estabelecimento de núcleos de enfermagem contínuos.

Assim, observa-se a importância do papel do enfermeiro na assistência aos pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea desde o reconhecimento dos sintomas, indicação do procedimento até o acompanhamento pós procedimento realizando de forma sistematizada todo o seu processo de trabalho para garantia da segurança do paciente e diminuição dos riscos e complicações após o procedimento.

6 CONCLUSÃO

O paciente submetido a intervenção coronariana percutânea precisa de uma assistência que abrange o pré, peri e pós procedimento, o enfermeiro está presente em todas essas etapas. No pré-procedimento é responsável pela educação pré-operatória prestando orientações para diminuir possíveis riscos e alívio da ansiedade. Já no peri-procedimento, o profissional é encarregado pela monitorização e avaliação de deterioração clínica, além de realizar controle da dor e observar o conforto do paciente. Por fim, destaca-se os cuidados pós-ICP direcionados ao aconselhamento e educação, para adesão do autocuidado e prevenção à saúde. Dessa forma, fica evidente a importância do enfermeiro em todo processo que engloba a ICP e a necessidade de uma abordagem que não predomine concepções limitadas, direcionadas apenas à cura e a enfermidade, e sim, o cuidado integral do indivíduo.

REFERÊNCIAS

AEYELS, D. et. al. Uma análise de importância-desempenho para definir prioridades para ST-cuidados de infarto do miocárdio com elevação. *European Journal of Cardiovascular Nursing*. 2018, v. 17, n. 6. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/1474515118759065>.

Acesso em: 11 out. 2022

AHMAD, M. *et al.* Intervenção coronária percutânea. **StatPearls**. Ilha do Tesouro, 2022. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK556123/>. Acesso em: 20 mar. 2022.

Brasil, Ministério da Saúde. Banco de dados do Sistema Único de Saúde-DATASUS. Disponível em: <http://www.datasus.gov.br> Acesso em: 05 de out. de 2022

Brasil, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de Prevenção de Infecções de Sítio Cirúrgico, 2019. Disponível em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/educacaoepesquisa/webinar/servicos/arquivos/perguntas-e-respostas-webinar-sobre-medidas-de-prevencao-em-infeccao-de-sitio-cirurgico.pdf>. Acesso em: 01 nov. 2022.

CONEJO, F. *et al.* Segurança e preditores de sucesso da alta hospitalar no mesmo dia após intervenção coronária percutânea eletiva Segurança e preditores de alta hospitalar no mesmo dia após intervenção coronária percutânea eletiva. **Revista Brasileira de Cardiologia Invasiva**, v. 26, n.1, 2015. Disponível em: <https://www-scienceirect.ez157.periodicos.capes.gov.br/science/article/pii/S0104184315000053>. Acesso em: 20 mar. 2022.

CAVEIÃO, C. et al., Dor torácica: atuação do enfermeiro em um pronto atendimento de um hospital escola. **Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro**, [S. l.], 2014. DOI: 10.19175/recom.v0i0.427. Disponível em: <http://www.seer.ufsj.edu.br/recom/article/view/427>. Acesso em: 13 nov. 2022.

DOI, M. et. al. Factors associated with depressive symptoms in patients with acute coronary syndrome undergoing percutaneous coronary intervention: A prospective cohort study. **Nursing Open**. 2018, v. 5, n. 4. Disponível em:

<https://doi.org/10.1002/nop2.171>. Acesso em: 12 out. 2022

FERNANDEZ R.S. *et al.* Persistence of coronary risk factor status in participants 12 to 18 months after percutaneous coronary intervention. **J Cardiovasc Nurs**. 2006, v. 21, n. 5. Disponível em: <https://dx.doi.org/10.1097/00005082-200609000-00008>. Acesso em: 29 Mar. 2022

GALVÃO TF, PANSANI TSA, HARRAD D. Principais itens para relatar revisões sistemáticas e meta-análises: a recomendação PRISMA. **Epidemiologia e Serviços de Saúde** [online]. 2015, v. 24, n. Disponível: <https://doi.org/10.5123/S1679-49742015000200017>. Acesso em: 11 out. 2022

KIM, H. S, et. al. Determinants of health-related quality of life among outpatients with acute coronary artery disease after percutaneous coronary intervention. **Japan Academy of Nursing Science**. 2018, v. 6, n. 1. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jjns.12209>. Acesso em: 12 out. 2022

KUCIA, A. M. et. al. Can a nurse trained in coronary care expedite emergency department management of patients with acute coronary syndromes?, **Heart & Lung**. 2001, v. 30, n. 3. Disponível em: <https://doi.org/10.1067/mhl.2001.115076>. Acesso em: 10 out. 2022

LIMA, V.C.G.S. *et al.* Cuidados de enfermagem pós-angioplastia coronariana transluminal: validação de protocolo. **Enfermagem Global**, 2019, v.18, n.54. Disponível em: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.2.338831>. Acesso em: 29 Mar. 2022

LIU, J. et. al. Application effect of evidence-based nursing in perioperative period of acute coronary syndrome. **American Journal of Translational Research**. 2021, v. 13, n. 4. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8129314/>. Acesso em: 12 out. 2022

PINHO, R. A. *et al.* Doença arterial coronariana, exercício físico e estresse oxidativo. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, Rio de Janeiro, v. 94, n. 4, 2010. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0066-782X2010000400018>. Acesso em: 20 mar. 2022.

ROLLEY J.X. *et al.* Revisão da assistência de enfermagem ao paciente submetido à intervenção coronária percutânea: uma abordagem da jornada do paciente. *Journal of Clinical Nursing*. 2009, v.1, n.17. Disponível em: <https://doi-org.ez157.periodicos.capes.gov.br/10.1111/j.1365-2702.2008.02768.x>. Acesso 29 Mar. 2022

SANTOS, V.B. *et al.* Decreasing length of limb immobilisation following nonelective transfemoral percutaneous coronary intervention: A randomised clinical trial. *Journal of Clinical Nursing*. 2019, v. 28, n. 17-18. Disponível em: <https://doi-org.ez157.periodicos.capes.gov.br/10.1111/jocn.14860>. Acesso em: 13 out. 2022

SHIN, E. *et al.* Relationships of Factors Affecting Self-care Compliance in Acute Coronary Syndrome Patients Following Percutaneous Coronary Intervention. **Asian Nurs Res** (Korean Soc Nurs Sci). 2013, v. 7, n. 4. Disponível em: doi: 10.1016/j.anr.2013.10.003. Acesso em: 11 out. 2022

SHIN, E. S. *et al.* Relationships of Factors Affecting Self-care Compliance in Acute Coronary Syndrome Patients Following Percutaneous Coronary Intervention. **Asian Nursing Research**. 2013, v. 7, n. 4. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.anr.2013.10.003>. Acesso em: 12 out. 2022

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. Mortes por doenças cardiovasculares no Brasil. **Cardiômetro**. Rio de Janeiro, 2022. Disponível em: <http://www.cardiometro.com.br/default.asp>. Acesso em: 20 mar. 2022.

SUSAN, D. *et al.* Evaluation of a postdischarge coronary artery disease management program. **Journal of the American Association of Nurse Practitioners**. 2015, v. 27, n. 7. Disponível em: <https://doi-org.ez157.periodicos.capes.gov.br/10.1002/2327-6924.12201> Acesso em: 10 out. 2022

TRINDADE, L. F. *et al.* Desfechos clínicos em 30 dias dos pacientes submetidos a intervenção coronária percutânea eletiva com alta no mesmo dia. **Revista Brasileira de Cardiologia Invasiva**. 2012, v. 20, n. 4. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S2179-83972012000400010>. Acesso em: 20 mar. 2022.

URSI, E. S. Prevenção de lesões de pele no perioperatório: revisão integrativa da literatura. **Dissertação de Mestrado em Enfermagem**. Universidade de São Paulo. São Paulo, 2005. Disponível em: <https://doi:10.11606/D.22.2005.tde-18072005-095456>. Acesso em: 10 out. 2022

WHITE, K. *et. al.* Consensus Statement of Standards for Interventional Cardiovascular Nursing Practice. **Heart, Lung and Circulation**. 2018, v. 27, n. 5. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.hlc.2017.10.022>. Acesso em: 10 out. 2022

WHITE, K. *et. al.* Nurses' recognition and response to clinical deterioration in the cardiac catheterisation laboratory. **Australian Critical Care**. 2019, v. 32, n. 5. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2018.09.006>. Acesso em: 13 out. 2022

WONG, N. *et al.* The effect of a nurse-led telephone-based care coordination program on the follow-up and control of cardiovascular risk factors in patients with coronary artery disease. **International Journal for Quality in Health Care**. 2016, v. 28, n. 6. Disponível em: <https://doi-org.ez157.periodicos.capes.gov.br/10.1093/intqhc/mzw103>. Acesso em: 13 out. 2022

YUAN, L. M. YUAN, L. M. Effectiveness of nursing Intervention on anxiety, psychology and self-efficacy among elderly patients with acute coronary syndrome after percutaneous coronary intervention: An observational cohort study. **Medicine**. 2021, v. 100, n. 33. Disponível em: doi: [10.1097/MD.00000000000026899](https://doi.org/10.1097/MD.00000000000026899). Acesso em: 12 out. 2022

ZHANG, L. *et. al.* Effect of PCI Standardized Telephone Follow-Up Service Mode on Out-of-Hospital Complications, Rehospitalization Rate, and Quality of Life of Discharged Patients with Acute Coronary Syndrome after PCI. **Comput Math Methods Med**. 2022, v. 2022. Disponível em: doi: [10.1155/2022/4319887](https://doi.org/10.1155/2022/4319887). Acesso em: 11 out. 2022