



Fluxograma para monitorização do derrame pericárdico pelo enfermeiro com apoio do POCUS

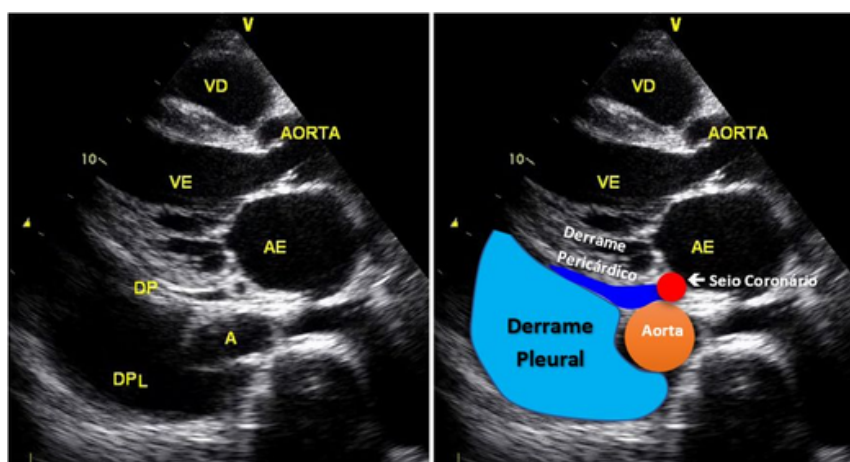
Derrame Pericárdico; Enfermagem Cardiovascular; Enfermagem de Cuidados Críticos; Tecnologias em Saúde; Difusão de Inovações.

AUTORES

João Pedro da Hora Silva Barros¹, Maria Eduarda do Amaral Miguel^{1,2}, Renata Flávia Abreu da Silva¹.

¹Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro ; ² Instituto Nacional de Cardiologia.

Introdução/Objetivos: No pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca, o derrame pericárdico pode gerar repercussões hemodinâmicas relevantes. O Point-of-Care Ultrasound (POCUS) possibilita avaliação dinâmica à beira-leito e apoia a decisão clínica do enfermeiro, embora sejam escassos instrumentos para sua monitorização sistematizada.



Assim, este estudo objetivou apresentar um instrumento de monitorização do derrame pericárdico por POCUS para uso pelo enfermeiro em unidade cardio-cirúrgica intensiva.

Figura 1 - Derrame pleural posterior à aorta e derrame pericárdico discreto anterior à aorta, na janela paraesternal eixo longo..
Fonte: Bruno (2022).

Materiais e Métodos: Estudo descritivo e observacional, realizado virtualmente, para elaboração de uma tecnologia assistencial voltada à monitorização do derrame pericárdico com POCUS no pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca. O instrumento foi desenvolvido em três etapas: levantamento de evidências clínicas com painelistas enfermeiros e revisão da literatura; seleção dos itens pelo Content Validity Ratio (CVR); e elaboração dos protótipos no Miro® e Canva®, seguida de entrevista cognitiva para aprimorar clareza, organização visual e aplicabilidade clínica. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa.

Resultados: Identificaram-se os indicadores clínicos do derrame pericárdico e, a partir deles, foram desenvolvidos protótipos em fluxograma, contemplando avaliação clínica, indicação do POCUS, pergunta norteadora, interpretação dos achados e definição de condutas. O processo priorizou o raciocínio clínico do enfermeiro, a integração entre triagem, monitoramento e apoio diagnóstico, além de ajustes para melhorar linguagem, navegabilidade e apresentação visual. A versão final, denominada Peri-Check, foi organizada em formato vertical colorido, com 58 itens distribuídos entre processos, decisões, orientações e terminadores.

Discussão/Conclusões: A construção do Peri-Check integrou evidências científicas, experiência profissional e princípios do processo de enfermagem para monitorização do derrame pericárdico no pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca. Sua estrutura em fluxograma favorece o raciocínio clínico, a padronização da avaliação, a tomada de decisão, a reavaliação contínua e o registro das ações de enfermagem com apoio do POCUS. Os refinamentos com especialistas aprimoraram a clareza, a organização visual e a aplicabilidade clínica. Conclui-se que o Peri-Check constitui uma tecnologia assistencial estruturada e potencialmente aplicável à enfermagem cardiocirúrgica, contribuindo para a inovação no cuidado intensivo.

Referências:

1. Baghestani AR, Ahmadi F, Tanha A, Meshkat M. Bayesian critical values for Lawshe's content validity ratio. Meas Eval Couns Dev. 2019;52(1):69-73. doi:10.1080/07481756.2017.1308227.
2. Padilla JL, Benítez I. Validity evidence based on response processes. Psicothema. 2014;26(1):136-44.
3. Soni NJ, Arntfield R, Kory P, editors. Point-of-Care Ultrasound [e-book]. 2nd ed. Philadelphia: Elsevier; 2020. 763 p. ISBN: 9780323544702.