

## DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM LABORATÓRIO DE HEMODINÂMICA A PARTIR DA TEORIA DA ADAPTAÇÃO DE CALLISTA ROY

Murilo dos Santos Graeff, Angela Antonia Sartori, Mari Ângela Gaedke, Miriam de Abreu Almeida  
Universidade de Santa Cruz do Sul

**Introdução:** Os diagnósticos de enfermagem (DE), segunda fase do processo de enfermagem, são julgamentos clínicos das reações dos indivíduos a problemas de saúde, que podem nortear as intervenções de enfermagem, com o direcionamento do cuidado e estímulo à participação do paciente no tratamento, contribuindo para o alcance dos resultados<sup>1</sup>. No Modelo de Adaptação de Roy são identificadas cinco necessidades básicas (oxigenação, nutrição, eliminação, atividade e repouso, e proteção), que correspondem à forma como a pessoa responde, como ser físico, aos estímulos do ambiente, e quatro processos complexos (sentidos, fluidos e eletrólitos, função neurológica e função endócrina) 2. Acredita-se que o Modelo de Roy possa subsidiar a coleta de dados dos pacientes e a determinação de DEs. **Objetivo:** Identificar os diagnósticos de enfermagem da Taxonomia II da NANDA Internacional em pacientes atendidos em um Laboratório de Hemodinâmica. **Método:** Estudo descritivo, com delineamento transversal e abordagem quantitativa, com uma amostra de 100 pacientes. A coleta de dados foi realizada em Julho e Agosto de 2016 por meio de um instrumento específico de anamnese e exame físico baseado no Modelo de Callista Roy. Utilizou-se estatística descritiva para tratamento dos dados. Esse estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de Santa Cruz do Sul, sob Parecer nº 1.625.420. **Resultados:** Foram identificados 27 DEs, que tiveram frequência relativa de 15 a 100%. Os 13 diagnósticos que apresentaram frequência acima de 50% e representam os principais problemas adaptativos de Roy, são: Débito cardíaco diminuído, Risco de infecção, Risco de resposta adversa a meio de contraste com iodo, Comunicação verbal prejudicada, Deambulação prejudicada, Dor aguda, Perfusão tissular periférica ineficaz, Obesidade e Sobrepeso, Risco de sangramento, Intolerância à atividade, Mobilidade física prejudicada, Risco de perfusão tissular cardíaca diminuída e Risco de função cardiovascular prejudicada. **Conclusão:** Os principais DEs identificados pertencem às necessidades básicas de Oxigenação, Sentidos, Proteção, Nutrição, Atividade e Repouso e Eliminações. Estes DEs possibilitam fazer o planejamento dos cuidados específicos aos pacientes submetidos a procedimentos invasivos. A implementação da pesquisa colabora com o aperfeiçoamento dos profissionais da enfermagem, incentivando-os na realização do Processo de Enfermagem, com vistas à melhoria do cuidado. **Descritores:** Diagnósticos de Enfermagem; Cardiologia; Cuidados de Enfermagem.