

DIAGNÓSTICOS E CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO MEDIATO DE CIRURGIA BARIÁTRICA

Amália de Fátima Lucena, Magáli Costa Oliveira, Nathalia Helene Steyer

natisteyer@gmail.com

Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INTRODUÇÃO: A cirurgia bariátrica é realizada em pacientes com obesidade mórbida quando outras técnicas para a redução de peso não foram bem sucedidas. O pós-operatório (PO) mediato inicia-se nas 24 horas pós-cirurgia e termina a rigor na alta hospitalar. Neste período, o paciente necessita de cuidados e o papel do enfermeiro é fundamental para sua recuperação. No hospital universitário, campo deste estudo, utiliza-se o processo de enfermagem, sendo o diagnóstico de enfermagem (DE) baseado na *NANDA-International*. **OBJETIVO:** Identificar os diagnósticos e os cuidados de enfermagem estabelecidos aos pacientes em PO mediato de cirurgia bariátrica. **METODOLOGIA:** Estudo transversal, com amostra de 143 pacientes submetidos à cirurgia bariátrica entre novembro/2008 a dezembro/2011. Os dados coletados retrospectivamente em prontuário eletrônico e em banco de dados da instituição e, analisados estatisticamente com o *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versão 18. Estudo aprovado no Comitê de Ética e Pesquisa em Saúde da Instituição sob protocolo nº 11-0613. **RESULTADOS:** Identificou-se 35 DEs, sendo os mais frequentes Dor aguda; Risco de lesão pelo posicionamento perioperatório; Integridade tissular prejudicada; Risco de infecção; Nutrição desequilibrada: mais que as necessidades corporais; Risco para nutrição desequilibrada: mais que as necessidades corporais; Mobilidade física prejudicada; Conforto alterado; Risco de desequilíbrio do volume de líquidos; Déficit no autocuidado: banho e/ou higiene. Quanto aos cuidados de enfermagem prescritos foram identificados 199 diferentes tipos. **CONCLUSÃO:** Os DEs estão relacionados às respostas do paciente à obesidade mórbida e à cirurgia, demandando intervenções de enfermagem aos riscos decorrentes dos mesmos, tais como as lesões pelo posicionamento perioperatório, infecção e desequilíbrio de líquidos. Dentre os DEs do tipo real, conclui-se que a dor foi o problema mais frequente a ser cuidado. **DESCRITORES:** processos de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, cuidados de enfermagem.