

48047

**Comportamento do marcador sanguíneo peptídeo natriurético tipo B e diagnóstico de enfermagem volume de líquidos excessivo em pacientes internados por IC descompensada**

MELINA MARIA TROJAHN, SOFIA LOUISE SANTIN BARILLI, DANIELA DE SOUZA BERNARDES, GRAZIELLA ALITI e ENEIDA REJANE RABELO DA SILVA.

UFRGS - PPG Escola de Enfermagem, Porto Alegre, RS, BRASIL - HCPA - Grupo de Insuficiência Cardíaca e Transplante Cardíaco, Porto Alegre, RS, BRASIL.

**Fundamento:** A congestão sistêmica é o principal fator relacionado à descompensação de pacientes com insuficiência cardíaca (IC). Estes sinais e sintomas, assim denominados características definidoras (CD) na classificação de Diagnósticos de Enfermagem (DE) da NANDA-International fazem parte do diagnóstico de Volume de Líquidos Excessivo (VLE) frequentemente estabelecido em pacientes congestos. Estes sinais e sintomas também são associados a diagnósticos do sistema respiratório e por conseguinte podem comprometer a acurácia diagnóstica. É nessa perspectiva, que se apresenta um marcador bastante estudado nas duas últimas décadas, Peptídeo Natriurético tipo B (BNP) que consegue diferenciar a dispneia de origem cardíaca da dispneia de causa pulmonar. Visando agregar este biomarcador ao conjunto de CD do diagnóstico VLE que este estudo foi desenvolvido. **Objetivo:** Analisar o comportamento do BNP com a presença das características definidoras do diagnóstico de enfermagem Volume de líquidos excessivo em pacientes internados com IC descompensada durante a internação. **Amostra:** Foram incluídos pacientes com idade igual ou superior a 18 anos, com diagnóstico de IC e que internaram por descompensação aguda. **Delineamento e Métodos:** Estudo de coorte conduzido em hospital público universitário, Porto Alegre, RS. A coleta foi sistematizada por meio de uma avaliação clínica na admissão e após compensação da IC contendo as CD já validadas para este diagnóstico em pacientes com IC. Também foram coletadas amostras de sangue para dosagem do BNP nestes dois períodos. **Resultados:** Foram incluídos 64 pacientes, com média de idade de  $69 \pm 13$  anos, FEVE  $50 \pm 16\%$ . Em uma análise quantitativa das CD do DE VLE, observa-se uma redução destas da admissão à avaliação final no estudo,  $11,32 \pm 2,8$  versus  $7,5 \pm 3,2$ ,  $p=0,001$ ; os valores de BNP da admissão no estudo à avaliação final reduziu significativamente  $381(202-707)$ pg/ml versus  $309(180-640)$ pg/ml,  $p<0,001$ . Houve correlação positiva de moderada magnitude e significativa entre o delta do BNP com o número das CD presentes na avaliação clínica inicial do estudo  $r=0,304$  e  $p=0,018$ . **Conclusão:** Os achados indicam que o BNP apresentou um comportamento semelhante às CD, reduzindo seus valores de acordo com a redução das CD de estado congestivo em pacientes admitidos por IC descompensada. A inclusão desse marcador como CD pode melhorar a acurácia diagnóstica.