

# 30



## Semana de **Enfermagem**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
Escola de Enfermagem da UFRGS

**Data:** 15 a 17  
maio  
2019

# Anais

Promoção



## **HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE**

### **Diretora-Presidente**

Professora Nadine Oliveira Clausell

### **Diretor Médico**

Professor Milton Berger

### **Diretor Administrativo**

Jorge Bajerski

### **Coordenadora do Grupo de Pesquisa e Pós-Graduação**

Professora Patrícia Ashton Prolla

### **Coordenadora do Grupo de Enfermagem**

Professora Ninon Girardon da Rosa

### **Coordenador do Grupo de Ensino**

Professor José Geraldo Lopes Ramos

## **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL**

### **Reitor**

Professor Rui Vicente Oppermann

## **ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UFRGS**

### **Diretora**

Gisela Maria Schebella Souto de Moura

### **Projeto gráfico, ilustração e diagramação**

Gleci Beatriz Luz Toledo

### **DADOS INTERNACIONAIS PARA CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)**

S471a Semana de Enfermagem (30. : 2019 : Porto Alegre, RS)

Anais [recurso eletrônico] / 30. Semana de Enfermagem; promoção e realização Grupo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul; coordenação geral: Maria Luzia Chollopetz da Cunha. – Porto Alegre: HCPA, UFRGS, Escola de Enfermagem, 2019.

E-book

Evento realizado de 15 a 17 de maio de 2019.

ISBN

1.Enfermagem - Eventos. I. Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Grupo de Enfermagem. II. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Escola de Enfermagem. III. Cunha, Maria Luzia Chollopetz. IV Título.

NLM WY3

CATALOGAÇÃO NA FONTE: Rubens da Costa Silva Filho CRB10/1761

**Descritores:** Enfermagem de Centro Cirúrgico; Cuidados Críticos; Segurança do Referências

1. Marinho RC, Souza RDS, Lima DS. Pós-operatório de cirurgia neurológica. In: Viana RAPP, Torre M. Enfermagem em terapia intensiva: práticas integrativas. Barueri (SP): Manole, 2017. p. 807-818

2. Cicarelli DD. Transporte Intra hospitalar. In: Assunção MSC; Silva Júnior JM; Malbouisson LMS; Cuidados perioperatórios no paciente cirúrgico de alto risco. 1ed. São Paulo: Atheneu, 2017. p. 25-30.

## **SINAIS INFLAMATÓRIOS EM PACIENTES ADMITIDOS EM UNIDADE DE EMERGÊNCIA POR CRISE EPILÉPTICA**

Edson Fernando Müller Guzzo, Diane Bressan Pedrini, Márcia Koja Breigeiron  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

**Introdução:** As crises epiléticas são um evento neurofisiológico, representando uma descarga elétrica anormal, excessiva e síncrona, de um grupo neuronal, sendo desencadeadas por diversas causas: acidente vascular cerebral isquêmico, doenças parasitárias, traumatismos crânio-encefálicos, entre outras<sup>1</sup>. Uma das diversas causas de ocorrência de crises epiléticas atualmente é a inflamação. Dados clínicos e experimentais suportam a hipótese de que o processo inflamatório no encéfalo pode ser um mecanismo etiológico crucial no desenvolvimento das crises epiléticas e de epilepsia<sup>2</sup>. Neste sentido, o conhecimento de sinais relacionados ao processo inflamatório e à ocorrência de crise epilética poderá permitir uma adequação das intervenções de enfermagem hoje estabelecidas. **Objetivo:** Analisar os sinais inflamatórios de pacientes com diagnóstico principal de crise epilética, admitidos em unidade de emergência.

**Método:** Estudo transversal, retrospectivo. A amostra foi composta por 191 prontuários de pacientes diagnosticados com crise epilética, admitidos entre junho de 2016 a junho de 2017 na Unidade de Emergência do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Estatística descritiva e Teste de Qui-quadrado foram utilizados. Projeto aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do HCPA sob o número 2.140.610. **Resultados:** Prevalência de taquipneia (33,5%) e/ou febre (27,2%) como sinais inflamatórios, estando febre relacionada à leucocitose ( $p=0,030$ ). Crianças/adolescentes tiveram crises epiléticas menos frequentes ( $p=0,010$ ) e de origem febril ( $p=0,000$ ). Adultos apresentaram maior número de crises ( $p=0,006$ ) por uso de medicações ou por intoxicações ( $p=0,000$ ). Nos idosos, as crises ocorreram por distúrbios metabólicos/circulatórios ( $p=0,000$ ), com menor ocorrência de febre ( $p=0,005$ ).

**Conclusões:** As crises epiléticas estão mais relacionadas à presença de febre e taquipneia, apresentando diferentes etiologias conforme a faixa etária, e maior frequência em adultos. Febre esteve relacionada a leucograma alterado, independentemente da idade dos pacientes. Os resultados deste estudo auxiliam na qualificação da assistência de enfermagem ao contribuir para o raciocínio clínico e a tomada de decisão à beira do leito.

**Descritores:** Epilepsia; Inflamação; Sinais Clínicos.

### **Referências**

Valença MM, Valença LPAA. Etiologia das crises epiléticas na cidade do Recife, Brasil: estudo de 249 pacientes. Arq. Neuro-Psiquiatr. 2000; 58(4):1064-1072. <http://dx.doi.org/10.1590/S0004-282X200000060001>.

Vezzani, AM. Epilepsy and inflammation in the brain: overview and pathophysiology. Epilepsy Currents, 2014; 14(1): 3–7. <https://doi.org/10.5698/1535-7511-14.s2.3>.