

Pesquisa de vírus respiratório PCR, realizado em 646 pacientes. No que se refere ao peso dos pacientes a média ficou em 82,9 kg, sendo o peso mínimo de 37 kg e máximo de 180 kg. Já em relação à altura a média foi de 1,66 metros, variando entre 72 cm e 1,96 metros. Evidenciou-se 81 diagnósticos de enfermagem, destes a maior prevalência foi: síndrome do equilíbrio fisiológico prejudicado, risco de infecção, risco de quedas, risco de lesão por pressão, padrão respiratório ineficaz e integridade tissular prejudica. Os escores de nível de consciência (Escala de Glasgow) e risco de quedas (Escala SAK) demonstraram contribuir na qualidade do processo de enfermagem. Ficou evidente o compromisso institucional e da equipe de enfermagem com a prevenção e controle de infecções. **Conclusões:** a covid-19 foi prevalente em homens brancos aposentados. Os diagnósticos e os cuidados de enfermagem demonstraram contribuir à qualidade da prática clínica da categoria profissional.

Descritores: Processo de enfermagem; Diagnósticos de enfermagem; Cuidados de Enfermagem.

ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA INFUSÃO DE CÉLULAS NATURAL KILLER EM PACIENTE PÓS TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS ALOGÊNICO

Denise Salazar da Rosa; Fernanda Niemeyer; Sheila Ganzer Porto; Mara Regina Ferreira Gouvea; Suzana Casa da Silva

Introdução: O transplante de Células Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico é o tratamento curativo para diversas doenças hematológicas, porém é acompanhado de grande morbidade e mortalidade. Uma das principais complicações é a doença do enxerto contra hospedeiro (DECH) aguda que, se não controlada rapidamente, pode ser fatal. A DECH aguda tem como tratamento o uso de esteróides, no entanto, 30-50% dos casos são resistentes ou refratários à terapia. Nesse contexto, começou-se a pesquisar o papel das células-tronco mesenquimais em pacientes com DECH devido à capacidade de imunomodulação. Estas são células-tronco adultas, com capacidade de autorrenovação, proliferação e diferenciação em diferentes linhagens celulares. Dentre os problemas decorrentes da imunossupressão necessária para controlar a doença está o aumento da incidência de infecções graves e a possibilidade da diminuição do efeito Enxerto Versus Leucemia, ao qual se atribui o poder curativo do transplante, onde as células Natural Killer (NK), com sua capacidade antitumoral inata, parecem ser os principais linfócitos envolvidos nesse efeito. **Objetivo:** relatar a experiência de enfermeiros no atendimento a paciente que interna para realizar infusão de células NK. **Método:** Trata-se de relato de experiência, elaborado a partir da vivência de enfermeiros no cuidado ao paciente durante sua internação em setembro de 2022, em hospital universitário do Sul do Brasil, único no país a oferecer essa modalidade de tratamento. **Relato de experiência:** Paciente masculino, portador de leucemia mielóide aguda, realizou TCTH alogênico em janeiro de 2022 e necessitou da terapia com células NK por apresentar neutropenia persistente e sinais de DECH aguda. O tratamento consistiu na infusão das células em esquema programado, de forma cíclica, após quimioterapia. Os enfermeiros foram responsáveis por organizar o cuidado, fazer a infusão das células e acompanhar possíveis reações pós-infusão. Foram diversos os diagnósticos de enfermagem identificados: Risco de infecção; Risco de sangramento; Risco de quedas; Conforto prejudicado; Fadiga; Privação de sono; Mobilidade física prejudicada; Medo; Ansiedade. As intervenções e resultados relacionados aos diagnósticos contribuíram para um desfecho seguro. **Considerações Finais:** A modalidade de tratamento é de altíssima complexidade e o

enfermeiro atua de forma ativa em todas as etapas. O processo de enfermagem se mostra essencial na tomada de decisão clínica do enfermeiro.

Descritores: Células-Tronco Mesenquimais; Transplante de Células; Diagnóstico de Enfermagem.

AVALIAÇÃO DO PROCESSO CICATRICIAL DE CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA INTESTINAL TRATADA COM LASER DE BAIXA POTÊNCIA

Luciana Bjorklund de Lima; Marcia Elaine Costa do Nascimento; Taline Bavaresco

Introdução: O laser de baixa potência (LBP) é uma terapia adjuvante em expansão no tratamento de feridas. No que tange a feridas cirúrgicas, sua aplicação é considerada uma importante estratégia, pois auxilia na modulação da resposta inflamatória, acelera a cicatrização e diminui as chances de complicações como infecção e deiscência. **Objetivo:** Apresentar os resultados do processo cicatricial em paciente submetido a correção cirúrgica de fístula intestinal tratado com LBP. **Método:** Estudo de caso de paciente com internação prolongada de 6 meses em um hospital universitário no ano de 2020. **Relato do caso:** Realizado atendimento a paciente masculino, na faixa etária dos 40 anos, com fístula intestinal e derivação intestinal por ileostomia, submetido a cirurgia para correção da fístula e reconstrução do trânsito intestinal. No pré-operatório a lesão perifistular foi manejada com terapia tópica convencional (uso de pó cicatrizante, película protetora e pasta protetora, associado ao uso de bolsa coletora). Foram realizadas 21 sessões de LBP para tratamento da dermatite perifistular e preparo do sítio cirúrgico. No intra-operatório, imediatamente após o fechamento da parede abdominal, antes da aplicação do curativo, foi realizada a 22ª sessão do LBP. Paciente seguiu realizando cuidados com a ferida operatória no pós-operatório. A avaliação do processo cicatricial foi realizada por meio da Nursing Outcomes Classification (NOC), que avalia em um continuum os resultados clínicos do cuidado implementado por meio de uma escala Likert de cinco pontos, onde cinco representa a melhor pontuação e um a pior pontuação. Os resultados utilizados foram Cicatrização de feridas: segunda intenção e Integridade tissular: pele e mucosa com os indicadores Granulação, Exudato/Drenagem, Tamanho reduzido da ferida, Necrose/Tecido desvitalizado e Espessura. Estudo aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da instituição (20210426). A cicatrização total ocorreu no 35º pós-operatório. A soma dos escores dos indicadores dos resultados da NOC avaliados na 1ª sessão de LBP pré-operatório foi de 11 pontos, na 11ª sessão foi de 17 pontos e no 30º dia de pós-operatório foi de 25 pontos. **Considerações finais:** O LBP é uma terapia efetiva no processo cicatricial de feridas cirúrgicas, e a NOC uma classificação factível de aplicação para avaliação do processo cicatricial.

Descritores: Ferida Cirúrgica; Terapia a Laser de Baixa Potência; Avaliação de Resultados em Cuidados de Saúde

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES ADULTOS CRÍTICOS COM E SEM COVID-19

Marina Raffin Buffon; Amália de Fátima Lucena; Isis Marques Severo

Introdução: pacientes em unidade de terapia intensiva (UTI) estão mais vulneráveis à lesão por pressão (LP) e requerem atenção intensificada na implementação de intervenções à sua prevenção e tratamento. **Objetivo:** Descrever as características