

# CUIDADOS DE ENFERMAGEM NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA: UMA SÍNTESE ANALÍTICA

NURSING CARE IN THE POSTOPERATIVE PERIOD OF CARDIAC SURGERY: AN ANALYTICAL SYNTHESIS

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL POSTOPERATORIO DE CIRUGÍA CARDÍACA: UNA SÍNTESIS ANALÍTICA

Edvânia Lopes Vasconcelos <sup>1</sup>

Francisco Douglas Canafístula de Souza <sup>2</sup>

Ingrid Kelly Morais Oliveira <sup>3</sup>

Tatiane de Sousa Paiva <sup>4</sup>

Maria Samira Sousa Matos <sup>5</sup>

Keila Maria de Azevedo Ponte Marques <sup>6</sup>

## Como Citar:

Vasconcelos EL, Souza FDC, Oliveira IKM, Paiva TS, Matos MSS, Marques KMAP. Cuidados de enfermagem no pós-operatório de cirurgia cardíaca: uma síntese analítica. *Sanare*. 2025;24(2).

## Descritores:

Cuidados de Enfermagem; Cirurgia cardíaca; Cuidados pós-operatórios.

## Descriptors:

Nursing Care; Cardiac Surgery; Postoperative Care.

## Descriptores:

Cuidados de Enfermería; Cirugía Cardíaca; Cuidados Postoperatorios.

## Submetido:

06/11/2023

## Aprovado:

13/11/2025

## Autor(a) para Correspondência:

Francisco Douglas Canafístula de Souza  
Univ. Estadual Vale do Acaraú - UVA -  
End: Av. da Universidade, 850 -  
Campus da Betânia - Sobral-CE  
CEP: 62.040-370.  
E-mail: douglas21091997@gmail.com

## RESUMO

No contexto hospitalar ainda existem desafios relacionados à capacitação dos enfermeiros quanto à assistência prestada aos pacientes em pós-operatório cardiovascular. Diante disso, objetivou-se identificar na literatura os principais cuidados de enfermagem aos pacientes no pós-operatório de cirurgia cardíaca, no ambiente intra-hospitalar. Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, em que foram levantados artigos nas bases de dados MEDLINE (sistema on-line de busca e análise de literatura médica), Literatura Latino-Americana em Ciências da Saúde (LILACS) e Base de Dados de Enfermagem (BDEF), no período de janeiro a fevereiro de 2022, utilizando-se dos descritores "cuidados de enfermagem", "cirurgia cardíaca" e "cuidados pós-operatórios", sendo selecionados oito artigos, seis da BDEF e dois da MEDLINE. Os principais cuidados de enfermagem evidenciados no pós-operatório de cirurgia cardíaca foram a promoção da segurança do paciente, o alívio da dor, a utilização do processo de enfermagem, a manutenção de equipamentos e suporte ao familiar e ao paciente. Ratifica-se, portanto, que os cuidados de enfermagem vão além das técnicas e do olhar biomédico, estando relacionados com o cuidado social e psicológico do paciente, prezando por um cuidado humanizado e um olhar que transcende o ser paciente para o ser biopsicossociocultural.

1. Enfermeira pela Universidade Estadual Vale do Acaraú. E-mail: edvania122lopes@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1270-8466>

2. Mestrando no Programa de Pós-Graduação em Cuidados Clínicos em Enfermagem. E-mail: douglas21091997@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8845-1062>

3. Mestra em Enfermagem em Promoção da Saúde pela Universidade Federal do Ceará. E-mail: enf.ingridkelly@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1536-7289>

4. Mestra em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará. Enfermeira pela Universidade Estadual Vale do Acaraú. Especialista em Gestão e Serviços de Saúde pela UNIFAVENI. Especialista em Saúde da Mulher pela UNIFAVENI. E-mail: tatianesousa503@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8555-6355>

5. Enfermeira pela Universidade Estadual Vale do Acaraú. E-mail: mariasamirasm@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2890-1735>

6. Doutora e mestra em Cuidados Clínicos em Enfermagem e Saúde. Docente do curso de Enfermagem. Universidade Estadual Vale do Acaraú. Centro de Ciências da Saúde. E-mail: keilinhaponte@hotmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5215-7745>

**ABSTRACT**

*In the hospital setting, there are still challenges related to the training of nurses regarding the care provided to patients in the postoperative period of cardiovascular surgery. Therefore, this study aimed to identify in the literature the main nursing care measures for patients in the postoperative period of cardiac surgery in the inpatient setting. This is an integrative literature review in which articles were retrieved from the MEDLINE (Medical Literature Analysis and Retrieval System Online), Latin American and Caribbean Health Sciences Literature (LILACS, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde), and Nursing Database (BDENF, Base de dados de Enfermagem), between January and February 2022, using the descriptors: "nursing care," "cardiac surgery," and "postoperative care." Eight articles were selected, six from BDENF and two from MEDLINE. The main nursing care measures identified in the postoperative period of cardiac surgery were the promotion of patient safety, pain management, use of the nursing process, maintenance of equipment, and support for patients and their families. Therefore, it is reaffirmed that nursing care goes beyond techniques and the biomedical perspective, being closely related to the patient's social and psychological care, emphasizing humanized care and a perspective that transcends seeing the individual merely as a patient, recognizing them instead as a biopsychosociocultural being.*

**RESUMEN**

*En el contexto hospitalario, aún existen desafíos relacionados con la capacitación de los enfermeros en cuanto a la atención brindada a los pacientes en el postoperatorio cardiovascular. Ante ello, el objetivo de este estudio fue identificar en la literatura los principales cuidados de enfermería dirigidos a los pacientes en el postoperatorio de cirugía cardíaca, en el ámbito intrahospitalario. Se trata de una revisión integrativa de la literatura, en la que se recopilieron artículos en las bases de datos MEDLINE (sistema en línea de búsqueda y análisis de literatura médica), Literatura Latinoamericana en Ciencias de la Salud (LILACS) y Base de Datos de Enfermería (BDENF), en el período de enero a febrero de 2022, utilizando los descriptores "cuidados de enfermería", "cirugía cardíaca" y "cuidados postoperatorios", y seleccionándose ocho artículos, seis de BDENF y dos de MEDLINE. Los principales cuidados de enfermería evidenciados en el postoperatorio de cirugía cardíaca fueron la promoción de la seguridad del paciente, el alivio del dolor, la utilización del proceso de enfermería, el mantenimiento de los equipos y el apoyo al familiar y al paciente. Se reafirma, por tanto, que los cuidados de enfermería van más allá de las técnicas y del enfoque biomédico, al estar relacionados con el cuidado social y psicológico del paciente, priorizando una atención humanizada y una mirada que trasciende al paciente como ser biológico hacia su dimensión biopsicosociocultural.*

.....

**INTRODUÇÃO**

As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), em um aspecto global, têm sido responsáveis por cerca de 41 milhões de óbitos, ou seja, 70% de todas as mortes. No cenário do Brasil, o número de óbitos por DCNT é semelhante, correspondendo a 76% das causas. As DCNT resultam em grandes consequências para os indivíduos, famílias e comunidades, o que gera sobrecarga nos sistemas de saúde<sup>1,2</sup>.

Tais enfermidades são representadas pelas Doenças Cardiovasculares (DCVs), diabetes *mellitus* e doenças respiratórias obstrutivas. Dentre elas, destacam-se as DCVs, que se caracterizam normalmente como resultado de um bloqueio dos vasos sanguíneos pelo excesso de gordura depositada neles, impedindo que o sangue flua normalmente, causando isquemia, e correspondem a cerca de 17 milhões de mortes ao ano<sup>3</sup>.

Em meio ao aumento dos casos de doenças

cardíacas, houve impulso no avanço do tratamento clínico, em técnicas relacionadas a procedimentos minimamente invasivos, no entanto, a cirurgia cardíaca ainda é o recurso terapêutico mais utilizado como forma de tratamento.

Tal afirmativa dá-se pelo fato de a cirurgia cardíaca proporcionar a melhora dos sintomas, favorecer o aumento da sobrevida e, até mesmo, uma melhor qualidade de vida aos indivíduos cardiopatas<sup>4</sup>. Além do mais, o processo de cirurgia cardíaca necessita de cuidados de forma contínua e de alta complexidade. Assim, os profissionais da equipe de enfermagem, como os principais responsáveis pela prestação de assistência direta ao paciente, tornam-se indispensáveis em todas as etapas do período cirúrgico.

À vista disso, destaca-se como principal cuidado a observação integral, que visa minimizar as possíveis complicações, dentre elas as alterações

nos níveis pressóricos, arritmias e isquemias, bem como proporcionar o equilíbrio dos sistemas orgânicos, o alívio da dor e do desconforto. Os cuidados prestados pela equipe de enfermagem são organizados pelo Processo de Enfermagem (PE), de modo que possibilitam uma intervenção conforme as necessidades do paciente, de forma individualizada, objetivando a recuperação e a desospitalização<sup>4,5</sup>.

O PE serve para viabilizar a identificação e o atendimento das necessidades do paciente, por meio do seu histórico, diagnósticos de enfermagem, planejamento, implementação e a avaliação correta. Dessa forma, ressalta-se a importância da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), que se torna operacionalizada por meio da utilização do processo de enfermagem, por contemplar as variáveis múltiplas que repercutem de forma negativa na evolução do paciente<sup>5</sup>.

No contexto hospitalar, ainda existem desafios relacionados à capacitação dos enfermeiros quanto à assistência prestada aos pacientes em pós-operatório cardiovascular<sup>5</sup>. Logo, torna-se necessária a realização de estudos que contemplem a situação da assistência prestada ao paciente no pós-operatório de cirurgia cardíaca. Além disso, deve-se destacar o uso da ferramenta científica SAE para o alcance de um melhor plano de cuidados, conforme as necessidades individuais do paciente.

Dessa forma, este estudo tem como objetivo identificar na literatura os principais cuidados de enfermagem aos pacientes no pós-operatório de cirurgia cardíaca no ambiente intra-hospitalar.

## METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, que objetiva realizar a busca, a avaliação crítica e a síntese de resultados de pesquisas relacionadas à temática pesquisada. Assim, esse tipo de estudo contribui para a implementação de intervenções seguras na assistência à saúde e gera avanço do conhecimento científico<sup>6</sup>.

A pesquisa foi construída a partir das seguintes etapas: identificação da questão de pesquisa, por meio da pergunta norteadora, estabelecimento dos critérios de inclusão e exclusão de estudos, definição das informações a serem extraídas dos estudos, avaliação dos dados, apresentação e interpretação dos resultados<sup>7</sup>.

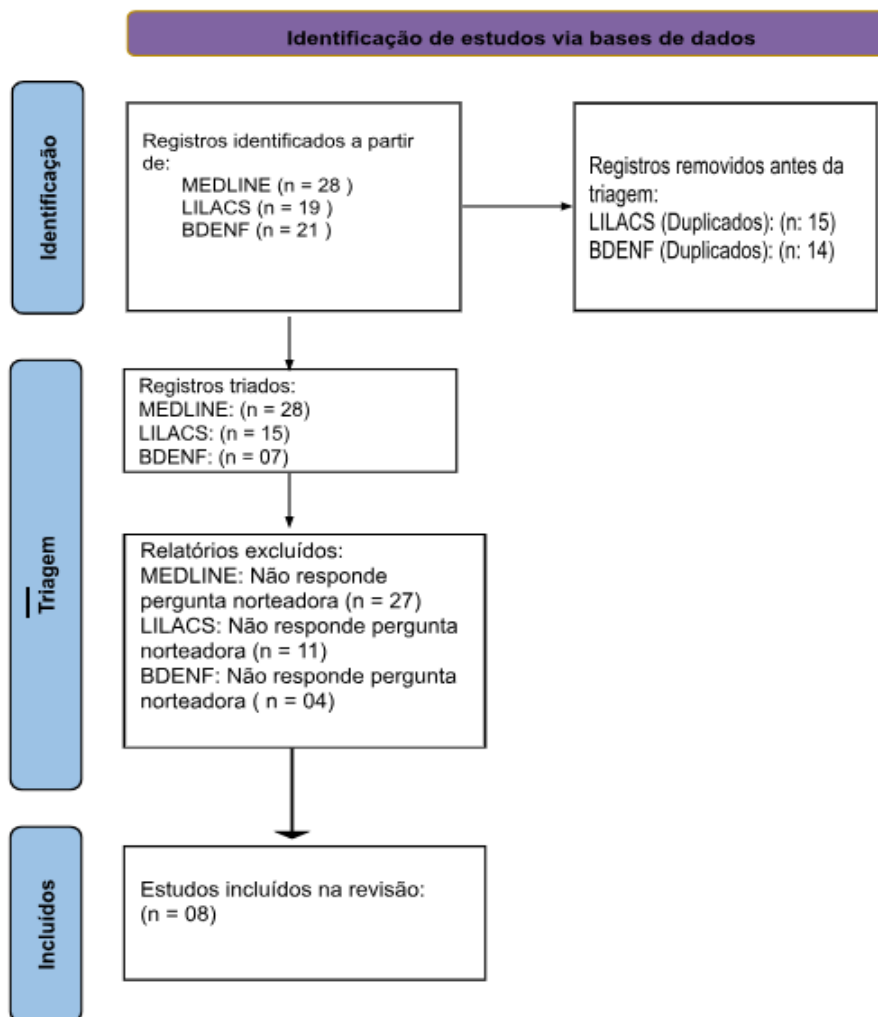
Assim, na primeira fase, delineou-se a pergunta norteadora: "Quais são os cuidados de enfermagem

no pós-operatório de cirurgia cardiovascular no ambiente intra-hospitalar?". Na segunda fase, tratou-se da delimitação dos critérios de inclusão e exclusão, que ocorreu com a busca dos artigos no período de janeiro a fevereiro de 2022, utilizando-se dos descritores "Cuidados de Enfermagem", "Cirurgia Cardíaca" e "Cuidados Pós-Operatórios", mediados pelo operador booleano "and", os quais foram extraídos dos Descritores em Ciências da Saúde (DECS) do Portal da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Para o levantamento dos estudos, utilizaram-se as bases de dados: Sistema on-line de busca e análise de literatura médica (MEDLINE), Literatura Latino-Americana em Ciências da Saúde (LILACS) e Base de dados de Enfermagem (BDENF).

Encontrou-se um total de 50 artigos científicos nas três bases mencionadas. Definiram-se como critérios de inclusão para a revisão: textos completos, publicados no período de 2016 a 2022, escritos em português, inglês e espanhol. Outrossim, utilizou-se da estratégia PICO, que é um acrônimo para: Paciente, Intervenção, Comparação e *Outcomes* (desfecho). Tal estratégia auxilia nas definições da pesquisa, pois orienta sobre a definição da pergunta de pesquisa e da busca bibliográfica<sup>8</sup>. Para este estudo, utilizou-se: P (Pacientes Cardiopatas); I (Cuidados de Enfermagem); C (Não se aplica); O (Não se aplica).

Foram adotados os seguintes critérios de exclusão: publicações repetidas, que não se relacionassem com a temática e que não respondessem à pergunta norteadora. Assim, a amostragem final foi composta por oito artigos que atendiam aos critérios de inclusão e exclusão estabelecidos, conforme fluxograma PRISMA (Figura 1).

**Figura 1** – Fluxograma PRISMA de identificação do processo de seleção dos estudos para compor a revisão integrativa. Sobral, Ceará, Brasil, 2022



Fonte: Elaboração própria.

A terceira etapa definiu as informações a serem extraídas dos estudos selecionados, para isso, utilizou-se um formulário adaptado, que contemplou cada artigo da amostra final, contendo as seguintes informações: base de dados, identificação do artigo (título do artigo, país, ano de publicação, idioma, periódico e nível de evidência), objetivo e principais resultados.

Nas etapas seguintes, a avaliação dos estudos incluídos na revisão integrativa ocorreu por meio da interpretação dos resultados. Desse modo, as informações foram analisadas de forma detalhada e crítica, buscando identificar os principais cuidados de enfermagem ao paciente no pós-operatório cardíaco no ambiente intra-hospitalar.

## RESULTADOS

Dos oito artigos analisados, pode-se observar que 100% das produções eram nacionais, isso demonstra que as publicações, substancialmente de cunho nacional, apresentam-se em crescimento sobre a temática. A base de dados que mais abordou estudos sobre o tema foi a BDENF, com cerca de 75% (06) dos artigos do estudo.

**Quadro 1** – Apresentação dos artigos incluídos na revisão integrativa segundo número, base de dados, título, país, ano, idioma e periódico. Sobral, Ceará, Brasil, 2022

N.º	Base de Dados	Título do Estudo	País/ Ano	Idioma	Periódico
1	BDEF	Segurança do paciente no pós-operatório em cirurgia cardíaca	Brasil/2021	Português	Revista de enfermagem UFPE on-line
2	BDEF/ LILACS	Terapias não farmacológicas no alívio da dor pós-operatória de cirurgias cardíacas: revisão de escopo	Brasil/2021	Inglês, Espanhol e Português	Online Brazilian journal of nursing
3	BDEF	Diagnósticos de enfermagem no período pós-operatório de cirurgia cardíaca	Brasil/2018	Português	Revista de enfermagem UFPE on-line
4	MEDLINE	Contribuição do cuidado transpessoal ao ser-cardiopata no pós-operatório de cirurgia cardíaca	Brasil/2017	Português	Revista Gaúcha de Enfermagem
5	MEDLINE	Atuação da enfermagem no gerenciamento da dor relacionada ao uso da bomba de analgesia controlada pelo paciente durante o pós-operatório de cirurgia cardíaca	Brasil/ 2022	Português	Brazilian Journal of Pain
6	LILACS/ BDEF	Ações de enfermagem para a prevenção e controle do delirium em pacientes pós-operatório de cirurgia cardíaca: uma revisão integrativa	Brasil / 2021	Português	Nursing (São Paulo)
7	LILACS/ BDEF	Pós-operatório em cirurgia cardíaca: refletindo sobre o cuidado de enfermagem	Brasil/2017	Inglês/ Português	Revista Online de Pesquisa Cuidado é Fundamental
8	LILACS/ BDEF	Cuidados intensivos sistematizados ao paciente em pós-operatório cardíaco	Brasil/2021	Inglês/ Português	Revista Online de Pesquisa Cuidado é Fundamental

Fonte: Elaboração própria.

Ao comparar os objetivos dos estudos, observou-se que 100% (08) dos artigos tinham similaridade entre si e encaixavam-se com a temática da pesquisa. Isso demonstra a importância do assunto no âmbito científico da enfermagem, considerando que o aumento do conhecimento sobre a temática direciona para a criação de estratégias eficazes no cuidado ao paciente no pós-operatório cardíaco.

O delineamento de pesquisa predominante foi o estudo do tipo revisão integrativa, com 50% (04) das publicações; estudos transversais, com 25% (02); estudo descritivo, com 12% (01); revisão de escopo, com 12% (01); e pesquisa-cuidado de abordagem qualitativa, com 12% (01). Conforme a classificação dos níveis de evidência dos estudos, 50% (04) foram classificados em nível I, 37% (03) no nível V e apenas 12% (01) no nível III<sup>9</sup>.

**Quadro 2** – Caracterização das publicações incluídas na revisão, de acordo com número, objetivo, tipo de estudo e nível de evidência. Sobral, Ceará, Brasil, 2022

N.º	Objetivo	Tipo de Estudo	Nível de Evidência
1.	Avaliar a assistência de enfermagem segundo os indicadores de segurança no pós-operatório em cirurgia cardíaca de um hospital público no município de Caruaru-PE.	Estudo Transversal	V
2.	Mapear a produção do conhecimento sobre as principais terapias não farmacológicas no alívio da dor pós-operatória de pacientes submetidos à cirurgia cardíaca.	Revisão de Escopo	III
3.	Conhecer os principais diagnósticos de enfermagem utilizados no período pós-operatório de cirurgia cardíaca.	Revisão Integrativa	I
4.	Conhecer a contribuição da teoria de Watson para o cuidado de enfermagem dirigido ao ser com cardiopatia no pós-operatório de cirurgia cardíaca.	Pesquisa-cuidado com abordagem qualitativa	V
5.	Verificar se o enfermeiro vem desempenhando um papel ativo durante o gerenciamento da dor.	Estudo transversal, descritivo e de abordagem quantitativa	V
6.	Analisar as ações de enfermagem no controle e prevenção do delirium em pacientes pós-operatórios de cirurgia cardíaca apresentados na literatura.	Revisão Integrativa	I
7.	Conhecer os cuidados de enfermagem ao paciente no pós-operatório de cirurgia cardíaca, com ou sem circulação extracorpórea.	Revisão Integrativa	I
8.	Conhecer o estado da arte atual a respeito da Sistematização da Assistência de Enfermagem nos cuidados intensivos ao paciente em pós-operatório cardíaco	Revisão Integrativa	I

Fonte: Elaboração própria.

Os principais cuidados de enfermagem no pós-operatório de cirurgia cardíaca evidenciados na literatura foram: promoção da segurança do paciente, alívio da dor, utilização do processo de enfermagem, manutenção de equipamentos e suporte ao familiar e ao paciente, conforme descrito no compilado de informações do Quadro 3.

**Quadro 3** – Descrição da síntese analítica dos cuidados de enfermagem no pós-operatório de cirurgia cardíaca

Nº	Cuidados de enfermagem no pós-operatório de cirurgia cardíaca: síntese analítica
1.	Identificação do leito, testagem de equipamentos da UTI, coleta de antecedentes pessoais do paciente, informações sobre o decorrer do procedimento cirúrgico e avaliação das características operatórias, elevar as grades do leito, mudança de decúbito a cada duas horas, realizar os “nove certos” para a administração dos medicamentos, apoio emocional paciente/família durante o período de internação, processo de higienização das mãos descrito em cinco dimensões, cultura de troca de luvas estéril/procedimento entre os profissionais de enfermagem do setor.
2.	Massagem terapêutica, musicoterapia, acupressão, relaxamento guiado e aromaterapia.
3.	Os principais diagnósticos de enfermagem encontrados e suas respectivas frequências foram risco de infecção, estando presente em 3 dos 4, seguido por débito cardíaco diminuído, dor aguda, ventilação espontânea prejudicada, risco de desequilíbrio hidroeletrólítico, mobilidade no leito prejudicada, risco de constipação, risco de queda e risco de sangramento.

4.	Cuidado transpessoal, oferecer escuta ativa, assistência espiritual conforme as crenças do paciente, criar um elo de confiança entre enfermeiro-paciente a fim de promover segurança e apoio.
5.	Monitoramento dos sinais vitais realizado pela equipe de enfermagem, que, conforme protocolo institucional, é realizado a cada 2h nas primeiras 12h após a instalação do dispositivo e, após esse período, de 4 em 4h. Orientação durante a instalação do dispositivo de analgesia controlada pelo paciente, registro da dor.
6.	Aplicação de escalas para detecção do delirium, comunicação com o paciente, promover a visita familiar, orientação verbal em tempo e espaço, fornecer acessórios do paciente como óculos, prótese, reduzir a presença de ruídos, reduzir a restrição de movimentos.
7.	O pós-operatório necessita de ações rápidas e sincronizadas, tais como: instalação de ventilação mecânica, monitorização cardíaca, aquecimento do cliente, conexões dos drenos torácicos aos frascos de drenagem, controle de diurese e pressão arterial, administração de líquidos infundidos, avaliação permanente do nível de consciência e de dor, manutenção da integridade tecidual, prevenção e controle de infecção, lavagem de mãos, administração de medicamentos prescritos e escuta do paciente.
8.	Redução e gerenciamento de riscos ao paciente; controle e manutenção do equilíbrio hemodinâmico; suporte ventilatório; prevenir e monitorar possíveis complicações; promoção do conforto e manutenção de técnicas de cuidados assépticos. Educação em saúde, suporte emocional e psicológico ao paciente e família, apoio espiritual, balanço hídrico rigoroso, administração de medicamentos, utilização de escalas (mensuração da dor), higienização do paciente, cuidados com a pele.

Fonte: Elaboração própria.

## DISCUSSÃO

Os estudos identificados, em sua maioria, foram originados de países em desenvolvimento e publicados na última década, o que mostra que, recentemente, essa temática está sendo discutida no campo da saúde intra-hospitalar e saúde cardiovascular. Nesse sentido, esta revisão integrativa buscou identificar as principais contribuições da equipe de enfermagem no atendimento intra-hospitalar aos pacientes no pós-operatório de cirurgia cardíaca.

A equipe de enfermagem tem papel fundamental na execução dos principais cuidados intra-hospitalares em pacientes no pós-operatório cardíaco. Dentre os estudos identificados, destaca-se um estudo transversal, que identificou um déficit de conhecimento relacionado à especialização na área hospitalar de cuidados críticos, em que foi possível avaliar o conhecimento da equipe de enfermagem e compreender a relevância da implantação de ações voltadas para o atendimento, com ênfase para os seguintes cuidados de enfermagem: Prevenção de Lesão por Pressão (LPP), segurança do paciente e apoio psicológico<sup>10</sup>.

Nessa perspectiva, quando comparados com outros estudos, os resultados demonstram que o cuidado de enfermagem consiste em uma responsabilidade de encontrar soluções adequadas para possíveis problemas assistenciais, sendo necessária a tomada de decisão e posição quanto à reabilitação, mas também proporcionar a prevenção de agravos à saúde, a fim de evitar que o paciente necessite buscar assistência de outros profissionais para corrigir alguma limitação quanto ao cuidado de enfermagem. Assim, é relevante estabelecer um vínculo entre profissional e paciente durante a hospitalização, pois o paciente sente-se acolhido pelo profissional, sente-se seguro em um ambiente desconhecido e, portanto, aumenta as chances de acolher as orientações fornecidas pelo profissional<sup>11,12</sup>.

Nesse contexto, percebeu-se a importância das práticas terapêuticas não farmacológicas para o alívio da dor no período pós-operatório em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca, cujos participantes referiram melhora ao tratamento com massagem (58,8%), com a musicoterapia (29,4%), com a acupressão (5,9%) e com a aromaterapia (5,9%). Nessa direção, estudo realizado no Rio Grande do Norte identificou a música como alternativa não farmacológica para minimizar a dor de pacientes, visto que, com a musicoterapia durante e após o banho no leito, houve redução da dor verificada pela escala numérica de dor e de faces de Wong Baker, além de reduzir a frequência cardíaca. A utilização da musicoterapia reduziu a dor do paciente durante o procedimento de enfermagem durante o pós-operatório, uma ferramenta simples e de fácil manejo que deve ser

valorizada e utilizada pela equipe de enfermagem, a fim de ofertar uma assistência humanizada visando o melhor para os pacientes<sup>13,14</sup>.

Outra questão observada trata-se dos principais diagnósticos de enfermagem identificados após cirurgia cardíaca, sendo apontados como principais: as infecções, débito cardíaco diminuído, dor aguda, ventilação prejudicada, risco de constipação, risco de queda e risco de sangramento. A identificação desses diagnósticos permite elencar as principais intervenções de enfermagem a fim de assistir da melhor forma a esses pacientes. Aqui, destaca-se a importância da sistematização da assistência de enfermagem desde o período pré-operatório até o pós-operatório de cirurgia cardíaca, que visa o cuidado integral e humanizado aos pacientes que passam por procedimentos cirúrgicos, especialmente no sistema cardiovascular<sup>15,16</sup>.

Com base no exposto, percebe-se que os diagnósticos de enfermagem mais prevalentes foram os de risco, como de infecções, desequilíbrio eletrolítico, sangramento, choque e de mobilidade prejudicada. Logo, o enfermeiro é fundamental nesse processo, visto que, a partir da identificação correta dos diagnósticos de enfermagem, cabe ao profissional elencar quais resultados deseja alcançar e quais intervenções devem ser realizadas a fim de resolver os problemas identificados, conforme a singularidade de cada paciente<sup>17</sup>.

Além dos cuidados direcionados à hemodinâmica do paciente, outro estudo destacou a utilização da teoria de Watson no cuidado ao paciente cardiopata no pós-operatório de cirurgia cardíaca. Esse estudo identificou que a realização da cirurgia ocasiona transformações na vida do paciente, logo, é necessário realizar ações direcionadas à relação transpessoal entre paciente, profissional e cuidador, visto que, entre as necessidades de cuidado, os participantes apresentaram dificuldades em serem cuidados, fato que pode ser relacionado à fragilidade ou ausência de um elo entre paciente e cuidador<sup>18</sup>.

Em consonância com esse achado, outro estudo<sup>19</sup> destacou que não somente os cuidados de rotina ao paciente cardiopata, como equilíbrio hemodinâmico e técnicas assépticas, são importantes, mas também o suporte emocional e psicológico tanto ao paciente quanto à família, considerando a situação em que se encontram e que, muitas vezes, não possuem o apoio que necessitam durante o processo saúde-doença, e essa fragilidade implica na reabilitação pós-cirurgia cardíaca. A escuta qualificada, apoio espiritual,

tornar o ambiente mais acolhedor para o paciente e a família, contribuem de forma significativa na recuperação e fortalecem o vínculo entre paciente, profissional e familiares, o que torna o processo menos traumático.

Estudo de revisão realizado a fim de identificar as principais emoções e sentimentos dos pacientes submetidos a cirurgias cardíacas verificou a angústia, medo, ansiedade e a depressão como prevalentes em pacientes com esse perfil. Tais sentimentos apresentavam diferentes justificativas, sobretudo relacionadas à perda promovida pela mudança nos hábitos diários, da qualidade de vida e da personalidade. Assim, por se tratar de um órgão tão vital e, ao mesmo tempo, frágil, desperta diferentes sentimentos e emoções. E, por isso, o acolhimento psicológico e o suporte familiar são essenciais para que o paciente se sinta seguro e amparado, e seja capaz de se recuperar de forma efetiva<sup>19</sup>.

No entanto, em outro estudo<sup>20</sup>, investigaram-se as ações de enfermagem na prevenção e controle do delirium em pacientes no pós-operatório de cirurgia cardíaca, isso porque o paciente em pós-operatório de grandes cirurgias, como as cirurgias cardíacas, está predisposto ao desenvolvimento do delirium, principalmente quando se encontra em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Assim, a equipe de enfermagem é fundamental na prevenção e controle dessa síndrome, no entanto, simples ações contribuem para isso: comunicar-se com o paciente, orientá-lo verbalmente em tempo e espaço, reduzir a presença de ruídos no ambiente e promover a visita familiar.

À vista disso, estudo transversal desenvolvido com 50 pacientes em pós-operatório cardíaco em um hospital de referência no Distrito Federal, Brasil, identificou a prevalência de 40% do delirium, de modo que houve associação entre a síndrome e os seguintes fatores: ventilação mecânica, uso de haloperidol, fentanil e aminas vasoativas, presença de dispositivo de cateterismo vesical, crises algícas e o uso de contenção física. Essas variáveis são comuns ao ambiente de terapia intensiva, onde geralmente o paciente em pós-operatório cardíaco é internado devido ao porte da cirurgia. Por isso, a equipe de enfermagem é responsável tanto por prevenir como identificar precocemente a presença do delirium nos pacientes, para que seja possível intervir e minimizar os danos decorrentes dessa síndrome<sup>20</sup>.

No entanto, no que se refere ao paciente

cardiopata, o controle da hemodinâmica sempre será o principal cuidado de enfermagem, visto que a alteração nos parâmetros dos sinais vitais do paciente é um importante indicativo de que algo está acontecendo com ele. Por isso, a instalação dos dispositivos para verificar os parâmetros do paciente é um dos primeiros cuidados realizados pela equipe de enfermagem na admissão pós-operatória<sup>21</sup>.

Aliado a isso, considerando que a dor está entre os principais diagnósticos de enfermagem identificados nos pacientes em pós-operatório, é essencial controlar essa dor, seja com técnicas não farmacológicas, ou com o uso de analgésicos. Entretanto, um estudo transversal realizado em São Paulo (Brasil) abordou o uso da bomba de infusão eletrônica, que se trata de um dispositivo que administra de forma intravenosa e intermitente opioides sob o controle do paciente. Por se tratar de um dispositivo invasivo, que administra a medicação para o controle da dor, a verificação dos sinais vitais do paciente é indispensável. Na instituição em estudo, a equipe de enfermagem realizava a verificação a cada 2h nas primeiras 12h após a instalação do dispositivo, e depois desse período, passava a verificar a cada 4h. Além disso, cabe ao enfermeiro orientar o paciente sobre como utilizar o dispositivo, sendo essa uma ação importantíssima a fim de evitar agravos à saúde<sup>22</sup>.

Vale ressaltar que a avaliação da dor do paciente é um importante parâmetro para conduzir o plano assistencial, por isso, além dos sinais vitais comumente avaliados nos hospitais, a dor do paciente deve ser constantemente avaliada, a fim de identificar a eficácia do tratamento ofertado, bem como a relação da dor com os demais parâmetros avaliados. Assim, a equipe de enfermagem que acompanha o paciente em tempo integral é responsável pelo acompanhamento e manejo da dor deste, a fim de promover conforto, alívio da dor e contribuir para o processo de cuidado, sobretudo do paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca<sup>23</sup>.

Logo, é possível perceber a relação entre os estudos analisados, pois apresentam os principais cuidados de enfermagem no pós-operatório de cirurgia cardíaca no ambiente hospitalar, cuidados que contemplem não somente os aspectos biológicos do paciente, mas também os psicossociais<sup>10,13, 15, 16, 18, 21, 22, 24</sup>. Isso demonstra a importância de a enfermagem avaliar o paciente de forma integral e buscar ofertar o cuidado conforme as necessidades dele e, assim, alcançar resultados satisfatórios na

recuperação pós-cirurgia cardíaca.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir dos resultados alcançados, percebe-se que os cuidados de enfermagem ao paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca devem ir além dos cuidados técnicos comumente realizados nas instituições. Os estudos de maior nível de evidência identificados apontam que os cuidados de enfermagem não se restringem aos aspectos físicos, abrangendo também o cuidado psicológico e social do paciente. Destacam-se, ainda, a realização de orientações no período pós-operatório, a promoção da visita familiar, o apoio à espiritualidade e o estímulo à escuta ativa. Isso posto, a enfermagem deve identificar as necessidades do paciente para além dos aspectos biológicos e ofertar um cuidado humanizado direcionado também para os aspectos psicossociais dele.

Destacam-se como limitações deste estudo a quantidade de pesquisas sobre a temática e a falta de informação, pois verificou-se uma quantidade baixa nas bases de dados, prejudicando a coleta de dados e o fomento da pesquisa. Assim, espera-se que, a partir desse achado, os profissionais de saúde que atuam na assistência aos pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca busquem ofertar um cuidado que ultrapasse a técnica e proporcione um cuidado humanizado, centralizado nas necessidades e singularidades de cada paciente. Ademais, anseia-se que este estudo possa estimular reflexões e despertar o interesse entre os profissionais, a fim de direcionar com maior clareza a assistência prestada aos pacientes com esse perfil.

Por fim, sugere-se que novos estudos sejam realizados sobre a temática, sobretudo, estudos que gerem maior força de evidência, a fim de subsidiar a prática clínica do enfermeiro no pós-operatório de cirurgia cardíaca.

## CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES

**Edvânia Lopes Vasconcelos** contribuiu com o delineamento e a realização da pesquisa e a redação do manuscrito. **Francisco Douglas Canafistula de Souza** contribuiu com o delineamento, a realização da pesquisa e a redação do manuscrito. **Ingrid Kelly Moraes Oliveira, Tatiane de Sousa Paiva e Maria Samira Sousa Matos** contribuíram com a realização da pesquisa e a redação do manuscrito. **Keila**

**Maria de Azevedo Ponte Marques** contribuiu com o delineamento da pesquisa e a revisão crítica do manuscrito.

## REFERÊNCIAS

1. Malta DC, França E, Abreu DM, Perillo RD, Salmen MC, Teixeira RA et al. Mortality due to noncommunicable diseases in Brazil, 1990 to 2015, according to estimates from the Global Burden of Disease study. *Medical Journal* [Internet]. 2017 [cited 2022 Febr 27]; 135(3):213-21. Available from: <https://www.scielo.br/j/spmj/a/bcyFczyz8wcNYj5WRWgC8kk/?format=pdf&lang=en>
2. World Health Organization. *Noncommunicable Diseases Progress Monitor 2020*. Geneva: WHO; 2020.
3. Souza AC, Pesaski A, Oliveira AJ, Silva AP, Zeferino AC, Hayasi EO, et al. Prevenção de doenças cardiovasculares: atividades educativas com estudantes do ensino médio. *Extensão em Foco* [Internet]. 2021 [cited 2022 Febr 27];(22). Available from: <https://revistas.ufpr.br/extensao/article/view/74687/pdf>
4. Bastos AR, Alves SR, Silva GN, Araújo HV, Oliveira RC, Morais CA. Segurança do paciente submetido a cirurgia cardíaca: implicações para a prática de enfermagem. *Saúde Colet* [Internet]. 2021 [cited 2022 Febr 27];11(64):5582-93 Available from: <https://revistasaucoletiva.com.br/index.php/saudecoletiva/article/view/1505/1697>
5. Taurino IJM. Cirurgia cardíaca: refletindo sobre o cuidado de enfermagem no período pós-operatório. *Rev PubSaúde* [Internet]. 2019 [cited 2022 Febr 27];2. Available from: <https://pubsaude.com.br/wp-content/uploads/2020/03/014-Cirurgia-card%C3%ADaca-refletindo-sobre-o-cuidado-de-enfermagem-no-per%C3%ADodo-p%C3%B3s-operat%C3%B3rio.pdf>
6. Maniva SJ, Carvalho ZM, Gomes RK, Carvalho RE, Ximenes LB, Freitas CH. Educational technologies for health education on stroke: an integrative review. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018 [cited 2022 Febr 6];71(4):1724-31. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/nMFvmxbyXRMfrW4JhkLpFk/?lang=en>
7. Mendes KD, Silveira RC, Galvão CM. Use of the bibliographic reference manager in the selection of primary studies in integrative reviews. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2019 [cited 2022 Febr 20];28. Available from: <https://www.scielo.br/j/tce/a/HZD4WwnbqL8t7YZpdWSjypj/abstract/?lang=en>
8. Santos CM, Pimenta CA, Nobre MR. The PICO strategy for the research question construction and evidence search. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [Internet]. 2007 Jun [cited 2022 Febr 20];15(3):508-11. Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/CFKNnz8mvSqVjZ37Z77pFsy/abstract/?lang=pt>
9. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. *Evidence-based practice in nursing & health care: a guide to best practice* [Internet]. Philadelphia: Lippincot Williams & Wilkins; 2011.
10. Queiroz ENS, Santos AA, Magalhães AYF, Mélo KKO, Silva ITB, Siqueira RS. Segurança do paciente no pós-operatório em cirurgia cardíaca. *Rev enferm UFPE on line* [Internet]. 2021;15(2):e244780. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/244780/39479>
11. Comarú, MN. Paciente hospitalizado – Atuação da enfermeira na prevenção de limitações físicas. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 1975 [cited 2022 Aug 30];28(4):22-9. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/D3s4X9YpcYDgkSdzy6sFRMG/?lang=pt&format=pdf>
12. Paiva T, Souza FDC, Oliveira IK, Lopes AM, Ponte KM. Alta hospitalar de cirurgia cardíaca: síntese analítica dos cuidados de enfermagem. *Int J Dev Res* [Internet]. 2020;10(09):40433-6. Available from: <https://www.journalijdr.com/sites/default/files/issue-pdf/19889.pdf>
13. Sarmento SD, Santos KV, Dantas JK, Silva BV, Dantas DV, Dantas RA. Non-pharmacological therapies in the relief of cardiac surgery postoperative pain: a scoping review. *Online Braz J Nurs* [Internet]. 2021 [cited 2022 Febr 20]. Available from: <https://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/6494>
14. González PN, Rivera ÁLN. Eficácia de la música en la reducción del dolor posoperatorio de cirugía cardíaca. *Av enferm* [Internet]. 2020 [cited 2022 Sept 10]. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012145002020000300358&lng=en/](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012145002020000300358&lng=en/)
15. Melo F, Costa M, Sandes M. Diagnósticos de enfermagem no período pós-operatório de cirurgia cardíaca. *Rev Enferm UFPE on line* [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 05];12(8):2188-93. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/231671>
16. Barretta JC, Auda JM, Antonioli D, Barancelli MD. Pós-operatório em cirurgia cardíaca: refletindo sobre o cuidado de enfermagem Postoperative in cardiac surgery: reflecting about nursing care. *Rev Pesqui Cuid Fundam* [Internet]. 2017 [cited 2022 Mar 5];9(1):259-64. Available from: <http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/4042>

17. Brezolin CA, Lima MVR, Seidel EN, Mendonça HSL. Diagnósticos de enfermagem para pacientes hemodialíticos: revisão integrativa. Rev Enferm UFPI [Internet]. 2019 [cited 2022 Aug 14];8(1):61-7. Available from: <https://ojs.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/7165/pdf>

18. Rabelo AC, Souza FV, Silva LF. Contribuição do cuidado transpessoal ao ser-cardiopata no pós-operatório de cirurgia cardíaca. Rev Gaúch Enferm [Internet]. 2017 [cited 2022 Mar 5];38(4). Available from: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/yPmYn3pVCyBwGn4vGrQynYf/?lang=pt>

19. Oliveira AGSC, Mader BJ. Emoções e Sentimentos Desenvolvidos nos Procedimentos e nas Intervenções em Cardiopatas: uma Revisão Integrativa. Rev PsicoFAE, Pluralidades em Saúde Mental [Internet]. 2020 [cited 2022 Sept 08];9(2):48-57. Available from: <https://www.revistapsicofae.fae.edu/psico/article/view/319/199>

20. Matioli KBB, Filho IM, Sousa TV, Pereira MC, Silva RM, Sá ES. Delirium: Prevalência e fatores associados ao pós-operatório de cirurgia cardiovascular em idosos. Rev baiana enferm [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 11];35:1-12. Available from: <https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/42203/24461>

21. Melo LD, Silva DA, Jeremias JS. Cuidados intensivos sistematizados ao paciente em pós-operatório cardíaco. Rev Fund Care Online [Internet]. 2021 [cited 2022 Sept 01];13:467-76. Available from: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/7932>

22. Pereira LCMS, Yamaguti STF, Mota TG. Atuação da enfermagem no gerenciamento da dor relacionada ao uso da bomba de analgesia controlada pelo paciente durante o pós-operatório de cirurgia cardíaca. BrJP [Internet]. 2022 [cited 2022 Sept 01];5(2):96-9. Available from: <https://www.scielo.br/j/brjp/a/S9T vYVdbTRZjjrpDWnQYc6B/?format=pdf&lang=pt>

23. Castro CC, Pereira AKS, Bastos BR. Implementação da avaliação da dor como o quinto sinal vital. Rev Enferm UFPE on line [Internet]. 2018 [cited 2022 Sept 08];12(11):3009-14. Available from: <https://pdfs.semanticscholar.org/a92c/bcf3c785b305ac22c347dfb68da910e95860.pdf>

24. Oliveira JTN, Gonçalves KC, Silqueira SMF. Ações de enfermagem para a prevenção e controle do delirium em pacientes pós-operatório de cirurgia cardíaca: uma revisão integrativa. Nursing [Internet]. 2021 [cited 2022 Sept 01];24(274):5433-42. Available from: <https://revistas.mpmcomunicacao.com.br/index.php/revistanursing/article/view/1327>

