



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO CIÊNCIAS SOCIAIS, SAÚDE E TECNOLOGIA-CCSST
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENFERMAGEM
CURSO DE ENFERMAGEM

**ASSOCIAÇÃO ENTRE O TIPO DE ANESTESIA E O LOCAL DA INCISÃO
CIRÚRGICA COM A OCORRÊNCIA DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM
RESPIRATÓRIOS NO PÓS-OPERATÓRIO**

**Association between the type of anesthesia and the location of surgical
incision with the occurrence of respiratory nursing diagnoses in the post-
operative**

CARYNNIE KÉTHILEY ANDRADE CARVALHO

Imperatriz
2018

CARYNNIE KÉTHILEY ANDRADE CARVALHO

**ASSOCIAÇÃO ENTRE O TIPO DE ANESTESIA E O LOCAL DA INCISÃO
CIRÚRGICA COM A OCORRÊNCIA DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM
RESPIRATÓRIOS NO PÓS-OPERATÓRIO**

Artigo científico apresentado ao curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão/CCSST, para obtenção do grau de bacharel em Enfermagem.

Orientadora: Prof.^a Dra. Livia Maia Pascoal.

CARYNNIE KÉTHILEY ANDRADE CARVALHO

**ASSOCIAÇÃO ENTRE O TIPO DE ANESTESIA E O LOCAL DA INCISÃO
CIRÚRGICA COM A OCORRÊNCIA DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM
RESPIRATÓRIOS NO PÓS-OPERATÓRIO**

Artigo científico apresentado ao curso de
Enfermagem da Universidade Federal do
Maranhão/CCSST, para obtenção do grau de
bacharel em Enfermagem.

Aprovado em: ____ / ____ / ____

BANCA AVALIADORA

Profa. Dra. Lívia Maia Pascoal (Orientadora)
Universidade Federal do Maranhão

Esp. Paula Vitória Costa Gontijo (Examinadora)
Universidade Federal do Maranhão

Prof.^o Me. Pedro Martins Lima Neto (Examinador)
Universidade Federal do Maranhão

ASSOCIAÇÃO ENTRE O TIPO DE ANESTESIA E O LOCAL DA INCISÃO CIRÚRGICA COM A OCORRÊNCIA DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM RESPIRATÓRIOS NO PÓS-OPERATÓRIO

Association between the type of anesthesia and the location of surgical incision with the occurrence of respiratory nursing diagnoses in the post-operative

Carynnie Kéthiley Andrade Carvalho¹
Lívia Maia Pascoal²

RESUMO

O objetivo deste trabalho foi avaliar a associação entre o tipo de anestesia e o local da incisão cirúrgica com a ocorrência dos diagnósticos Desobstrução ineficaz de vias aéreas (DIVA), Padrão respiratório ineficaz (PRI), e Troca de gases prejudicada (TGP) em pacientes no período pós-operatório. Trata-se de um estudo transversal, descritivo, com abordagem quantitativa realizado com 527 pacientes. Para a coleta de dados foi utilizado um instrumento adaptado de Pascoal (2011) e os dados foram analisados com apoio do programa SPSS versão 24.0. O diagnóstico de enfermagem mais prevalente foi DIVA (56,9%). No que diz respeito ao tipo de cirurgia, não foi identificado nenhuma associação estatisticamente significativa com os diagnósticos pesquisados. Os pacientes submetidos a anestesia geral tiveram 58,5% mais chances de apresentar o diagnóstico DIVA. Em contrapartida, a anestesia local foi considerada fator protetor para o referido diagnóstico de enfermagem. Observou-se, também, que os pacientes que realizaram cirurgias torácica e toracoabdominais e/ou anestesia local tiveram maior chance de apresentar as características definidoras estudadas em relação aos que realizaram outro tipo de cirurgia ou anestesia. Por sua vez, as cirurgias abdominais apresentaram-se como fator protetor para as características definidoras estudadas, exceto para ausência de tosse. Conclui-se, portanto, que os pacientes que foram submetidos a cirurgias torácica e toracoabdominal tiveram maiores chances de ter complicações respiratórias. Com relação à anestesia, os pacientes que realizaram o tipo geral tiveram maior chance de apresentar comprometimento na permeabilidade da via aérea.

Palavras-chave: Sistema Respiratório. Período Pós-Operatório. Diagnóstico de Enfermagem.

¹ Aluna do Curso de Graduação de Bacharelado em Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão - UFMA. E-mail: carynniek@hotmail.com

² Orientadora: Dra. Lívia Maia Pascoal, Professora do Curso de Graduação de Bacharelado em Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão - UFMA. E-mail: livia_mp@hotmail.com

ABSTRACT

The objective of this study was to evaluate the association between the type of anesthesia and the surgical incision site with the occurrence of ineffective airway clearance (DIVA), ineffective respiratory pattern (PRI), and impaired gas exchange (TGP) in patients in the postoperative period. This is a cross-sectional, descriptive study with a quantitative approach performed with 527 patients. For the data collection, an instrument adapted from Pascoal (2011) was used and the data were analyzed with the support of the SPSS program version 24.0. The most prevalent nursing diagnosis was DIVA (56.9%). Regarding the type of surgery, no statistically significant association was identified with the diagnoses surveyed. Patients submitted to general anesthesia had a 58.5% greater chance of presenting the DIVA diagnosis. On the other hand, local anesthesia was considered a protective factor for this nursing diagnosis. It was also observed that patients who underwent thoracic and thoracoabdominal surgeries and/or local anesthesia were more likely to present the defining characteristics studied than those who underwent another type of surgery or anesthesia. In turn, the abdominal surgeries presented as protective factor for the defining characteristics studied, except for absence of cough. It was concluded, therefore, that patients who underwent thoracic and thoracoabdominal surgeries were more likely to have respiratory complications. Regarding anesthesia, patients who performed the general type had a greater chance of compromising airway permeability.

Key words: Respiratory System. Post-Operative Period. Nursing Diagnosis.