

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINOVAFAPÍ
CURSO DE BACHARELADO EM ENFERMAGEM

GEOVANNA MARIA BARBOSA DOURADO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO ADULTO COM INFARTO DO MIOCÁRDIO

TERESINA

2022

GEOVANNA MARIA BARBOSA DOURADO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO ADULTO COM INFARTO DO MIOCÁRDIO

Projeto de pesquisa apresentado a Banca Examinadora do Centro Universitário UNINOVAFAPI como requisito parcial para aprovação da disciplina de TCC I.

Thaís Portela Teixeira Campello

Orientadora: Prof^a. Ma. Thaís Portela Teixeira Campello

TERESINA

2022

FICHA CATALOGRÁFICA

D739c Dourado, Geovanna Maria Barbosa.

Cuidados de Enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio.
Geovanna Maria Barbosa Dourado. – Teresina: Uninovafapi,
2022.

Monografia (Graduação em Enfermagem) – Centro
Universitário UNINOVAFAPI, Teresina, 2022.

32. p.; il. 23cm.

Orientador (a): Prof. Me. Thaís Portela Teixeira Campelo. Centro
Universitário UNINOVAFAPI, 2022.

1. Adulto. 2. Cuidados de Enfermagem. 3. Infarto do miocárdio.
I. Título. II. Campello, Thaís Portela Teixeira.

Catálogo na publicação

Antonio Luis Fonseca Silva– CRB/1035

Francisco Renato Sampaio da Silva – CRB/1028

GEOVANNA MARIA BARBOSA DOURADO

CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO ADULTO COM INFARTO DO MIOCÁRDIO

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado à Banca Examinadora do
Centro Universitário UNINOVAFAPI-
como requisito parcial para obtenção do
título de Bacharel em Enfermagem.

Data de Aprovação: 19 / 11 / 22.

BANCA AVALIADORA

Thaís Portela Teixeira Campelo

Prof.^a Ma. Thaís Portela Teixeira Campelo

Centro Universitário UNINOVAFAPI

(Orientadora)

Saraí de Brito Cardoso

Prof.^a Dra. Saraí Brito Cardoso

Centro Universitário UNINOVAFAPI

(1^a Examinadora)

Jadilson Rodrigues Mendes

Prof.^o Me. Jadilson Rodrigues Mendes

Centro Universitário UNINOVAFAPI

(2^o Examinador)

TERESINA

2022

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente a Deus por dar-me forças para a continuidade da trajetória acadêmica.

Gostaria também de agradecer UNINOVAFAPI por ofertar a graduação em Enfermagem

A minha orientadora Prof.^a Ma. Thaís Portela Teixeira Campelo pela empatia prestada a mim, pelo incentivo. Sempre muito prestativa, compreensiva. Sinto-me orgulhosa de ter a oportunidade em tê-la como docente e orientadora nesta instituição. Gratidão pelo acolhimento e apoio acadêmico.

A minha mãe Jordania Maria Barbosa, meu pai Antonio Carlos da Costa Dourado, pelo apoio familiar e incentivo ao progresso acadêmico.

A mim Geovanna Maria Barbosa Dourado, por não ter desistido diante das dificuldades da vida familiar e jornada acadêmica.

Aos professores da banca avaliadora Prof.^a Dra. Saraí de Brito Cardoso e Prof^o. Me. Jadilson Rodrigues Mendes pela atenção e empatia prestada pelas contribuições.

E a todos os colegas, amigos e familiares que direta e indiretamente fizeram parte da minha formação a minha eterna gratidão.

Geovanna Maria Barbosa Dourado

RESUMO

Introdução: As doenças cardiovasculares constituem a principal causa de morte no mundo, como por exemplo, a doença Infarto do Miocárdio (IM). O infarto do miocárdio tem o número de internações hospitalares elevado. Desta forma a Sistematização da Assistência de Enfermagem tem um papel importante na recuperação e reabilitação da saúde do paciente. **Objetivos:** Conhecer por meio de dados da literatura os cuidados de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio. **Métodos:** Trata-se de uma revisão integrativa, onde houve a busca dos estudos realizados de agosto a outubro de 2022, em período integral. A busca se deu através das bases de dados: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Base de Dados Bibliográficas Especializada na Área de Enfermagem (BDENF-Nursing), por meio de busca avançada na Biblioteca Virtual de Saúde (BVS). Incluíram-se artigos primários; artigos na língua portuguesa, inglês e espanhol e que atendessem ao recorte temporal dos últimos 5 anos “2017-2022”. Foram excluídos resumos, artigos incompletos, trabalhos de conclusão de curso, dissertação e teses. **Resultados:** Foram encontrados 10 artigos: 9 em inglês e 1 na língua portuguesa. Evidenciou-se a caracterização do perfil epidemiológico, onde houve a predominância de pessoas do sexo masculino, além de terem uma faixa etária média entre 46 a 60 anos de idade. **Discussão:** Tornou-se evidente que a cuidados de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio tiveram efeitos positivos no tratamento individualizado e personalizado na modalidade domiciliar, liderado por enfermeiros no programa de reabilitação cardíaca, diminuindo a taxa de readmissão hospitalar, ambulatorial e emergencial. A medida resultou melhorias no estilo de vida e no gerenciamento de fatores de risco, bem como a eficácia do aconselhamento sobre atividade física e apoio psicossocial, através de medidas educacionais em pacientes pós infarto agudo do miocárdio – IAM. **Conclusão:** Conclui-se que a enfermagem tem um forte potencial na intervenção junto do doente com infarto do miocárdio de forma holística, ajudando através de medidas educacionais, servindo como guia aos pacientes com diagnóstico de IM, assim prosseguindo a terem uma vida ativa e saudável. Desta forma, as intervenções podem ser modificadas através de incentivos a mudanças de hábito e estilo de vida, como por exemplo, alimentação adequada, atividade física e lazer.

Descritores: Adulto. Cuidados de Enfermagem. Infarto do miocárdio.

ABSTRACT

Introduction: Cardiovascular diseases are the leading cause of death in the world, such as the Myocardial Infarction (MI) disease. Myocardial infarction has a high number of hospital admissions. In this way, the Systematization of Nursing Care has an important role in the recovery and rehabilitation of the patient's health. **Objectives:** To know, through literature data, nursing care for adults with myocardial infarction. **Methods:** This is an integrative review, where there was a search for studies carried out from August to October 2022, full-time. The search was carried out through the following databases: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Bibliographic Database Specialized in the Nursing Area (BDENF-Nursing), through an advanced search in the Virtual Health Library (BVS). Primary articles were included; articles in Portuguese, English and Spanish and that meet the time frame of the last 5 years "2017-2022". Abstracts, incomplete articles, course conclusion works, dissertation and theses were excluded. **Results:** 10 articles were found: 9 in English and 1 in Portuguese. The characterization of the epidemiological profile was evidenced, where there was a predominance of male people, in addition to having an average age group between 46 and 60 years of age. **Discussion:** It became evident that nursing care for adults with myocardial infarction had positive effects on individualized and personalized treatment in the home modality, led by nurses in the cardiac rehabilitation program, reducing the rate of hospital, outpatient and emergency readmission. The measure resulted in improvements in lifestyle and risk factor management, as well as the effectiveness of physical activity counseling and psychosocial support, through educational measures in post-acute myocardial infarction (AMI) patients. **Conclusion:** It is concluded that nursing has a strong potential in intervening with the patient with myocardial infarction in a holistic way, helping through educational measures, serving as a guide to patients diagnosed with MI, thus continuing to have an active and healthy life. . In this way, interventions can be modified through incentives for changes in habits and lifestyle, such as adequate nutrition, physical activity and leisure.

Descriptors: Adult. Nursing care. Myocardial infarction.

LISTA DE QUADROS

- | | |
|------------------|--|
| Quadro 01 | Elementos da estratégia PICO, descritores controlados (<i>Mesh</i> e Decs) e descritores não-controlados usados na busca nas bases de dados. Teresina, Pi, Brasil, 2022. |
| Quadro 02 | Estratégias de busca utilizadas nas bases de dados. Teresina, Pi, Brasil, 2022. |
| Quadro 03 | Fluxograma adaptado segundo <i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses</i> (PRISMA). Teresina, Pi, Brasil, 2022. |
| Quadro 04 | Apresentação da síntese dos artigos incluídos na revisão integrativa selecionados nas bases de dados (MEDLINE, PUBMED e BDENF), Teresina, Pi, Brasil, 2022, entre 2017-2022. |

LISTA DE ABREVIATURAS

IM	Infarto do Miocárdio
IAM	Infarto Agudo do Miocárdio
PICo	População, Interesse e Contexto
LILACS	Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde
MEDLINE	<i>Medical Literature Analysis and Retrieval System Online</i>
BDENF	<i>Base de Dados em Enfermagem</i>
BVS	Busca avançada na Biblioteca Virtual de Saúde
PubMed	<i>Public / Publisher</i> MEDLINE
DeCS	Descritores em Ciências da Saúde
MeSH	<i>Medical Subject Headings</i>
SBC	<i>SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA</i>

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	11
1.1 Delimitação do tema	11
1.2 Objeto do estudo	12
1.3 Objetivo do estudo	12
1.3.1 Objetivo Geral	12
1.3.2 Objetivos Específicos	12
1.4 Justificativa e relevância	12
2 MÉTODO	13
3 RESULTADOS	17
4 DISCUSSÃO	23
5 CONCLUSÃO	26
REFERÊNCIAS	
APÊNDICE	
ANEXO	

1 INTRODUÇÃO

1.1 Delimitação do tema

Existem doenças que afetam o sistema circulatório, dentre elas, as doenças cardiovasculares que constituem a principal causa de morte no mundo, como por exemplo, a doença Infarto do Miocárdio (IM), em sua forma aguda, Acidente Vascular Cerebral (AVC) e Insuficiência Cardíaca (IC) (SOUSA, *et al.*, 2021).

O IM é a morte celular do músculo cardíaco onde ocorre a coagulação do fluxo sanguíneo nas artérias, interrompendo assim de forma súbita e intensa, por falta de oxigenação, levando a necrose que é a morte tecidual. A sua principal causa ocorre pela ruptura de uma placa aterosclerótica, podendo gerar trombo ou êmbolo ocasionando a diminuição da perfusão do tecido cardíaco. Seus principais sintomas são: dor torácica intensa, irradiando para o braço esquerdo, pescoço, mandíbula e costas, havendo sudorese, dispneia, palidez cutânea, náuseas e vômitos, podendo se manifestar com sensação de dor retroesternal e epigastralgia (BRASIL, 2018; COSTA, *et al.*, 2018; SOUSA, *et al.*, 2021).

De acordo com as estatísticas da Associação Brasileira de Cardiologia, as mulheres têm uma incidência maior para o infarto, com recorrência de 17% para homens e 21% para mulheres, ressaltando que a sobrevida da população masculina é 8,2 anos e para a população feminina 5,5 anos, destacando-se ainda que a público jovem é aquele que necessita de mais atenção (SBC, 2021).

Na região Nordeste e Centro-Oeste do Brasil, verificou-se que o infarto do miocárdio lidera o ranking de taxas de morte, havendo 20,0% de morte por IM no país. A microrregião “Entre Rios”, Teresina, constatou-se que existe uma frequência elevada de internações por IM, atingindo percentual de 69,1% (SILVA, *et al.*, 2018)

O infarto do miocárdio tem o número de internações hospitalares elevado. Mediante isso é necessária uma prestação de cuidados, orientações e esclarecimento de dúvidas acerca do IM, buscando a qualidade e segurança do paciente, embasando-se no método científico de cuidado clínico, onde deve ser feito pela Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) (SANTOS, *et al.*, 2021).

Diante do exposto, foi verificada a necessidade de realizar um levantamento a respeito da enfermagem no cuidado ao paciente adulto com IM, dando visibilidade a este público, que tem essa condição clínica.

1.2 Objeto do estudo

Por meio de dados da literatura os cuidados de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio.

1.3 Objetivo do estudo

1.3.1 Objetivo Geral

Conhecer por meio de dados da literatura os cuidados de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio.

1.3.2 Objetivos Específicos

Caracterizar os estudos quanto, artigo, ao título, ano de publicação, revista de publicação e resultados;

Traçar o perfil epidemiológico e clínico dos pacientes com IM de acordo com os dados.

Descrever os cuidados de enfermagem realizados pela equipe de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio;

1.4 Justificativa e Relevância

O tema escolhido deu-se mediante vivência de Infarto do Miocárdio em elo familiar, enquanto Acadêmica em Enfermagem, onde surgiu o interesse de compreender a importância de se discutir os cuidados de enfermagem prestados ao adulto vítima desse acometimento.

A escolha do tema justificou-se pela alta incidência de infarto do miocárdio no Brasil, que contribuiu para achados dos melhores cuidados de enfermagem voltados à assistência desta população.

Teve a finalidade também de contribuir para a construção do conhecimento não somente a comunidade científica, mas também a população geral, servindo de embasamento para futuras pesquisas do tema abordado.

2 MÉTODO

Trata-se de uma revisão integrativa, que é um tipo de pesquisa que permite analisar cientificamente as formas sistemáticas e amplas no processo de comunicação a partir dos resultados destas, o que facilitará a utilização da mesma, na prática do tema escolhido. É necessário que seja baseado respeitando os princípios metodológicos para que a pesquisa seja desenvolvida de forma clara, objetiva e precisa (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2019).

Para tanto, na condução dessa revisão, seguiu-se as seguintes etapas recomendadas por Mendes, Silveira e Galvão (2019): elaboração da questão de revisão; busca e seleção de estudos primários; extração de dados dos estudos; avaliação crítica dos estudos primários incluídos na revisão; síntese dos resultados da revisão e apresentação do método.

Portanto este tipo de pesquisa foi escolhido por possibilitar, sintetizar e analisar o conhecimento já produzido sobre o tema “Cuidados de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio”.

A problemática da pesquisa foi constituída de acordo com a estratégia de População Interesse Contexto (PICO). Atingiu-se a seguinte estrutura: P – adulto; I – cuidados de enfermagem; Co – infarto do miocárdio.

A partir da identificação do problema, foi formulada a questão de partida ao tema “Cuidados de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio”, onde obteve resposta para a referida pergunta: Quais as evidências científicas sobre os cuidados de enfermagem ao adulto com infarto do miocárdio?

Para a seleção da coleta de dados, foram utilizadas as seguintes bases de dados virtuais: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE), Base de Dados Bibliográficas Especializada na Área de Enfermagem (BDENF-Nursing), por meio de busca avançada na Biblioteca Virtual de Saúde (BVS). A coleta ocorreu nos meses de agosto a outubro de 2022 em período integral.

A chave de busca utilizada foi composta por descritores que pertencem ao DeCS (Descritores em Ciências da Saúde), assim como seus análogos disponibilizados no *Medical Subject Headings* (MeSH) sendo os descritores: (adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) utilizados em português, inglês e espanhol, de acordo com a base de dados, com os termos combinados por meio do operador booleano AND.

Para selecionar nos bancos de dados, foram incluídos: artigos primários; artigos na língua portuguesa, inglês e espanhol e que atendessem ao recorte temporal dos últimos 5 anos “2017 a outubro de 2022”. Foram excluídos resumos, artigos incompletos, trabalhos de conclusão de curso, dissertação, teses e revisão integrativa.

A análise foi investigada de forma descritiva, através da leitura prévia, minuciosa e aprofundada dos artigos, onde elencou-se as melhores evidências disponíveis na literatura e progresso dos resultados.

Foi elaborado um instrumento adaptativo em forma de tabela (adicionada no apêndice deste pesquisa), como forma de facilitar a avaliação e obtenção dos resultados, foram destacados: o número do artigo, título, ano de publicação, revista de publicação e principais resultados. As temáticas de discussão foram agrupadas conforme semelhanças de conteúdo no decorrer da pesquisa que foram discutidas e analisadas posteriormente.

Quadro 01 – Elementos da estratégia PICO, descritores controlados - DC (Mesh e Decs) e descritores não-controlados - DNC usados na busca nas bases de dados. Teresina (PI), 2022.

ELEMENTOS	DC (MeSH)	DNC	DC (DeCS)	DNC
P “Infarto do miocárdio” *	Adult	Adults	Adulto	Adultos
I “assistência de enfermagem” **	Nursing Care Nursing	Care, Nursing	Cuidados de enfermagem Enfermagem	Assistência de enfermagem
Co “Adulto” ***	Myocardial infarction	Cardiovascular Stroke	Infarto do miocárdio	Ataque cardíaco

Fonte: Própria autora, 2022.

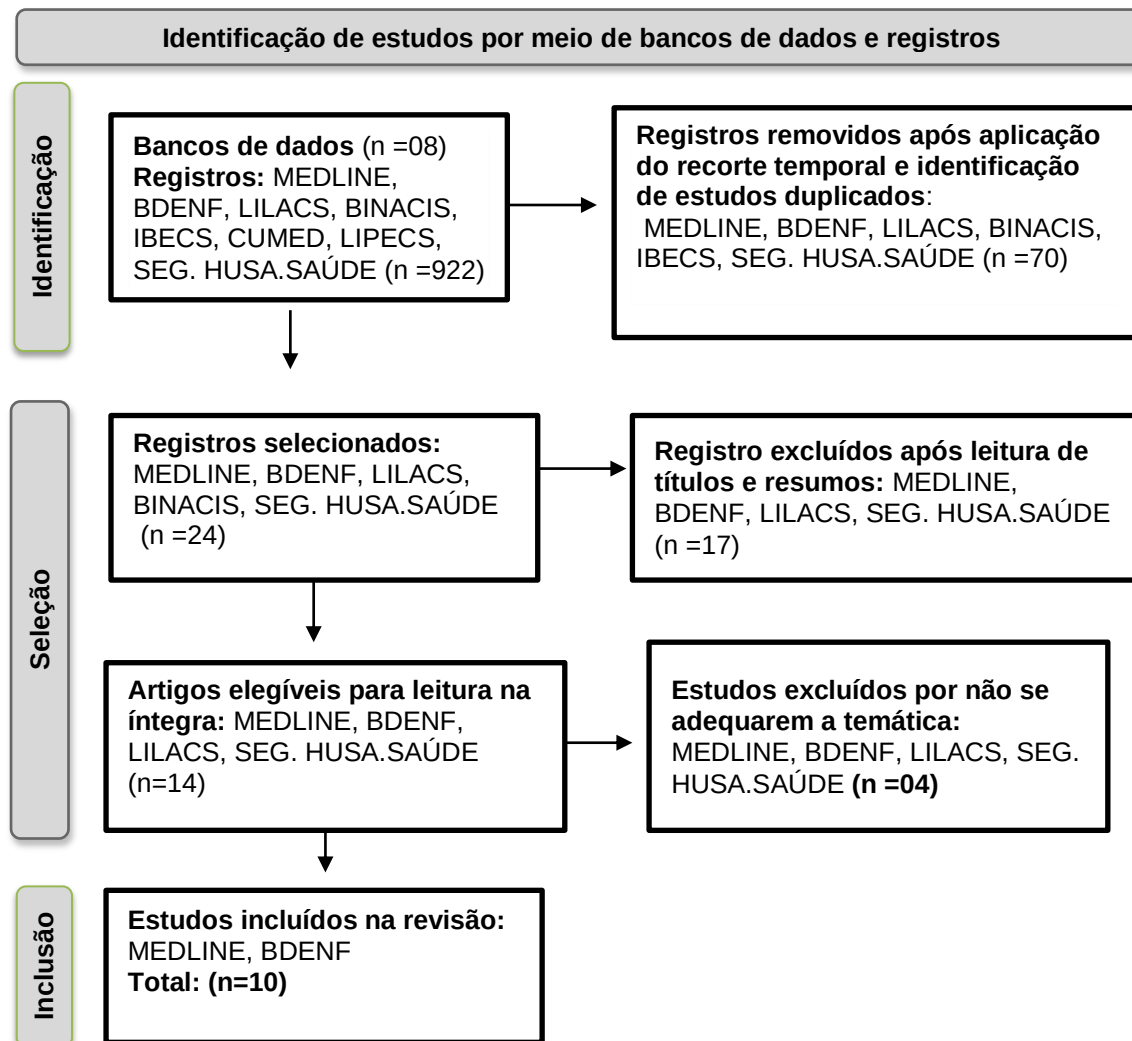
* P: População/Paciente (Problema); **I: Fenômeno de interesse; ***Co: Contexto.

Quadro 02 - Estratégias de busca utilizadas nas bases de dados. Teresina-PI, 2022.

Bases de dados	Estratégia de Busca	Resultados	Filtrados	Selecionados
LILACS	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (year_cluster:[2017 TO 2022])	60	3	0
MEDLINE	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (db:("MEDLINE")) AND (year_cluster:[2017 TO 2022])	843	50	9
BDENF	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (db:("BDENF"))	46	15	1
BINACIS	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (db:("BINACIS"))	2	2	0
IBECS	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (db:("IBECS"))	11	3	0
Sec. Est. Saúde SP	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (db:("SES-SP"))	2	1	0
CUMED	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (db:("CUMED"))	4	-	0
LIPECS	(adulto) AND (cuidados de enfermagem) AND (infarto do miocárdio) AND (db:("LIPECS"))	3	-	0

Fonte: Elaborado pela autora conforme busca de pesquisa, 2022.

Quadro 3 – Fluxograma adaptado segundo *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA). Teresina, PI, Brasil, 2022.



Fonte: **Bases de dados** MEDLINE, BDENF, LILACS, BINACIS, IBECS, CUMED, LIPECS, SEG. HUSA.SAÚDE, 2022.

3 RESULTADOS

Quadro 04 – Apresentação da síntese dos artigos incluídos na revisão integrativa selecionados nas bases de dados (MEDLINE e PUBMED), Teresina-PI, 2022, BRASIL, entre 2017 a outubro 2022.

Artigo	Ano de publicação Autores Base de dados Periódicos	Objetivos	Principais Resultados
A1	2017 MARQUES, Maria do Céu Mendes Pinto; MENDES, Felismina Rosa Parreira; SERRA, Isaura da Conceição Cascalho. BEDENF- <i>Nursing</i> Revista Gaúcha de Enfermagem	Analisar as representações sociais de estilos de vida construídas por familiares e doentes com diagnóstico de infarto do miocárdio.	As evocações dos doentes e dos familiares indicaram fraca convergência entre os dois grupos na representação de Estilo de Vida, contudo mostraram a existência de conhecimentos potenciadores de um estilo de vida saudável.
A2	2017 PIEPÓLI, Massimo F. et al. MEDLINE <i>Eur J Cardiovasc Nurs</i>	A prevenção após o infarto do miocárdio é crucial para reduzir o risco e o sofrimento.	As intervenções baseadas em evidências incluem tratamento médico ideal com antiplaquetários e estatinas, alcance de metas de pressão arterial, lipídios e glicose no sangue e mudanças apropriadas no estilo de vida.

A3	2018 ÖGMUNDSDOT TIR MICHELSEN, Halldora <i>et al</i> MEDLINE BMC <i>Cardiovasc Disord</i>	O objetivo do estudo foi avaliar o efeito da reabilitação cardíaca individualizada e conduzida por enfermeiros nos resultados dos pacientes.	Fornecer um programa de Reabilitação Cardíaca (RC) personalizado e liderado por enfermeiros resultou em melhorias no estilo de vida e no gerenciamento de fatores de risco, apoiando as vantagens de um programa de RC multidisciplinar personalizado.
A4	2019 BÅRD SGJERD E, Elise Kvalsund <i>et al.</i> MEDLINE <i>Journal of Advanced Nursing</i> 37 ANOS	Explorar como os pacientes em áreas sem intervenção coronária percutânea local instalações vivenciam a participação do paciente em diferentes fases do infarto do miocárdio	Descobertos Quatro temas relacionados às experiências dos pacientes no início, meio e fim da via foram identificados: 1) Falta de comunicação verbal na fase aguda; 2) Confiança nos profissionais de saúde e tratamento; 3) Falta de participação e coordenação no descarga; e 4) Decisões compartilhadas em reabilitação. As descobertas mostraram como a pacientes passaram de um baixo nível de participação do paciente na fase aguda para um alto nível de participação do paciente na fase de reabilitação.

A5	2019 ERICSSON, Maria <i>et al</i> MEDLINE European <i>Journal of Cardiovascular Nursing</i>	O objetivo deste estudo foi explorar a interação entre tele-enfermeiras e chamadores com um infarto do miocárdio em evolução após entrar em contato com um número de serviço nacional de telessaúde como seu primeiro contato médico	Este estudo agrega novas perspectivas ao processo comunicativo no cenário agudo, a fim de identificar o infarto do miocárdio e o nível de urgência tanto dos indivíduos que vivenciam o infarto do miocárdio quanto dos profissionais do sistema de saúde.
A6	2020 QIN, Xiangjun <i>et al.</i> MEDLINE <i>Journal of Clinical Nursing</i>	Examinar a diferença entre os pacientes chineses com infarto do miocárdio (IM) e as percepções da doença dos cônjuges (IPs) e explorar a relação entre o IP dos pacientes, as diferenças no IP dos casais e o estilo de vida dos pacientes após a alta.	Os cônjuges eram mais propensos a acreditar que a doença duraria muito tempo, e os pacientes perceberam o IM como sendo mais controlável do que seus cônjuges. Pacientes em casais com percepção mais diferente de fatores ambientais como causa foram mais propensos a escolher uma dieta saudável, enquanto pacientes em casais com controle de tratamento percebido mais diferente foram mais capazes de controlar o estresse.
A7	2020	Examinar os efeitos	Participantes do grupo de

	JIANG, Wenhui <i>et al.</i> MEDLINE European <i>Journal of Cardiovascular Nursing</i>	de um programa de autogerenciamento individualizado liderado por enfermeiros (NISMP) sobre comportamentos de saúde, controle de fatores de risco cardíaco e qualidade de vida relacionada à saúde (QVRS) entre pacientes com IAM	intervenção melhoraram significativamente em comparação com os do grupo controle. Os participantes do grupo de intervenção também relataram um controle significativamente melhor dos fatores de risco cardíaco,
A8	2020 DU, Ruofei <i>et al.</i> MEDLINE <i>Health and quality of life outcomes</i>	Identificar os fatores influenciadores da qualidade de vida relacionada à saúde (QVRS) em pacientes com IAM após o retorno ao trabalho	Na amostra composta por 326 pacientes jovens, evidenciou-se um escore positivo médio com relação a qualidade de vida, melhor reabilitação cardíaca, melhores comportamentos nutricionais, responsabilidades com relação a saúde e o incentivo ao exercício físico, conseguindo enfrentar de forma subjetiva a vida cotidiana, havendo uma auto realização em resposta ao estresse, pelo suporte do apoio social
A9		O objetivo deste estudo foi explorar a	As interações descreveram como as tele-enfermeiras e

	2020 STRÖMBÄCK, Ulrica, <i>et al.</i> MEDLINE Intensive and <i>Critical Care Nursing</i>	interação entre tele- enfermeiras e chamadores com um infarto do miocárdio em evolução após entrar em contato com um número de serviço nacional de telessaúde como seu primeiro contato médico.	os chamadores avaliaram e elaboraram os sintomas, o contexto e as ações. A interação foi fundamental para o avanço do diálogo e afetou a conquista do entendimento mútuo no processo comunicativo
A10	2021 SHEIKH, Muhammad A. <i>et al</i> MEDLINE <i>Coronary Artery Disease</i>	Estudar a utilização de cuidados de saúde domiciliares (HHC) entre pacientes com infarto agudo do miocárdio (I AM).	Pacientes com IAM que recebem HHC são mais velhos e apresentam mais comorbidades; no entanto, HHC foi associado a uma menor taxa de readmissão em 30 dias.

4 DISCUSSÃO

A partir dos resultados que compuseram o referido estudo relacionado aos cuidados de enfermagem ao adulto com infarto agudo do miocárdio, evidenciou-se a caracterização do perfil epidemiológico, onde houve a predominância de pessoas do sexo masculino, além de terem uma faixa etária média entre 46 a 60 anos de idade. (QIN, Xiangjun *et al.*, 2020; JIANG, Wenhui *et al.*, 2020; BÅRDSGJERDE, Elise Kvalsund *et al.* 2019; MARQUES; MENDES; SERRA, 2017).

Tornou-se evidente pela equipe assistencial a importância do tratamento individualizado e personalizado em pacientes que já tiveram infarto agudo do miocárdio, bem como, foi demonstrado interesse dos pacientes em relação à adesão da ferramenta de tratamento (STRÖMBÄCK, Ulrica, *et al.*). Em um estudo realizado nos Estados Unidos, constatou-se que a utilização de cuidados de saúde domiciliares personalizado em pacientes mais velhos resultou em uma menor taxa de readmissão em 30 dias (SHEIKH, Muhammad A. *et al.*, 2021).

O estudo de Piepóli *et al.*, (2017), revelou que a maioria dos pacientes relatam não receber informações mais detalhadas dos médicos e outros profissionais de saúde sobre como prevenir eventos recorrentes, pois acredita-se que pacientes bem instruídos nos cuidados pós hospitalares tem 30% de chance de não serem readmitidos em departamentos ambulatoriais e/ou de emergência.

Evidenciou-se um tratamento personalizado liderado por enfermeiros onde o programa de Reabilitação Cardíaca (RC) sob medida resultou em melhorias no estilo de vida e no gerenciamento de fatores de risco, assim como, menos reinternações hospitalares e visitas ao departamento de emergência, apoiando as vantagens de um programa de RC interdisciplinar e multidisciplinar (ÖGMUNDSDOTTIR MICHELSEN, Halldora *et al.*, 2018).

A prevenção secundária é um tipo de modalidade intervencionista estruturada para avaliação e gestão do risco cardiovascular, como por exemplo, o aconselhamento sobre atividade física e apoio psicossocial. A enfermagem cumpre seu papel juntamente com a equipe multidisciplinar através das medidas educacionais em pacientes pós Infarto Agudo do Miocárdio - IAM. Neste sentido, a EUROACTION (Euroação), instituição cardiológica preventiva que traz melhoria a saúde do coração em toda a Europa, com ênfase na equipe liderada por enfermeiros e apoio familiar centrado nos cuidados preventivos e na reabilitação, prestando

cuidados aos doentes cardiovasculares. Ressaltando que em países de baixa e média renda, a prevenção cardíaca tem se mostrado eficaz e custo efetivo (PIEPÓLI, Massimo F. *et al.*, 2017).

Pacientes com bons comportamentos de saúde têm mais confiança para superar as dificuldades no trabalho e estão mais abertos para aprender novos conhecimentos e implementarem métodos adequados para o manejo da doença. DU *et al.*, (2020) observou que os pacientes pós IM mostraram comportamentos positivos, onde os mesmos conseguiram obter uma tomada de decisão no trabalho e assim ter atitude individual para a resolução de problemas, salienta-se também a intervenção para uma melhor qualidade de vida, a manutenção do bom comportamento, através de medidas educacionais, e assim assumindo a responsabilidade por sua própria saúde.

JIANG, *et al.*, (2020) informa que um programa de autogerenciamento individualizado liderado por enfermeiros permitiu que pacientes se comunicassem ativamente com os profissionais de saúde e interagissem com outros pacientes. Este programa forneceu informações positivas, como por exemplo, a reabilitação em casa com as medidas educacionais de fácil compreensão para aliviar o estresse, trazendo melhores relações interpessoais no convívio social do paciente, assim como crescimento espiritual. Este tipo de intervenção tem sido amplamente utilizada para reabilitar pacientes em condições crônicas, como a insuficiência cardíaca demonstrando, assim, melhoria da saúde de forma positiva na qualidade de vida dos pacientes.

Foi demonstrada por QIN, *et al.*, (2020) a importância do cônjuge como um do membro mais influenciador social ao paciente pós IM, assim, o estudo demonstrou que o companheiro (a) pode influenciar nas mudanças comportamentais deste público alvo além das próprias percepções dos pacientes acometidos pela enfermidade. Constatou-se a relevância em realizar o fortalecimento da intervenção, não somente ao paciente pós IM, mas também ao seu cônjuge influenciador para lidar com a doença crônica do paciente enfermo.

Foram identificados temas relacionados a experiências dos pacientes hospitalizados, entre eles destacou-se a falta de comunicação verbal, a confiança nos profissionais de saúde e a forma de tratamento. Os participantes da pesquisa descreveram a falta de orientação sobre como devem iniciar mudanças de estilo de vida em sua vida cotidiana no pós IM. Desta forma medidas interventivas foram

realizadas por profissionais da saúde, adicionando um programa de reabilitação cardíaca com visitas residenciais aos participantes selecionados, conduziu esta que gerou um impacto positivo motivacional dos pacientes, assim como, a sua família, aumentando assim a sua participação, dando continuidade ao tratamento através dos programas de reabilitação (BÅRD SGJERDE, *et al.*, 2019).

Nos serviços de saúde há um desconhecimento sobre telecomunicação em enfermagem com relação aos padrões comunicativos. Sendo necessárias intervenções com o uso de perguntas mais abertas e respostas diretas, onde fornece aos enfermeiros descrições mais ricas e informações do paciente. Foi evidenciado que contatos telefônicos aumentaram e os pacientes compreenderam e praticaram os conselhos das tele enfermeiras. Resultando a diminuição do número de visitas ao enfermeiro, e as visitas ao cardiologista foram menores (ÖGMUNDSDOTTIR MICHELSEN, Halldora *et al.*, 2018; ERICSSON, Maria *et al.*, 2019).

O estilo de vida tem representado um fator importante nas questões sociais, no paciente com IM, assim como a contribuição de seus familiares na reabilitação do mesmo. A enfermagem tem um forte potencial na intervenção junto do doente com infarto do miocárdio de forma holística, ajudando através de medidas educacionais, servindo como guia aos pacientes com diagnóstico de IM, assim prosseguindo a terem uma vida ativa e saudável. Desta forma, as intervenções podem ser modificadas através de incentivos a mudanças de hábito e estilo de vida, como por exemplo, alimentação adequada, atividade física e lazer (MARQUES; MENDES; SERRA, 2017).

5 CONCLUSÃO

A referida pesquisa trouxe evidências relacionadas a um tratamento personalizado liderado por enfermeiros, onde o programa de Reabilitação Cardíaca (RC) sob medida resultou em melhorias no estilo de vida e nos fatores de risco, menos reinternações hospitalares. Neste mesmo seguimento a telecomunicação em enfermagem com seus padrões comunicativos, foram necessárias intervenções, onde forneceu aos enfermeiros descrições mais precisas do paciente. Como resposta, os contatos telefônicos aumentaram e os pacientes compreenderam e praticaram os conselhos das tele enfermeiras.

A prevenção secundária foi avaliada como um tipo de modalidade intervencionista estruturada para avaliação e gestão do risco cardiovascular. A enfermagem cumpre seu papel juntamente com a equipe multidisciplinar através das medidas educacionais em pacientes pós IAM. Observou-se que os pacientes pós IM mostraram comportamentos positivos, onde os mesmos conseguiram obter uma tomada de decisão no trabalho e assim ter atitude individual para a resolução de problemas.

Evidenciou-se que o cônjuge pode influenciar nas mudanças comportamentais deste público alvo, além das próprias percepções dos pacientes acometidos pela enfermidade. Desta forma, medidas interventivas foram realizadas por profissionais da saúde, adicionando um programa de reabilitação cardíaca com visitas residenciais, conduta esta que gerou um impacto positivo motivacional dos pacientes.

Portanto, a enfermagem tem um forte potencial na intervenção junto do doente com infarto do miocárdio de forma holística, ajudando através de medidas educacionais, servindo como guia aos pacientes com diagnóstico de IM, assim prosseguindo a terem uma vida ativa e saudável. Desta forma, as intervenções podem ser modificadas através de incentivos a mudanças de hábito e estilo de vida, como por exemplo, alimentação adequada, atividade física e lazer.

REFERÊNCIAS

BÅRD SGJERDE, Elise Kvalsund *et al.* Patients' narratives of their patient participation in the myocardial infarction pathway. **Journal of Advanced Nursing**, v. 75, n. 5, p. 1063-1073, 2019.

BRASIL. Ministério da Saúde. Biblioteca Virtual em Saúde. **Ataque cardíaco (infarto)**. 2018. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/ataque-cardiaco-infarto/#:~:text=O%20infarto%20do%20mioc%C3%A1rdio%2C%20ou,de%20forma%20s%C3%BAbita%20e%20intensa>. Acesso em: 20 mar. 2022.

DU, Ruofei *et al.* Health-related quality of life and associated factors in patients with myocardial infarction after returning to work: a cross-sectional study. **Health and quality of life outcomes**, v. 18, n. 1, p. 1-10, 2020.

ERICSSON, Maria *et al.* Interação entre teleenfermeiras e telefonistas com infarto do miocárdio em evolução: consequências para o nível de atenção direcionada. **Revista Europeia de Enfermagem Cardiovascular**, v. 18, n. 7, pág. 545-553, 2019.

JIANG, Wenhui *et al.* Effect of a nurse-led individualized self-management program for Chinese patients with acute myocardial infarction undergoing percutaneous coronary intervention. **European Journal of Cardiovascular Nursing**, v. 19, n. 4, p. 320-329, 2020.

MARQUES, Maria do Céu Mendes Pinto; MENDES, Felismina Rosa Parreira; SERRA, Isaura da Conceição Cascalho. Estilos de vida: representações sociais construídas por doentes com infarto do miocárdio e familiares. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, v. 38, 2017.

MENDES, Karina Dal Sasso; SILVEIRA, Renata Cristina de Campos Pereira; GALVAO, Cristina Maria. USO DE GERENCIADOR DE REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS NA SELEÇÃO DOS ESTUDOS PRIMÁRIOS EM REVISÃO INTEGRATIVA. Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Departamento de Enfermagem Geral e Especializada, Ribeirão Preto, SP, Brasil. **Texto contexto - enferm.**, Florianópolis, v. 28, e20170204, 2019. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/331137282_USE_OF_THE_BIBLIOGRAPHIC_REFERENCE_MANAGER_IN_THE_SELECTION_OF_PRIMARY_STUDIES_IN_INTEGRATIVE_REVIEWS Acesso em: 15 mar. 2022.

ÖGMUNDSDOTTIR MICHELSEN, Halldora *et al.* Tailored nurse-led cardiac rehabilitation after myocardial infarction results in better risk factor control at one year compared to traditional care: a retrospective observational study. **BMC cardiovascular disorders**, v. 18, n. 1, p. 1-9, 2018. Disponível em: <https://bmccardiovascdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12872-018-00#Sec10>. Acesso em: 31 ago. 2022

PIEPÓLI, Massimo F. *et al.* Desafios na prevenção secundária após infarto agudo do miocárdio: um chamado à ação. **Revista Europeia de Enfermagem Cardiovascular**, v. 16, n. 5, pág. 369-380, 2017.

PRODANOV, Cleber Cristiano; FREITAS, Ernani Cesar de. **Metodologia do trabalho científico: métodos e técnicas da pesquisa e do trabalho acadêmico**. 2. ed. Novo Hamburgo: Feevale, 2013. Disponível em: <https://www.feevale.br/institucional/editora-feevale/metodologia-do-trabalho-cientifico---2-edicao>. Acesso em: 15 mar. 2022.

QIN, Xiangjun *et al.* The dissimilarity between myocardial infarction patients' and spouses' illness perception and its relation to patients' lifestyle. **Journal of Clinical Nursing**, v. 29, n. 5-6, p. 887-898, 2020.

SANTOS, *et al.* Diagnóstico de enfermagem em pacientes com infarto do miocárdio: estudo longitudinal. **Enfermagem em Foco**, v. 12, n. 3, 2021. Disponível em: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/3428/1185>. Acesso em: 20 mar. 2022.

SBC. Sociedade Brasileira de Cardiologia. **Mulheres sobrevivem menos ao infarto do que homens**. 2021. Disponível em: <https://www.portal.cardiol.br/post/mulheres-sobrevivem-menos-ao-infarto-do-que-homens>. Acesso em: 20 mar. 2022.

SHEIKH, Muhammad A. *et al.* A assistência domiciliar à saúde após a alta está associada a menores taxas de readmissão para pacientes com infarto agudo do miocárdio. **Coronary Artery Disease**, v. 32, n. 6, pág. 481-488, 2021.

SILVA, Filipe Melo *et al.* Análise da incidência de internações e óbitos por Infarto Agudo do Miocárdio entre idosos. **Rev. enferm. UFPI**, p. 33-37, 2018. Disponível em: <https://revistas.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/6396/pdf>. Acesso em: 20 mar. 2022.

SOUSA, André Carvalho *et al.* O conhecimento de leigos sobre os sinais e sintomas do infarto agudo do miocárdio: revisão integrativa Laymen's knowledge about the signs and symptoms of acute myocardial infarction: an integrative review. **Brazilian Journal of Development**, v. 7, n. 6, p. 60692-60706, 2021. Disponível em: <https://www.brazilianjournals.com/index.php/BRJD/article/view/31555>. Acesso em: 20 mar. 2022.

STRÖMBÄCK, Ulrica, *et al.* "To be seen as a unique person after suffering a second myocardial infarction: Expressed needs of patients and descriptions of personnel." **Intensive and Critical Care Nursing** 57 (2020): 102797. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0964339719303842>. Acesso em: 31 ago. 2022

TONGPETH, Jintana; DU, Huiyun; CLARK, Robyn A. An avatar-based education application to improve patients' knowledge of and response to heart attack symptoms: A pragmatic randomized controlled trial protocol. **Journal of advanced nursing**, v. 74, n. 11, p. 2658-2666, 2018.

APÊNDICE

APÊNDICE

CENTRO UNIVERSITÁRIO – UNINOVAFAPI

TÍTULO: CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO ADULTO COM INFARTO DO MIOCÁRDIO

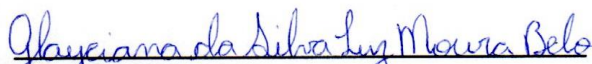
[illegible]

ANEXOS

ANEXO A- DECLARAÇÃO CORREÇÃO GRAMATICAL

Eu, **Gláyciana da Silva Luz Moura Belo**, portadora do **RG de nº 1905995SSP PI**, inscrita no **CPF 785.592.603-02**, graduada em Letras Português pela **Universidade Estadual do Piauí - UESPI**, declaro para devidos fins, que realizei a correção ortográfica e gramatical do Trabalho de Conclusão de Curso – TCC intitulado **“CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO ADULTO COM INFARTO DO MIOCÁRDIO”** escrito pela acadêmica **Geovanna Maria Barbosa Dourado** desenvolvido sob orientação da **Prof.^a Ma.Tháís Portela Teixeira Campelo**.

Teresina, 03 de novembro de 2022



Gláyciana da Silva Luz Moura Belo
Graduada em LETRAS/PORTUGUÊS –UESPI.