

Introdução

As complicações pulmonares resultantes da anestesia, trauma cirúrgico e circulação extracorpórea são muito frequentes em doentes submetidos a cirurgia cardíaca, sendo a atelectasia e a hipoxia duas das complicações mais comuns. Neste sentido, a atuação do enfermeiro especialista de reabilitação assume um papel preponderante na execução de técnicas para melhorar a mecânica respiratória e reexpansão pulmonar, sendo a mais utilizada a manobra de recrutamento alveolar

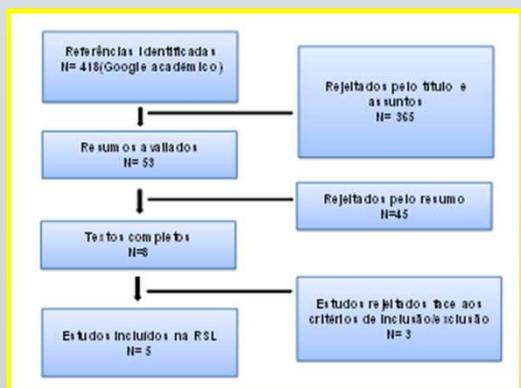
Objetivos:

- Verificar os benefícios da manobra de recrutamento alveolar nos doentes submetidos a cirurgia cardíaca;
- Comprovar a importância da atuação do enfermeiro especialista de reabilitação na prevenção de complicações pulmonares no pós-operatório dos doentes submetidos a cirurgia cardíaca.

Metodologia:

Foi elaborada uma revisão sistemática da literatura existente sobre as técnicas de recrutamento alveolar aplicadas a doentes submetidos a cirurgia cardíaca entre os anos de 2009-2012, foi utilizado o Google Académico como base de dados acedida. Selecionaram-se artigos de investigação com estudos randomizados e um estudo de caso, sendo excluídos artigos de revisão, uma vez que se procurava o maior grau de evidência.

Resultados Obtidos

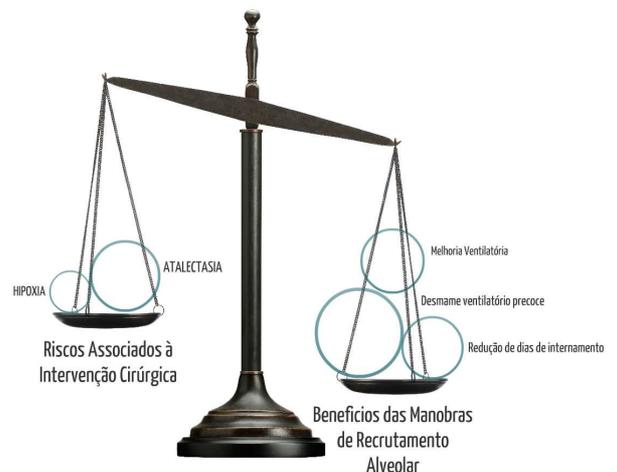


Conclusões

A manobra de recrutamento alveolar pode ser considerada um importante adjuvante na prática clínica, sendo um método efetivo na correção de atelectasia e hipoxia, na melhora da oxigenação e restauração do volume corrente, facilitando o desmame da ventilação mecânica de pacientes no pós-operatório de cirurgia cardíaca, onde a atuação do enfermeiro especialista de reabilitação assume um papel preponderante. O enfermeiro especialista de reabilitação, ao executar a manobra de recrutamento alveolar melhora significativamente a capacidade ventilatória, possibilita um desmame ventilatório precoce e consequentemente a diminuição de dias de internamento.

Após efetuar a revisão sistemática da literatura verificou-se que existem pouco trabalhos desenvolvidos na área em estudo, pelo que se sugere mais investimento nesta área.

EVIDÊNCIA



Referências

- Ferreira, G., Haeffner, M., Barreto, S. & Dall'Ago, P. (2010). Espirometria de Incentivo com Pressão Positiva Expiratória é benéfica após a Revascularização do Miocárdio. Arq. Bras. Cardiol. 94 (2), Porto Alegre, Brasil (246-251); Renault, J., Costa-Val, R., Rossetti, M. & Neto, M. (2009). Comparação entre exercícios de respiração profunda e espirometria de incentivo no pós-operatório de cirurgia de revascularização do miocárdio. Rev Bras Cir Cardiovasc n. 24 (p. 165-172); Rodrigues, M., Carvalho, V., Abrahao, L., Nozawa, E., Feltrim, M. & Galas, F. (2012). Alveolar recruitment maneuver in refractory hypoxemia and lobar atelectasis after cardiac surgery: A case report. Journal of Cardiothoracic Surgery, n. 7; Samantaray, A. & Hemanth, N. (.Apr-Jun 2011). Comparison of two ventilation modes in post-cardiac surgical patients. Saudi J Anaesth n 5 (2), p. 173-178; Urell, C., Emtner, M., Hedenström, H., Tenling, A., Breidenskog, B. & Wester Dahl, E. (2011). Deep breathing exercises with positive expiratory pressure at a higher rate improve oxygenation in the early period after cardiac surgery – a randomised controlled trial. European Journal of Cardio-thoracic Surgery n. 40 p. 162-167

Contactos:

E-mail de contacto: L_m_r1@hotmail.com titapavia1985@hotmail.com
Membros da Ordem n.º 5-E-51647 e n.º 5-E-57791 (respectivamente)