



ISSN: 2230-9926

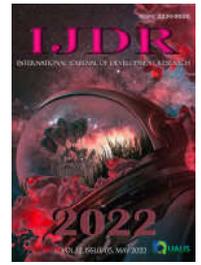
Available online at <http://www.journalijdr.com>

# IJDR

International Journal of Development Research

Vol. 12, Issue, 05, pp. 56401-56404, May, 2022

<https://doi.org/10.37118/ijdr.24559.05.2022>



RESEARCH ARTICLE

OPEN ACCESS

## AÇÕES ASSISTENCIAL DA EQUIPE INTERDISCIPLINARNO PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO NEUROCIRÚRGICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

\*<sup>1</sup>Bruno Abílio da Silva Machado, <sup>2</sup>Samuel Lopes dos Santos, <sup>3</sup>Pedro Lucas Alves Ferreira, <sup>4</sup>Ângelo Raphael Alexandre da Silva, <sup>5</sup>Fernando Antônio Ramos Schramm Neto, <sup>6</sup>Winícius de Carvalho Alves, <sup>7</sup>Francisco Gaunié de Sousa Pessôa, <sup>8</sup>Patrícia Valério Santos Saraiva, <sup>9</sup>João Costa Ferreira <sup>10</sup>Simone de Souza Cunha Ribeiro, <sup>11</sup>Lindalva de Moura Rocha, <sup>12</sup>Emerson Costa Moura, <sup>13</sup>Paula Fernanda Gomes Privado, <sup>14</sup>Deylson Silva de Oliveira, <sup>15</sup>Natália de Jesus Sousa Cunha, <sup>16</sup>Marcela Flavia Lopes Barbosa, <sup>17</sup>Raimundo Nonato da Silva Júnior and <sup>18</sup>Maria Idalina Rodrigues

<sup>1,2,3</sup>Mestrando em Ciências e Saúde pela Universidade Federal do Piauí – UFPI, <sup>4</sup>Graduação em Nutrição pela Universidade Federal do Piauí – UFPI, <sup>5</sup>Medicina pelo Universidade de Salvador – UNIFACS, <sup>6</sup>Mestrando em Enfermagem pela Universidade Federal de Rio Grande- FURG, <sup>7</sup>Graduação em Enfermagem pela Faculdade do Piauí – UNIFAPI, <sup>8</sup>Mestre em saúde da Mulher pela Universidade Federal do Piauí – UFPI, <sup>9</sup>Graduação em enfermagem pela UNINASSAU São Luís – MA, <sup>10</sup>Graduação em enfermagem pelo Centro Universitário UNIFACID, <sup>11</sup>Mestrado em Engenharia e ciências dos Materiais pela Universidade Federal do Piauí – UFPI, <sup>12</sup>Graduação em Enfermagem pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA, <sup>13</sup>Residente em Clínicas Médicas e Cirúrgica no Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão – UFMA, <sup>14</sup>Residência em Enfermagem em Cardiologia. PUC Campinas. SP, <sup>15</sup>Residência em clínica médica e cirúrgica pela Universidade Federal do Maranhão – UFMA, <sup>16</sup>Mestra em Ciências e Saúde pela Universidade Federal do Piauí –UFPI, <sup>17</sup>Bacharel em Enfermagem pelo Centro Universitário Santo Agostinho – UNIFSA AND <sup>18</sup>Graduação em enfermagem pela Faculdade UNINASSAU, São Luís – MA

### ARTICLE INFO

#### Article History:

Received 10<sup>th</sup> February, 2022

Received in revised form

19<sup>th</sup> March, 2022

Accepted 27<sup>th</sup> April, 2022

Published online 30<sup>th</sup> May, 2022

#### Key Words:

Pós-operatório Imediato;  
Cuidados Interdisciplinar; Neurocirurgia.  
Segurança do Paciente.

#### \*Corresponding author:

Bruno Abílio da Silva Machado

### ABSTRACT

**Introdução:** Os pacientes neurocirúrgicos apresentam elevado risco de serem acometidos de complicações neurológicas e sistêmicas. **Objetivo:** Caracterizar a assistência prestada pela equipe multidisciplinar no pós-operatório imediato neurocirúrgico. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão bibliográfica de caráter descritivo explicativo, foram realizadas na Biblioteca Virtual em Saúde: SciELO, BDTD) e Bases de Dados BDENF, o período da busca ocorreu entre fevereiro a março de 2022, com delimitação temporal de 2016 a 2022. Utilizamos DeCS: Cuidados Interdisciplinar, Pós-cirúrgico e Humanização e MeSH: *Interdisciplinary Care, Post-surgical and Humanization*, com suas variações em português, inglês e espanhol, interrelacionados com os operadores booleanos AND e OR. Os incluídos artigos originais, disponíveis na íntegra, relato de experiências, teses e dissertações sobre a temática em questão, publicados no período de 2016 a 2022, nos idiomas inglês, português e espanhol. Como critério de exclusão decidiu-se por não utilizar artigo que não estava ajustado ao objetivo de estudo, que fugiram do tema proposto pelos autores, os que se encontravam duplicados nas bases de dados eletrônicas, textos que se encontram incompletos, indisponível na íntegra, as revisões de literatura, guias, manuais técnicos e cartas ao leitor. Durante a pesquisa foram encontrados 64 artigos na biblioteca SciELO, 18 resultados na BDTD e 17 na Base de dados BDENF, totalizando 99 estudos encontrados. Destes, após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, 88 foram excluídos e 11 estudos foram selecionados. **Resultados e discussão:** Nessa perspectiva, a equipe multidisciplinar deve promover ações para a prevenção de complicações decorrentes do procedimento anestésico cirúrgico, acompanhar o paciente em todas as etapas do seu tratamento, inclusive disponibilizar todos os recursos necessários para o sucesso do procedimento, supervisionando todas as ações da equipe de enfermagem. Para isso, faz-se necessário que se atualize constantemente e exerça a educação continuada com seus colaboradores. **Conclusão:** Fica evidente, a partir dos resultados encontrados, a importância do papel da equipe multidisciplinar para minimizar as complicações pós-operatórias. Todavia, destaca-se a importância de novos estudos na temática de interesse.

Copyright © 2022, Bruno Abílio da Silva Machado et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Citation: Bruno Abílio da Silva Machado, Samuel Lopes dos Santos, Pedro Lucas Alves Ferreira et al. "Ações assistencial da equipe interdisciplinar no pós-operatório imediato neurocirúrgico: Uma revisão integrativa", *International Journal of Development Research*, 12, (05), 56401-56404.

## INTRODUCTION

O período de Pós-operatório imediato (POI), é caracterizado pela abrangência das primeiras 24h em que o indivíduo passou por um procedimento de intervenção cirúrgica, também, se relacionando com o período de recuperação pós-anestésico em que o paciente permanece na sala de recuperação pós anestesia (SRPA). Após uma intervenção cirúrgica, há um comprometimento dos segmentos fisiológicos, principalmente relacionados ao sítio cirúrgico, pois o corpo ainda estará reconhecendo as alterações que lhes foram causadas; as relacionadas com a anestesia geral como inconsciência e alterações cardiológicas significativas e as relacionadas a anestesia regional sendo as mais observadas as alterações de sensibilidade/sensação e tonos simpático (SILVA VIEIRA *et al.*, 2020). Em cenário mundial, constata-se que são realizadas uma média de 234 milhões de cirurgias de grande porte há cada ano. Cerca de 7 milhões de pacientes cirúrgicos apresentam algum tipo de complicação, por vezes ocasionando o óbito em aproximadamente um milhão de casos. Os pacientes neurocirúrgicos apresentam alto risco de complicações neurológicas no pós-operatório, aumentando tanto a morbidade quanto a mortalidade, exigindo cuidados pós-operatórios especializados (SILVA VIEIRA *et al.*, 2020).

Os pacientes neurocirúrgicos apresentam elevado risco de serem acometidos de complicações neurológicas e sistêmicas. Essas complicações podem sofrer um significativo aumento encontrando-se interligado às complexidades intrínsecas a estes pacientes, abrangendo intenações demoradas, procedimentos de urgência e de emergência, como também, complicações secundárias (ESPÍRITO SANTO *et al.*, 2017). Neste contexto, os cuidados da equipe multidisciplinar no pós-operatório representam um desafio decorrente das alterações fisiológicas complexas que ocorrem nesta fase, como recuperação anestésica, dor, desconforto, cicatrização da ferida operatória, náuseas e vômitos, limitação dos movimentos, dependência para o autocuidado, risco para infecção e expectativas quanto à recuperação (MAGALHÃES *et al.*, 2018). Com isso, esse cuidado busca recuperar o paciente, colaborando para seu pleno retorno às atividades laborais e sociais, o que muitas vezes requer a expansão desses cuidados no domicílio. Com isso, a atuação do enfermeiro em pós-operatório torna-se de grande relevância para o paciente, pois o profissional constitui um dos elementos que compõem a equipe multiprofissional que, colabora no planejamento e execução da assistência, com o objetivo de promover o bem estar do mesmo, desempenhando ao longo dos anos, um papel muito além de assistências medicamentosas e orientações terapêuticas (VIEIRA *et al.*, 2020). Nesse prisma, o presente estudo tem como objetivo: Caracterizar a assistência prestada pela equipe multidisciplinar no pós-operatório imediato neurocirúrgico, identificando os principais agravos durante essa estadia imediata e quais os principais cuidados aplicados para conter e/ou controlar tais complicações.

## PROCEDIMENTOS METODOLÓGICO

Trata-se de uma revisão integrativa literária (RIL) de caráter descritivo e explicativo. Para fundamentar teoricamente esta revisão, foram realizadas na Biblioteca Virtual em Saúde: *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD) e Bases de Dados da Enfermagem (BDENF), o período da busca ocorreu entre fevereiro a março de 2022, com delimitação temporal de 2016 a 2022, pois foram os anos que mais se obtiveram estudo na temática de interesse. O tema escolhido para este estudo diz as ações assistencial da equipe interdisciplinar pós-operatório imediato neurocirúrgico. A partir disto foi elaborada a seguinte questão orientadora: Quais as ações assistencial da equipe interdisciplinar pós-operatório imediato neurocirúrgico? Esta se pautou na estratégia PICO (Quadro 1), que diz respeito ao acrônimo das letras referentes às palavras: população (P), intervenção (I), comparação C e desfecho ou resultado (O). Saliencia-se que não consideramos a vertente “C”, visto que este estudo não se propõe ao desenvolvimento de pesquisas clínicas, o que torna dispensável sua utilização. Para nortear a busca, foram aplicados, os Descritores em

Ciências da Saúde (DeCS): Cuidados Interdisciplinar, Pós-cirúrgico e Humanização MeSH (*Medical Subjects Headings*): *Interdisciplinary Care, Post-surgical and Humanization*, com suas variações em português, inglês e espanhol. Para a combinação dos descritores supracitados, usados isoladamente ou combinados com os buscadores Booleanos (AND e OR): “*Interdisciplinary Care OR (Post-surgical AND Interdisciplinary OR Humanization of Assistance*” no SciELO e “*Cuidados Interdisciplinar” OR “Humanização” AND “Qualidade da Assistência à Saúde” OR “Pós-operatório”* na BDENF e BDTD, interrelacionados com os operadores booleanos AND e OR. Para realização desse trabalho foram incluídos artigos originais, disponíveis na íntegra, relato de experiências, teses e dissertações sobre a temática em questão, publicados no período de 2016 a 2022, nos idiomas inglês, português e espanhol. Como critério de exclusão decidiu-se por não utilizar artigo que não estava ajustado ao objetivo de estudo, que fugiram do tema proposto pelos autores, os que se encontravam duplicados nas bases de dados eletrônicas, textos que se encontram incompletos, indisponível na íntegra, as revisões de literatura, guias, manuais técnicos e cartilhas. Durante a pesquisa foram encontrados 64 artigos na biblioteca SciELO, 18 resultados na BDTD e 17 na Base de dados BDENF, totalizando 99 estudos encontrados. Destes, após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, 88 foram excluídos e 11 estudos foram selecionados todos os artigos que se encontraram nos critérios de inclusão. Por se tratar de um estudo com uso de dados secundários, ou seja, de domínio público, a pesquisa não foi submetida ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), no entanto, reafirma-se a garantia dos preceitos éticos e legais durante todo o processo de escrita do presente estudo.

## RESULTADO E DISCUSSÃO

Na presente revisão integrativa, analisaram-se 13 artigos que contemplaram a questão norteadora e os critérios de inclusão, sendo que eles foram analisados na íntegra, a fim de caracterizá-los, interpretá-los e discuti-los (Quadro 2). Logo, os resultados apresentam que os procedimentos eletivos em neurocirurgia estão relacionados a maior incidência de complicações sistêmicas, enquanto as cirurgias não eletivas apresentaram taxas expressivamente mais elevadas de complicações neurológicas e mortalidade; sendo que a taxa de mortalidade mais evidente se encontra entre os pacientes submetidos à cirurgia de emergência (DALMORO *et al.*, 2019). A complexidade no cuidado diante do paciente neurocrítico, evidenciando a necessidade da implantação de intervenções baseadas em planos de cuidados específicos para a obtenção do tratamento adequado. Logo, a importância do planejamento de uma assistência interdisciplinar segura com possíveis intervenções na sala de recuperação pós anestésica imediato de neurocirurgias (BRABO *et al.*, 2019). Cabe à equipe promover ações para a prevenção de complicações decorrentes do procedimento anestésico cirúrgico, acompanhar o paciente em todas as etapas do seu tratamento, inclusive disponibilizar todos os recursos necessários para o sucesso do procedimento, supervisionando todas as ações da equipe de enfermagem. Para isso, faz-se necessário que se atualize constantemente e exerça a educação continuada com seus colaboradores (NETO, 2018).

Após uma cirurgia, qualquer paciente fica mais vulnerável, com seu sistema imunológico mais baixo e propenso a outros problemas. Por isso, a atenção deve ser redobrada, para que haja uma recuperação completa e sem problemas subsequentes. Um pós-operatório cuidadoso evitará infecções ou complicações e por isso a figura da assistência multidisciplinar é fundamental ao lado do paciente (SANTOS, 2018). Além disso, a presença desses profissionais tranquilizará o paciente e os familiares, deixando-os mais calmos em um momento delicado de uma cirurgia. O trabalho cuidadoso e carinhosos da equipe interdisciplinar proporciona um momento desses colaboradores para uma recuperação tranquila e saudável (SANTOS *et al.*, 2018). A assistência multidisciplinar qualificada é de suma importância para evitar as possíveis complicações que um paciente com aneurisma cerebral possa apresentar, tendo em vista que tais complicações podem

## Quadro 1. Aplicação da estratégia PICO

Acronímico	DEFINIÇÃO	APLICAÇÃO
P	Population	Assistência Multidisciplinar
I	Intervention	Pós-operatório imediato neurocirúrgico
C	Comparison	Não se aplica
O	Outcome	Equipe Interdisciplinar

Fonte: Dados da pesquisa, 2022.

## Quadro 2. Apresentação e caracterização dos artigos selecionados conforme o ano, periódico, título do trabalho, autores e conclusão

ANO	PERIÓDICO	TÍTULO DO ARTIGO	AUTORES	CONCLUSÃO
2020	Brazilian Journal of Health Review	Pós-operatório imediato de neurocirurgias: o papel do enfermeiro no planejamento da assistência de enfermagem a partir dos dados dos sinais vitais.	SILVA VIEIRA et al	Concluiu-se a importância do planejamento de uma assistência segura com possíveis intervenções e a atuação da equipe interdisciplinar dentro da sala de recuperação pós-anestésica imediato de neurocirurgias, tendo por objetivo analisar possíveis alterações a partir dos sinais vitais e de sintomas vinculados aos mesmos, com a finalidade de promover o bemestar do paciente
2017	Clinical and biomedical research.	Assistência de enfermagem em pacientes de pós-operatório de neurocirurgia em sala de recuperação pós-anestésica: cuidados de enfermagem com DVE.	ESPÍRITO SANTO et al	O enfermeiro tem um papel importante no planejamento da assistência, devendo dar continuidade adequada através de uma avaliação diária e sistematizada, efetuando intervenções precisas durante o atendimento ao paciente neurocirúrgico. Logo, a equipe interdisciplinar no vies do pós-operatório neuro cirúrgico emerge de suma importância.
2019	Anais. Semana de Enfermagem	Segurança no transporte intra-hospitalar do paciente neurocirúrgico: relato de experiência.	DALMORO, Mariete et al	O uso da metodologia de aprendizagem baseada em problemas viabilizou melhores resultados na adesão dos protocolos institucionais acerca do transporte intra-hospitalar, uma vez que coloca o profissional em situações-problema, possibilitando a utilização de um raciocínio crítico-reflexivo em relação à realidade local. Bem como, isso refletiu de forma assertiva no pós-operatório no contexto neurocirúrgico.
2019	Concilium,	Diagnósticos e intervenções de enfermagem para pacientes submetidos a neurocirurgia.	BRABO et al.	Contribuir para o desenvolvimento de novos estudos, a fim de fomentar reflexões acerca do tema, reduzir os índices de complicações pós-operatórias associadas a uma assistência de enfermagem, bem como buscar soluções para os problemas que impactam a saúde dos pacientes críticos no período pré-operatório e intraoperatório.
2018	Tese de Doutorado	Caracterização da infecção do local cirúrgico em pessoas submetidas ao contexto de um serviço de neurocirurgia	NETO	Os fatores de risco identificados para o surgimento da ILC devem ser analisados e implementadas medidas para a sua modificação. Uma relação enfermeiro-doente, baseada num modelo de parceria, é fundamental para a prevenção das ILC
2019	Rev. SOBECC	Pacientes intensivos na recuperação pós-anestésica: dificuldades na assistência de enfermagem	JARDIM et al	Ressalta-se a necessidade de adequação no dimensionamento da equipe interdisciplinar em cada plantão, segundo a quantidade e a classificação dos pacientes no período, bem como a presença exclusiva do enfermeiro e do médico intensivista 24h/dia, sendo todos os colaboradores habilitados para oferecer assistência de qualidade ao paciente intensivo admitido na RPA.
2018	Arquivos Médicos dos Hospitais e da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo	Perfil dos pacientes submetidos a neurocirurgia para tratamento de aneurismas intracranianos/Profile of patients submitted to neurosurgical procedures for intracranial aneurysm.	DOS SANTOS et al	Prevaleram pacientes adultos jovens, do gênero feminino, que chegaram instituídos e transferidos de outro hospital, com aneurismas únicos, rotos, em circulação anterior, evoluindo sem sequelas e com uma baixa mortalidade.
2016	Revista da Escola de Enfermagem da USP	Phlebitis associated with peripheral intravenous catheters in adults admitted to hospital in the Western Brazilian Amazon.	ENES et al.	There was a high frequency of phlebitis in the sample, being influenced by concomitant use of continuous and intermittent infusion of drugs and solutions, and more frequent in patients with chronic diseases and infection.

Fonte: Dados da pesquisa, 2022.

retardar a recuperação do paciente, aumentando seu tempo de internação e até mesmo levar ao óbito (ENES *et al.*, 2016). Embora os avanços da política nacional de segurança do paciente, recentemente instituída no país visando a busca, ainda são necessárias medidas da qualidade e da segurança nos cuidados cirúrgicos (JARDIM *et al.*, 2019). As alterações da função corporal geralmente se refletem na temperatura do corpo, na pulsação, na respiração e na pressão arterial, podendo indicar enfermidade (DOS SANTOS *et al.*, 2019). A temperatura corporal é o equilíbrio entre a produção e a perda de calor do organismo, mediado, pelo centro termorregulador (LUCENA, 2020).

Os cuidados da equipe multidisciplinar à pacientes neurocirúrgicos requerem um intenso monitoramento de sinais vitais. É essencial atenção às necessidades de conforto, nutrição e comunicação (MACIEL *et al.*, 2017).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O principal resultado refletiu na importância da equipe multidisciplinar no que emerge a prevenção de complicações no pós-operatório imediato em pacientes neurocirúrgicos, permitindo uma assistência assertiva e qualificada. Logo, é de extrema importância

que a equipe multidisciplinar esteja preparada para as adversidades dessa condição e pronto para ajudar o paciente e a família de forma satisfatória. Dentre os principais acometimentos observados, destaca-se as alterações cardiovasculares relacionadas ao recebimento da anestesia, rebaixamento da consciência, tardiamente ao recobrem a consciência nos pacientes receptores de anestesia geral, hipotermia, parada cardiorrespiratória em decorrência de complicações pós-cirúrgico. No que concerne as medidas aplicadas diretamente a equipe multiprofissional, estão interligadas ao reconhecimento precoce de sinais e sintomas de complicações, prevenção de hipotermias, aplicação de escalas de monitoramento, promoção do conforto até a determinação do paciente do POI.

## REFERÊNCIAS

- SILVA VIEIRA, Débora *et al.* Pós operatório imediato de neurocirurgias: o papel do enfermeiro no planejamento da assistência de enfermagem a partir dos dados dos sinais vitais. *Brazilian Journal of Health Review*, v. 3, n. 5, p. 12376-12390, 2020.
- ESPÍRITO SANTO, Débora Machado Nascimento *et al.* Assistência de enfermagem em pacientes de pós-operatório de neurocirurgia em sala de recuperação pós-anestésica: cuidados de enfermagem com DVE. *Clinicalandbiomedicalresearch*. Porto Alegre, 2017.
- DALMORO, Mariete *et al.* Segurança no transporte intra-hospitalar do paciente neurocirúrgico: relato de experiência. *Anais. Semana de Enfermagem (30.: 2019: Porto Alegre, RS).*, 2019.
- BRABO, Adriele do Socorro Santos *et al.* Diagnósticos e intervenções de enfermagem para pacientes submetidos a neurocirurgia: revisão integrativa da literatura. *Concilium*, v. 19, n. 1, 2019.
- NETO, Nayara Cristina Pereira Moura Fernandes. Caracterização da infecção do local cirúrgico na pessoa idosa no contexto de um serviço de neurocirurgia. Tese de Doutorado. 2018.
- JARDIM, Dulcilene Pereira *et al.* Pacientes intensivos na recuperação pós-anestésica: dificuldades na assistência de enfermagem. *Rev. SOBECC*. [Internet], v. 24, n. 1, 2019.
- LUCENA, Marcelle Cruz de *et al.* Eventos adversos em anestesia nos pacientes neurocirúrgicos do Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer no Rio de Janeiro-RJ de junho a dezembro de 2018: perfil, frequência e fatores de risco. 2020. Tese de Doutorado.
- MACIEL, Breno Lopes *et al.* Oxigenoterapia relacionada com a saturação periférica de oxigênio em pacientes na sala de recuperação anestésica. *Revista SOBECC*, v. 22, n. 2, p. 60-67, 2017.
- SANTOS, Sandra Cristina Correia dos. Prevenção de infecção de local cirúrgico na pessoa idosa. 2018. Tese de Doutorado.
- MAGALHÃES *et al.* Recuperação em Neurocirurgia. *Brazilian Journal of Anesthesiology*, v. 37, n. 3, p. 225-232, 2020.
- DOS SANTOS, Lucas Bezerra *et al.* Perfil dos pacientes submetidos a neurocirurgia para tratamento de aneurismas intracranianos/ Profile of patients submitted to neurosurgical procedures for intracranialaneurysm. *Arquivos Médicos dos Hospitais e da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo*, p. 1-5, 2018.
- ENES, Sandra Maria Sampaio *et al.* Phlebitis associada a cateteres intravenosos em adultos admitidos ao hospital na Amazônia Ocidental Brasileira. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, v. 50, p. 0263-0271, 2016.

\*\*\*\*\*