

Folder para orientação de alta para de pacientes após cateterismo cardíaco e angioplastia transluminal coronária

Acadêmica: Priscilla Gabriel de Souza

Orientadores: Dr^a Eliane de Fátima Almeida
Lima, Dr^a Walckíria Garcia Romero Sipolatti, Dr^a
Lorena de Barros Furieri e Dr^a Mirian Fioresi.

2023

Folder para orientação de alta para de pacientes após cateterismo cardíaco e angioplastia transluminal coronária

Autores: Tanmila Glória Junger, Priscilla Gabriel de Souza, : Dr^a Eliane de Fátima Almeida Lima, Dr^a Walckíria Garcia Romero Sipolatti, Dr^a Lorena de Barros Furieri e Dr^a Mirian Fioresi.

Tipo da produção: Material didático instrucional.

Ano: 2023

Disponível em: <http://www.enfermagem.vitoria.ufes.br/pt-br/tecnica>
Não mexer no link, pois será o mesmo para todas as produções.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

Resumo

Objetivo: Construir um flyer para auxiliar no processo educativo de pacientes que receberam alta para casa após o procedimento de cateterismo cardíaco e angioplastia transluminal coronária. **Metodologia:** Pesquisa metodológica estruturada em três etapas: 1 Seleção de conteúdo; 2 Criação do protótipo; 3 Validação do instrumento pela técnica Delphi e análise de taxa de concordância. Os juízes foram escolhidos pelo método Bola de Neve. **Resultados:** o flyer foi validado com uma taxa de concordância de 88% e organizado em seções que abordam as seguintes temáticas: o que é cateterismo cardíaco e angioplastia, cuidados com a abordagem radial e femoral; cuidados com o curativo e o local da punção; e sinais de alerta e recomendações. **Conclusão:** O flyer produzido pode subsidiar o enfermeiro no processo educativo do paciente e possibilitar o acesso rápido a informações fornecidas no momento da alta.

Palavras-chave: Alta do paciente; Angioplastia coronária com balão; Assistência ao paciente; Cateterismo cardíaco; Cuidados de enfermagem



Sumário

1. INTRODUÇÃO.....	4
2. METODOLOGIA.....	4
Aspectos Éticos.....	4
Tipo de Estudo	5
2.1. Seleção de Conteúdo.....	5
2.2. Criação do Protótipo.....	5
2.3. Validação do Instrumento.....	5
3. RESULTADOS.....	6
4.DISSCUSSÃO.....	8
5. CONCLUSÃO.....	9
AGRADECIMENTOS.....	10
REFERÊNCIAS.....	11



1. INTRODUÇÃO:

As doenças cardiovasculares (DCV) são um grupo de doenças do coração e vasos sanguíneos que consistem na principal causa de morbimortalidade no Brasil e no Mundo (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2022; WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2022).Dentre as DCV a Doença Arterial Coronariana (DAC) é a principal causa de morte no País e é responsável por manifestações isquêmicas que dão início a uma síndrome coronariana aguda, a qual deve ser diagnosticada precocemente para minimizar outras complicações decorrentes deste processo (OLIVEIRA et al., 2022; BARROS, 2021).

A DAC apresenta diversas manifestações clínicas e, portanto, necessita de uma avaliação minuciosa para sua confirmação. O procedimento indicado para conhecer o padrão arterial, a função ventricular e diagnosticar doenças e extensão das cardiopatias é o cateterismo cardíaco (SOUZA et al., 2014). Já a angioplastia transluminal coronária (ATC) é um tratamento não cirúrgico das obstruções das artérias coronárias por meio do cateter balão, com o objetivo de aumentar o fluxo sanguíneo para o coração (SANTOS et al., 2017; LIMA et al., 2019).

Dentro do contexto da cardiologia intervencionista, a enfermagem deve desenvolver, organizar e uniformizar a assistência para os pacientes submetidos ao cateterismo e a angioplastia, isto é, criar e implementar um plano de cuidados pautado em evidências (LIMA; SIMONETTI, 2017; TEIXEIRA; AVILA; BRAGA, 2019). O enfermeiro é essencial para a assistência, não somente durante o procedimento hemodinâmico, mas também durante o processo de alta hospitalar, visto que as orientações dadas por este profissional são fundamentais para garantir a segurança do paciente e evitar percepções errôneas que possam acarretar riscos no pós-procedimento.

Os procedimentos de cateterismo e angioplastia são considerados complexos e a utilização de estratégias educativas pode ser uma ferramenta para subsidiar as orientações e colaborar para o sucesso do tratamento e a conscientização adequada sobre o processo saúde-doença. O presente trabalho tem como objetivo a construção de um flyer para orientar os pacientes que recebem alta para casa após o procedimento de cateterismo cardíaco e angioplastia transluminal coronária.

2. METODOLOGIA:

Aspectos Éticos

Esta pesquisa foi desenvolvida respeitando todos os preceitos éticos estabelecidos na Resolução nº 466/12, a qual dispõe sobre as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisa envolvendo seres humanos. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa – HUCAM sob parecer consubstanciado nº 5.615.377/2022.



Tipo de Estudo

O presente estudo trata-se de uma pesquisa metodológica organizada em três etapas: 1- Seleção de conteúdo; 2- Criação do protótipo; 3- Validação do instrumento.

2.1. Seleção de Conteúdo:

A seleção do conteúdo para compor o flyer fundamentou-se na experiência dos pesquisadores e através de revisão narrativa de literatura e pesquisa documental pautada em livros, guidelines, consultas a sites institucionais com orientações sobre a temática e em procedimentos operacionais padrões utilizados no Hospital Universitário para onde a tecnologia se destina.

Para a pesquisa na literatura foram consideradas as bases de dados BVS (Biblioteca Virtual em Saúde) e PubMed (U.S. National Library of Medicine) e incluídos os artigos que respondiam à questão norteadora “Quais os cuidados de enfermagem para pacientes de alta que vão para casa pós cateterismo cardíaco e pós angioplastia coronariana?”

2.2. Criação do Protótipo:

Nesta fase, iniciou-se a construção do flyer como instrumento para orientação de alta pós-cateterismo e angioplastia para os pacientes. O flyer foi desenvolvido usando a plataforma Canva® e foi escolhido o modelo de três dobras, por ser um formato compacto para entregar aos pacientes e com espaço adequado para trazer as informações de forma mais completa. Foram usados elementos gráficos da plataforma Canva® para compor a arte.

O protótipo 1 foi desenvolvido utilizando as informações trazidas pela seleção de conteúdo e considerando a expertise das pesquisadoras. Além disso, o conteúdo do flyer foi desenvolvido com uma linguagem de fácil compreensão para a população em geral, buscando atender o grau de letramento em saúde dos pacientes atendidos na hemodinâmica do Hospital Universitário - local onde o estudo foi desenvolvido. Assim, o conteúdo foi estruturado considerando a capacidade em que os pacientes têm de obter, processar, compreender informações e serviços de saúde necessários para tomar decisões adequadas para sua própria saúde (MARAGNO; LUIZ, 2016; COSTA; CONCEIÇÃO; BUTCHER, 2023).

2.3. Validação do instrumento:

Antes de iniciar a etapa de validação com os juízes, foi realizado uma avaliação prévia com o Grupo de Pesquisa em Assistência e Educação Integradas em Saúde (G-PAEIS). Participaram do momento 6 enfermeiras, 4 acadêmicas de enfermagem e 2 professoras do departamento de enfermagem. Foi entregue o protótipo 1 impresso do flyer para cada integrante, com uma breve explicação da finalidade do projeto. Esse processo de avaliação permitiu a primeira validação de face e conteúdo e deu-se por consenso. A partir dessa etapa, originou-se o protótipo 2 do instrumento, o qual foi submetido aos juízes para a validação.



Para a etapa de validação do flyer foi considerado o Índice de Validade de Conteúdo (IVC), o qual mede a porcentagem de juízes que estão em concordância sobre determinados aspectos do instrumento e de seus itens e foi considerado válido uma concordância mínima de 0,80 (80%). (TRINDADE et al., 2018; COLUCI; ALEXANDRE; MILANI, 2015; CASTRO; REZENDE, 2009). A taxa de concordância entre os juízes foi obtida através do cálculo da porcentagem em cada domínio, realizada pela seguinte fórmula:

$$\% \text{ concordância} = \frac{\text{Número de participantes que concordaram}}{\text{Número total de participantes}} \times 100$$

A etapa da validação consistiu na elaboração de um Google Formulário (Forms), onde os juízes avaliaram cada tópico em 3 pontos, sendo eles: 1 - Discordo, 2 - Indiferente (não concordo nem discordo) e 3 - Concordo. Para a validação do protótipo 2, o Forms foi dividido em 8 itens: 1. O conteúdo e o título presentes na capa estão claros? 2. O flyer possui uma ordem coerente das informações?; 3. O tópico 'O que é cateterismo e angioplastia' traz as informações de forma breve e esclarecida?; 4. Os cuidados que o paciente precisa ter com o curativo estão escritos de forma objetiva e clara? 5. O tópico 'Quais cuidados devo ter com a perna depois do procedimento?' está de fácil entendimento?; 6. O tópico 'Quais cuidados devo ter com o braço depois do procedimento?' apresenta clareza nas informações apresentadas?; 7. Os 'Sinais de Alerta' estão claros e fáceis de serem compreendidos? 8. O tópico 'Lembre-se' está objetivo e de fácil compreensão?

A seleção dos juízes se deu pelo método Bola de Neve. (THOMÉ, 2021) O Forms foi enviado para os enfermeiros que atuam na área da hemodinâmica e estes, indicaram outros profissionais que poderiam ser juízes nesta etapa. Foram considerados critérios de inclusão: ser médico ou enfermeiro, com o mínimo de 2 anos de experiência no setor de hemodinâmica, e que prestam atendimento direto a esses pacientes.

3. RESULTADOS:

O flyer desenvolvido foi organizado em 6 seções: o que é cateterismo e angioplastia, cuidados com o curativo, cuidados com a perna e cuidados com o braço depois do procedimento, sinais de alerta e lembretes. As informações colhidas durante a seleção de conteúdo foram divididas em temáticas para melhor organização do material, tais temas são: Cuidados com a abordagem radial e femoral; Cuidados com o curativo e o local da punção; Sinais de alerta e recomendações.

A validação contou com um total de 43 juízes e todos os itens avaliados individualmente, bem como o cálculo da taxa geral de concordância do instrumento foram superiores a 0,80 (80%), portanto, considerados validados.

A Figura 1 apresenta o flyer validado em sua versão final para ser disponibilizada para os pacientes durante o processo de alta para casa.



Figura 1 – Flyer - Orientações sobre os Cuidados após cateterismo e angioplastia.

O que é Cateterismo e Angioplastia?



O **CATERISMO** é um exame feito para investigar se as artérias do coração têm algum entupimento, serve para diagnosticar infarto ou a causa da dor no peito.

Já a **ANGIOPLASTIA** é o tratamento para desentupir as artérias do coração (artérias coronárias).

Os procedimentos podem ser feitos pela virilha (artéria femoral) ou pelo punho (artéria radial), com anestesia local.

Sobre o CURATIVO...
É preciso **permanecer com o curativo por 24 horas**, seguindo a hora que se encontra na etiqueta de identificação do curativo. Lembre-se de **evitar molhar**.

Quais cuidados devo ter com a perna depois do procedimento?

De preferência, **retire o curativo durante o banho**.

Após a retirada do curativo, **lavar o local com água e sabão**. Não precisa de um novo curativo.

Evitar **dobrar a coxa** de forma frequente e excessiva por **5 dias** após o procedimento.

Algumas atividades a serem **evitadas**:

- NÃO andar de bicicleta ou fazer caminhadas;
- NÃO capinar ou varrer o quintal ou a casa;
- NÃO dirigir.

Quais cuidados devo ter com o braço depois do procedimento?

Evitar **forçar o braço e o punho** onde foi feito o procedimento por **5 dias**.

Assim, é recomendado **evitar**:

- NÃO levantar peso com o braço do procedimento por 1 semana.
- NÃO lavar louça ou roupa.
- NÃO varrer a casa ou o quintal. E NÃO capinar o quintal.
- NÃO dirigir.
- NÃO dobrar o punho.

Evitar o esforço físico e tomar os cuidados listados ajudam na completa cicatrização!

SINAIS DE ALERTA



FEBRE acima de 37,8°C 

DOR no local da punção

FORMIGAMENTO (DORMÊNCIA) no membro afetado

VERMELHIDÃO 

HEMATOMA (roxo) grande com inchaço e dor local 

Dedos da mão ou do pé AZULADOS 

SANGRAMENTO ou **SECREÇÃO** no local da punção

CASO APRESENTE UM OU MAIS SINTOMAS, PROCURE O SERVIÇO DE SAÚDE MAIS PRÓXIMO!

LEMBRE-SE:

→ Sempre **tomar os medicamentos de costume**, de acordo com a última receita passada pelo médico.

→ Caso faça uso de Metformina (Glifage, Diaformin, Glucoformin etc.), você deverá voltar a tomar 3 dias depois do procedimento.

→ Fazer o **acompanhamento com o seu médico**.

→ Em caso de **dor no local do procedimento**, você poderá tomar seu remédio de costume. E, **caso a dor continue, procure o serviço de saúde mais próximo**.

→ Nos primeiros dias após o procedimento, pode aparecer um **pequeno roxo (equimose)** apenas no local da punção, mas, costuma desaparecer em poucos dias.



CUIDADOS APÓS CATETERISMO E ANGIOPLASTIA









Fonte: Autoral (2023)

Sobre a validação do instrumento, a porcentagem de concordância geral foi de 88% (0,88), portando, o instrumento foi aprovado pelos juizes. No entanto, algumas considerações foram ponderadas pelas pesquisadoras principais, tais como: “Frisar 12 em cardíaco.” (Juiz 18) “Sugiro alterar o termo ‘procedimento’

Licença Creative Commons:



por 'exame'." (Juiz 24) "No cateterismo acho que poderia colocar tipo um exame que serve para investigar se tem algum entupimento nas artérias dificultando a passagem de sangue." (Juiz 27).

Outro ponto considerado foi o acréscimo da informação para retomar o uso de Cloridrato de Metformina três dias após o procedimento já que o enfermeiro pode avaliar e orientar sobre o tempo de pausa nas medicações nefrotóxicas e o tempo de suspensão da Metformina para os pacientes diabéticos (ANDRADE et al., 2022; MILHOLO et al., 2022).

3. DISCUSSÃO

De acordo com Teixeira, Avila e Braga (2019), o uso de estratégias educativas é de suma importância para a equipe de enfermagem, pois, quando bem planejadas, corroboram para o sucesso do tratamento e a conscientização adequada sobre o processo saúde-doença. Levando em consideração esta afirmação, o instrumento foi desenvolvido para orientar a alta dos pacientes.

Sabe-se que o enfermeiro possui uma atuação importante em todos os procedimentos que acontecem na hemodinâmica. Destacando o pós-operatório, o qual, o enfermeiro deve acompanhar o paciente, observar a ocorrência de possíveis complicações, hemorragias, alterações de sinais vitais e orientações com os cuidados após os procedimentos (SOUZA; ZENHA, 2020). Neste contexto, cabe ao enfermeiro orientar o paciente no momento da alta os cuidados necessários com o membro. E, o flyer é um instrumento que auxilia no entendimento do paciente.

Durante a etapa de seleção de conteúdo, observou-se que não há concordância entre os materiais selecionados sobre o tempo de permanência do curativo compressivo e sobre o tempo de repouso com o membro após os procedimentos de cateterismo cardíaco e angioplastia transluminal coronária. Isto é, encontrou-se materiais em que o tempo de uso do curativo compressivo variava de 24 a 48 horas e o tempo de repouso alternava de 3 a 7 dias. Sendo assim, nota-se a necessidade de mais estudos abordando essas temáticas.

Acerca da seleção de conteúdo, foi analisado os cuidados com a abordagem radial e femoral, de acordo com Chan et al. (2021), quando o procedimento é feito pela artéria radial, aconselha-se evitar forçar o punho de forma excessiva até uma semana após o procedimento, pois dificulta a cicatrização. Ao passo que Maciel, Barros e Lopes (2016) traz que o exame realizado pelo braço, deve orientar o paciente a manter o repouso e não dobrar o membro por até 4 horas. Já Sant'Anna (2014) reforça a necessidade de evitar dobrar o braço. E, aborda a necessidade de repousá-lo sobre o peito. Sobre a abordagem femoral, Chan et al. (2021), aconselha evitar a flexão frequente e excessiva da coxa por até uma semana após o procedimento.

Com relação aos cuidados com o curativo, Sant'Anna (2014) recomenda o uso do curativo oclusivo por dois dias, entretanto, baseado nas orientações trazidas



por Basques e Popim (2017), o curativo compressivo deve permanecer por 24 horas.

Sobre os cuidados com o local da punção, Chan et al. (2021) traz algumas recomendações, sendo elas: manter o local da punção seco e limpo e tomar banho 24 horas (1 dia) após o procedimento. Maciel, Barros e Lopes (2016) acrescenta que, após a retirada do curativo, o local deverá ser lavado com água e sabão.

Acerca dos sinais de alerta, os estudos abordam que, caso o paciente apresente: sangramento, edema significativo sobre a punção, má circulação na mão ou membro afetado, dormência ou formigamento, vermelhidão e dor no local da punção, dor no peito, alterações na temperatura, cianose no membro e hematoma significativo, o paciente deve procurar o serviço de saúde (CHAN et al., 2021; MACIEL, BARROS, LOPES, 2016; SANT'ANNA, 2014).

Sobre as recomendações, Chan et al. (2021) aborda a importância de o paciente aderir o regime medicamentoso, fazer acompanhamento médico e manter um estilo de vida saudável. Além disso, de acordo com Ebserh (2019), é importante orientar o paciente quanto à suspensão do medicamento 'Cloridrato de Metformina' por 72 horas após o cateterismo cardíaco e a ATC.

O flyer é uma ferramenta para a educação em saúde que poderá ser usado no momento da alta do paciente que foi submetido ao cateterismo cardíaco ou ATC. Uma limitação do estudo é a necessidade de validação com os pacientes público-alvo do instrumento.

5. CONCLUSÃO

O flyer intitulado "Cuidados após cateterismo e angioplastia cardíaca" é uma tecnologia construída a partir de uma necessidade observada no setor da hemodinâmica do Hospital Universitário. O instrumento foi embasado em artigos, guidelines, livros, protocolos institucionais atualizados. O presente estudo descreveu o desenvolvimento de um instrumento para orientação de alta destinado aos pacientes submetidos a cateterismo cardíaco e ATC. Espera-se com o flyer melhorar o entendimento dos pacientes sobre os cuidados necessários e auxiliar os profissionais enfermeiros nas orientações a serem passadas ao público-alvo.

AGRADEDIMENTOS

Agradeço ao Mestrado Profissional em Enfermagem Edital CAPES-COFEN 08 de 2021 pelo auxílio financeiro no desenvolvimento do trabalho. Também, agradeço ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem UFES.



Referências:

ANDRADE et al., **Cardiac catheterization: nurse's assistance to patients in the prevention of complications. Research, Society and Development**, [s. l.], v. 11, ed. 11, 2022. DOI <https://doi.org/10.33448/rsdv11i11.33046>

BARROS, LAVINY MORAES. **Construção de cartilha educativa para orientação de pacientes sobre cateterismo cardíaco**. Orientador: Rodrigo Jensen. 2021. 32 p. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Enfermagem) - Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho", Botucatu, 2021. Disponível em: <https://repositorio.unesp.br/handle/11449/215716>.

BASQUES, FERNANDA CRISTINA; POPIM, REGINA CÉLIA. **Manual de Retirada de Introdutor Arterial Femoral**. Botucatu: [s. n.], 2017. 52 p. E-book (52p)

CASTRO, AMPARITO V.; REZENDE, MAGDA. **A técnica delphi e seu uso na pesquisa de enfermagem: revisão bibliográfica**. Revista Mineira de Enfermagem, [s. l.], v. 13, n. 3, p. 429- 15 434, jul/set. 2009. Disponível em: <https://repositorio.usp.br/item/002136422>

CHAN, et al., **Changing the model of care during the COVID-19 pandemic: Sameday discharge of patients undergoing elective invasive cardiac procedures in Hong Kong**. Heart and Lung : The Journal of Cardiopulmonary and Acute Care, [s. l.], v. 50, ed. 6, p. 919- 925, nov. 2021. DOI <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2021.08.001>. Disponível em: [https://www.heartandlung.org/article/S0147-9563\(21\)00237-5/fulltext](https://www.heartandlung.org/article/S0147-9563(21)00237-5/fulltext)

COLUCI, et al., **Construção de instrumentos de medida na área da saúde**. Ciência & Saúde Coletiva, [s. l.], v. 20, n. 3, p. 925-936, mar. 2015. DOI <https://doi.org/10.1590/1413-81232015203.04332013>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csc/a/qTHcjt459YLYPM7Pt7Q7cSn/#>

COSTA, et al., **Fatores que influenciam o letramento em saúde em pacientes com doença arterial coronariana**. Revista Latino-Americana de Enfermagem, [s. l.], v. 31, p. 1-11, 2023. DOI <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6211.3880>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/JgcqYpDydPbJMsZD5CCzkNr/abstract/?lang=pt>

EBSERH (BRASIL). Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes (HUCAM). POP/UDIMG/002/2019. **Alta pós angioplastia coronária transluminal percutânea e procedimento diagnóstico**. Vitória, p. 1-4, 9 dez. 2019.

LIMA, FERNANDA MARIA ALVES; SIMONETTI, JANETE PESSUTO. **Atividade educativa com pacientes submetidos à angioplastia coronariana**. Revista de Enfermagem: UFPE Online, Recife, v. 11, n. 8, p. 3072-3078, 1 ago. 2017. DOI 10.5205/reuol.11064-98681-4- ED.1108201711. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/110211/22117>



LIMA, et al., **Cuidados de enfermagem pós-angioplastia transluminal coronariana: validação de protocolo**. Enfermeria Global, [s. l.], ed. 54, p. 386-397, abr. 2019. DOI <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.338831>. Disponível em: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/338831>

MARAGNO, CARLA ANDRÉIA DAROS; LUIZ, PALOMA PAVEI VOTRI. **Letramento em saúde e adesão ao tratamento medicamentoso: uma revisão de literatura**. Revista de Iniciação Científica, [s. l.], v. 14, n. 1, p. 5-18, 2016. Disponível em: <https://periodicos.unesc.net/ojs/index.php/iniciacaocientifica/article/view/2672/2480>

MACIEL, BIANCA SILVA; BARROS, ALBA LUCIA BOTTURA LEITE DE; LOPES, JULIANA DE LIMA. **Elaboração e validação de um manual informativo sobre cateterismo cardíaco**. Acta Paulista de Enfermagem, [s. l.], v. 29, n. 6, p. 633-642, 2016. DOI <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0194201600089>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ape/a/HYhbrnYKdYFccdmTyTHHqSz/?lang=pt#>

MILHOLO, et al., **Análise do efeito do contraste iodado sobre marcadores renais de pacientes submetidos à angiografia coronariana**. Saúde (Santa Maria), [s. l.], v. 48, n. 1, 4 nov. 2022. DOI <https://doi.org/10.5902/2236583465152>. Disponível em: <https://periodicos.ufsm.br/revistasaude/article/view/65152>

MINISTÉRIO DA SAÚDE (BRASIL). **Doenças cardiovasculares: principal causa de morte no mundo pode ser prevenida**. 28 set. 2022. Disponível em: <https://www.gov.br/ptbr/noticias/saude-e-vigilanciasanitaria/2022/09/doencas-cardiovasculares-principal-caoa-de-morte-no-mundo-pode-ser-prevenida>.

OLIVEIRA, et al., **Estatística Cardioascula - Brasil 2021**. Sociedade Brasileira de Cardiologia, [s. l.], p. 115-373, 2022. DOI <https://doi.org/10.36660/abc.20211012>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abc/a/xf6bJDQFs7gyH4cWqVtrkDq/?format=pdf&lang=pt>

SANT'ANNA, ROSANA MOREIRA de. **Tecnologia Educativa em Saúde para Usuários do Serviço de Hemodinâmica Submetidos à Cineangiografografia**. Orientador: Cristina Lavoyer Escudeiro. 2014. 139 p. Dissertação (Mestrado) - Universidade Federal Fluminense, [S. l.], 2014. Disponível em: <https://app.uff.br/riuff/handle/1/971>

SANTOS, et al., **Assistência de enfermagem a pacientes submetidos à angioplastia coronária - uma revisão de literatura**. Caderno de Graduação: Ciências Biológicas e da Saúde, [s. l.], v. 4, n. 1, p. 191-201, 5 jun. 2017. Disponível em: <https://periodicos.set.edu.br/fitsbiossaude/article/view/4063/2386>



SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (BRASIL). **SBC atualiza relatório Estatística Cardiovascular - Brasil.** Sociedade Brasileira de Cardiologia, [S. I.], 15 fev. 2022. Disponível em: <https://www.portal.cardiol.br/post/sbc-atualiza-relat%C3%B3rioestat%C3%ADstica-cardiovascularbrasil#:~:text=Cerca%20de%2045%25%20de%20todas,causa%20de%20morte%20no%20pa%C3%ADs>

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (BRASIL). **Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre angioplastia transluminal coronária.** Volume 64, nº 5, 1995. Disponível em: <http://publicacoes.cardiol.br/consenso/1995/6405/64050017.pdf>

SOUZA, DEYVID GUIMARÃES; ZENHA, ANA PAULA RIBEIRO. **A importância do profissional enfermeiro nas unidades de hemodinâmica.** Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento, [s. l.], ano 5, v. 1, ed. 8, p. 121-133, ago. 2020. Disponível em: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/saude/unidades-de-hemodinamica>

SOUZA, et al., **Perfil de pacientes submetidos ao cateterismo cardíaco: subsídio para prevenção de fatores de risco cardiovascular.** Cogitare Enfermagem, Curitiba - Paraná, Brasil, v. 19, n. 2, p. 304-308, abr/jun. 2014. Disponível em: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=483647661014>

TEIXEIRA, TATIANE ROBERTA FERNANDES; AVILA, MARLA ANDRÉIA GARCIA DE; BRAGA, ELIANA MARA. **Compreensão de pacientes às orientações de enfermagem no cateterismo cardíaco: uma pesquisa qualitativa.** Cogitare Enfermagem, [s. l.], v. 24, 2019. DOI <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v24i0.56604>. Disponível em: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/56604>

THOMÉ, ALBA REGINA CARTAXO SAMPAIO. **Construção e validação de instrumento no formato checklist para utilização em cirurgia cardíaca segura.** Orientador: Thaís Honório Lins Bernardo. 2022. 93 p. Dissertação (Mestrado) - Universidade Federal de Alagoas, [S. l.], 2021.

TRINDADE, et al., **Processo de construção e busca de evidências de validade de conteúdo da Equalis-OAS.** Periódicos Eletrônicos em Psicologia, [s.l.],v.17,n.2,p.271-277,abr/jun.2018. DOI <http://dx.doi.org/10.15689/ap.2018.1702.14501.13>. Disponível em: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S167704712018000200014&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt

WORLD HEALTH ORGANIZATION. WHO. **Doenças Cardiovasculares (DVC). WHO.** Disponível em: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases- \(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases- (cvds))

Realização:



Apoio:



Financiamento:



Licença Creative Commons:

