

RETIRADA PRECOCE DO INTRODUTOR ARTERIAL COM TCA ACIMA DE 180: VANTAGENS E DESVANTAGENS PARA O PACIENTE E IMPLICAÇÕES PARA A ENFERMAGEM

INTRODUÇÃO: Avaliar a segurança da retirada imediata da bainha arterial e deambulação antecipada após intervenções coronarianas percutâneas (ICP) por via femoral é uma estratégia que pode trazer maior conforto ao paciente após o procedimento.

MÉTODOS: Ensaio clínico randomizado com dois grupos de pacientes submetidos a ICP via femoral usando introdutor arterial (IA) 6 french, tendo recebido 100 UI/Kg heparina em um hospital referência em cardiologia intervencionista. Os dois grupos tiveram o TCA medido ao final da ICP. Com o TCA abaixo de 350, o grupo intervenção (G1, n=174) teve o IA retirado ao término da ICP e deambulou após 3 horas de repouso e no grupo controle, independente do valor do TCA, (G2, n=175) o IA foi retirado após 4 horas do término da ICP e a deambulação aconteceu após 6 horas da retirada do mesmo. Excluíram-se pacientes que receberam inibidores da glicoproteína IIb/IIIa, heparina de baixo peso-molecular ou trombolíticos. Sangramento arterial, hematomas e pseudoaneurismas foram avaliados por análises através de testes "t" e "exato de Fischer". Apreciou-se a presença de desconforto (dor lombar e retenção urinária) nos dois grupos. Considerou-se significativo um $p < 0.05$.

RESULTADOS: As características de base dos pacientes dos grupos intervenção e controle eram similares. A maioria dos pacientes tinha idade ($59,67 \pm 9,77$ vs $61,01 \pm 10,36$) sexo masculino (63,6% vs 57,1%), IMC ($26,98 \pm 3,86$ vs $26,98 \pm 3,61$) e TCA ($324,72 \pm 101,42$ vs $319,57 \pm 101,34$). Ocorreram 1,7% vs 0,6% eventos hemorrágicos maiores ($p=0,371$). Avaliaram-se hematomas pequenos pré ($2,3\%$ vs $4,0\%$, $p=0,542$) e pós ICP ($7,5\%$ vs $2,9\%$, $p=0,057$), tempo de compressão ($21,29 \pm 9,502$ vs $18,94 \pm 10,567$ minutos, $p=0,918$) reação vagal ($2,3\%$ vs $2,9\%$, $p=1$), dor lombar (22% vs 39% , $p=0,001$) e retenção urinária (0% vs 2% , $p=0,248$).

CONCLUSÃO: A observação cuidadosa do paciente pela enfermagem bem treinada após ICP com retirada do IA e deambulação precoce oferece conforto, segurança e satisfação ao paciente.