

O IMPACTO DA CIRURGIA CARDÍACA MINIMAMENTE INVASIVA NA QUALIDADE DE VIDA DOS DOENTES

The impact of minimally invasive cardiac surgery in patients quality of life.

Serviço de Cirurgia Cardiotorácica

Enfermeira Responsável - Enf^a Ester Malcato

Diretor- Prof. Ângelo Nobre

Preletora- Ana Monteiro

Enfermeira Especialista em Enfermagem Médico-Cirúrgica

Manuela Correia- Enfermeira

Cirurgia Cardíaca Minimamente Invasiva

Cirurgia Cardíaca Minimamente Invasiva (CCMI) consiste em abordar o coração através de pequenas incisões (5 a 6 cm) nos espaços intercostais.



Figura 1- Perioperatório de Revascularização do Miocárdio

Visão Direta

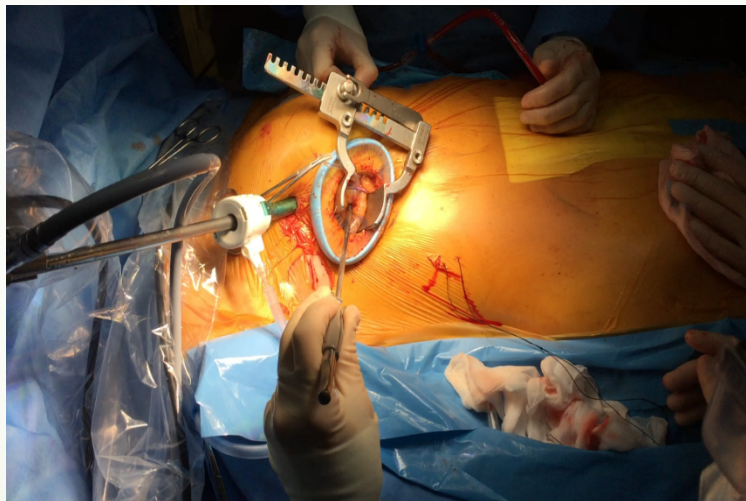


Figura 2- Perioperatório de Plastia Mitral

Vídeo-assistida

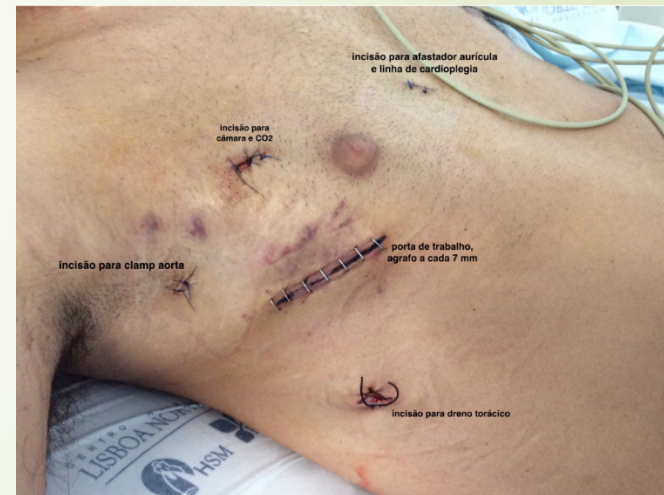


Figura 3- 3º dia Pós-operatório da CMI

Referências Históricas



CCMI no Serviço de Cirurgia Cardiotorácica

2014

- Plastia Válvula Mitral
- CCMI vídeo-assistida

2015

- Revascularização do Miocárdio

2014

2016

2018

2015

2017

Total:

191

CCMI no Serviço de Cirurgia Cardiotorácica

2017 a 2018

80 Cirurgias

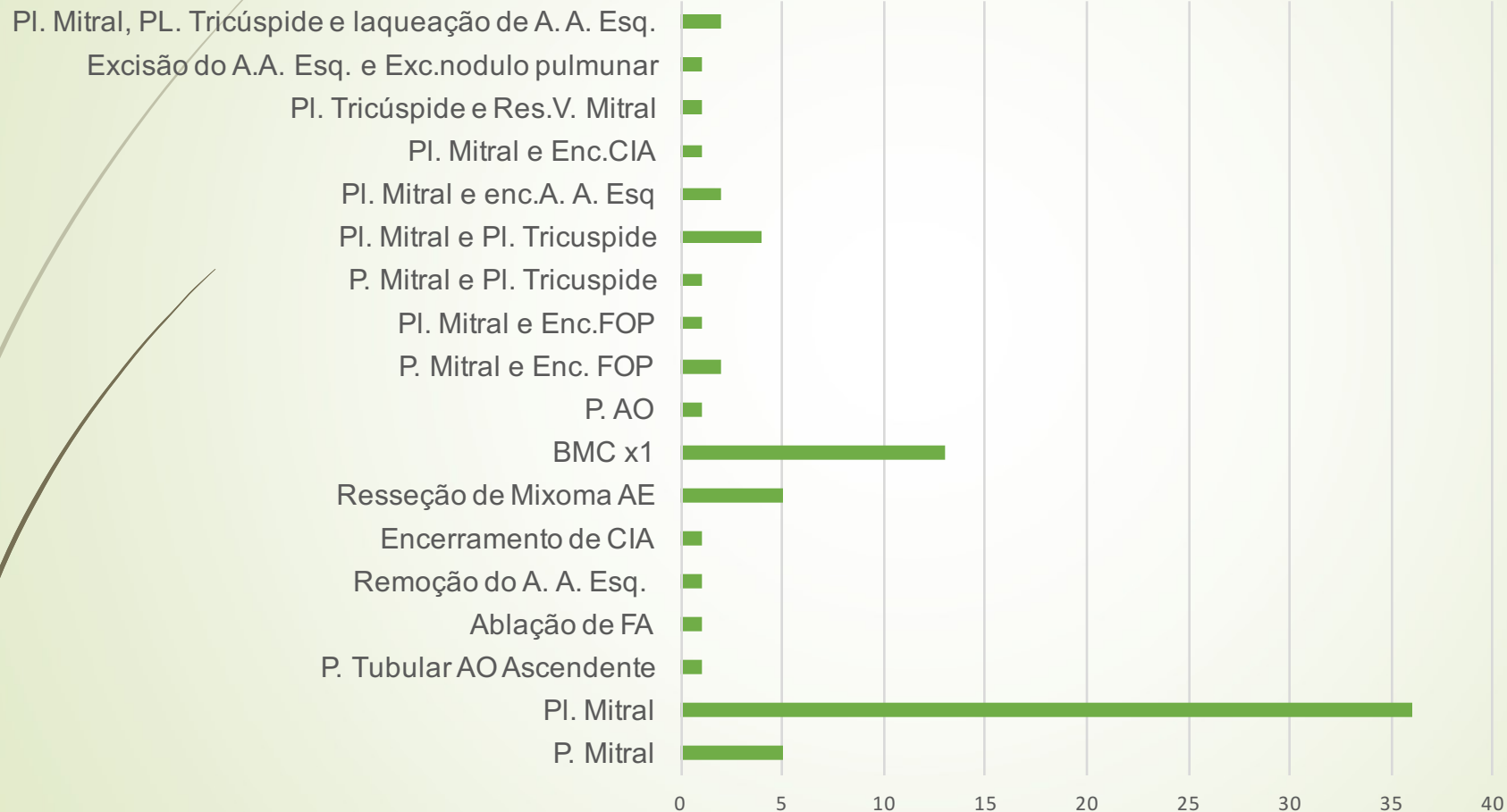


Gráfico 1- CCMI em 2017 e 2018 no SCCT do CHLN

Cirurgia Minimamente Invasiva -Que Ganhos Em Saúde?

Congresso Sociedade Portuguesa Cirurgia Cardiotorácica e Vascular 4D Visions18



Objetivo: Identificar os ganhos em saúde nos doentes submetidos a cirurgia cardíaca minimamente invasiva

Cirurgia Minimamente Invasiva -Que Ganhos Em Saúde?

Resultados

Mortalidade

Hemorragia

Infeção do
local cirúrgico

Dor

Ventilação
mecânica

Internamento

Imagem
corporal

Atividades de
Vida Diária

Custos
hospitalares

O Impacto Da Cirurgia Cardíaca Minimamente Invasiva Na Qualidade De Vida Dos Doentes

Objetivo: Avaliar a qualidade de vida dos doentes submetidos a cirurgia cardíaca minimamente Invasiva

Revisão Integrativa da Literatura

MesH (2017)

Cardiac Surgery

Minimally Invasive
Surgical Procedures

Quality of Life

EBSCO (MEDLINE with
FULL TEXT, CINALH,
Plus with Full Text e
MedicLatina) e Pubmed

2014 a 2019

O Impacto Da Cirurgia Cardíaca Minimamente Invasiva Na Qualidade De Vida Dos Doentes

Critérios de Inclusão

- Estudos Primários e Secundários, Método qualitativo e quantitativo;
- Texto completo;
- Idade: + 19 anos

Critérios de Exclusão

- Metodologia pouco clara;
- Data inferior ao definido;
- Estudos sem correlação com o objeto de estudo

Artigos

- Pubmed
149 artigos
selecionados **5**
- EBSCO
10 artigos
selecionados **2**

Níveis de evidência de Melnyk e Fineout-Overholt (2011):

Nível II: 4

Nível III: 2

Nível V: 1

Resultados

Variáveis

- Idade
- Comorbilidades
- Risco Cirúrgico

Outcomes

- Hemorragia
- Internamento
- Ventilação
- Dor
- Imagem Corporal

Qualidade de vida

- Função Física
- Desempenho Físico
- Dor
- Saúde Geral
- Vitalidade
- Função Social
- Desempenho Emocional
- Saúde Mental

Estudo de Caso

Inquérito SF-36 V2

Idade: 46 anos

Sexo: Masculino

Estado Civil: União de Facto

Nível de Instrução: Universitária

Antecedentes Pessoais: Cirurgia ao pé e hérnia inguinal

Cirurgia: Plastia da Válvula Mitral com anel

Complicações no Pós-operatório: sem complicações

Dias de Internamento: 1 dia UCI e 4 na enfermaria

Horas de Ventilação Mecânica: 2 horas

Regresso à vida profissional: 1 mês

Estudo de Caso

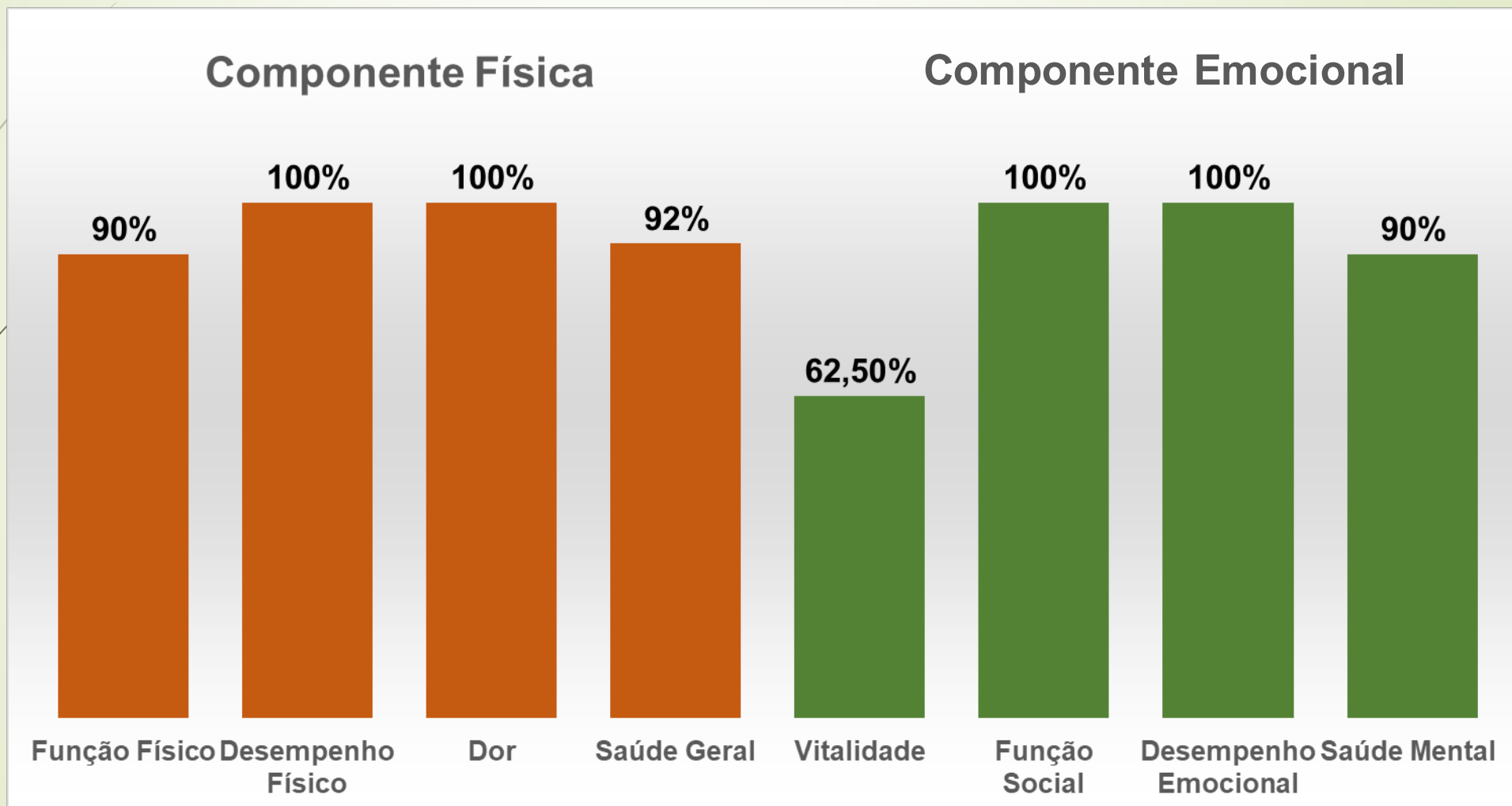


Gráfico 2- Resultados do Inquérito SF-36 V2

O Impacto Da Cirurgia Cardíaca Minimamente Invasiva Na Qualidade De Vida Dos Doentes

Trabalho de Investigação

PICo

Qual a perceção de qualidade de vida e grau de satisfação dos doentes submetidos a cirurgia cardíaca minimamente invasiva no primeiro ano pós-procedimento cirúrgico.

Aplicação do Inquérito SF 36 V2 no 1º mês, 6º mês, 1º ano

Aplicação do Inquérito de Satisfação no 1º mês pós-procedimento Cirúrgico

Considerações Finais

Os estudos demonstram que os resultados positivos da cirurgia cardíaca minimamente invasiva se traduzem em ganhos para a saúde para os doentes.

A qualidade de vida é influenciada por variáveis (idade, risco cirúrgico e comorbilidades) e outcomes da CCMI.

A literatura evidencia que existe um aumento significativo na qualidade de vida dos doentes submetidos a CCMI nas 8 dimensões avaliadas.

Até 2020!

Referências Bibliográficas

Blazek S, Rossbach C, Borger MA, Fuernau G, Desch S, Eitel I, Stiermaier T, Lurz P, Holzhey D, Schuler G, Mohr FW, Thiele H. Comparison of sirolimus-eluting stenting with minimally invasive bypass surgery for stenosis of the left anterior descending coronary artery: 7-year follow-up of a randomized trial. *JACC Cardiovasc Interv.* 2015 Jan;8(1 Pt A):30-8.

doi: 10.1016/j.jcin.2014.08.006. Epub 2014 Dec 10. PubMed PMID: 25499302

Ezelsoy M, Oral K, Caynak B, Bayramoglu Z, Akpinar B. Pain and the Quality of Life Following Robotic Assisted Minimally Invasive Surgery. *Heart Surg Forum.*

2016 Aug 19;19(4):E165-8. doi: 10.1532/hsf.1606. PubMed PMID: 27585193

Holmes, S. D., Fornaresio, L. M., Shuman, D. J., Pritchard, G., & Ad, N. (2016). Health-Related Quality of Life After Minimally Invasive Cardiac Surgery. *Innovations (Philadelphia, Pa.)*, 11(2), 128–133. doi.org/10.1097/IMI.0000000000000255

Kesävuori R, Raivio P, Jokinen JJ, Sahlman A, Vento A. Quality of life after robotically assisted atrial myxoma excision. *J Robot Surg.* 2015 Sep;9(3):235-41.

doi: 10.1007/s11701-015-0521-4. Epub 2015 Jul 21. PubMed PMID: 26531204.

Nesbitt JJ, Mori G, Mason-Apps C, Asimakopoulos G. Comparison of early and late quality of life between left anterior thoracotomy and median sternotomy off-pump coronary artery bypass surgery. *Perfusion.* 2017 Jan;32(1):50-56.

doi:10.1177/0267659116657166. Epub 2016 Jul 20. PubMed PMID: 27440802.

Wachter K, Franke UF, Yadav R, Nagib R, Ursulescu A, Ahad S, Baumbach H. Feasibility and clinical outcome after minimally invasive valve-sparing aortic root replacement. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2017 Mar 1;24(3):377-383.

doi: 10.1093/icvts/ivw362. PubMed PMID: 28040763.

Yang M, Yao M, Wang G, Xiao C, Wu Y, Zhang H, Gao C. Comparison of postoperative quality of life for patients who undergo atrial myxoma excision with robotically assisted versus conventional surgery. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2015 Jul;150(1):152-7. doi: 10.1016/j.jtcvs.2015.01.056. Epub 2015 Feb 11.

PubMed PMID: 25769777.



OBRIGADA!

anamonteiro18@gmail.com