

# **IMPORTÂNCIA DA ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO PARA O USUÁRIO SUBMETIDO À FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR.**

ATENÇÃO ESPECIALIZADA, ATENÇÃO HOSPITALAR, ÁREAS DE APOIO

Palavras-chave: extração de catarata, enfermagem perioperatória, cuidados pós-operatórios.

**INTRODUÇÃO:** Catarata é a denominação dada a qualquer opacidade do cristalino, que não necessariamente afete a visão. É a maior causa de cegueira tratável nos países em desenvolvimento. A perda da capacidade visual acarreta consequências adversas, em nível individual e coletivo. A cegueira dá origem a problemas psicológicos, sociais, econômicos e de qualidade de vida, pois implica em perda de autoestima, em restrições ocupacionais e consequentemente diminuição de renda. Para a sociedade, representa encargo oneroso e perda de força de trabalho. Estimativas da Organização Mundial de Saúde (OMS), em 2016, apontam que a catarata é responsável por 51% dos casos de cegueira no mundo. Dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), em 2016, mostram que 28,7% dos brasileiros com mais de 60 anos sofrem da doença. O aumento gradual da expectativa de vida provocou consequente aumento da prevalência dessa enfermidade nas últimas décadas. Sua prevalência foi estimada em 2,5% entre 40 e 49 anos, 6,8% entre 50 e 59 anos, 20% entre 60 e 69 anos, 42,8% entre 70 e 79 anos e 68,3% em maiores de 80 anos. Há diversos motivos que fazem da facoemulsificação com implante de lente intraocular a técnica mais utilizada em cirurgias de catarata no mundo, entre eles, podemos citar a menor incisão, menos trauma ao olho, além de rapidez do ato cirúrgico e da recuperação visual. Considerando a assistência perioperatória no Serviço de Oftalmologia selecionado para estudo, o papel do enfermeiro é muito amplo. Inicia-se no pré-operatório com orientações direcionadas ao usuário e familiar, esclarecimento de dúvidas, fortalecimento do vínculo entre o usuário e o serviço, realização do Time Out para segurança do usuário durante o procedimento cirúrgico e, finalmente, realiza o primeiro atendimento pós-operatório e informa sobre cuidados e recomendações pós-cirúrgicas.

**OBJETIVOS:** Acompanhar todos os usuários submetidos à facoemulsificação com implante de lente intraocular. **METODOLOGIA:** Estudo do tipo coorte transversal, realizado em uma Hospital Dia da Rede Hora Certa, no município de São Paulo-SP, de 25 de maio de 2018 a 25 de agosto de 2018. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** Ao longo de dois anos desde a implantação do Serviço de Oftalmologia, muitas melhorias foram implementadas para atendimento do usuário. Todavia, notou-se a necessidade de um procedimento específico e

mecanismos facilitadores para acompanhamento dos pacientes submetidos à facoemulsificação com implante de lente intraocular, bem como de suas necessidades de saúde relacionadas à cirurgia oftalmológica. Diante disso, implementou-se o acompanhamento do enfermeiro em todo o processo, de forma sistematizada. Este fato viabilizou a criação de vínculo com o usuário, a comunicação efetiva permitiu a redução de riscos de infecção através da escuta de forma singular com reforço constante das orientações sobre autocuidado e higiene e a detecção precoce de complicações permitindo a intervenção imediata da equipe médica. Além disso, o monitoramento do usuário possibilitou a otimização do agendamento de consultas, exames e até mesmo da cirurgia, com evidente redução do tempo entre a realização das cirurgias e o tempo de recuperação do usuário, o que melhora consideravelmente a sua qualidade de vida. Com a melhora do usuário, este recebe alta médica com segurança para acompanhamento na Atenção Básica, pois foi acompanhado durante todo o processo pela equipe multiprofissional. Ainda, permite o acesso de outros usuários, que serão beneficiados com a assistência prestada pelo Serviço de Oftalmologia. **CONCLUSÃO:** Concluímos que o acompanhamento do usuário pelo enfermeiro é fundamental durante todo o processo de atendimento do usuário submetido à cirurgia de catarata, uma vez que possibilita a prestação do cuidado integral e promove o atendimento de todas as necessidades de saúde do usuário relacionadas às queixas oftalmológicas com a finalidade de se garantir recuperação plena da saúde e contribuir para a sua independência e autonomia.

#### **REFERÊNCIAS:**

1. Lambert LC, Occhiutto ML, Paparelli CM, Kniggendorf S, Akaishi L, Mendonça BD et al. Resultados visuais e incidência de complicações em facoemulsificação com LIO por residentes. Rev Bras Oftalmol 1997;56(12):953-6.
2. Centurion V, Figueiredo CG, et al. Catarata: Diagnóstico e Tratamento. Projetos Diretrizes. 2003 mar 30.
3. Little MP, Kitahara, CM, et al. Occupational radiation exposure and risk of cataract incidence in a cohort of US radiologic technologists. European Journal of Epidemiology . 2018 Ago 27. Acessado em: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10654-018-0435-3>
4. Concordancia oftalmólogo-enfermera en la primera exploración postquirúrgica de la cirugía de cataratas. An. Sist. Sanit. Navar. 2008; 31 (3): 241-246.
5. Delphino TM, Souza PA, Santana RF. Telemonitoramento como intervenção no pós-operatório de facectomia: revisão sistemática da literatura. REME - Rev Min Enferm. 2016;

20:e937. Disponível em: <http://www.reme.org.br/artigo/detalhes/1071> DOI: 10.5935/1415-2762.20160007