

RISCO DE NEFROPATIA INDUZIDA POR CONTRASTE EM PACIENTES SUBMETIDOS AO CATETERISMO CARDÍACO DIAGNÓSTICO

Aline Daiane Gibim¹

Resumo

A nefropatia induzida por contraste (NIC) consiste no declínio agudo da função renal, manifestado por um aumento relativo da creatinina sérica de 25% ou um aumento absoluto de 0,5 mg/dl de 48 a 72 horas após a administração de contraste, na ausência de outras causas. Esse trabalho tem como objetivo construir um instrumento de coleta de dados para a consulta de enfermagem e avaliação do risco para nefropatia induzida pelo contraste. Trata-se de um estudo descritivo realizado por meio de revisão da literatura e discussão com pares sobre os fatores de risco para nefropatia nos pacientes submetidos ao cateterismo cardíaco diagnóstico. A busca foi realizada por meio dos descritores nefropatia, enfermagem, cateterismo cardíaco e contraste, em duas bases de dados - Web of Science e Scielo, e nas publicações da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Foram identificados os fatores de risco e um instrumento para avaliação desse risco, nos pacientes submetidos ao cateterismo cardíaco diagnóstico. O instrumento foi construído em duas partes, sendo a primeira com variáveis sociodemográficas e a segunda com critérios de risco para a nefropatia, de acordo com o Score de estratificação de risco de nefropatia por contraste. O instrumento será submetido à validade de conteúdo e permitirá identificar na clientela submetida ao cateterismo cardíaco diagnóstico ambulatorialmente, os fatores de riscos presentes, que posteriormente serão utilizados como subsídios para criação de protocolos institucionais para prevenir a NIC.

¹ UNICAMP – PREAC – Extecamp
E-mail: aline.gibim@hotmail.com

Tema: UNICAMP 50 anos: Memórias, Experiências e Trajetórias Profissionais.

EIXO 3 - Desenvolvimento humano, saúde, sustentabilidade e qualidade de vida

Palavras-chave

Nefropatias. Meios de contraste. Assistência de enfermagem. Cateterismo cardíaco