

# Métodos Preventivos da hipotermia ao cliente no período Perioperatório: uma prática de Enfermagem Avançada



**Autores:** Ana Rosa; RN; Hospital da Horta; Isabel Rabiais; PhD, MsEC, RN ; Universidade Católica Portuguesa; Rute Oliveira MsEC, RN ; Hospital do Divino Espírito Santo .

## Introdução

A hipotermia é um evento que ocorre frequentemente aos clientes que são submetidos a intervenções cirúrgicas. Muitas vezes, os profissionais subvalorizam os riscos deste evento adverso. As complicações inerentes à hipotermia podem aumentar o tempo de internamento, a necessidade de permanência nas Unidades de Cuidados Intensivos e consequentemente provocar um aumento nos custos dos cuidados de saúde.

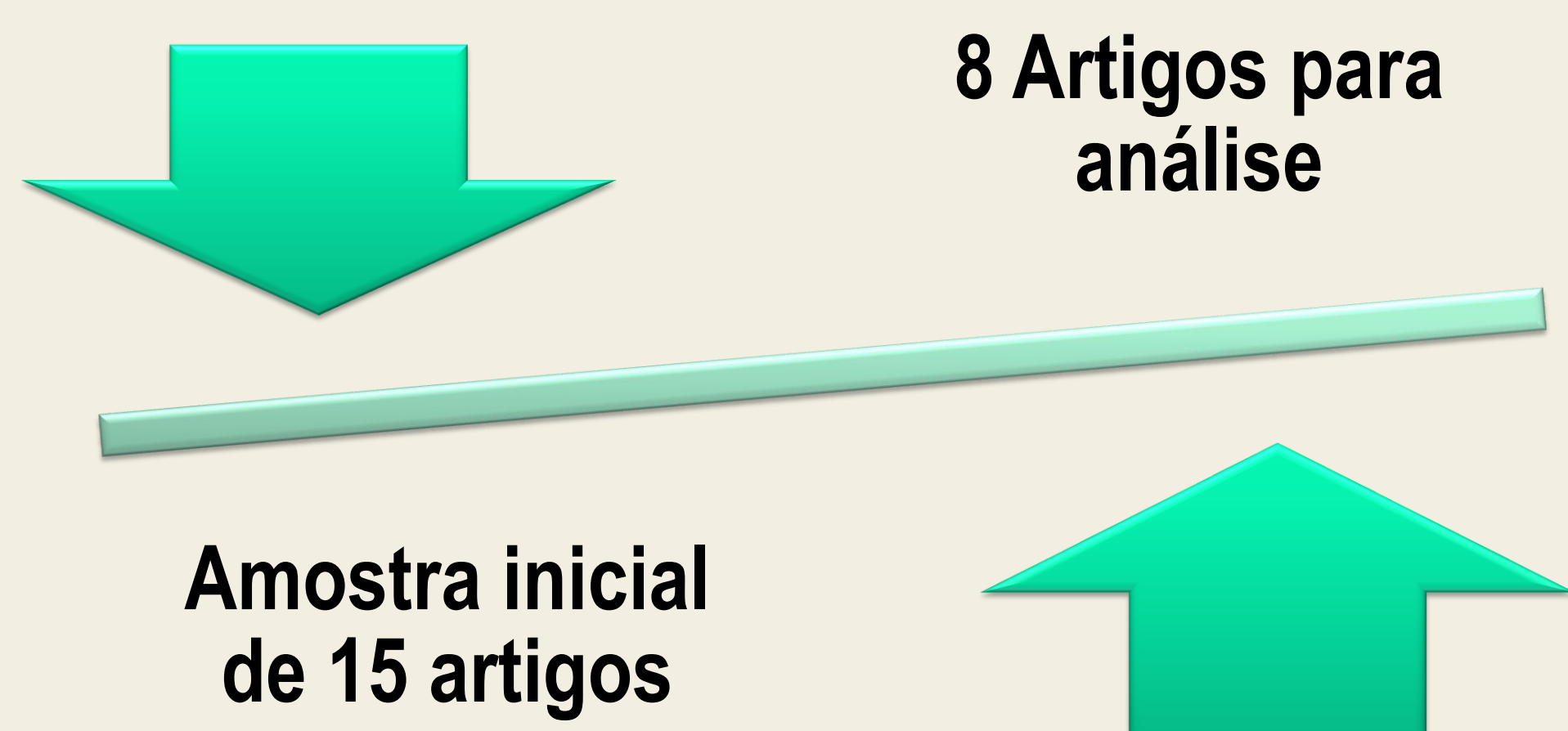
## Objetivo

Analisar as evidências científicas mais recentes sobre os métodos mais utilizados para prevenir a hipotermia em contexto Perioperatório.



## Método

Revisão sistemática da literatura mobilizando os descritores "Hipotermia" AND "Cuidados Perioperatórios" AND "Prevenção e Controlo", utilizando o método PICO. Critérios de inclusão : artigos em língua inglesa, adultos, humanos e estudos com datas de publicação entre 2011 e 2016, com acesso ao texto completo. Incluídos para análise 8 artigos científicos.

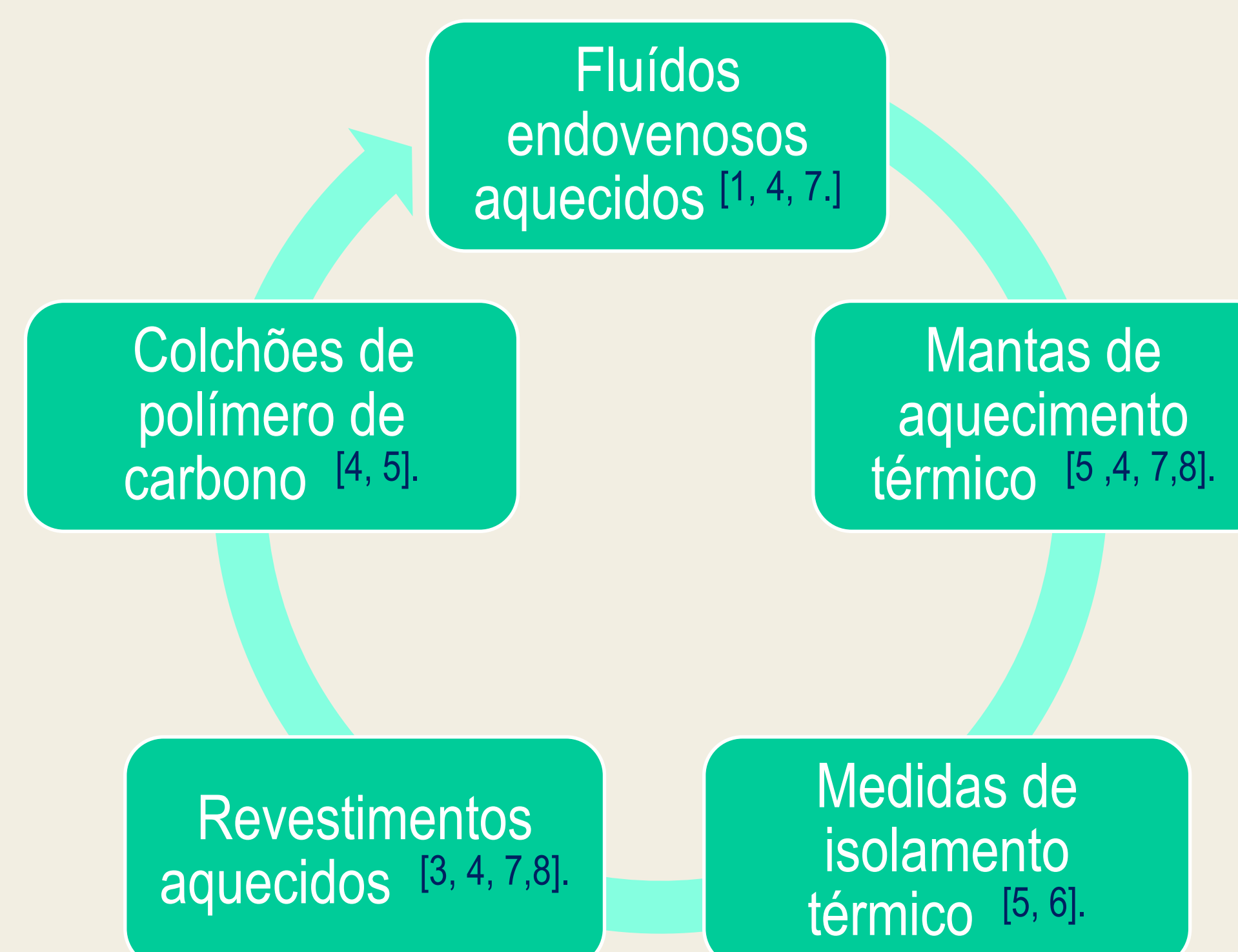


## Resultados

Os estudos são consensuais relativamente à importância do aquecimento como uma intervenção primordial no intuito de prevenir a hipotermia .

Os **dispositivos de aquecimento de ar forçado** são referidos na maioria dos estudos como a técnica mais eficaz na prevenção da hipotermia. [1, 2, 3, 4, 6, 7, 8].

**Outras Medidas preventivas:**



## Conclusão

A hipotermia é um dos diagnósticos de enfermagem mais frequentes no processo de enfermagem do cliente submetido a cirurgia. Importa pois conhecer os efeitos inerentes à hipotermia, bem como os métodos para a prevenir para poder definir intervenções direcionadas e promover uma prática de cuidados avançada ao cliente no período peri-operatório.

## Referências Bibliográficas

(6) Alderson, P., et al., Thermal insulation for preventing inadvertent perioperative hypothermia. Cochrane Database Syst Rev, 2014(6): p. CD009908; (5) Chakladar, A., et al., The effects of a resistive warming mattress during caesarean section: a randomised, controlled trial. Int J Obstet Anesth, 2014. 23(4): p. 309-16; (2) Horn, E.P., et al., The effect of short time periods of pre-operative warming in the prevention of peri-operative hypothermia. Anaesthesia, 2012. 67(6): p. 612-7; (1) Jo, Y.Y., et al., Effect of Preoperative Forced-Air Warming on Hypothermia in Elderly Patients Undergoing Transurethral Resection of the Prostate. Urol J, 2015. 12(5): p. 2366-70; Jo, Y.Y., et al., Implications of palonosetron in elderly patients undergoing laparoscopic cholecystectomy with respect to its anti-shivering effect. Aging Clin Exp Res, 2016. 28(1): p. 83-8; (4) Munday, J., et al., A systematic review of the effectiveness of warming interventions for women undergoing cesarean section. Worldviews Evid Based Nurs, 2014. 11(6): p. 383-93; (7) Oh, J.H., et al., Warmed irrigation fluid does not decrease perioperative hypothermia during arthroscopic shoulder surgery. Arthroscopy, 2014. 30(2): p. 159-64; (8) Tran, A.H., et al., Use of an intravascular warming catheter to maintain normothermia during flap reconstruction of the sternum. J Clin Anesth, 2012. 24(5): p. 430-1; (3) Wasfie, T.J. and K.R. Barber, Value of extended warming in patients undergoing elective surgery. Int Surg, 2015. 100(1): p. 105-8.