**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM Á UM PACIENTE COM TAMPONAMENTO CARDÍACO: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

**Autores:** Thaynan Gadêlha da Silva1, Gleicivânia Rodrigues Carnaúba2, Renata Mendes Ferreira3, Dágila Pinheiro Paiva4, Aline de Souza Pereira5.

**Instituições:** 1- Acadêmica do curso de Enfermagem do Centro Universitário Estácio do Ceará, Fortaleza, Ceará. Brasil. Apresentador. 2- Acadêmica do curso de Enfermagem do Centro Universitário Estácio do Ceará. Fortaleza, Ceará. Brasil. 3 - Acadêmica do curso de Enfermagem do Centro Universitário Estácio do Ceará. Fortaleza, Ceará. Brasil. 4 - Acadêmica do curso de Enfermagem do Centro Universitário Estácio do Ceará. Fortaleza, Ceará. Brasil. 5- Enfermeira. Docente do Centro Universitário Estácio do Ceará. Fortaleza, Ceará. Brasil. Orientadora.

**Resumo:** O tamponamento cardíaco pode ser definido como o acúmulo de liquido pericárdico, podendo ser sangue, exsudato ou ar dentro da cavidade pericárdica. A pressão exercida por um destes interfere na capacidade do coração em bombear sangue. A sintomatologia mais comum é a tríade de Beck, que causa: hipofonese das bulhas cardíacas, hipotensão arterial e turgência da jugular. O diagnóstico se baseia em sintomas, resultados de exames e normalmente em uma ultrassonografia do coração (ecocardiograma) realizada no pronto socorro. A aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) durante toda a estadia do paciente reflete num melhor cuidado, trazendo assim um olhar crítico, e num agir reflexivo e sistematizado. O presente estudo tem como objetivo relatar a experiência de acadêmicas de enfermagem durante a assistência a um paciente com tamponamento cardíaco. Trata-se de uma pesquisa descritiva e exploratória do tipo relato de experiência, realizada em um hospital de nível secundário, durante a disciplina de Ensino Clínico em Saúde do Adulto e Idoso Prático, em Fortaleza- CE, no período de abril de 2018. Durante o estudo, obtiveram-se os dados: M.L.M, 40 anos, masculino, admitido com ferimento por arma de fogo. Apresentou quadro diagnóstico de tamponamento cardíaco no 3ª dia com dreno de tórax. Com a aplicação do SAE, detectaram-se os seguintes diagnósticos: Integridade da pele prejudicada caracterizada por dreno, relacionado a traumatismo cirúrgico e alteração no volume de líquidos. Troca de gases prejudicada caracterizada por respiração anormal relacionado a desequilíbrio na ventilação-perfusão e alteração na membrana capilar. Tendo como intervenções: Observar sinais flogísticos, realizar troca de curativo diário, administrar oxigenoterapia, verificar sinais vitais rigorosamente e realizar ausculta cardíaca e pulmonar. E como resultados alcançados: prevenção de quadro infeccioso, com melhora no quadro de oxigenação e redução progressiva dos sintomas. Com isso, vemos que a aplicação da SAE foi o ponto crucial para a estabilização hemodinâmica do paciente, sendo imprescindível no cuidado de qualquer outra patologia. Dito isso, vale ressaltar o quão enriquecedor foi ter contato com o paciente frente à este diagnóstico, visto que, não é um quadro diário dentro dos serviços ofertados para estágio Com isso, foi possível atrelar teoria à prática, levando o saber científico ao campo e prestando assistência de forma adequada e sistemática.

**Descritores:** Tamponamento cardíaco; Cuidados de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem.