

**PROTOCOLO DE DIURETICO GUIADO POR ENFERMEIRO: ADAPTAÇÃO TRANSCULTURAL PARA PACIENTES COM INSUFICIENCIA CARDIACA**

MARIA KAROLINA ECHER FERREIRA FEIJÓ; ANDRÉIA BIOLO; ENEIDA REJANE RABELO

Introdução: No Brasil, a Insuficiência cardíaca (IC) é a principal causa de internação em indivíduos >65 anos, e a forma de apresentação e causa de descompensação mais comum a congestão (80,7%). Evidências precoces de descompensação podem ser reconhecidas em diversos cenários. Assim, foi desenvolvido o algoritmo Diuretic treatment algorithm – DTA para ajuste de diurético por telefone, com enfoque na avaliação farmacológica e não-farmacológica e no manejo domiciliar da IC. No Brasil inexistem protocolos validados para esse fim. Objetivo: Realizar a tradução e adaptação transcultural do DTA para o Brasil. Materiais e métodos: Estudo metodológico desenvolvido no ambulatório de IC de um hospital universitário. Resultados: Até o momento, realizou-se as etapas de tradução, síntese, back-translation e revisão por comitê de especialistas. As adaptações para os pacientes com aumento de peso foram: avaliação de má-adesão; escore de congestão (EC) e telefonema em 48 horas após ajuste de furosemida. Naqueles com peso inalterado e sintomático: EC; aumento de 1 comprimido de furosemida por 2 dias e telefonema em 48 horas após. Naqueles com diminuição do peso: manutenção da dose de furosemida nos que reduziram o peso e melhoraram os sintomas; avaliação do EC anterior à manutenção da dose; telefonema em 24 horas nos pacientes sintomáticos; diminuição de 1 comprimido de furosemida se redução de peso e sintomas e incluído consulta e coleta de bioquímica naqueles com redução no peso e com sintomas persistentes. Conclusões: A partir da adaptação do DTA será possível a análise da versão preliminar e avaliação das propriedades psicométricas do protocolo. Essa etapa está em desenvolvimento no grupo de pesquisa de IC.