

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE COM DIABETES E HIPERTENSÃO DESCOMPENSADAS: ESTUDO DE CASO

FELICE TELES LIRA DOS SANTOS, ANGÉLICA ISABELY DE MORAIS ALMEIDA, LUCIANA MARIA PEREIRA DOS SANTOS,
CÉLIDA JULIANA DE OLIVEIRA,

O diabetes mellitus é uma doença crônica que quando associada a outras patologias pode acarretar maiores consequências sistêmicas. Dessa forma, destaca-se que um paciente acometido por diabetes associada com a hipertensão arterial, por exemplo, deve ser constantemente acompanhado quanto à realização plena do tratamento medicamentoso e não medicamentoso, destacando para este último, a prática de exercícios físicos, dieta hipossódica, hipoglicêmica e hipocalórica [1]. Em concordância com isso, a família exerce um importante papel no tratamento desse paciente, uma vez que, é fundamental seu estímulo na adesão ao tratamento. Muitas vezes, a família ajuda na prevenção de consequências maiores ou contribui para esse tratamento, seja tanto na forma de apoio, quanto na ação propriamente dita [2]. Frente a isto, este trabalho teve como objetivo elaborar um plano de cuidados de Enfermagem para um paciente com diabetes e hipertensão. Estudo de caso descritivo com abordagem qualitativa, realizado em junho de 2013, com um paciente com hipertensão e diabetes, internado em uma unidade hospitalar de médio porte do município de Barbalha-CE. Para coleta de dados foi feita uma entrevista semiestruturada com o paciente e familiares que estavam acompanhando-o, além da verificação dos sinais vitais e glicemia durante as quatro visitas realizadas. Após coleta de dados, foi elaborado um plano de cuidados, com os diagnósticos de enfermagem de acordo com a NANDA-I [3]. Paciente AVV, 58 anos, sexo masculino, com hipótese diagnóstica de diabetes descompensada e anemia. Ao exame físico: Estado geral bom, consciente, orientado, verbalizando, hidratado, deambulando com auxílio. Apresentava-se afebril (36,1°C), normocárdico (76bpm), pressão arterial elevada (201 x 100 mmHg), Glicemia de jejum capilar: 153mg/dl. Acuidade visual diminuída e higiene bucal prejudicada. Pele íntegra com boa perfusão. Aceitação da dieta por via oral. Diurese e evacuação presentes. Sono e repouso prejudicados. Nas visitas subsequentes, os níveis pressóricos do paciente ainda encontravam-se elevados: 170 x 100 mmHg; 130 x 80 mmHg e 210 x 110 mmHg. Além disso, apresentou glicemia alterada (135mg/dl), chegando a fazer uso de insulina regular. Segundo auto relato, o paciente morava sozinho e a família morava no município vizinho, ocasionando por isso, dificuldades na adesão ao tratamento de suas doenças. Diante disto, foram elencados diagnósticos de enfermagem prioritários: Padrão de sono e repouso prejudicado relacionado à mudança de rotina por conta da hospitalização evidenciado por relato verbal; Falta de adesão ao tratamento de diabetes e hipertensão relacionada à falta de apoio ou motivação para tratamento, evidenciada por níveis pressóricos e glicêmicos elevados; Autocontrole ineficaz da saúde relacionado a padrões familiares de cuidado de saúde e caracterizado por expressão de dificuldade com os regimes prescritos; Déficit no autocuidado para banho relacionado à acuidade visual diminuída. Frente a isto, o paciente e familiares foram orientados a adesão ao tratamento, destacando o uso contínuo e correto da medicação e dieta apropriada; o paciente deve ser ajudado nas suas atividades diárias e encaminhamento a um profissional oftalmologista. Por termos deixado a unidade ao fim do estágio curricular, não foi possível acompanhar a alta hospitalar e seu tratamento em domicílio, para a verificação da eficácia do plano de cuidados traçado. Conclui-se que o paciente apresentava um problema quanto à adesão ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso. A família também exercia grande importância nessa situação, uma vez que não tinham um convívio diário, nem o apoiavam. Portanto, faz-se necessário que pacientes desse tipo sejam bem assistidos e que a família seja a maior incentivadora ao tratamento. Os profissionais de enfermagem também devem ficar atentos a casos como este, para ofertar um bom plano de cuidado em que o paciente se sinta acolhido e adepto ao tratamento.

PALAVRAS-CHAVE: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM, DIABETES MELLITUS E HIPERTENSÃO

ÁREA TEMÁTICA: ENFERMAGEM (PESQUISA)

FORMA DE APRESENTAÇÃO: RELATO DE EXPERIÊNCIA