

## **O PROCESSO DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM PÉ DIABÉTICO: UM ESTUDO DE CASO**

DANIELE DE ALCÂNTARA TAVARES, DANIELE DE ALCÂNTARA TAVARES, CAROLINE TORRES DA SILVA CANDIDO, NATÁLIA DAIANA LOPES DE SOUSA, ANA MARIA PARENTE GARCIA ALENCAR

Trata-se de um estudo de caso, de natureza qualitativa, que objetivou aplicar o processo de enfermagem a um paciente com pé diabético. O estudo foi desenvolvido em um serviço de referência de cirurgia vascular da Região do Cariri. Os dados foram coletados por meio do histórico de enfermagem e consulta ao prontuário de saúde do paciente no mês de setembro de 2013. Para a identificação e análise dos diagnósticos de enfermagem utilizou-se a taxonomia da NANDA. Ressalta-se que o estudo foi aprovado pelo comitê de ética interno multidisciplinar do Hospital Maternidade São Vicente de Paulo em Barbalha/CE e assim respeitando os aspectos éticos de acordo com a lei 466/12. Paciente admitida para tratar de lesão em região maleolar do membro inferior esquerdo, 61 anos, branca, solteira, aposentada, ex-etilista e ex-tabagista. Após exames, evidenciou ausência de pulso poplíteo, sendo submetida à amputação em nível coxa-femoral. No primeiro dia de pós operatório: consciente, orientada, verbalizando, acamada; membros superiores e membro inferior direito com sinais de atrofiamento muscular devido desuso; ferida operatória limpa e seca com curativo compressivo; região sacral com hiperemia (úlceras por pressão grau I). Referindo dor em membro amputado. Sinais Vitais: PA:110x80 mmHg; T:36.2 °C; P:64 bpm; FR:21 irpm; glicemia de jejum:198 mg/dL. Os diagnósticos de enfermagem identificados foram: "Risco da integridade da pele prejudicada" sendo estabelecidas as intervenções: Aplicar película ou creme de barreira para proteção da área de pressão; realizar mudança de decúbito e otimizar nutrição. Tocante ao diagnóstico "Dor aguda", as intervenções foram: medicar conforme prescrição médica; aplicar medidas de conforto e utilizar escala para avaliar a dor. Conclui-se que atividades pautadas no processo de enfermagem torna o atendimento efetivo e coerente com a realidade do paciente, proporcionando uma visão integral e gerando ações objetivas, dinâmicas e humanizadas.

**PALAVRAS-CHAVE:** DIABETES MELLITUS; DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM; CUIDADOS DE ENFERMAGEM; PÉ DIABÉTICO.

**ÁREA TEMÁTICA:** ENFERMAGEM

**FORMA DE APRESENTAÇÃO:** PÔSTER