

Trabalho apresentado no 15º CBCENF

Título: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM LEISHMANIOSE VISCERAL: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: RAYANE TRINDADE AMORIM
INGRID DE CAMPOS ALBUQUERQUE

Autores: MARIA ISIS FREIRE DE AGUIAR
LAÍSA BRENDA CORRÊA SANTOS
BIANCA DE JESUS COELHO REIS.

Modalidade: Pôster

Área: Determinantes de vida e trabalho

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: A Leishmaniose Visceral (LV) é uma doença sistêmica e fatal se não tratada, causada pela *Leishmania chagasi*, caracterizada pela febre, perda de peso, astenia, anemia, icterícia, hemorragias e edema. O tratamento baseia-se no uso do antimonial pentavalente e anfotericina B. O paciente com leishmaniose é imunodeprimido, portanto, está sujeito a infecções secundárias, sendo a principal causa da morte destes pacientes. Com base no processo de Enfermagem, preconizado por Wanda Aguiar Horta, baseado na Teoria das Necessidades Humanas Básicas (NHB), foi possível aplicar a Sistematização da Assistência de Enfermagem garantindo um cuidado planejado e eficaz. **OBJETIVOS:** Relatar a experiência na aplicação da assistência de enfermagem em uma paciente com LV. **METODOLOGIA:** Trata-se de um relato de experiência, descritivo e qualitativo, realizado em um hospital universitário em São Luís-MA, no mês de setembro de 2011. Para a elaboração do processo de enfermagem foi aplicado histórico de enfermagem, baseado na teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Aguiar Horta; diagnóstico de enfermagem da NANDA e intervenções de enfermagem pertinentes. **RESULTADOS:** Criança feminina, 8 meses, parda, residente em Raposa-MA. Buscou o serviço de saúde apresentando edema nos membros inferiores, abdome distendido e êmese após ingestão de alimentos. Submetida a exames, diagnosticada com LV. Foram identificados 03 diagnósticos de Enfermagem da NANDA: eliminação urinária prejudicada, volume de líquido excessivo e nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais e risco de função hepática prejudicada. Para esses diagnósticos foram realizadas as seguintes intervenções de Enfermagem: monitorização dos sinais vitais, mensuração de fígado e baço, orientação sobre ingestão hídrica, higiene corporal e bucal, eliminação vesical, sobre a doença, tratamento e meio de contaminação. Realizada supervisão da ingestão hídrica, eliminações, higiene, efeitos colaterais dos medicamentos e dose certa dos medicamentos prescritos. **CONCLUSÃO:** O atendimento a cliente objetivou a aplicação do Processo de Enfermagem, para identificação das NHB afetadas, prestando-se Assistência de Enfermagem integral, adequada e específica. Através dessa experiência, se pôde conhecer a patologia, nos proporcionando um bom desempenho em seu diagnóstico e intervenção de Enfermagem, contribuindo de forma eficaz para um bom prognóstico.