

## Trabalho apresentado no 15º CBCENF

**Título:** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO IDOSO COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA (ICC): UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

**Relatoria:** AMANDA LOUISE DE MEDEIROS FRANÇA  
DÉRICA KAROLY EVARISTA ALMEIDA

**Autores:** INGRID DA COSTA PEREIRA  
JULLYANA MARION MEDEIROS DE OLIVEIRA  
VICENTE RODRIGUES DE FRANÇA NETO

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Determinantes de vida e trabalho

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** A Insuficiência cardíaca congestiva (ICC) é uma síndrome clínica complexa de caráter sistêmico que resulta em disfunção sistólica ventricular esquerda. O diagnóstico da ICC se baseia em uma avaliação clínica fundamentada na história e exame clínico rigoroso. Diante disso, a elaboração de um plano assistencial individualizado busca a melhoria e resolutividade do cuidar. **OBJETIVO:** Relatar a assistência de enfermagem prestada a um paciente idoso com ICC, por discentes em um hospital de urgência e emergência, em Natal/RN. **METODOLOGIA:** A assistência foi vivenciada por alunas do 4º período do curso de graduação em enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN), durante o estágio da disciplina de Semiologia e Semiotécnica da Enfermagem, no ano de 2010. A partir das anotações do prontuário, evolução clínica, prescrição médica, exames complementares, entrevista e exame físico, foi elaborado um plano assistencial de Enfermagem baseado na Taxonomia NANDA, NIC e NOC. **RESULTADOS:** A Paciente de 70 anos, sexo feminino, relatou dentre as patologias acometidas: a pressão alta, coração crescido, água na pleura. Ao investigar a cerca dos sentimentos aflorados, obteve-se que a mesma se sentia triste, ansiosa, além de dificuldade para dormir. Ao exame físico, foi observado que a paciente encontrava-se em estado regular, consciente e algo orientada, fácies de depressão, pressão arterial 120x70 mmHg, 69 bat/min, 20 mrpm, e temperatura 35,6 °C. Ausculta cardíaca apresentou sons arrítmicos e presença de 3ª bulha. Presença de equimose em MMSS. Escurecimento, ressecamento da pele e edema em MMII, e úlcera no joelho esquerdo. Foram julgados como diagnóstico prioritários: Débito cardíaco diminuído, Ansiedade e Insônia. Para reverter a situação, foram adotadas intervenções, entre elas: avaliar fatores causadores/ contribuintes; avaliar o grau de debilidade; minimizar/corrigir fatores causadores, maximizar o débito cardíaco; promover o retorno venoso; investigar o nível de ansiedade; proporcionar tranquilidade e conforto; ensinar interruptores de ansiedade; recorrer à avaliação psiquiátrica caso a ansiedade da paciente se torne crônica; investigar as reais causas da insônia; proporcionar um ambiente confortável e aconchegante. **CONCLUSÃO:** Logo, a Sistematização da Assistência de Enfermagem otimiza o cuidado ofertando ao cliente condições de segurança, além de propor a equipe um respaldo científico e padronização do cuidado.