

## Trabalho apresentado no 15º CBCENF

**Título:** DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM A PACIENTE COM SÍNDROME DE FOURNIER

**Relatoria:** ISABELLE CHRISTINE FONSECA GOMES DE ARAÚJO SILVA

Joymara Railma Gomes de Assunção

**Autores:**

Didia de Oliveira Pereira

Maria Concebida da Cunha Garcia

Bagno Medeiros de Moraes

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Determinantes de vida e trabalho

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**Introdução:** A síndrome de Fournier é uma fascite necrotizante de evolução rápida e progressiva, que acomete a região genital e áreas adjacentes, caracterizada por uma intensa destruição tissular, envolvendo tecido subcutâneo e fáscia. Pode ser idiopática ou estar associada a fatores predisponentes, como diabetes mellitus, desnutrição grave, alcoolismo, trauma mecânico, procedimentos cirúrgicos, paciente imunossuprimido, infecções do trato urinário ou perianais, entre outras. É mais prevalente no sexo masculino, porém pode ocorrer também no sexo feminino. A mortalidade está associada a precocidade do diagnóstico e a efetividade do tratamento, requerendo atenção especial da enfermagem especialmente na segunda fase do tratamento. **Objetivo:** Identificar os principais diagnósticos de enfermagem a paciente com Síndrome de Fournier, conforme a taxonomia da NANDA. **Metodologia:** Relato de experiência da aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem, através da elaboração dos diagnósticos de enfermagem à paciente com Síndrome de Fournier, conforme a NANDA 2009/2011. Foi realizado durante as atividades práticas da disciplina Semiologia e Semiotécnica do Curso de Graduação em Enfermagem da UFRN, em Santa Cruz/RN, nos meses de maio e junho de 2012. **Resultados:** Foram obtidos os seguintes diagnósticos de enfermagem, segundo a NANDA 2009/2011: Dor aguda relacionada a agentes lesivos (biológicos e psicológicos) e evidenciado por relato verbal de dor, distúrbio do sono e expressão facial; Integridade tissular prejudicada evidenciada por lesão interglútea grau IV; Risco de infecção relacionada a defesas primárias inadequadas (pelo rompida) e procedimentos invasivos (sonda vesical de demora, colostomia); Déficit de autocuidado para higiene íntima relacionado a dor; Déficit de conhecimento relacionado à falta de orientação; Distúrbio da imagem corporal relacionada com alteração na aparência; Padrão do sono prejudicado evidenciado por relatos de dificuldade para dormir e insatisfação com o sono; Conforto prejudicado evidenciado por padrão do sono prejudicado, relatos de sentir-se desconfortável e sintomas relacionado à doença. **Conclusão:** A aplicação da sistematização da assistência de enfermagem, através da identificação dos diagnósticos de enfermagem foi de suma importância para desenvolver uma assistência sistematizada e individualizada mais eficaz na resolução das necessidades psicobiológicas e psicossociais da paciente com Síndrome de Fournier e sua família.