

## Trabalho apresentado no 15º CBCENF

**Título:** DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM IDENTIFICADOS EM UM PACIENTE ACOMETIDO DE TRAUMA RAQUIMEDULAR (TRM)

**Relatoria:** CAIUS CESAR ARAÚJO MELO  
JOSIANE DOS SANTOS COSTA

**Autores:** LUCIAN DA SILVA VIANA  
SAMYA MARIA ANDRADE ALVES  
RAIMUNDA ARAÚJO SERRA

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Determinantes de vida e trabalho

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** "O trauma agora é definido como um evento nocivo que advém da liberação de energias específicas ou de barreiras físicas ao fluxo normal de energia" (NEAMT -National Association of Emergency Medical Technicians, 2007). O Trauma Raquimedular (TRM) constitui o conjunto de alterações, temporárias ou permanentes, nas funções motora, sensitiva ou autonômica, consequentes à ação de agentes físicos sobre a coluna vertebral e os elementos do sistema nervoso nela contidos. O acometimento da coluna cervical acontece em 2/3 dos pacientes com TRM e frequentemente apresentam lesões simultâneas, como trauma torácico, abdominal e lesões vasculares (Veigas et al., 2009). **OBJETIVOS:** Identificar os diagnósticos de Enfermagem segundo NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) 2009-2011 em um portador de trauma raquimedular. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo descritivo com a abordagem qualitativa dos dados. Foi realizado no Hospital universitário Unidade Presidente Dutra (HUUPD), durante a atividade em serviço da Residência Multiprofissional em Saúde (RIMS) no setor na Neuro-Ortopedia, o levantamento dos dados foi feito entre os dias 03 a 10 de Abril de 2012. Utilizou-se do Histórico de Enfermagem do HUUPD baseado em Wanda Horta e levantou os diagnósticos segundo a taxonomia da NANDA. **RESULTADOS:** Os principais diagnósticos encontrados foram: 1- Mobilidade Física Prejudicada caracterizada por capacidade limitada para desempenhar habilidades motoras grossas relacionado por prejuízos neuromusculares. 2- Integridade da pele prejudicada caracterizado por rompimento da superfície da pele relacionado por imobilização física. 3- Eliminação urinária prejudicada caracterizada por incontinência relacionado a dano sensório-motor. 4- Risco de quedas relacionado a força diminuída nas extremidades inferiores, 5- Déficit de autocuidado para alimentação caracterizado por incapacidade de manusear utensílios relacionado por prejuízo neuromuscular, 6- Déficit de autocuidado para banho definido por incapacidade de lavar o corpo relacionado a prejuízo neuromusculares. **CONCLUSÃO:** Através do estudo foi possível identificar os diagnóstico de enfermagem mais presentes em um paciente de TRM, o que subsidiou ações de enfermagem para uma melhor assistência a este paciente e sensibilizou a equipe a respeito dos diagnósticos de enfermagem que são fundamentais para um atendimento de enfermagem qualificado a futuros pacientes, entendendo que o HUUPD atende constantes casos de TRM.