

Trabalho apresentado no 15º CBCENF

Título: SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE ACOMETIDO POR TUBERCULOSE PULMONAR

Relatoria: RENATA ANTONIA AGUIAR RIBEIRO
Alyne Fernandes Bezerra

Autores: Liliane Agnelly dos Anjos Marreiro
Ijaly Patricia Pinheiro Cabral
Suely Pinheiro Dantas Cabral

Modalidade: Pôster

Área: Determinantes de vida e trabalho

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: A tuberculose é uma doença cujo principal agente infeccioso, o *M. tuberculosis*, afeta principalmente o parênquima pulmonar. Ela também pode ser transmitida para outras regiões do corpo, como as meninges, rins, ossos e linfonodos. Dissemina-se de uma pessoa para outra pelo ar, através da fala, tosse, espirros, riso ou canto;¹ Estima-se que cerca de 129.000 casos de tuberculose ocorram por ano no Brasil, dos quais cerca de 90.000 são notificados² e mais de 5 mil mortes anuais³. A região Nordeste é a segunda com maior incidência da tuberculose no país, 29,9 para cada 100.000 habitantes⁴. Nos últimos 10 anos, segundo o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) foram registrados mais de 11 mil casos de tuberculose na Paraíba.⁵ **OBJETIVOS:** Sistematizar a Assistência de Enfermagem ao paciente acometido por tuberculose pulmonar em um centro de referência de João Pessoa-PB. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caráter descritivo, do tipo relato de experiência, que busca descrever os principais diagnósticos de enfermagem para um paciente acometido por Tuberculose Pulmonar, tendo como embasamento teórico a Taxonomia NANDA Internacional⁶ ((Nursing American North Diagnosis Association). Nesta fase foram identificados cinco diagnósticos, os quais foram priorizados para melhor assistir o paciente. No plano de cuidados foram implementadas as intervenções que melhor responderam às necessidades identificadas. **RESULTADOS:** Foram identificados cinco diagnósticos de enfermagem, que seguem: Desobstrução ineficaz das vias aéreas relacionada à retenção de secreções evidenciado por ruídos respiratórios adventícios; Déficit de conhecimento sobre o regime terapêutico relacionada a má interpretação da informação evidenciado por fala do paciente; Intolerância à atividade relacionada à fraqueza evidenciada por relato verbal de cansaço aos médios esforços; Risco para infecção relacionado ao acesso venoso periférico; Nutrição desequilibrada: menor que as necessidades corporais relacionada à falta de apetite evidenciada por relato de ingestão inadequada. **CONCLUSÃO:** Com a identificação dos diagnósticos acima, foi possível traçar estratégias para ampliar o foco de atenção à saúde e cuidado do paciente. Estas buscam incorporar a sistematização da assistência pelo enfermeiro a fim de que este adote os procedimentos adequados com vistas a uma melhor resolutividade nos problemas de saúde apresentados.