

## Trabalho apresentado no 16º CBCENF

**Título:** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO PÓS-OPERATÓRIO DE SÍNDROME DE FOURNIER

**Relatoria:** EMMANUELA KETHULLY MOTA DOS SANTOS

Diógenis Barbosa de Moura

**Autores:** Diná Lyra da Trindade

Danilo Ferreira da Silva

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Acessibilidade e sustentabilidade no SUS

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

Introdução: O presente relato de experiência foi realizado na clínica cirúrgica do hospital Otávio de Freitas, em Recife/PE, com um paciente pós-cirúrgico que apresentava uma patologia rara denominada Síndrome de Fournier e com diversas outras doenças associadas, como alcoolismo e Insuficiência Cardíaca Congestiva. A Síndrome de Fournier, ou fascite necrosante do períneo é uma afecção rara e que tem-se como uma importante causa de morbidade e mortalidade. Atinge, principalmente o sexo masculino, com média de idade de 51,3 anos. Caracteriza-se como uma grande extensão de tecido necrosado na região do períneo, caracterizando-se de três formas: Peniana, escrotal e escroto-peniana. A fascite necrosante apresenta como condições associadas Diabetes Mellitus, alcoolismo crônico, doenças imunossupressoras, traumas na região e má condições de higiene. Objetivos: Formular um relato de experiência da assistência de enfermagem a um paciente pós-cirúrgico acometido com a Síndrome de Fournier, e diversas patologias associadas, como Insuficiência Cardíaca Congestiva e Alcoolismo. Metodologia: O estudo em questão de caráter descritivo-exploratório foi realizado no Hospital Otávio de Freitas, na clínica cirúrgica, no período de Abril de 2013. Foram coletados dados do prontuário do paciente, assim como informações com o mesmo e exames físicos, os dados foram analisados frente a revisão de literatura de artigos das diversas bases de dados existentes, foi aplicada a sistematização da assistência de enfermagem (SAE) e foram observadas as evoluções no quadro geral do paciente. Resultados: O paciente evoluiu bem durante todo o tempo em que pôde ser acompanhado na unidade hospitalar. Os diagnósticos de enfermagem prevalentes foram relacionados a integridade da pele e Processos familiares disfuncionais. As principais intervenções foram quanto a realização de curativos apropriados e o desencorajar o cliente quanto ao uso do álcool. Conclusão: Pôde ser observado a importância de um atendimento sistematizado na assistência a um paciente com a Síndrome de Fournier, observando-se claramente uma significativa evolução no quadro clínico do cliente após a implementação da SAE.