

Trabalho apresentado no 17º CBCENF

Título: ASSISTÊNCIA A TRANSPLANTADO RENAL COM INFECÇÃO POR CMV NÃO RESPONSIVO AO TRATAMENTO: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: RAPHAELY FREIRE DE AMORIM SOBRAL

Autores:

Modalidade: Pôster

Área: Força de trabalho da enfermagem: recurso vital para a saúde

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

Introdução: Este estudo foi baseado na Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) que contribuiu para o desenvolvimento de um plano de cuidados focando a individualidade do cliente. O citomegalovírus infecta praticamente toda população dos adultos em países em desenvolvimento, sem causar danos a saúde desses, tratando-se de importante causa de morbimortalidade na população imunossuprimida. **Objetivo:** Relatar uma experiência de sistematização da assistência de enfermagem a um paciente pós transplantado renal com infecção por citomegalovírus não responsivo a tratamento com Ganciclovir. **Metodologia:** Estudo descritivo tipo relato de experiência de abordagem qualitativa, desenvolvido na clínica de nefrologia de um hospital de referência em transplante renal no município de Belém. Foi desenvolvido durante a vivência clínica por residente de enfermagem no mês de maio de 2014. A coleta de dados foi realizada através da anamnese, exame físico e busca nas bases de dados LILACS, SCIELO, BDENF que abordam a temática. Os diagnósticos, prescrições e resultados de enfermagem foram estabelecidas de acordo com a taxonomia da CAPERNITO. Respeitando todos os preceitos éticos. **Resultados:** o paciente estava com 6 meses de pós transplante renal, evoluindo com diarreia, perda ponderal, dor abdominal, leucopenia e plaquetopenia; realizando tratamento com Ganciclovir há 79 dias sem melhora, com acentuada piora do quadro clínico. **Autopercepção:** triste, ansioso e com medo. No estudo foram propostos, dentre outros, os seguintes diagnósticos de enfermagem: Risco de infecção relacionado à permanência prolongada no hospital; Ansiedade relacionada à impotência, evidenciada por tristeza profunda; Medo relacionado à possibilidade de rejeição e morte. Identificados os diagnósticos foram sugeridas algumas intervenções de enfermagem: Reduzir a suscetibilidade do indivíduo a infecções; Estimular a manter ingestão hídrica e calórica; Encorajar a compartilhar seus sentimentos; Minimizar o tempo de permanência no hospital; Explorar relação com a espiritualidade e busca de sentido; Orientar usando explicações simples. **Conclusão:** A SAE proporcionou o desenvolvimento de uma assistência holística e humanizada, obtendo uma resposta satisfatória do paciente.