

Trabalho apresentado no 20º CBCENF

Título: DIABETES MELLITUS E PÉ DIABÉTICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA
Relatoria: BIANCA EMILY DE JESUS SANTOS
ANNE CAROLINE AVELINO SANTOS
Autores: KAREN VANESSA SANTOS DE MATOS
RENATA KARYNE TEIXEIRA FONSECA
Modalidade: Pôster
Área: Cuidado, Tecnologia e Inovação
Tipo: Pesquisa

Resumo:

Introdução: A Diabetes Mellitus (DM) é uma síndrome metabólica ocasionada pela falta de insulina e/ou incapacidade do pâncreas em secretar insulina para exercer adequadamente seus efeitos, apresentando hiperglicemia e outras manifestações. A estimativa é que a DM, no contexto mundial acometa cerca de 387 milhões de pessoas e que em 19 anos esse número cresça em 84 milhões. No Brasil, existe a possibilidade dessa doença atingir 19,2 milhões de pessoas no ano de 2035. A DM está entre os principais fatores de risco para a doença cardiovascular e uma das suas principais complicações é o Pé Diabético, que é definido como uma síndrome que atinge os membros inferiores e corresponde a cerca de 35% das internações hospitalares e 80% de amputações não traumáticas. Essa complicação exige do profissional de enfermagem o conhecimento adequado sobre DM para conseqüentemente prestar uma assistência de enfermagem com qualidade. **Objetivos:** Analisar a assistência prestada pela equipe de enfermagem ao portador de DM e pé diabético e verificar os principais diagnósticos e prescrições de acordo com o NANDA e NIC. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura realizada de Janeiro a Abril de 2017 sobre a assistência de enfermagem ao portador de DM e pé diabético em artigos publicados nos últimos 5 anos. Foram acessadas as bases de dados da Biblioteca Virtual de Saúde (BVS), Scielo, Pubmed e Cochrane, utilizando os descritores Pé diabético, Diabetes Mellitus, Cuidados de enfermagem. **Resultados:** De acordo com o estudo os diagnósticos (D) e prescrições (P) que mais se adequam a pacientes com pé diabético são: (D1) Integridade da pele prejudicada relacionada a pé diabético evidenciado por lesões. P: Realizar hidratação da pele após banho; Utilizar coxins para proteger proeminências ósseas. (D2) Mobilidade física prejudicada relacionada a prejuízos sensorio-perceptivos evidenciado por dificuldade na locomoção. P: Auxiliar o paciente nas atividades diárias. (D3) Déficit no autocuidado (banho, higiene íntima) relacionado a pé diabético evidenciado por comprometimento das atividades de autocuidado. P: Auxiliar o paciente nas atividades de autocuidado; Avaliar a pele e, se hiperemia, comunicar à enfermeira. **Conclusão:** A assistência prestada pelo enfermeiro ao portador de DM deve englobar promoção, prevenção e reabilitação do quadro clínico de cada paciente e realizar a sistematização da assistência de enfermagem adequadamente a fim de atender às necessidades individuais.