

## Trabalho apresentado no 23° CBCENF

**Título:** PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM DE UM ESTUDO DE CASO DE HEMATOMA EPIDURAL  
**Relatoria:** ALYNE VASQUES DA SILVA  
**Autores:** Cinira de Melo Pereira  
**Modalidade:** Comunicação coordenada  
**Área:** TECNOLOGIA, PESQUISA, CUIDADO E CIDADANIA  
**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** Hematoma Epidural é provocado pelo sangramento de uma artéria ou de uma grande veia, localizada entre no crânio entre a pia-máter e a dura-máter, a camada externa do tecido que cobre o cérebro. O sangramento ocorre frequentemente quando uma fratura do crânio rompe o vaso sanguíneo. O DVE é um dispositivo utilizado em neurocirurgia para tratar hidrocefalia e diminuir a pressão intracraniana, exerce a atividade de drenar o líquido cefalorraquidiano quando se encontra obstruído, geralmente é introduzido no ventrículo cerebral para controle temporário da pressão craniana. Le Forte é um Score criado pelo Cirurgião Francês René Le Fort, para classificar os traumas de base de crânio, e identificar a gravidade das lesões de face, o profissional responsável para definir essa classificação é o cirurgião Buco-maxilo-facial. Sendo três classificações, Le Forte I, II, III, o do paciente é Le Fort II e III, envolvem ambos os lados, desde os ossos nasais, processo frontal da maxila, lacrimal, soalho da órbita, processo zigomático da maxila (superfície póstero-lateral do seio maxilar), entre outros, até a sutura frontozigomática, o resultado dessa disjunção craniofacial é o próprio viscerocrânio, que se separa do neurônio quando há fratura do arco zigomático. **OBJETIVO:** O objetivo deste estudo é relatar os Principais diagnósticos de Enfermagem de um paciente Politrauma diagnosticado com Hematoma Epidural, Classificado em Le Fort II e Le Fort III. Em monitorização de derivação ventricular externa (DVE), sonda vesical de demora (SVD), Cateter central de inserção periférica (PICC), traqueostomia (TQT) e Sonda Orogástrica (SGO). **METODOLOGIA:** O presente estudo trata-se de uma pesquisa analítica com abordagem descritiva, analisando seu quadro clínico através de busca ativa do prontuário em uma Unidade de Terapia Intensiva Geral em um Hospital de referência em trauma durante o estágio supervisionado. **RESULTADOS E CONCLUSÃO:** Os principais diagnósticos de enfermagem encontrados conforme a taxonomia NANDA, e os dados relevantes, é Capacidade Adaptativa Intracraniana diminuída, Mobilidade Física Prejudicada, Integridade Tissular Prejudicada, Eliminação Urinária Prejudicada, Mucosa Oral Prejudicada, Nutrição desequilibrada menor que as necessidades corporais. Em terapia intensiva é notório a dinâmica diferenciada no trabalho de enfermagem, que além de integral e contínuo, visa uma avaliação detalhada e frequente do estado de saúde do indivíduo.