

## Trabalho apresentado no 26º CBCENF

**Título:** PERCEPÇÕES DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE COM INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA

**Relatoria:** Karla Marília Sales Carvalho

**Autores:** Államy Danilo Moura e Silva

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Eixo 1: Assistência, gestão, ensino e pesquisa em Enfermagem

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** A Insuficiência Renal Aguda (IRA) é a perda abrupta da função renal, caracterizada pela concentração de resíduos nitrogenados e retenção de líquidos, consequência da diminuição do ritmo de filtração glomerular. **OBJETIVO:** Relatar experiências de discente de enfermagem na assistência a paciente com IRA. **METODOLOGIA:** Trata-se de um relato de experiência, por meio de aula prática em hospital referência em urgência em Teresina - PI. Foram empregadas as etapas do Processo de Enfermagem, com base na Resolução 736 de 2024, desde a avaliação, envolvendo a entrevista e exame físico, além da revisão das informações contidas no prontuário, até a evolução de enfermagem. **RESULTADOS:** Paciente J. B. P. S., 68 anos, sexo masculino, 8º DIH, admitido na instituição para tratamento de Insuficiência Renal Aguda. Pessoa com Diabetes Mellitus tipo II, Hipertensão Arterial Sistêmica, histórico de alcoolismo pré-internação. Avaliado pela nefrologia que indicou a realização de Hemodiálise. Ao exame físico, apresentou-se receptivo ao diálogo, Glasgow 14. À palpação renal, dor (+++/++++), eliminações por SVD, concentrada, 100ml. Evolui com piora da função renal, em hidratação EV por AVP em MSD. Aos SSVV: Eupneico (FR: 19 irpm); SpO2: 94%; Hipertenso (PA: 130x80 mmHg); Normosfígmico (FC: 91 bpm); TAX: 35,2°C (risco de hipotermia). Ultrassonografia de vias urinárias (04/04/2024). Laudo: rins apresentando hiperecogenicidade cortical difusa; bexiga com pequena quantidade de material ecogênico amorfo depositado em assoalho, compatível com coágulos; Hemograma (Hemoglobina: 8.9 g/dl [Baixa]; Hematócrito: 26.6% [Baixo]) e leucograma (15030 células/mm<sup>3</sup> [alto]). **NANDA-I:** Risco de distúrbios eletrolíticos relacionados à diminuição da função renal. **NOC:** Equilíbrio entre a ingestão e a excreção de líquidos; níveis adequados de eletrólitos no sangue e na urina; reestabelecimento de eliminações vesicais fisiológicas. **NIC:** Monitorar a função renal por meio de exames laboratoriais e balanço hídrico; implementar restrições dietéticas de acordo com as necessidades do paciente. **CONCLUSÃO:** A experiência foi satisfatória, uma vez que possibilitou a aplicação do Processo de Enfermagem a uma condição aguda de saúde, proporcionou a aproximação discente da rotina hospitalar, além de propiciar o raciocínio clínico ao favorecer a inter-relação teoria e prática, para a implementação e aquisição de conhecimentos, estimulando o cuidado baseado nos paradigmas da assistência de enfermagem.