

Trabalho apresentado no 26º CBCENF

Título: CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM CETOACIDOSE DIABÉTICA: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: Maria Cauana Conceição Silveira
Amanda Michele Pimentel Moraes

Autores: Lívia Thainá Souza da Silva
Giovanna Oliveira de Araújo
Aline Fernanda Silva Sampaio

Modalidade: Pôster

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

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

Introdução: A Cetoacidose Diabética (CAD) é uma complicação metabólica que ocorre mais comumente em indivíduos com diabetes mellitus tipo 1 (DM1) e que resulta do déficit de insulina. Na fisiopatologia ocorre a formação de corpos cetônicos altamente ácidos e verifica-se o desenvolvimento de acidose metabólica. **Objetivo:** Relatar os cuidados de enfermagem ao paciente com cetoacidose diabética, acompanhado durante o estágio de enfermagem. **Métodos:** Relato de experiência de acadêmicas de enfermagem da Universidade Federal do Acre (UFAC), realizado através de vivências de aulas práticas da Disciplina "Enfermagem no cuidado integral ao Adulto e Idoso", em um hospital da Amazônia Ocidental. O estudo clínico teve como fundamento revisão de literatura e o processo de enfermagem. **Resultados:** Paciente de 25 anos, sexo masculino, portador de DM1 há 4 anos, relata não tomar medicamentos e não fazer dieta. Sem antecedentes familiares de diabetes mellitus (DM). Informou não se alimentar tão bem devido à sua condição financeira. Deu entrada no hospital relatando disúria, epigastralgia, lombalgia, fadiga, náuseas e inapetência. Diagnóstico médico de DM1, cistite e CAD. Posterior a avaliação foi utilizada a ferramenta método Outcome-Present State-Test (OPT) para identificar os diagnósticos de enfermagem principais e assim guiar as intervenções mais necessárias no tratamento de CAD. Os cuidados de enfermagem essenciais frente ao caso clínico foram: a) administrar líquidos para correção de desequilíbrio eletrolítico; b) incentivar ingestão líquida oral; c) monitorar sobrecarga hídrica; d) analisar diariamente balanço hídrico, sinais vitais e exames como gasometria arterial para observar evolução do distúrbio ácido-básico; e) corrigir glicemia sérica através de insulino-terapia; e) avaliar o nível atual de conhecimento do processo saúde-doença; f) orientar paciente e família sobre a importância do tratamento em domicílio visto a condição crônica do diabetes, enfatizando via, dose e duração de cada medicação e sintomas de hipo/hiperglicemia. Após 5 dias de internação hospitalar o quadro de CAD foi corrigido e o paciente recebeu alta para continuação do tratamento de cistite em domicílio. **Conclusão:** O estudo do caso clínico contribuiu para a aprendizagem das acadêmicas, sendo valioso para o aperfeiçoamento do pensamento crítico e o direcionamento de intervenções oportunas, individualizadas e sistematizadas no processo de cuidar em enfermagem.