Trabalho apresentado no 26º CBCENF

Título: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM À PACIENTE COM SEPSE DE FOCO ABDOMINAL EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Relatoria: Marília da Silva Sousa

Autores: Layne Alencar Ribeiro
Adjane dos Santos Veloso
Luzineide Fontes da Silva
Ana Roberta Vilarouca da Silva
Cinara Maria Feitosa Beleza

Modalidade: Comunicação coordenada

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

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: A sepse é um distúrbio orgânico com ameaça de vida provocado por uma resposta irregular do hospedeiro à infecção. Sua fisiopatologia envolve disfunção imune, déficit bioenergético, vasodilatação, elevação da permeabilidade capilar e diferenças na distribuição do fluxo sanguíneo, que culmina na redução da oferta de oxigênio tecidual. Nesse contexto, é de suma relevância o papel da equipe de enfermagem ao paciente com sepse em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), por prestar assistência ininterrupta e detectar precocemente alterações. OBJETIVO: Relatar a assistência de enfermagem prestada à paciente com sepse de foco abdominal. MÉTODO: Trata-se de um relato de experiência, de cunho descritivo e abordagem qualitativa, sobre a assistência de enfermagem desenvolvida por estudantes de enfermagem de uma instituição de ensino superior, a um paciente com sepse de foco abdominal, internado em uma UTI de um hospital público localizado no interior do Piauí, em maio de 2024. Utilizou-se como estratégia para o pensamento crítico a determinação dos diagnósticos da NANDA-I, resultados esperados da NOC e intervenções de enfermagem da NIC. RESULTADOS/DISCUSSÃO: Paciente de 17 anos, sexo feminino, deu entrada no hospital com queixa de dor abdominal intensa. Após ser avaliada pela cirurgia geral, foi encaminhada para o centro cirúrgico, com diagnóstico médico de apendicite aguda complicada, porém, no pós-operatório evoluiu com taquidispneia e febre persistente, deu entrada na UTI com infecção da corrente sanguínea. Ao exame físico, encontrava-se taquipneica e em uso de cateter nasal com fluxo de 1 L, taquicárdica, no momento afebril, com presença de edema em MMII e saturação em 93%. Estabeleceu-se os diagnósticos de enfermagem “Padrão de respiração ineficaz” e ‘Excesso de volume de fluido”, de modo que foram estabelecidas as seguintes intervenções: Assistência ventilatória, por meio da monitorização do estado respiratório e de oxigenação; e Monitoração de volume de fluidos, seja ingesta, peso e eliminação, bem como administrar agentes farmacológicos para aumentar a diurese, conforme apropriado. CONSIDERAÇÕES FINAIS: A experiência em questão foi de suma relevância para a construção de um pensamento crítico e integral na prática clínica pelos estudantes, visto que exige uma visão centrada nas particularidades da paciente com sepse de foco abdominal, com o fito de proporcionar melhora no quadro clínico e prestar uma assistência de enfermagem de qualidade e resolutiva.