

## Trabalho apresentado no 13º CBCENF

**Título:** SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO TRAUMATISMO CRÂNIOENCEFÁLICO: RELATO DE CASO

**Relatoria:** ANNE LOUISE DE MOURA CHAVES  
Sebastiana Odaísa Nobre do Amaral

**Autores:** Ivaldiana Vasconcelos Medeiros  
Luciana Goersch de A. Arraes da Silva  
Tatiana de Medeiros Colletti Cavalcante

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Ensino e pesquisa

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** O Traumatismo Cranioencefálico (TCE) constitui a principal causa de óbitos e seqüelas em pacientes politraumatizados. Dentre as principais causas deste agravo estão os acidentes de trânsito envolvendo motocicletas. Em 2009, no estado do Ceará, houve 4.382 colisões envolvendo motocicletas com vítimas não fatais. No âmbito hospitalar os profissionais de enfermagem se deparam constantemente com esses pacientes. Daí, a enfermagem tem como responsabilidade desenvolver o cuidado a esses pacientes, com a intenção de solucionar os problemas emergentes que estejam alterando a sua integridade. **OBJETIVO:** Aplicar a Sistematização da Assistência de Enfermagem em um paciente vítima de traumatismo Cranioencefálico. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso clínico de caráter qualitativo, descritivo exploratório, realizado por discentes da Universidade de Fortaleza no período de Março de 2010 em Fortaleza/CE em um hospital público terciário na mesma cidade. Foi realizado através do acompanhamento sistematizado de Enfermagem a um paciente internado com TCE, exames clínicos e registros da evolução do cliente em prontuário, complementados com documentação fotográfica dos exames de imagem. No que se refere à ética da pesquisa, os dados foram colhidos perante prévia autorização do paciente mediante a assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido. **RESULTADOS:** A partir da coleta dos dados no histórico de enfermagem, foram levantados os problemas e listados os diagnósticos. Os principais diagnósticos de Enfermagem identificados foram: Padrão respiratório ineficaz/Incapacidade de manter ventilação espontânea relacionada à depressão do centro respiratório; Risco para infecção relacionado à procedimentos invasivos; Perfusão Tecidual cerebral alterada relacionada à resposta à lesão localizada; Mobilidade no leito prejudicada relacionada à medicamentos sedativos e Eliminação traqueobrônquica ineficaz. A partir daí as intervenções foram propostas e as evoluções realizadas. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** O cuidado ao cliente vítima de TCE sendo realizado de forma individualizada e criteriosa, se propõe a atender suas necessidades específicas. Desta forma, destacamos a sistematização da assistência de enfermagem e sua aplicabilidade como fator indispensável ao cuidado direcionado e de qualidade, influenciando diretamente na redução de agravos, planejamento da assistência e reconhecimento profissional.