

## Trabalho apresentado no 13º CBCENF

**Título:** ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO HEPÁTICA

**Relatoria:** LEYDIANNE LIMA FARIAS

MICHELLE ARAUJO MEIRELES

**Autores:** RENATA GALISA VILARNHO SOARES

LORENA DI MAYO GUEDES MONTEIRO

CARLOS ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Ensino e pesquisa

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** Os processos patológicos que levam à disfunção hepatocelular podem ser provocados por agentes infecciosos, como bactérias e vírus, e por anóxia, distúrbios metabólicos. Os sintomas mais comuns e significativos da doença hepática são os seguintes: Icterícia, resultante da concentração aumentada de bilirrubina no sangue, Hipertensão porta, ascite e varizes, resultando de alterações circulatórias dentro do fígado, Deficiências nutricionais que resultam da incapacidade das células hepáticas lesionadas, Encefalopatia ou coma hepático. **OBJETIVOS:** Avaliar problemas que ocorrem nas disfunções hepáticas para o Planejamento do Cuidado em Enfermagem com ênfase na Sistematização da Assistência de Enfermagem. **METODOLOGIA:** Utilizou-se de um estudo de caso realizado em um hospital Público de Média Complexidade situado no município de Teresina-Piauí. A coleta de dados sistemática e seqüenciada ocorreu na Clínica Médica do Hospital Getúlio Vargas e fomentou bases para aplicabilidade às fases do processo de Enfermagem. A Sistematização de Enfermagem foi realizada com os problemas apresentados por um paciente portador de doença hepática. O diagnóstico de Enfermagem foi elaborado conforme categorias da NANDA ((North American Nursing Diagnosis Association). **RESULTADOS:** O Histórico de Enfermagem demonstrou que o paciente do sexo masculino, lavrador, não-alfabetizado, tabagista e etilista desde adolescência, quadro clínico mantido há 40 dias, fácies hipocrática, consciente, discurso coerente, astenia, plenitude abdominal por ascite, prurido generalizado, perda ponderal evoluindo com colúria, icterícia, insônia, anorexia. Os dados subsidiaram diagnósticos de Enfermagem como: Padrão de sono perturbado relacionados à dor, risco de infecção relacionado a distúrbios hepáticos, Integridade da pele prejudicada relacionada com o prurido, Ansiedade relacionada ao ambiente hospitalar desconhecido, Nutrição alterada: menor que as demandas corporais, relacionada com a distensão abdominal, desconforto e anorexia, Intolerância à atividade relacionada com fadiga, letargia e mal-estar. **CONCLUSÃO:** Os estudo de caso favoreceu o conhecimento do paciente portador de patologias hepáticas uma vez que subsidiou-se a assistência de Enfermagem com foco no cuidado planejado, sistematizado utilizando o método científico. Pode-se, portanto elaborar planos de cuidados em Enfermagem direcionados as necessidades humanas alteradas pelo processo patológico bem como no foco do autocuidado.