

## Trabalho apresentado no 13º CBCENF

**Título:** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PACIENTE PORTADORA DE PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE (PAC)

**Relatoria:** GIULLIANA LUCIO PEREIRA  
Fábio Neves Araújo

**Autores:** Aline Ramos Bastos  
Francisco Coelho Ferreira Júnior  
Rodrigo Homem Nogueira Oliveira

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Ensino e pesquisa

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** Define-se pneumonia como um processo inflamatório do parênquima pulmonar de etiologia infecciosa. Ela é causada por vários microorganismos, inclusive bactérias e vírus. A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) ocorre no ambiente comunitário ou dentro das primeiras 48 horas de hospitalização. A incidência de PAC varia de 5 a 11 casos por 1.000 indivíduos/ano, sendo maior em crianças pequenas e em idosos. Os sintomas incluem: tosse, dor torácica pleurítica, dispnéia, febre e adinamia. **OBJETIVOS:** Identificar os problemas e diagnósticos de enfermagem e elaborar as intervenções de enfermagem direcionadas ao caso. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo descritivo, do tipo estudo de caso, com abordagem qualitativa, realizado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de um hospital público municipal, localizado em Fortaleza-Ceará. O caso trata de uma paciente de 56 anos, sexo feminino, com diagnóstico de PAC. A coleta de dados foi realizada no mês de novembro de 2009 através de anamnese, exame físico e análise do prontuário, bem como revisão bibliográfica acerca do assunto. Para a análise dos dados, utilizou-se os diagnósticos de enfermagem identificados de acordo com a taxonomia dos diagnósticos de enfermagem da NANDA. Baseou-se na Resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde. **RESULTADOS:** Foram identificados os seguintes diagnósticos: Eliminação traqueobrônquica ineficaz relacionada às secreções traqueobrônquicas copiosas e fadiga da musculatura respiratória; Intolerância à atividade relacionada à função respiratória prejudicada; Nutrição alterada: ingestão menor que as necessidades corporais relacionado à mudança no padrão alimentar. A partir dos diagnósticos foram sugeridas as seguintes intervenções de enfermagem: Avaliar rigorosamente a permeabilidade das vias aéreas; Aspirar secreções retidas para melhorar as trocas gasosas; Encorajar a hidratação (2 a 3l/dia) para fluidificar as secreções e auxiliar na eliminação; Mudar o paciente de posição frequentemente para estimular a eliminação da secreção e a ventilação/perfusão pulmonar; Estimular a aceitação da dieta; Realizar balanço hídrico. **CONCLUSÃO:** A assistência ao paciente portador de PAC é sempre um desafio, pois envolve pacientes graves que geralmente estão internados em UTI's, e que necessitam de auxílio total, exigindo habilidades de observação e identificação precoce de complicações como também de imediata intervenção para assegurar uma recuperação total ou com o mínimo de complicações possíveis.