

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PROPOSTA PARA IDOSA COM LITÍASE
BILIAR: UM RELATO DE CASO**

Roger Rodrigues da Silva¹
Andreza Indrid Ferreira Lira²
Joab Gomes da Silva Sousa³
Juliana Ferreira Carlos⁴
Naiane Alexandre de Souza⁵
Jayana Castelo Branco Cavalcante de Meneses⁶

INTRODUÇÃO: Litíase biliar é a formação de cálculos a partir dos constituintes sólidos da bile, variando em tamanho, forma e composição. Tem maior incidência em mulheres acima de quarenta anos com múltiplas gestações e excesso de peso. Esta condição requer uma assistência de enfermagem individualizada e cientificamente fundamentada para restabelecimento das pessoas acometidas. **OBJETIVO:** Relatar a análise de um caso de litíase biliar, bem como a assistência de enfermagem proposta para o mesmo. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo de caso, desenvolvido em uma unidade hospitalar da cidade de Iguatu-Ceará, durante o mês de outubro de 2017, tendo como participante uma idosa de 81 anos. Foram coletados histórico de saúde e exame físico da participante, complementados por dados do prontuário. Após minuciosa análise dos dados, foram propostos os principais diagnósticos de enfermagem, com base na taxonomia NANDA, bem como as respectivas intervenções e resultados esperados, padronizados pelas taxonomias NIC e NOC. O estudo ora proposto obedeceu aos pressupostos das resoluções 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde, que regulamentam pesquisas com seres humanos. **RELATO DO CASO:** M. P. S. 81 anos, sexo feminino, branca, analfabeta, agricultora, solteira, natural de Jucás, Ceará, foi admitida na unidade hospitalar em 30 de outubro de 2017, referindo dor em flanco superior direito sem irradiação e agravada pela posição de decúbito dorsal. Logo recebeu diagnóstico de colelitíase e hipótese diagnóstica de infarto agudo do miocárdio e taquicardia ventricular. Também referiu ser tabagista há 30 anos. A mesma não obteve indicação médica de tratamento cirúrgico, pautando-se na idade avançada e no quadro clínico complicado por hipertensão arterial e diabetes descompensado, apresentando ainda marcadores renais fora da normalidade (ureia: 130,0mg/dl; creatinina: 2,0mg/dl). Ao exame, apresentou-se normocorada, hidratada, consciente, desorientada, verbalizando, dispneica e impossibilitada de deambular. Exames abdominal e torácico não foram realizados dada a postura defensiva assumida pela paciente pela retração à dor. Os principais diagnósticos traçados foram: Dor aguda relacionada à colelitíase evidenciada por relato da paciente; Nutrição alterada: ingestão menor que as necessidades corporais relacionada

¹ Discente do curso bacharelado em Enfermagem da Universidade Regional do Cariri, Iguatu, Ceará, Brasil.
Email: roger95silva@gmail.com

² Discente do curso bacharelado em Enfermagem da Universidade Regional do Cariri, Iguatu, Ceará, Brasil.
Email: andrezalira19@gmail.com

³ Discente do curso bacharelado em Enfermagem da Universidade Regional do Cariri, Iguatu, Ceará, Brasil.
Email: Sousa-jg2014@bol.com

⁴ Discente do curso bacharelado em Enfermagem da Universidade Regional do Cariri, Iguatu, Ceará, Brasil.
Matrícula: Email: juliana_carlos1@hotmail.com

⁵ Discente do curso bacharelado em Enfermagem da Universidade Regional do Cariri, Iguatu, Ceará, Brasil.:
Email: naianealexandre059@gmail.com

⁶ Docente do curso bacharelado em Enfermagem da Universidade Regional do Cariri, Iguatu, Ceará, Brasil.
Mestre em Enfermagem pelo Programa de Mestrado Acadêmico da Universidade Regional do Cariri. Coren: 235493. Email: jayanacastelobranco@hotmail.com

com secreção biliar inadequada; Mobilidade física prejudicada relacionada a dor no hipocôndrio direito evidenciada por dificuldade para virar-se; Padrão respiratório ineficaz relacionado com dor intensa evidenciado por dispneia. As intervenções propostas foram: Administração de analgésicos, conforme prescrição médica; Administração de oxigênio suplementar, caso prescrito; Posicionamento da paciente em Fowler, assim que possível; Promoção do conforto da paciente; Controle da ingestão de alimentos, conforme conduta nutricional prescrita; Avaliação de sinais de desnutrição; Avaliação dos valores de gasometria arterial e oximetria de pulso. Os resultados esperados foram: Reportar a diminuição da dor; Manter a ingesta nutricional adequada e evitar alimentos que agravam o estado nutricional reportando a diminuição ou ausência de desconforto abdominal; Atingir a execução respiratória plena, com a inspiração profunda e expiração. **CONCLUSÃO:** A análise do caso e proposição da assistência sistematizada evidenciaram a importância de estudos como este para disseminação do método científico que é o processo de enfermagem contribuindo para consolidação desta como ciência do cuidar.

REFERÊNCIAS:

Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação 2009-2011/ NANDA International; tradução Regina Machado Garcez. - Porto Alegre: Artmed, 2010.
FERREIRA, A. C. et al. Litíase vesicular assintomática em mulheres: aspectos epidemiológicos e clínicos. **Revista Col Brasil**. v.33, n.4, p.235-241, 2006.
LEÃO, J. D. et al. Associação entre cálculos biliares e consumo alimentar. **Revista Interd**. v.10, n.4, p.31-38, 2017.

DESCRIPTORES: Cálculo. Cuidados de Enfermagem. Idoso.