

## REL119 - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM A UM PACIENTE COM SIDA E TUBERCULOSE PULMONAR: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

JONATHAN DOUGLAS PINHEIRO SAMPAIO<sup>1</sup>; FRANCISCA WRISSELIA AUGUSTO NORONHA<sup>1</sup>; HEILLA CHRISTINE MONTEIRO MONTEIRO<sup>1</sup>; CARLOS JAIME OLIVEIRA PAES<sup>1</sup>; ANA SOFIA RESQUE GONÇALVES<sup>2</sup>

doug.maia2013@hotmail.com

<sup>1</sup>Graduação, <sup>2</sup>Doutorado

Universidade Federal do Pará (UFPA)

**Introdução:** A tuberculose pulmonar é uma doença infecciosa causada por um microrganismo denominado *Mycobacterium tuberculosis*, um bacilo ligeiramente curvo e um patógeno intracelular. Sua via de infecção é a respiratória. O indivíduo infectado ao tossir ou falar pode eliminar uma carga bacilar diluída em aerossol ambiente, as partículas contendo os bacilos quando em contato com o meio ambiente, expostas a luz solar e vento ressecam e formam um volume ainda maior, possibilitando a inalação por pessoas naquele local<sup>1</sup>. As manifestações clínicas são variadas e não são específicas, não existe sinal ou sintoma único da doença, porém, a tosse seca ou produtiva superior a três semanas serve como alerta. A tuberculose comumente ocorre em indivíduos com HIV, pois os mesmos possuem um comprometimento imunológico, facilitando assim a entrada e fixação do bacilo, gerando a co-infecção tuberculose/AIDS<sup>2</sup>. A interação entre o HIV e o *M. tuberculosis* é complexa, ambos agem sobre os componentes do sistema imune e afetam-se mutuamente; ocorrem alterações na produção de citocinas que desequilibram o sistema imune, redução na função do macrófago, prejuízo na produção de anticorpos, depleção de clones de células T antígeno-específicos e, possivelmente, uma conversão da resposta imune mediada por células em resposta humoral. As complicações mais frequentes da tuberculose são: a hemoptise, o hemotórax e o derrame pleural. Sua incidência no Brasil vem reduzindo desde a década de 80, quando foi introduzido o esquema de tratamento de curta duração da doença. Contudo, de todas as Américas, o Brasil continua sendo o país que mais notifica casos. Portanto, o cuidado de enfermagem a um paciente com tuberculose pulmonar torna-se indispensável para contribuir com a redução dos agravos, melhora do paciente e evitar a propagação do bacilo. A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é uma metodologia utilizada por enfermeiros para facilitar a aplicação de todo o conhecimento técnico-científico de suas formações na prática assistencial, melhorando dessa forma o cuidado e o acompanhamento dos pacientes<sup>3</sup>. É de extrema importância para a obtenção de uma visão holística sobre o estado clínico do paciente, possibilitando um melhor cuidado durante o atendimento. **Objetivos:** relatar a experiência sobre a elaboração e execução da Sistematização da Assistência de Enfermagem a um paciente com SIDA e tuberculose pulmonar. **Descrição da Experiência:** Trata-se de um trabalho descritivo, do tipo relato de experiência, pois visa analisar os dados e situações percebidas no decorrer da pesquisa em campo de prática hospitalar. Desenvolvido por acadêmicos de Enfermagem do 4º período da Universidade Federal do Pará, com o apoio do projeto de ensino (Ed.09/2014, cód. MONIT1536015520407/2015-PROEG/UFPA), intitulado “Monitoria: uma possibilidade de transformação no ensino-aprendizagem de Enfermagem em Doenças Transmissíveis – parte 2”. O presente trabalho foi realizado com paciente J.B.L, masculino, 42 anos, desempregado (trabalhava como ajudante de pedreiro), católico, natural de Belém do Pará. Diagnosticado com tuberculose pulmonar associada à síndrome da imunodeficiência humana (SIDA), internado em um Hospital

Universitário, referência em doenças infectocontagiosas, na capital do estado do Pará. O estudo ocorreu em setembro de 2015, durante as aulas práticas da atividade curricular de enfermagem em Doenças Transmissíveis. Os cuidados prestados ao paciente seguiram o modelo da Sistematização da Assistência de Enfermagem que norteia a equipe de enfermagem no processo de assistência ao paciente. A SAE é caracterizada pela organização e execução do processo de enfermagem, com visão holística, composta por etapas inter-relacionadas. Foi elaborado o histórico de enfermagem, através da coleta de dados no prontuário, a aplicação de um questionário estruturado que direcionou a entrevista de enfermagem e exame físico, além de visitas diárias ao paciente. Ao identificar os problemas apresentados, foram identificados os diagnósticos de enfermagem, definidos pela taxonomia do NANDA; em seguida, baseado nas principais Necessidades Humanas Básicas (NHBs) afetadas, traçamos as intervenções necessárias, houve então a aplicação dos cuidados e a avaliação ou evolução de enfermagem, tivemos como base a Classificação de Intervenções de Enfermagem (NIC) e Classificação de Resultados de Enfermagem (NOC). Não houve dificuldades na realização do trabalho, pois a instituição escolhida ofereceu suporte e ambiente propício à coleta de dados, favorecendo assim o estudo. **Resultados:** Foi possível observar, com o levantamento de dados e a realização de exame físico detalhado do paciente, as principais NHBs afetadas. Foram identificados diagnósticos, assim como intervenções e seus resultados esperados pela enfermagem: O paciente apresentava hipertermia, caracterizado por quadro febril (38,6°), relacionado ao processo inflamatório da tuberculose, intervindo com a administração de antitérmicos prescritos e estímulo a banho de aspersão. Nutrição alterada, menos que as necessidades corporais, evidenciado pela falta de apetite, intervindo com a orientação e estímulo da necessidade de uma boa alimentação. Indisposição à atividade relacionada à fadiga, intervindo com o controle de energia. Mobilidade física prejudicada, relacionada à limitação dos movimentos, desconforto e dor, intervindo com promoção de exercícios físicos e administração de analgésicos. Risco de infecção relacionada às defesas primária ineficientes, exposição ambiental aumentada a patógenos e agentes invasivos, intervindo com o uso de técnica asséptica para a punção venosa. Os cuidados prestados, por intermédio da sistematização da assistência de enfermagem obteve resultados positivos, pois desenvolvemos, com a colaboração do paciente, planos para um atendimento de qualidade e melhora do quadro clínico do mesmo. Após as intervenções implementadas, o paciente encontrava-se normotérmico, com melhora significativa do quadro de tosse, ganho de massa ponderal, melhora no desempenho da mecânica corporal e mobilidade e maior controle dos riscos de infecção. **Conclusão ou Considerações Finais:** Este trabalho tem como objetivo ressaltar a importância da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) em benefício do paciente. Firmar a SAE como base fundamental da enfermagem enquanto ciência. Destacando a necessidade de adoção desse modelo metodológico por parte das Instituições para facilitar e melhorar o atendimento e cuidado individualizado. Concluiu-se que as etapas do processo de enfermagem juntamente com outras medidas terapêuticas, levaram a uma melhora no quadro clínico do paciente com tuberculose pulmonar associada a SIDA, evidenciado pela melhora no quadro clínico com a diminuição dos sinais e sintomas referidos inicialmente pelo paciente.

### **Referências Bibliográficas:**

Amal LF, Moherdau F. Tuberculose e infecção pelo HIV no Brasil: magnitude do problema e estratégias para o controle. Rev. Saúde Pública 2007; 41(Supl. 1): 104-110

Kerr PLRS, Oliveira FAS; Freire CAM. Tuberculose associada à AIDS: situação de região do Nordeste brasileiro. Rev Saúde Pública, v. 31, n. 4, p. 323-9, 1997.

Thomaz et al. SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM: problemas identificados pelos enfermeiros. Encontrado em: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=BDENF&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=355572&indexSearch=ID>.

Acessado em: 25 de Maio de 2015.

Nanda. Diagnóstico de enfermagem NANDA: Definições e classificações.2012-2014; Porto Alegre; ArtMed Editora, 2012.