

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UM PACIENTE COM LIPOMATOSE: UM ESTUDO DE CASO

Andréa Batista da Silva¹

Yara de Oliveira Sampaio²

Ana Cecília Malagueta e Silva Sbardelotto²

Natasha Marques Frota³

INTRODUÇÃO: A Lipomatose Simétrica Múltipla (LSM) pode ser também chamada de doença de Madelung ou síndrome de Launois-Bensaude. É uma doença rara caracterizada pelo depósito subcutâneo indolor de tecido adiposo difusamente no pescoço, tronco superior, braços e pernas. Classifica-se a LSM em dois tipos. No tipo I, as massas lipomatosas são encontradas nas regiões parotídeas, no pescoço, na região supraescapular e no deltoide. Neste grupo, alguns pacientes podem ter acometimento profundo, causando disfagia e dispneia. Já no tipo II, a lipomatose é difusa, parecendo como obesidade simples, sem os sintomas de envolvimento profundo que podem acontecer no tipo I. A exérese dos lipomas é o tratamento padrão para a LSM, sendo indicada quando há sinal de compressão aerodigestiva ou deformidades estéticas. Neste trabalho a localização do acúmulo de gordura foi na região dorsal lombar inferior e os exames de imagem usados foram a ultrassonografia e raios-x simples. A remoção cirúrgica foi realizada como terapia paliativa, visto que a recorrência deste tipo de doença é comum. A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) foi aplicada contribuindo para o tratamento e condições de melhora do paciente. **OBJETIVO:** Descrever o caso clínico de um paciente com Lipomatose e implementar a sistemática de ações de enfermagem nos cuidados com o paciente com LSM. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de caso com abordagem qualitativa, que se fundamenta na análise descritiva de um determinado evento, o qual o investigador se implica na avaliação dos dados obtidos. Buscou-se descobrir o caso clínico de um paciente portador de Lipomatose Simétrica Múltipla ou Síndrome de Madelung, analisando os dados segundo a assistência de enfermagem a partir da proposta da Taxonomia do NANDA; implementar e planejar cuidados de enfermagem com base no NOC e no NIC, para a melhor evolução clínica do mesmo. O estudo foi realizado no primeiro semestre de 2014, durante a disciplina de Ensino Clínico III – prático referente a Saúde da Criança, do curso de Enfermagem, do Centro Universitário Estácio/FIC. O sujeito do estudo foi um paciente internado em uma instituição de nível terciário, com diagnóstico de lesão expansiva medular. Os dados foram coletados através de depoimentos do paciente, acompanhante, análise de prontuário, anamnese e exame físico. O presente estudo foi realizado de acordo com a Resolução 466/12 que regulamenta pesquisa com seres humanos. **RESULTADOS:** MFSV, 1 ano, sexo feminino. Admitida no hospital, dia 05/03/2014, possuindo diagnóstico médico de lesão expansiva medular, causada por lipomatose simétrica múltipla, para tratamento cirúrgico. Foi submetida à cirurgia para exérese dos lipomas, no 2º DIH. Reage bem a todo o tratamento. Não apresenta quadros de ansiedade e, segundo sua mãe, passa maior parte do dia tranquila no leito. Boa cicatrização

1. Acadêmica de enfermagem pelo Centro Universitário Estácio/FIC.
Email: andrea0667@hotmail.com
2. Acadêmicas de enfermagem pelo Centro Universitário Estácio/FIC.
3. Enfermeira. Doutoranda em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará (UFC).
Professora do curso de graduação em Enfermagem do Centro Universitário Estácio/FIC.

cirúrgica na região lombar. Durante o período hospitalar foram realizados curativos para a melhoria da cicatrização na região da incisão cirúrgica: curativo diário, utilizando soro fisiológico a 0,9% e gaze. Não apresentando dor na região comprometida. Ao exame físico: Consciente, orientada, pouco comunicativa. Acamada, sem deambular. PA= 90x70 mm/Hg; P= 100 bpm; R: 26 rpm; T= 36,5 °C. Normotensa, normocardica, eupneica e normotérmica. Couro cabeludo higienizado, sem presença de pediculose e seborreia. Coanas pérvias. Dentição preservada (não apresentando todos os dentes devido à idade). Respiração espontânea, sem auxílio de O₂, utilizando cateter venoso periférico no MSE. MMSS sem edemas e com presença de perfusão tissular periférica. Abdome plano, com ruídos hidroaéreos presentes. MMII sem edemas e normohidratados. Eliminações fisiológicas presentes e preservadas. Diurese presente e preservada, em utilização de fralda descartável, com características íntegras. Recebendo antibioticoterapia através de CVP em MSE, mantido por SF a 0,9%. Aceita parcialmente dieta oferecida. Abdome plano e indolor à palpação. Os Diagnóstico observados na paciente foram: Integridade da pele prejudicada caracterizada por destruição da camadas da pele relacionada a imobilização física. Intervenções de Enfermagem: Verificar se há debilidade geral, redução da mobilidade e alterações da pele. Rever os fármacos utilizados e o regime terapêutico. Rever os exames laboratoriais pertinentes aos fatores etiológicos. Examinar a pele diariamente e descrever as características da lesão e as alterações detectadas. Resultados esperados: O cliente terá cicatrização no tempo oportuno das lesões cutâneas sem complicações. Manterá o estado nutricional e o bem estar ideais. Participará das medidas profiláticas e do programa de tratamento com ajuda do cuidador (visto que é ainda é uma criança pequena). Mobilidade no leito prejudicada caracterizada por capacidade prejudicada de mover-se relacionada a conhecimento deficiente e descondicionamento. Intervenções de Enfermagem: Identificar os fatores de risco individuais, inclusive intervenção cirúrgica, dor e idade. Determinar o nível da classificação funcional, (neste caso será 2 = precisa de ajuda de outra pessoa). Ensinar ao cuidador métodos para mover o cliente. Envolver o cliente ou cuidador na elaboração do programa de atividades. Resultados esperados: O cliente/cuidador verbalizará que compreende a situação e os fatores de risco, o regime terapêutico individual e as medidas de segurança. Demonstrará técnicas e comportamentos que possibilitam o reposicionamento seguro. Manterá a posição funcional e a integridade da pele. Manterá ou aumentará a força e função da parte do corpo afetada. Risco de infecção relacionada a exposição ambiental aumentada a patógenos e procedimentos invasivos. Intervenções de Enfermagem: Detectar os fatores de risco para infecção. Ressaltar as técnicas apropriadas de higiene das mãos por todos os cuidadores entre as intervenções terapêuticas e o manuseio de clientes diferentes. Manter técnica estéril em todos os procedimentos invasivos. Enfatizar a necessidade de usar antivirais ou antibióticos conforme a prescrição (dose e duração do tratamento). Resultados esperados: O cliente/cuidador verbalizará que compreende os fatores de risco ou causadores específicos do seu caso. Entenderá as intervenções necessárias para evitar ou reduzir o risco de infecção. Apresentará cicatrização das lesões dentro do prazo previsto; não terá secreção purulenta nem eritema e não apresentará febre. **CONCLUSÃO:** Com esse estudo chegamos à conclusão

1. Acadêmica de enfermagem pelo Centro Universitário Estácio/FIC.
Email: andrea0667@hotmail.com
2. Acadêmicas de enfermagem pelo Centro Universitário Estácio/FIC.
3. Enfermeira. Doutoranda em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará (UFC).
Professora do curso de graduação em Enfermagem do Centro Universitário Estácio/FIC.

que a lipomatose múltipla simétrica acarretou alguns danos ao paciente, intensificados pela dor que a pressão do tecido adiposo estava ocasionando em sua coluna vertebral, levando-o à intervenção cirúrgica, sua internação e conseqüentemente, a risco de infecções. Apesar de ser uma doença de alta reincidência, uma intervenção cirúrgica foi necessária para se evitar complicações futuras. **CONTRIBUIÇÕES / IMPLICAÇÕES PARA A ENFERMAGEM:** A enfermagem teve papel fundamental no tratamento e recuperação do paciente, aplicando os cuidados fundamentais no pré e pós-operatórios. É essencial que se estabeleça um sentimento de empatia, informando e apoiando tanto o paciente quanto a família. E não menos importante é o trabalho que a enfermagem tem de conscientização dos familiares aos cuidados que deverão ser prestados depois que o paciente deixar o ambiente hospitalar. Deve-se orientá-los como agir, fazendo um pequeno treinamento dos cuidados e administração de medicações se assim for necessário, tirando quaisquer dúvidas que possam porventura surgir. É um trabalho conjunto visando um único objetivo que é alcançar o completo bem estar biopsicossocial do paciente. **REFERÊNCIAS:** SOUSA, E.C.; RODRIGUES, F.; RECHTMAN, R. Lipomatose simétrica múltipla. Rev Bras Cir Plast, v. 28, n. 2, p. 324-327, 2013. NANDA Diagnósticos de Enfermagem da NANDA: definições e classificações 2009-2011 Porto Alegre Artmed, 2010.

Descritores: Enfermagem. Lipomatose. Sistematização da Assistência de Enfermagem.

Eixo: O Protagonismo no Cuidar

1. Acadêmica de enfermagem pelo Centro Universitário Estácio/FIC.
Email: andrea0667@hotmail.com
2. Acadêmicas de enfermagem pelo Centro Universitário Estácio/FIC.
3. Enfermeira. Doutoranda em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará (UFC).
Professora do curso de graduação em Enfermagem do Centro Universitário Estácio/FIC.