

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Iracema Gardia

Trabalho 686 - 1/3

ASSISTÊNCIA PEDIÁTRICA A UMA PACIENTE PORTADORA DE FIBROSE CÍSTICA: UM RELATO DE CASO BASEADO NA TEORIA DAS NECESSIDADES HUMANAS BÁSICAS, DE WANDA HORTA.

ARAÚJO, Lorena Machado de¹
CHAVES, Evanuzia Dantas¹
MOURA, Kalina Siqueira de¹
ROCHA, Joelson da Silva¹
SANTOS, Edilene Castro dos²

INTRODUÇÃO: A Fibrose cística, doença genética autossômica recessiva, determina manifestações sistêmicas, comprometendo principalmente os sistemas respiratório, digestivo e reprodutor. A causa primária da doença está centrada no defeito da proteína transmembrana reguladora de transporte iônico (CFTR) localizada na membrana de glândulas que dificulta a liberação adequada de íons cloro para o meio extracelular, com influxo compensatório de sódio para o interior da célula. Assim, a menor liberação desses íons associado à osmolaridade celular contribui para aumentar a viscosidade das secreções e obstruir os ductos glandulares, causando a maioria das manifestações clínicas da doença. As principais sintomatologias incluem aumento e dificuldade de eliminação das secreções de vias aéreas, pneumonia de repetição, má absorção intestinal, insuficiência pancreática, cirrose, infertilidade e outros. Segundo o Ministério da Saúde (2009), a incidência de fibrose cística no Brasil atinge aproximadamente 1,5 mil pessoas, o que equivale ao acometimento de 1: 10.000 nascidos vivos no país. Essa doença é muitas vezes fatal na infância e adolescência, sendo a média de vida dos afetados estimada em 6,4 anos. **OBJETIVO:** abordar a assistência de enfermagem a uma paciente pediátrica portadora de Fibrose Cística, na perspectiva da teoria das Necessidades Humanas Básicas, de Wanda Horta. **METODOLOGIA:** Trata de uma pesquisa com abordagem metodológica descritiva sob a forma de estudo de caso. Foi utilizado o prontuário da paciente como fonte de dados e realizado exame físico bem como, acompanhamento do caso da mesma. Para

¹ Graduandos de Enfermagem do 8º período da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN). E-mail: Lorena_araujo_@hotmail.com

² Professora substituta do departamento de enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN). Enfermeira assistencialista em UTI, especialista em acupuntura e eletroacupuntura. Especialista em Obstetrícia.

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Iracema Gardia

Trabalho 686 - 2/3

embasamento teórico realizou-se uma pesquisa bibliográfica em livros e artigos científicos relacionados à patologia em questão. A pesquisa foi realizada no período de junho de 2009 num hospital pediátrico do Município de Natal/ RN.

RESULTADOS: A paciente de 9 anos, com diagnóstico de Fibrose Cística foi internada com quadro clínico de febre, tosse, dispnéia com saturação de oxigênio de 87% e expectoração sem melhora dos sintomas após uso de Azitromicina. Ao exame de escarro foi detectado pneumonia por *pseudomonas aeruginosa* e apresentou variações de saturação entre as doses de antibiótico, permanecendo 17 dias internada. De acordo com Horta, as necessidades humanas básicas evidenciadas pela paciente foram necessidades de oxigenação, nutrição e regulação imunológica, esta devido à ausência da dose da vacina contra influenza, recomendada para portadores da doença. **CONCLUSÕES:** A Fibrose Cística é considerada uma doença de grande letalidade devido a gravidade de suas complicações. Dessa forma o controle da doença envolve principalmente a prevenção e tratamento das infecções respiratórias, a reposição de enzimas digestivas e dieta hipernutritiva, além do acompanhamento multiprofissional especializado. Deve-se considerar também o apoio familiar e a inclusão da participação efetiva destes no processo saúde-doença da criança, cabendo ao enfermeiro o papel de assistir o paciente em suas necessidades e de educar paciente/família quanto aos aspectos relacionados à doença.

BIBLIOGRAFIA:

- BRASIL. Ministério da Saúde. Fundação Oswaldo Cruz. **Agência Fiocruz de notícias**. São Paulo. 2009. Disponível em:<
http://www.fiocruz.br/ccs/cgi/cgilua.exe/sys/start.htm?from_info_index=141&infoid=2387&sid=9>. Acesso em: 05/07/09.
- GASPAR MC, CHIBA SM, GOMES CE, JULIANO Y, LOPEZ FA. Resultado de intervenção nutricional em crianças e adolescentes com fibrose cística. **Jornal de Pediatria**. Rio de Janeiro. 2002.
- RASKIN, S. **Estudo multicêntrico das bases da genética molecular e da epidemiologia da fibrose cística em populações brasileiras** [tese]. Curitiba (PR): Universidade Federal do Paraná; 2001.

**TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL**

07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza



Trabalho 686 - 3/3

- REIS FJC, OLIVEIRA MCL, PENNA FJ, OLIVEIRA MGR, OLIVEIRA EA, MONTEIRO APAF. Quadro clínico e nutricional de pacientes com fibrose cística: 20 anos de seguimento no HC-UFMG. **Revista Associação Médica do Brasil**. 2000.

- SMELTZER, S.C., BARE, B.G. **Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica**. Tradução de: Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing. Porto Alegre: Artmed, 2006, 4ª edição, 1.008 p.

DESCRITORES:

Teoria de enfermagem, Fibrose cística e infecções respiratórias.