



Trabalho 872

METODOLOGIA DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA IDOSA ACOMETIDA POR ALZHEIMER

Renata Karina Alves da Silva Rocha¹, Diego Rafael Ferreira de Oliveira², Isabel Cristina Sibalde Vanderley³, Natalyne Clemente de Almeida Lima⁴, Verônica Maria de Santana⁵ Suzana de Oliveira Mangueira⁶.

A Doença de Alzheimer caracteriza-se pela maciça perda sináptica e morte neuronal em algumas regiões cerebrais e mostra-se, assim, como uma afecção neurodegenerativa progressiva em que, inicialmente, há a deficiência da memória recente e progride à perda de lembranças remotas. Além de alterações cerebrais que ocasionam o comprometimento da fala e atenção, pode desencadear um severo comprometimento físico⁽¹⁾. Essa condição resulta em incapacidades e alterações na funcionalidade, as quais dificultam ou impedem o desempenho de atividades cotidianas, o que leva à necessidade de um cuidado integral. A dependência para o auxílio no desenvolvimento da grande maioria das atividades de vida diária (AVD) gera um desgaste familiar, o que muitas vezes culmina em desordem social e posterior institucionalização do idoso. Desta forma, pode-se considerar o Alzheimer como fator degenerador mental, físico e social de quem acomete. Aos acometidos é necessária a oferta de cuidados assistenciais para melhoramento na qualidade e estilo de vida⁽²⁾. O objetivo do estudo é relatar a construção da Metodologia da Assistência de Enfermagem a uma paciente com Alzheimer, com base na Taxonomia NNN (NANDA-I, NIC E NOC), respectivamente, classificação de diagnósticos, intervenções e resultados de enfermagem. Trata-se de um estudo qualitativo, exploratório, do tipo caso clínico, realizado com uma paciente que apresenta Doença de Alzheimer, internada em uma Casa Geriátrica no Município do Vitória de Santo Antão– Pernambuco, no período de 25/02/13 a 09/03/13. A Metodologia da Assistência de Enfermagem foi realizada, inicialmente, pela coleta de dados por meio de entrevista clínica com a paciente, exames físicos, análise de achados laboratoriais e clínicos, de modo a identificar o estado de saúde da cliente e seus problemas de saúde reais e/ou potenciais. Os diagnósticos de enfermagem foram formulados a partir da NANDA-I 2012-2014⁽³⁾. O planejamento foi desenvolvido por meio do estabelecimento de prioridades e resultados esperados, das intervenções e prescrição dos cuidados de enfermagem, com base na NIC⁽⁴⁾. Em seguida, foi implementada a prescrição de enfermagem e avaliada as reações da cliente frente às intervenções de enfermagem e a extensão do alcance dos resultados esperados, com base na NOC⁽⁵⁾. Coleta de dados: M.M.M, sexo feminino, 78 anos, católica, solteira, portadora da Doença de Alzheimer, diabetes mellitus tipo II e com cicatriz de mastectomia total de mama direita devido a câncer de mama. Cadeirante, com déficit na demanda de autocuidado para alimentação, higiene, vestir-se/arrumar-se. Comunicativa, porém, pouco informada sobre seu problema de saúde. Alimenta-se normalmente por via oral com dieta hipoglicídica. Presença de halitose e língua saburrosa, ausência total de dentes, faz uso de prótese dentária. Normocorada, hidratada, concilia sono. Afebril (T_{ax.} = 36,4 °C). BNF em 2T, normosfígmica (83 bpm), normotensa (120x70mmHg), tórax simétrico, eupnéica (19 ipm), murmúrios vesiculares presentes e som claro pulmonar. Abdômen plano, indolor, ruídos hidroaéreos presentes (9 RHA em 5') e som timpânico. Relata eliminações intestinais

¹ Acadêmica do Curso de Bacharelado em Enfermagem da Universidade Federal de Pernambuco; E-mail: renatakasr@hotmail.com.

² Acadêmico do Curso de Bacharelado em Enfermagem da Universidade Federal de Pernambuco.

³ Acadêmica do Curso de Bacharelado em Enfermagem da Universidade Federal de Pernambuco.

⁴ Acadêmica do Curso de Bacharelado em Enfermagem da Universidade Federal de Pernambuco.

⁵ Acadêmica do Curso de Bacharelado em Enfermagem da Universidade Federal de Pernambuco.

⁶ Enfermeira. Mestre em Enfermagem pela UFPE / Professora Assistente II do Núcleo de Enfermagem da Universidade Federal de Pernambuco.



Trabalho 872

normais (1x ao dia). Presença de ferida em estágio final de cicatrização na região maleolar do pé esquerdo. Faz uso dos seguintes medicamentos: Rivastigmina (Exelon), Insulina NPH e Insulina Regular. Os diagnósticos de enfermagem mais prioritários identificados foram: Confusão crônica relacionada a Alzheimer, Déficit no autocuidado (para alimentação, banho, higiene íntima, vestir-se) relacionado a prejuízo cognitivo, estado de mobilidade prejudicado e barreiras ambientais, Risco de glicemia instável relacionado a estado de saúde mental e falta de controle do diabetes, Risco de quedas relacionado à idade e uso de cadeira de rodas, Mobilidade com cadeira de rodas prejudicada relacionada a prejuízo cognitivo, Processos familiares interrompidos relacionada a mudança do estado de saúde de um membro da família e Risco de dignidade humana comprometida relacionada a perda do controle sobre as funções corporais. Para a assistência de enfermagem, foram selecionadas as seguintes intervenções: Controle do ambiente, Supervisão, Identificação do risco, Assistência no autocuidado para atividades essenciais da vida diária, Ensino, Prevenção de quedas, Assistência na transferência, Encorajar visitas de familiares, Monitoramento dos níveis de glicose sanguínea, Administração de insulina, Proteção dos direitos do paciente. A avaliação da paciente ocorreu por meio da análise dos indicadores dos resultados: Orientação cognitiva melhorada, Necessita de pessoa e mecanismos auxiliares para realização de autocuidado nas atividades de vida diária, Comportamento de segurança: prevenção de quedas, Locomoção: cadeira de rodas, Funcionamento familiar raramente demonstrado, Resposta a medicação em grau moderado e controle da glicemia moderado. A sistematização da assistência de enfermagem promove um meio articulado e preciso em que as respostas são desencadeadas de forma gradativa e de maneira eficaz. A diminuição do nível de consciência desencadeia dependência que diminui a autonomia do idoso, desta forma é necessária à presença de cuidados integrais, a assistência então é voltada para a ajuda na superação de limites impostos por barreiras físicas, no caso cadeira de rodas, e mentais desencadeadas pela Doença de Alzheimer. Além da presença de comorbidade, fato esse que merece atenção especial, também devido a diminuição do autocuidado, neste caso a presença de diabetes requer cuidados e atenção no controle alimentar e neste caso, na administração de insulina, a atenção deve ser voltada ao controle dos níveis glicêmicos, desta forma a sistematização da assistência de enfermagem volta-se à necessidade de suprir a diminuição da autonomia da idosa. A estimulação de visita familiar revela um meio de procura de interação do idoso com o familiar para a manutenção de vínculos. A doença de Alzheimer, por ser uma doença neurodegenerativa, traz consequências que muitas vezes são irreversíveis. Assim, cabe ao enfermeiro, por meio da utilização da metodologia da assistência de enfermagem, promover uma adaptação ao estilo de vida desencadeado pela doença de Alzheimer. 1. Smith MAC. Doença de Alzheimer. Rev bra psi. [online]. 1999; 21(2):3-7. 2. Goretti LC, Pereira LSM. O desempenho de idosos institucionalizados com alterações cognitivas em atividades de vida diária e mobilidade: estudo piloto. Rev. bras. Fisiot. 2006; 10(1):91-6. 3. Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação 2012-2014 / [NANDA Internacional]; tradução: Regina Machado Garcez; revisão técnica: Alba Lucia Bottura Leite de Barros [et al.]. – Porto Alegre: Artmed; 2013. 606 p. 4. Classificação das intervenções de enfermagem / Joanne McCloskey Dochterman, Gloria M. Bulechek; tradução Regina Machado Garcez – 4ª ed. – Porto Alegre: Artmed; 2008. 988 p. 5. Classificação dos resultados de enfermagem (NOC) / Moorhead S, Johnson M, Mass M. Tradução Marta Avena. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2008. 880p.

Descritores: Diagnóstico de Enfermagem, Doença de Alzheimer, Processos de Enfermagem.

Eixo II: Interfaces da Enfermagem com práticas profissionais e populares de cuidado em Saúde.