



## Trabalho 1093

### **SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM À LUZ DA TEORIA DE DOROTHEA OREM APLICADA A GESTANTE DE ALTO RISCO INTERNADA NO HOSPITAL DA MULHER MÃE LUZIA NO MUNICÍPIO DE MACAPÁ-AP**

FIGUEIREDO, Athina Loureni de Oliveira<sup>1</sup> MATA, Nely Dayse Santos da<sup>2</sup> SALES, Heidyenne de Souza<sup>3</sup> SILVA, Priscila Rocha<sup>4</sup>

**INTRODUÇÃO:** Conhecer, sob o enfoque dessas gestantes, o acontecimento da concepção, a programação e o desejo de ter um filho, mesmo tendo conhecimento de que tinham um agravo anterior a gestação, pode contribuir com os profissionais da saúde para a melhoria do cuidado e assistência às gestantes<sup>1</sup>. A ciência da enfermagem está pautada numa ampla estrutura teórica e, o processo de enfermagem. Assim, sendo o processo de enfermagem o cerne da profissão, é importante a sua utilização na assistência ao paciente, para nortear a prática da enfermagem. Porém, necessário é que este processo seja embasado numa teoria de enfermagem, para que possibilite não apenas nortear a sua prática, bem como viabilizar e tornar concretos os resultados dessa assistência. Na execução do processo de enfermagem o autocuidado deve ser um dos objetivos, para que o paciente seja estimulado a participar de forma ativa na terapêutica, tornando-se correspondente na condução e nos resultados da assistência. A teoria de OREM fornece uma estrutura para uma enfermagem holística, nos aspectos relativos ao levantamento e interpretação de dados<sup>2</sup>. **OBJETIVOS:** Aplicar o modelo de Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), à luz da teoria do autocuidado de Dorothea Orem adaptando a Taxonomia NANDA às necessidades da paciente assistida. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso com abordagem qualitativa. O desenvolvimento do estudo em questão Hospital da Mulher Mãe Luzia do município de Macapá, com uma gestante internada na Enfermaria de Alto Risco. A coleta de dados foi realizada através de um roteiro de entrevista semi-estruturado com perguntas abertas e exame físico. O desenvolvimento da SAE, deu-se através da na Teoria de Orem no qual foram avaliados os déficits de autocuidado, e a partir destes, foram elaborados diagnósticos de enfermagem, planos terapêuticos de acordo com a análise clínica, focando no cotidiano da paciente. O período do estudo se deu no mês de maio de 2012, durante as aulas práticas da disciplina de Enfermagem Ginecológica, Obstétrica e Neonatal. Os Diagnósticos de enfermagem foram elaborados de acordo com a NANDA 2009-2011. **RESULTADOS:** A. P. C. C., 22 anos, filha de C.P e C. C., dona de casa, estudou Ensino Médio Completo, mantém relação estável aproximadamente há 2 anos com seu companheiro, reside em casa alugada com o mesmo, uma sobrinha e sua irmã, possui água encanada, com coleta domiciliar de lixo, com renda familiar de dois salários mínimos. Possui antecedentes familiares com história de Hipertensão Arterial e Diabete Mellitus. Quanto aos antecedentes pessoais, relata ter sido acometida 4 vezes por malária, catapora e sarampo, etilismo e tabagismo. Quanto aos antecedentes gineco-obstétricos, refere menarca aos 14 anos e sexarca aos 15 anos, com ciclo menstrual regular sem uso de anticoncepcional, um gestação (G:1), e nenhum aborto (A:0). Na consulta atual refere DUM 01/10/2011, sendo sua DPP calculada para o dia 08/07/2012, com idade gestacional de 36 semanas e Peso de 2.670g, altura uterina de 34 centímetros. De acordo com o cartão da gestante, o esquema vacinal antitetânico foi realizado conforme aprazamento. Deu entrada na Maternidade Mãe Luzia no dia 25/05/2012, sendo encaminhada de uma Unidade Básica de Saúde, com Diagnóstico Inicial: Polidrômio, Anemia e Infecção do Trato Urinário, refere queixa de tontura, BCF: 148bpm, P.A: 120x70mmhg, Dextro: 102 jejum, Idade Gestacional (IG): 33 semanas e 4 dias. No dia

<sup>1</sup> Discente do 9º semestre do Curso Bacharelado e Licenciatura Plena em Enfermagem – UNIFAP

<sup>2</sup> Docente do Curso Bacharelado e Licenciatura Plena em Enfermagem - UNIFAP

<sup>3</sup> Discente do 9º semestre do Curso Bacharelado e Licenciatura Plena em Enfermagem - UNIFAP

<sup>4</sup> Discente do 9º semestre do Curso Bacharelado e Licenciatura Plena em Enfermagem - UNIFAP



## Trabalho 1093

28/05/2012 a gestante foi transferida para a Clínica de Alto Risco, com diagnóstico de Polidrômnia, Dieta: livre. No dia 30/05/2012 passo de dieta livre para dieta para diabética, aceitando dieta. No dia 30/05/2012 foi realizado o exame físico apresentando: couro cabeludo seborreico, pele e mucosas hipocoradas, pupilas fotorreagentes e normocóricas, ausência de gânglios infartados, e glândula tireóide sem alterações, cavidade oral normal sem presença de cárie, tórax assimétrico com ausculta pulmonar e cardíaca sem ruídos adventícios, mamilos planos e simétricos e hiperpigmentados, com presença de estrias e de colostro. Abdômen com presença de estrias e *linea nigra*, fundo de útero 34 cm, ausência de edema na região sacral e em membros inferiores. Paciente apresenta-se normocárdia, eupneica, normotensa. Refere tonturas, pirose, sem presença de perda de líquido ou sangue por via vaginal. Após a análise das informações, foram identificadas os seguintes requisitos de autocuidado e seus respectivos diagnósticos: (00004) Risco para Infecção relacionado a defesas secundárias inadequadas (diminuição de hemoglobina e supressão da resposta inflamatória); (00104) Risco para Amamentação ineficaz relacionado ao déficit de conhecimento; (00001) Nutrição desequilibrada: mais do que as necessidades corporais relacionada a peso acima do ideal evidenciado por IMC 30,7; (00048) Dentição prejudicada relacionada a presença de cárie na coroa relacionado a higiene oral ineficaz; (00016) Eliminação urinária prejudicada relacionada a disúria e retenção urinária evidenciada por infecção do trato urinário. A partir da identificação dos diagnósticos e planos de acordo com a teoria de Dorothea Orem foram prescritas o plano, meta e objetivos, intervenções e à assistência adequada e avaliação da paciente. **CONCLUSÃO:** Dessa forma a SAE permite identificar num estudo de caso, problemas potenciais e possíveis desencadeadores de um processo patológico, bem como nortear o caminho a ser seguido na prestação de cuidados, em consonância com uma teoria que reforça ainda mais a assistência de enfermagem. O presente estudou nos possibilitou compreender o período gravídico e todas as transformações pelas quais as gestantes passam atentando-nos para as necessidades de alguns déficits de autocuidado, que necessitam ser entendidos e supridos de forma a preservar o seu bem-estar e manter a sua saúde e a do concepto. Nesse sentido, percebeu-se que a atuação da enfermagem deve ocupar um papel extremamente importante no acompanhamento as gestantes de alto risco, que ainda tem carência de recomendações e cuidados para que a mesma chegue ao parto com sucesso, prevenindo assim o risco de prematuridade e os riscos a saúde e a do concepto. **CONTRIBUIÇÕES/IMPLICAÇÕES PARA ENFERMAGEM:** O estudo proporciona para a equipe de enfermagem, o conhecimento das patologias que acometem determinada gestante, bem como associar a assistência de enfermagem a uma teoria, neste caso, a teoria de Orem que subsidia e reforça a relação enfermeiro-cliente e enfermeiro e equipe multiprofissional, garantindo assim a continuidade do processo do cuidar. **REFERÊNCIAS:** <sup>1</sup>Dourado VG, Pelloso SM. Gravidez de alto risco: o desejo e a programação de uma gestação. Acta paulista de Enfermagem. 2007 Jan./Mar.; 20(1). <sup>2</sup> Peixoto MRB. Divergências e convergências entre um modelo de assistência de enfermagem a pacientes diabéticos e a teoria do déficit de autocuidado de Orem. Revista Escola de Enfermagem-USP. 1996 abr.; 30(1): 1-13.

**PALAVRAS-CHAVE:** Diagnósticos de enfermagem; gestante; risco

**EIXO II** - Interfaces da Enfermagem com práticas profissionais e populares de cuidado em saúde;