

APLICAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM À PACIENTE COM FERIDA OPERATÓRIA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA COM FOCO NA TEORIA DO AUTOCUIDADO

Gabriela Zumach MORAES¹, Jéssica de Cristo Sena ALVES¹, Jéssica Fonseca FREITAS, João Victor de Caires LIPOVETSKY, Karen Giselle Santos PEREIRA¹, Luis Paulo Souza e SOUZA²

¹Acadêmicos do Curso de Graduação em Enfermagem da UninCor, *campus* Betim.

²Orientador e Professor do Curso de Enfermagem da da UninCor, *campus* Betim.
prof.luis.souza@unincor.edu.br

Palavras-chave: Processo de Enfermagem. Ferida Operatória. Autocuidado.

RESUMO

Este estudo objetivou relatar a experiência da aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) a uma paciente com ferida cirúrgica, utilizando a teoria do autocuidado de Dorothea E. Orem. Estudo descritivo, do tipo estudo de caso com uma paciente de nome fictício Katia Flávia de Souza para preservação de sua identidade, moradora da cidade de Betim em Minas Gerais, e teve por objetivo conciliar o estado de saúde da paciente, submetida a uma mastectomia de caráter preventivo, por consequência dificuldade de cicatrização do estoma causado pela cirurgia, a luz da teoria do auto cuidado de Dorothea Orem, aplicado juntamente com o processo de enfermagem e baseado na Taxonomia II da *North American Nursing Diagnosis Association* – NANDA I, bem como analisar o processo de exposição da ferida e identificar as principais causas de auto cuidado que levaram a paciente a não contrair infecções mesmo com constantes rompimentos das sínteses cirúrgicas. Optou-se por fazer o acompanhamento desta paciente, traçando um plano de cuidados de Enfermagem. O acompanhamento se deu de agosto a novembro de 2018, orientando a partir da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), que é composto de: Histórico de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem; Planejamento de Enfermagem; Implementação de Enfermagem (Plano de Cuidados); e Avaliação de Enfermagem, conforme a Associação Norte Americana de Diagnósticos de Enfermagem (Nanda 2015/ 2017). Os diagnósticos de enfermagem encontrados foram Risco de infecção, mobilidade física prejudicada, disposição para processos familiares melhorados e disposição para melhora do autocuidado, com isso, foi relacionado e discutido os fatores que influenciaram no presente estado clínico do paciente assim como a importância da demanda terapêutica de autocuidado a partir dos diagnósticos identificados. Contudo, ficou claro que a orientação profissional-paciente com relação ao autocuidado prestado em domicílio fosse eficiente, além da correta adesão do processo de enfermagem no caso, em que as cinco etapas foram fundamentais para a recuperação da saúde da paciente.