

Padrão de Respostas

Questão nº 1 “Na atualidade, coloca-se cada vez mais ênfase na saúde, na promoção da saúde, no bem-estar e no autocuidado” SMELTZER SC. et al. Brunner & Suddarth. Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 13ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016

“Os dispositivos móveis oferecem oportunidade única para capturar e monitorar dados de saúde e estilo de vida dos usuários remotamente, contudo ainda não está claro até que ponto a adesão dos participantes a estas práticas é adequada e eficaz” SHAW, R.J. et al. Mobile health devices: will patients actually use them? J Am Med Inform Assoc. v. 23, n. 3, 2016.

Homem adulto de 53 anos foi admitido no setor de pronto atendimento após realizar meia maratona, com queixa de dispneia, cansaço, náusea, dor epigástrica e parestesia nos membros inferiores. Com histórico de hipertensão arterial, Diabetes Mellitus e gastrite, refere que atualmente alterna o uso de insulina, hipoglicemiantes orais e anti-hipertensivos com chás e produtos naturais. Segue dieta hiperproteica e com consumo liberado de frutas e verduras, restrição de glúten e lactose, para redução do peso. Informa que há um ano não é atendido por um profissional de saúde, porque as consultas estavam demorando muito para serem agendadas. Faz uso de um “aplicativo de celular para o controle da saúde”, baseando-se, a partir dos resultados do aplicativo, para o ajuste de sua dieta, da quantidade e do tipo do medicamento utilizado e da intensidade da atividade física. O homem informa estar muito satisfeito com esse método e que essa foi a melhor maneira de “cuidar da saúde”, pois se sente “mais seguro”. Refere sentir-se bem durante a maior parte do tempo, atribuindo o “mal estar” do momento a temperatura elevada à hora da corrida.

Pressão arterial: 180x 105 mmhg; FC: 115bpm; R: 21 irpm; EVA 6/10. IMC: 37 Resultados dos exames laboratoriais: Glicemia: 108mg/dl; Insulina: 27 mU/L; HDL: 37 mg/dl; LDL 367 mg/dl; ureia: 65 mg/dl; creatinina 1,5 mg/dl; Troponina I 0.02 ng/mL.

Considere, neste caso, o Modelo Assistencial Centrado no Paciente.

- a) Liste cinco riscos que o paciente apresenta, correlacionando-os com a clínica apresentado.

A ausência de adesão ao plano terapêutico ou fazê-lo de modo inconsistente aumenta os riscos de desenvolver complicações e acelerar o processo patológico. O paciente foi admitido no setor de pronto atendimento após realizar meia maratona, portador das condições crônicas Hipertensão arterial e Diabetes Mellitus. No caso apresentado o paciente apresenta riscos evidenciados pelos exames laboratoriais alterados, resultado da manutenção da saúde prejudicada. O candidato deverá listar os riscos apresentados pelo paciente correlacionando a condição crônica (HAS e DM) com os exames laboratoriais e os sinais e sintomas apresentados no momento da admissão no pronto atendimento. Destaca-se que no caso apresentado o paciente faz uso de aplicativos como única forma de controle de doença crônica, o que não é recomendado para o manejo das doenças crônicas. O paciente precisa ser acompanhado pela equipe multiprofissional para o estabelecimento de metas de cuidado, promoção da saúde, qualidade de vida, autocuidado e redução de complicações agudas e crônicas.

- b) Elabore, com base nos riscos apresentados, um plano de cuidados com cinco resultados esperados e cinco intervenções de enfermagem.

Espera-se do candidato respostas que atendam ao Modelo Assistencial Centrado no paciente, como indicado no suporte da questão. A função básica desse modelo é tornar o paciente informado e envolvido com a tomada de decisão em relação aos seus cuidados, fazendo-o sentir-se apoiado, confortável e confiante.

Resultados Esperados

Bem – estar pessoal; Comportamento de adesão; Comportamento de busca de saúde; Comportamento de promoção da saúde; Conhecimento: controle do diabetes; Conhecimento: dieta; Conhecimento: promoção da Saúde; Conhecimento: regime de tratamento; Controle de riscos; Controle de riscos: saúde cardiovascular; Controle dos sintomas; Crenças de saúde; Crenças de saúde: percepção da capacidade de desempenho; Crenças de saúde: percepção de ameaças; Crenças de saúde: percepção de controle; Detecção de riscos; Equilíbrio eletrolítico e ácido básico; Estado Nutricional; Orientação para a saúde; Participação nas decisões sobre cuidados de saúde; Participação nas decisões sobre cuidados de saúde; Peso: massa corporal; Qualidade de vida; Resistência

Intervenções

Aconselhamento; Aconselhamento nutricional; Administração de medicamentos: subcutânea; Apoio a tomada de decisão; Assistência na automodificação; Aumento da segurança; Avaliação da saúde; Consulta por telefone; Controle da nutrição; Controle da hiperglicemia; Controle de

eletrólitos; Controle de medicamentos prescritos; Controle do peso; Controle hidroeletrolítico; Educação para a saúde; Ensino: cuidados com os pés; Ensino: indivíduo; Ensino: medicamentos prescritos; Estabelecimento de metas; Grupo de apoio; Identificação de risco; Melhora da autopercepção; Melhora da disposição para aprender; Melhora do sistema de apoio; Monitoração de eletrólitos; Monitoração de sinais vitais; Orientação antecipada; Orientação quanto ao Sistema de Saúde; Promoção da capacidade de resiliência; Promoção do Exercício; Promoção do exercício; Supervisão; Troca de informações sobre Cuidados de Saúde

c) Cite duas estratégias utilizadas pelo enfermeiro, para este caso, objetivando a promoção do autocuidado.

Quanto a condição crônica, é importante que o paciente tenha conhecimento e saiba quais são as metas do cuidado e as possibilidades de tratamento. Quanto ao cuidado, o paciente precisa compreender que a mudança de comportamento é processual e que existem estratégias efetivas para a concretização da mesma. O candidato deverá citar estratégias que auxiliem o paciente a reconhecer e a lidar com a condição crônica, resolver problemas do cotidiano, enfrentar situações de risco, manter o foco na mudança, promover a adesão ao tratamento, a autorresponsabilidade e o conhecimento do regime terapêutico.