

# 8ª MOSTRA DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA SÃO LUCAS



## PLANO DE CUIDADOS EM ENFERMAGEM AO PACIENTE COM DIABETES MELLITUS TIPO II E AS COMPLICAÇÕES RESULTANTES

Wdmila Gabriela Borges ROMANINI\*<sup>1</sup>; Yasmim Pessoa de ARAÚJO<sup>1</sup>; Stéfane Christie  
 Ferreira de LIMA<sup>1</sup>

1. Centro Universitário São Lucas, Porto Velho, Rondônia, Brasil  
 \*Autor correspondente: [wdmilagbr15@gmail.com](mailto:wdmilagbr15@gmail.com)

A atuação de enfermagem é visada em todas as fases do acompanhamento do paciente, no período pré-operatório sua atuação visa realizar uma abordagem educativa, orientação de forma clara e objetiva sobre o procedimento de transplante, adaptações e tipos de transplantes existentes. Já no período intraoperatório cabe a enfermagem posicionar o paciente em mesa cirúrgica prevenindo agravos devido ao tempo prolongado de cirurgia, realizar sondagem vesical de demora, monitorar sinais vitais durante todo o processo entre outras atribuições. Em contrapartida, no período pós-operatório, a enfermagem deve monitorar a hemodinâmica do paciente (principalmente nas primeiras 24 horas) além de desenvolver seu papel educador em saúde incluindo a família nas orientações sobre as adaptações necessárias como no uso de medicações diárias, mudança na alimentação, reconhecimento de sinais e sintomas de rejeição ou infecções. Deve-se também acompanhar os cuidados com a ferida operatória, controle rigoroso de balanço hídrico, estímulo da deambulação e cuidados de higiene. Este projeto tem como objetivo a criação do plano de cuidados de enfermagem para um paciente internado com complicações renais resultantes de uma diabetes mellitus tipo II não tratada, por possuir muitos casos no Brasil, bem como muitos agravos associados, esta patologia é classificada como um grave problema de saúde pública (DIAS et al., 2018). Nesse cenário, o caso clínico que norteia a realização do presente trabalho escrito é referente a um paciente idoso

# 8ª MOSTRA DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA SÃO LUCAS



diagnosticado com DM tipo II e que necessita de uma intervenção cirúrgica sendo necessário um transplante renal. Foram feitos levantamentos a partir de pesquisas de artigos que explicam o manejo clínico do caso, além disso, a montagem do plano foi feita a partir de reuniões online juntamente com a orientadora. Os resultados relacionados a este caso estão diretamente ligados com as metas e intervenções da enfermagem, o material estudado tem-se como principais achados controlar o estado hemodinâmico, a pressão arterial, a função respiratória e os níveis de glicemia capilar; situação de hidratação; reposição volêmica; controle da diurese a cada hora; pesar em jejum; avaliar circunferência abdominal e resultados laboratoriais referentes à retenção de líquidos; monitorar sinais e sintomas sistêmicos e locais de infecção como a ferida operatória; cuidados com sonda vesical de demora para a prevenção de infecções do trato urinário; iniciar orientação quanto à adesão ao tratamento/acompanhamento e informar sobre os efeitos colaterais decorrentes dos agentes imunossupressores ou da rejeição. Foi realizado um quadro de plano de alta hospitalar com recomendações quanto à alimentação (para evitar e outras para consumir), incentivar o monitoramento da glicemia e orientações particulares ao cuidado do paciente.

ALIMENTAÇÃO	EVITAR	CONSUMIR	SUGESTÃO	MONITORAR	ORIENTAÇÕES
Seguir dieta conforme indicação da nutricionista	Doces, açúcares, frituras, bebida alcoólica, carboidratos, alimentos processados e	Alimentos ricos em fibras, integrais, sucos naturais, frutas cítricas.	Se puder, caminhadas curtas 3x na semana ritmo lento.	Glicemia em jejum: 90 a 130 mg/dL - Glicemia ao dormir: 90 a 150 mg/dL.	Colocar despertador nos horários de TODAS as medicações.

# 8ª MOSTRA DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA SÃO LUCAS



	refrigerante.				
	Evitar contato com animais domésticos, e ao sair de casa fazer uso de máscaras para evitar contaminação cruzada.		Hidratar os pés e fazer massagens para diminuir o inchaço e retenção. Evitar uso de cortadores de unha e alicates.	Aferir Pressão Arterial 2x ao dia e anotar em um caderno com hora e data da aferição.	Se atentar nas datas de retorno ao médico e realizações de exames clínicos e laboratoriais, colar na porta da geladeira as datas para não esquecer.
				Se sentir algum desconforto respiratório ou algum sinal de sangramento retornar urgente a unidade de saúde.	Fazer curativos 1x ao dia após o banho (ideal que seja a noite), trocar de curativo a cada 3 dias, evitar esforço excessivo, observar sinais de infecções na pele e desbridamentos.
				Se atentar aos sinais de esquecimento e	Guardar todos os documentos e exames em uma

# 8ª MOSTRA DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA SÃO LUCAS



				confusão mental, caso agrave, retornar para realizar consulta com neurologista.	pasta para levar em todas as consultas.
--	--	--	--	---	---

Dessa forma, considerando o transplante renal uma terapia substitutiva, ou seja, um tratamento para a DRC, o transplantado renal ainda é uma pessoa que vive com a DRC. O sucesso do transplante renal está diretamente ligado à rede de saúde e apoio na qual a pessoa transplantada está inserida, onde no curso da terapêutica, pode ser necessário internações hospitalares, procedimentos de alta complexidade, acompanhamento do ambulatório especializado e acompanhamento da atenção primária em sua localidade de origem. Todo o acompanhamento deve ser realizado tanto na atenção primária à saúde (APS) quanto na atenção especializada. Contudo, percebe-se, na prática, que os pacientes transplantados são acompanhados pela APS de seus municípios de forma não efetiva e que muitos profissionais apresentam deficiência quanto às competências e habilidades diante dessa temática. Neste trabalho foi abordado sobre diabetes mellitus tipo 2 e transplante renal, visto que a diabetes seria a doença do paciente e o transplante renal uma complicação que ocorreu da doença. No projeto foi abordado plano de cuidados para o paciente diante da internação de acordo com seu caso e pós alta hospitalar.

**Palavras-Chaves: Plano de cuidados, Diabetes mellitus, Transplante Renal.**