

ceu associada com RD [RC de cada 5mmHg altera 1,42 (IC 95%: 1,07 – 1,88, P = 0,01)]. CONCLUSÕES: Hipertensão mascarada foi encontrada em 14,7% dos pacientes com DM1 normotensos no consultório e foi associada mais frequentemente com RD. A PA sistólica noturna mais do que o padrão de descenso da PA noturna foi um importante fator associado com RD.

RELATO DE CASO: DIABETES MELITO E HEMOCROMATOSE HEREDITÁRIA

FERNANDO BOURSCHUIT; KARINA BIAVATTI; TICIANA C RODRIGUES

INTRODUÇÃO: A hemocromatose hereditária (HH) caracteriza-se por depósito alterado de ferro. As mutações C282Y e a H63D são as mais comuns. A HH pode apresentar diferentes manifestações: letargia, artralgia, dor abdominal, hepatomegalia, hiperpigmentação cutânea, hipogonadismo e diabetes melito (DM). A prevalência de DM na hemocromatose varia entre 7-40%. Em diabéticos com início tardio de DM associado à deficiência de insulina, ou com função hepática anormal, artropatia ou hipogonadismo, o screening para HH pode ser efetivo. Porém, screening em todos diabéticos não é recomendado, já que a prevalência de HH em diabéticos é estimada em 1-2%. **OBJETIVO:** Relatar um caso de HH e revisar a literatura, com ênfase na associação de HH e DM. **MÉTODOS:** dados foram obtidos através de anamnese, exame físico e revisão de prontuário. **RELATO DO CASO:** CW, masculino, 53 anos, iniciou há 10 anos com artralgia em articulações metacarpofalangeanas, fraqueza e emagrecimento. Relatava dor abdominal em QSD, sustentada e sem irradiação. Irmão com diagnóstico de HH, homozigoto para C282Y. Exame físico: abdome globoso, hepatimetria estimada em 13 cm na linha hemiclavicular direita. Trazia exames: TGO 128U/L, TGP 231U/L, bilirrubinas normais, marcadores virais (hepatite A, B e C, e anti-HIV) negativos e ecografia abdominal com hepatomegalia. Com a hipótese de HH, dosou-se a ferritina sérica e a saturação de transferrina, com resultados de 4045 ng/mL e 85%, respectivamente. Biópsia hepática: alargamento fibroso portal com hemossiderose intensa de localização predominantemente hepatocelular, sem cirrose. Iniciou-se flebotomia semanal. Após 6 anos, diagnosticou-se DM, a qual foi manejada com dieta por 3 anos, quando se iniciou metformina, com bom controle glicêmico. **DISCUSSÃO:** o paciente do caso apresenta quadro característico de HH: fraqueza, artralgias, dor abdominal, hepatomegalia e DM. A chave para reduzir a morbidade e mortalidade da HH é o diagnóstico e tratamento precoces.

Enfermagem

CONCEPÇÕES DE SAÚDE DE MULHERES CUIDADORAS-LEIGAS: ESTRATÉGIAS À SUA PROMOÇÃO DA SAÚDE

JOEL KUYAVA; WILIAM WEGNER; EVA NERI RUBIM PEDRO

A situação das mulheres cuidadoras-leigas, acompanhantes de crianças hospitalizadas, representa nesse estudo, a sua visão em relação à saúde, a qualidade da atenção dispensada a elas pelos profissionais e as políticas públicas de saúde instituídas em um ambiente hospitalar. Trata-se de uma pesquisa qualitativa do tipo descritivo-exploratório e intervencionista desenvolvido em um hospital-escola na cidade de Porto Alegre/RS, que objetivou desvelar as concepções de saúde das mulheres cuidadoras-leigas de crianças com câncer e explorar suas concepções de cuidado, a fim de proporcionar uma reflexão quanto a situação real e a ideal e discutir estratégias de educação em saúde a partir dos aspectos identificados na pesquisa. Dela participaram nove mulheres cuidadoras-leigas de crianças com câncer hospitalizadas. As informações foram coletadas por meio da técnica de Grupo de Focal, que foram organizadas e codificadas com o apoio do software QRS Nvivo na versão 2.0 e analisadas mediante a técnica da análise temática proposta por Minayo (2004). Das informações emergiram cinco categorias temáticas: As mulheres cuidadoras-leigas e o contexto hospitalar; Múltiplo desempenho de papéis sociais: mulher/mãe/cuidadora e o contexto familiar; Saúde como um valor: concepções e definições sob a ótica da cuidadora; A acompanhante e as percepções no ambiente hospitalar; Estratégias para a promoção da saúde: direito de atenção/cidadania e a educação em saúde. Os resultados provenientes da problematização das concepções de saúde das participantes, apontaram para a necessidade de um (re)pensar os direitos do acompanhante e a instrumentalização dos diversos segmentos sociais-políticos-institucionais no (re)planejamento das ações em saúde, que podem ser desenvolvidas desde a formação dos profissionais, nos contextos de atenção à saúde, nos cursos de pós-graduação, bem como serem foco de discussão em todas as parcelas da sociedade.

CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO

CRISLAINE PIRES PADILHA;

INTRODUÇÃO: O hipotireoidismo é uma condição caracterizada pela diminuição da secreção dos hormônios da tireóide e pode originar-se de várias causas. Os principais sintomas do hipotireoidismo são: fraqueza e cansaço, intolerância ao frio, constipação, ganho de peso, depressão, dor muscular e nas articulações, unhas finas e quebradiças, enfraquecimento do cabelo, pali-