

CUIDADO DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM MENINGITE TUBERCULOSA: ESTUDO DE CASO ÚNICO

Catarina Lindenberg; Larissa Fonseca Ampos; Luciana Makarevicz Santos; Raquel Dalla Lana da Silva; Daiane Dal Pai; Karina de Oliveira Azzolin

A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa causada por bactérias do grupo *Mycobacterium tuberculosis*, sendo o Rio Grande do Sul o estado com maior incidência no país. Apesar de afetar habitualmente os pulmões, outros órgãos podem ser acometidos, sendo a meningite tuberculosa (MT) a forma mais grave de TB extrapulmonar. Este estudo tem por objetivo identificar as intervenções de enfermagem, a partir do Diagnóstico de Enfermagem (DE) prioritário, em paciente com MT. Trata-se de um estudo descritivo do tipo estudo de caso, realizado em um hospital universitário. Os dados foram coletados através do prontuário eletrônico, pesquisa bibliográfica, exame físico e entrevistas com o paciente e acompanhante. Fez-se acompanhamento da paciente entre abril e junho de 2017. O DE prioritário foi definido a partir da NANDA-I e as intervenções com base na Nursing Intervention Classification. Preservou-se o anonimato do paciente, o qual consentiu a realização do estudo. Paciente P.P.S., 25 anos, feminina, cor preta, solteira, filho de 8 anos, segundo a mãe, trabalhava em um mercado e tinha vida social ativa. Os sintomas iniciaram 45 dias antes da internação por coma não específico, relatados como cefaleia, febre, dor na região lombar com evolução para perda de força nos membros superiores à ataxia e convulsões, alteração de comportamento e infantilização foram identificados após os sintomas iniciais. Internada, na ocasião, há 62 dias, acompanhada pela mãe e com história de vulnerabilidade socioeconômica. Relata cefaleia persistente e sensibilidade auditiva, não aceita medicamentos e dieta pela via oral. Ao exame físico: lúcida, com episódios de desorientação e confusão, emagrecida, acamada, presença de jejunostomia, evacuação em fraldas, diurese por sonda vesical de alívio, presença de edema +2/+4 em membro inferior esquerdo e lesão necrosada no calcâneo direito. Em uso de Isoniazida e Rifampicina, entre outros. Sinais vitais estáveis. Definiu-se como prioritário o DE: Manutenção ineficaz de saúde relacionado à alteração na função cognitiva evidenciado por incapacidade de assumir a responsabilidade de atender a práticas básicas de saúde; e a intervenção Facilitação da autorresponsabilidade. A partir do DE prioritário foi possível identificar que as intervenções de enfermagem para paciente com MT e suas consequências focam na retomada da autonomia do paciente, encorajando-o, promovendo apoio familiar e definindo o conhecimento do paciente sobre seu atual estado e capacidade.

DESCRITORES: Diagnóstico de Enfermagem; Estudo de Caso; Tuberculose.

REFERÊNCIAS:

1. BARROS, Alba Lucia Bottura Leite de et al. Diagnósticos de Enfermagem da NANDA: Definições e Classificação 2015-2017. 10. ed. São Paulo: Artmed, 2015.
2. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Tratamento Diretamente Observado (TDO) da Tuberculose na Atenção Básica: Protocolo de Enfermagem. Brasília: Ministério da Saúde, 2011.
3. Docheterman, J. M. & Bulechek, G. M. (2008). Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC). (4ª ed.). Porto Alegre: Artmed.
- Johnson, M., Mass, M. & Moorhead, S. (org.) (2008). Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC). (4ª ed.). Porto Alegre: Artmed.
4. World Health Organization. Global Tuberculosis Report. Genebra: Who Library, 2016.