



Trabalho apresentado no 13º CBCENF

Título: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM À CRIANÇA PORTADORA DE CELULITE

Autores: VLÁDIA BEZERRA CARVALHO (Relator)
PAULA GALVÃO BRANDÃO
MARCIA MARIA DA CONCEIÇÃO MARTINS PESSOA
LARISSA RODRIGUES DE SOUSA
BEATRIZ JOCÉLIA JORGE CATUNDA

Modalidade: Pôster

Área: Ensino e pesquisa

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: A celulite é uma infecção disseminada das camadas mais profundas da pele e, algumas vezes, atinge os tecidos localizados abaixo delas. Mais frequentemente, a celulite ocorre como consequência de uma infecção estreptocócica. Pode acontecer como um evento único isolado ou como uma série de eventos recorrentes. O diagnóstico é essencialmente clínico, baseando-se na presença de início agudo de inchaço, rubor localizado e dor, associado a sinais sistêmicos como febre, calafrios e sudorese. No tratamento, a penicilina é o antibiótico de referência. Em casos brandos esse pode ser feito através de terapia com antibiótico oral e quando grave, o paciente é hospitalizado e tratado com intravenosos por um mínimo de 7 à 14 dias. Os fatores de risco consistem escoriações, ferimentos, excisões cirúrgicas, queimaduras e infecções virais. É importante o reconhecimento precoce de sinais e sintomas, tornando-se fundamental o papel do enfermeiro na prevenção e orientação ao paciente, principalmente para que não haja um episódio recorrente. **OBJETIVO:** Descrever o caso clínico de uma paciente portadora de celulite, conhecendo a patologia e estabelecer os diagnósticos de enfermagem relacionados à doença para elaborar um plano de cuidados de enfermagem tendo em vista a recuperação da paciente. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa de estudo descritivo, tipo estudo de caso de uma paciente com celulite internada em um hospital da rede municipal. Foram levantados os principais problemas de enfermagem, identificando os diagnósticos, segundo o NANDA para a elaboração de um plano de cuidados. A pesquisa foi realizada no mês de Setembro de 2009 em um hospital municipal de Fortaleza. No que se refere aos aspectos éticos, foram obedecidos os preceitos da Resolução 196/96 (Brasil, 1996). **RESULTADOS:** Após a realização de histórico e exames foram identificados como principais diagnósticos de enfermagem: Integridade da pele prejudicada, Risco para infecção relacionado a procedimentos invasivos e Dor aguda relacionada à inflamação de tecido subcutâneo. **CONCLUSÃO:** O estudo enfocou os aspectos clínico-epidemiológicos da doença. O vimos que papel do enfermeiro é essencial no reconhecimento da doença e na prevenção de suas complicações. A educação é essencial para evitar a recidiva, ações simples como ensinar sobre a limpeza dos ferimentos e evitar traumas à pele são essenciais para uma boa prevenção.