**APLICAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM EM PACIENTE DIABÉTICO COM LESÃO- UM ESTUDO DE CASO.**

Autor: Vanda Célia Matos Meneses¹, Laércia Ferreira Martins², Silvana Maria de Oliveira Sousa³, Raquel de Oliveira Piancó³, Brenda Duarte Façanha³

Instituições: 1- Enfermeira assistencial do Instituto PRÁXIS Fortaleza-CE, Pós-graduada em Enfermagem do trabalho pela Faculdade Dom Alberto, Pós-graduanda em Enfermagem em Terapia Intensiva da UNIQ. Apresentador. 2- Orientadora Enfermeira Mestre em Cuidados Clínicos, Gerente de Enfermagem do Instituto PRÁXIS Fortaleza- CE e Docente do Curso de Pós-Graduação em Enfermagem em Terapia Intensiva da UNIFOR.3- Enfermeira assistencial do Instituto PRÁXIS Fortaleza-CE

O Diabete Mellitus (DM), doença crônica de alta prevalência no Brasil, é considerado um problema de saúde pública e é classificado como epidemia pela Organização Mundial de Saúde (OMS). No Nordeste, em 2012, a doença apresentou uma taxa de prevalência de 10,7% na população adulto. Partindo-se do pressuposto que o processo de Enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de Enfermagem e a documentação da prática profissional; esse estudo tem como objetivo descrever a Assistência de Enfermagem direcionada a um paciente portador de Diabetes Mellitus. Esse estudo é do tipo estudo de caso, com abordagem qualitativa, utilizando o processo de enfermagem nas suas fases de histórico, diagnóstico de enfermagem, planejamento, intervenção e avaliação dos resultados sobe a luz da teoria de enfermagem de Wanda Horta. Foram respeitados os preceitos éticos da pesquisa com seres humanos de acordo com a resolução 466/12. Coletou-se dados do exame físico, informações do prontuário, entrevista entre o período de 14 de junho há 18 de julho de 2019. Paciente do sexo masculino, 49 anos. Motorista de carro de passeio. Natural de Pacajus-CE e residente em Fortaleza- CE. Proveniente da UPA do José Valter. Admitido para tratamento de uma lesão em membro inferior esquerdo, após pisar em um prego no dia 09\06\2019, vinha fazendo uso de Cefalexina. Ao exame físico admissional, relatou ser hipertenso e diabético. IMC obeso. Imunizado para Hepatite B e antitetânica. Paciente relata que é etilista e tabagista. Identificou-se como principais Diagnósticos de Enfermagem: perfusão tissular periférica ineficaz, risco de infecção, risco de queda. As intervenções foram: Observar sinais e sintomas de infecção, realizar curativo diário, orientar e posicionar o paciente para um melhor fluxo circulatório, observar as manifestações clínicas de possível infecção cruzadas, realizar curativo de maneira asséptica. Fornecer auxílio para deambulação (muletas, cadeira de rodas). Os resultados obtidos perfusão tissular eficaz, não desenvolveu infecção durante período de internação, não teve registro de queda no período. No dia 18 de julho de 2019, foi programada para o paciente alta melhorado. Paciente realizou no período de internação limpeza cirúrgica no primeiro pododáctilo do menbro inferior esquerdo, seguindo em processo de cicatrização. Com o curativo renovado, foi dada às devidas orientações de enfermagem para realização do curativo em casa. Assim se fazendo um processo de enfermagem embasado nas reais necessidades do paciente se tornam mais resolutivos, abrangendo todos os aspectos, sejam eles físicos e psicológicos, e até social, trabalhando a enfermagem baseada em evidência e conseguindo identificar os pontos nos quais poderemos trabalhar e implementar uma assistência com uma maior qualidade e em busca de resultados positivos para paciente e família.

Descritores: Diabetes Mellitus, Diagnóstico de Enfermagem, Processo de Enfermagem.