

Universidade de São Paulo
Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto
Departamento de Enfermagem Geral e Especializada
2019

Disciplina ERG 0342 Cuidado integral ao adulto e idoso hospitalizados em situação clínica

Sr. Eugenio Machado, 70 anos, aposentado, mecânico, procedente de Jardinópolis, possui diagnóstico médico de hipertensão arterial sistêmica (HAS) há mais de 20 anos e diabetes mellitus tipo 2 há 30 anos. Aos 63 anos de idade, teve infarto agudo do miocárdio (IAM). Internado no HCFMRP/USP, Unidade de Clínica Médica, 5º andar, em 31 de agosto de 2019, encaminhado da Unidade de Emergência. Foi diagnosticado com insuficiência cardíaca descompensada. Faz uso regular de varfarina sódica, furosemida, sinvastatina, insulina, captopril e dinitrato de isossorbida. Na avaliação clínica, apresentou: dispneia aos pequenos esforços, FR=28 mpm, irregular, abdominal, superficial em repouso. Expansibilidade pulmonar simétrica e diminuída em bases; ruídos adventícios respiratórios (estertores) em bases. PA= 100x60 mmHg em MSD, verificada em decúbito dorsal, com manguito de 12 cm. Pulso radial direito arritmico e fino = 62 bat/min, FC= 64 bpm, irregular, bulhas hipofonéticas e presença de terceira bulha (B3). Edema em MMII 3/4++, distensão de veia jugular direita a 45°. Mantém cateter venoso periférico em dorso da mão esquerda, salinizado. Temperatura axilar D= 36,2°C. Apresenta períodos de confusão mental e agitação; pele e mucosas descoradas; peso = 82 Kg e altura = 1,60 m, apresentou aumento de 1 Kg de peso corporal e da circunferência abdominal de 2 cm, em 24 horas. Segundo relato da filha, o sr. Eugenio tem preferência por alimentos calóricos e rico em carboidratos. Micção espontânea, 4 vezes ao dia, 300 ml de urina em 24 horas. Evacua a cada dois dias, fezes em sítalas, com odor característico e cor marrom, abdome globoso, sinal de Piparote positivo. Afirma apresentar sono descontínuo e acorda várias vezes durante a noite com falta de ar. Apresenta diminuição da força muscular, desequilíbrio fácil na marcha e necessita de auxílio para deambular. Glicemia capilar: 142 mg/dl. É católico praticante.

Exames Laboratoriais: GV 3 milhões/mm³ (4,6 a 6.2 milhões/mm³); Hb 10 g/dl (13 a 18 g/dl); Ht 28% (35 a 55%); Sódio 134mEq/l (135-145 mEq/l); Potássio 3,7 mEq/l (3,5-5,0mEq/l); Ureia 65mg/dl (24-49mg/dl); Creatinina 1,9 mg/dl (0,2-0,8mg/dl).

Prescrição médica: digoxina 0,125 mg, furosemida 80 mg, enalapril 10 mg, espironolactona 25 mg, hidroclorotiazida 50 mg, ranitidina 300 mg.