



## RESUMO 31

### SÍNDROME HIPERTENSIVA DA GESTAÇÃO: RELATO DE EXPERIÊNCIA BASEADO NA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Taíse Silva de Moraes<sup>1</sup>  
Luciana Caroline Souza Silva<sup>1</sup>  
Sindiomara Silva dos Santos<sup>1</sup>  
Helena Moura Cruz<sup>2</sup>

**Eixo temático:** Práticas do cuidado

**Introdução:** A doença hipertensiva da gestação é uma enfermidade que gera vários fatores de riscos tanto para a mãe como para o bebê, o nível mais grave é a eclâmpsia. No ciclo puerperal é uma das principais causas de mortalidade, não se sabe a sua etiologia, porém, existem suposições: aumento da resistência vascular por constrição, anormalidade na coagulação, má adaptação circulatória, entre outros fatores. O conhecimento técnico científico da enfermagem para os cuidados requeridos para essas gestantes com a enfermidade é de extrema relevância. **Objetivo:** Por meio da vivência como docentes de enfermagem o presente objetivou-se relatar a experiência sobre a sistematização das ações de enfermagem na prestação de cuidados a uma gestante com Síndrome Hipertensiva Específica da Gravidez. **Metodologia:** Trata-se de um relato de experiência da graduação em Enfermagem da Faculdade Adventista da Bahia, durante o Estágio Curricular em uma Maternidade Pública, no mês de março de 2018. Foi realizado uma visita à paciente em seu quarto onde foram coletados os dados a respeito de toda sua trajetória até sua admissão na maternidade e as complicações no percurso, bem como as anotações no prontuário, exames, evolução. Como embasamento científico realizamos uma revisão bibliográfica, integrativa nas bases de dados SCIELO, LILACS e MEDLANE, e Manuais do Ministério da Saúde. E então, elaborados os diagnósticos de enfermagem relevantes e intervenções a partir do referencial da *North American Nursing Diagnosis Association* e Classificação das Intervenções de Enfermagem. **Resultados e discussão:** A gestante estava com 35 semanas, uma semana atrás tinha apresentado infecção urinária, e na gestação anterior tinha sido internada por pré – eclâmpsia; possuía antecedentes familiares com diabetes e hipertensão. Foi admitida na maternidade com a pressão arterial 160x110mmHg. Mediante a análise do prontuário do paciente, exames e anamnese foram possíveis identificar as complicações causadas pela patologia diagnosticada e, foram elaborados 3 diagnósticos de enfermagem com algumas implementações: 1º perfusão tissular periférica ineficaz relacionada à hipertensão evidenciada por edema, implementações: Orientar a manter extremidades em posição elevada (quando estiver deitada); Encorajar deambulação, para melhorar circulação (1x por dia pelo menos); Pesar a paciente diariamente. 2º padrão respiratório ineficaz relacionado à posição do corpo que inibe a expansão pulmonar evidenciado por dispneia, implementações: Posicionar o

<sup>1</sup> Acadêmicas de enfermagem da Faculdade Adventista da Bahia. Telefone (75) 992885075, E-mail: enftaise.adventista@gmail.com.

<sup>2</sup> Docente da Faculdade Adventista da Bahia, enfermeira pós- graduada em urgência e Emergência.



paciente de forma confortável (quando estiver em posição desconfortável); Monitorar ocorrências de inquietação, ansiedade e falta de ar (1x por dia); Ofertar oxigenoterapia (SN). 3º sobrepeso relacionado a comportamento alimentares inadequados evidenciado por adulto índice massa corporal  $>25$  Kg /m<sup>2</sup>, implementações: Sensibilizar sobre a importância de uma dieta hipocalórica e hipossódica; Monitorar peso e P.A diariamente, para evitar complicações (1x por dia); Solicitar avaliação com nutricionista. **Conclusão:** Foi possível correlacionar a teoria com a prática bem como constatar a sistematização da assistência de enfermagem a gestante com doença hipertensiva da gestação, estabelecendo as devidas intervenções para o cuidado com a mãe, bem como proporcionar uma assistência de excelência já que exige do profissional uma qualificação diferenciada para uma assistência segura.

**Descritores:** Assistência de Enfermagem; Hipertensão; Gestação; Pré-Eclâmpsia.