



Anna Carolina Daltro Pereira Bortoluzzi

Diógenes Alexandre da Costa Lopes

Fabiana Dias do Nascimento.

CASO CLINICO – ANSIEDADE E TRISTEZA

29/04/2021 – Realizado entendimento ao paciente F.S.L de 32 anos, sexo feminino, cor negra, solteira, tipo sanguíneo O-, trabalha como auxiliar de dentista na Clínica do Sorriso, reside na cidade de Juara/MT. **QP (queixa principal)**: fadiga. **HDA (histórico doença atual)**: a paciente relata sentir aperto no peito, encontra-se nervosa, fadigada, tremula e triste. **AFeP (antecedentes fisiológicos/patológicos)**: Não possui doenças crônica e não faz uso de medicamentos. **HV (hábitos vida)**: paciente trabalha 10 horas por dia, não tira férias a cinco anos, não pratica atividade física, não bebe e não fuma. **HSE (histórico socioeconômico)**: reside em casa de alvenaria, com água encanada e energia elétrica, mora sozinha, relação com os familiares é pequena, tem os pais vivos porem residem em outra cidade. Durante o exame físico apresenta se, orientada, agitada, dispneica, Sinais Vitais: PA 120x90 Hgmm; FC 100 bpm; FR 23, normotermia; Peso 55 kg, Altura 1,65, IMC 20,2 – Adequado, exame da calota craniana sem alteração, sobrancelhas implantadas, face simétrica, ausência de lesões na pele, movimentos oculares preservados, pupilas isocóricas e fotoreagentes, mucosa ocular avermelhadas, orelhas implantadas, pavilhão auricular e conduto auditivo externo sem lesões com presença de secreção, cavidade nasal sem alterações e secreção com presença de pelos, lábios esbranquiçados, língua e gengiva normocoradas, tonsilas palatinas preservadas, dentes conservados, pescoço com mobilidade cervical ativa e passiva, ausência de lesões, apresenta desconforto ao apalpar a tireoide, sem nódulos e móvel a deglutição, traqueia móvel com desconforto, tórax simétrico, expansibilidade preservada percussão som claro pulmonar, murmúrios vesiculares audíveis sem ruídos adventícios, ausência de



atritos, ausência de sopros, bulhas rítmicas normofonéticas, pulsos arteriais periféricos simétricos, sincrônicos e com baixa amplitude. Abdômen plano, a apresenta cicatriz na região supra púbica, pulsação arterial e peristalse não identificáveis a inspeção, peristalse presente nos quatro quadrantes, ausência de sopros em focos arteriais abdominais, fígado palpável, não apresenta dor abdominal a palpação profunda, ausência de massas. Higiene adequada na região genitália, sem alterações. Mobilidade ativa e passiva das articulações preservadas, sem dor ou crepitações, ausência de sinais flogísticos ou deformidades articulares, pele hiperemiada sem presença de lesões, sinais de insuficiência venosa ou arterial, pulsos periféricos palpáveis simétricos, fluxo sanguíneo sem alterações nos capilares sanguíneos periféricos.

Diagnostico de enfermagem: Ansiedade e Tristeza.

Características definidora:

Tremores

Fadiga

Tristeza

Fatores Relacionados:

Estressores

Oportunidades perdidas

Planejamento de Enfermagem

Eliminar / Minimizar crise

| Prescrição de enfermagem | Aprazamento |
|--|----------------------|
| <p>1- Criar vínculo imediato com paciente e escutar suas queixas na expectativa de desvendar as fontes da ansiedade.</p> | <p>imediatamente</p> |



| | |
|---|---|
| | |
| 2 - Pedir para a paciente inspirar e expirar devagar até que se acalme. | Até resolução da crise |
| 3 - Orientar mudanças no estilo de vida, realizar pratica de atividades que tragam sensação de bem-estar. | Em visita domiciliar até resolver o problema. |
| 4 - Orientar uma visita aos familiares que ama. | O mais breve possível. |

Implementação:

A implementação de enfermagem é realizada por enfermeiro e técnicos de enfermagem, porém a prescrição de medicações é destinada aos médicos.

Avaliação:

Melhoras no quadro clínico da paciente, eliminado os sintomas apresentados, paciente calma, animada, orientada a praticar atividade física, tirar uns dias de descanso e encaminhada a apoio psicológico.

Patologia:

A fisiopatologia da ansiedade tem como eixo a reação ao sistema “luta e fuga” com estímulo do sistema nervoso simpático (prepara o organismo para agir em situação de medo, excitação, stresse, deixando os sistemas interno em alerta para agir), com respostas autonômicas, neuroendócrinas, cognitivas e motoras. O núcleo central da tonsila capta a entrada glutamatérgica excitatória de várias áreas corticais e do tálamo e em resposta a tonsila projeta para várias regiões do cérebro dos sistemas monoaminérgicos (formados por neurônios) que desencadeiam manifestações



clínicas comuns de ansiedade, tais como cardiorrespiratórias, gastrointestinais, geniturinária, neurológica/autonômicas.

Medicação que pode ser indicada:

✓ Extrato seco de *Passiflora incarnata*: indicado para tratar estados de irritabilidade, agitação nervosa, insônia e desordens da ansiedade.

Atua no sistema nervoso central, produzindo efeito sedativo, prolongando o período de sono.

Cuidados de Enfermagem com esta medicação:

Aferir os sinais vitais antes e após a medicação.

Escutar as reclamações da paciente referente a medicação.

Orientar e se atentar para possíveis quedas.

Monitorar efeitos das interações medicamentosas.

REFERÊNCIAS:

MERIDA, Juliana Lucas. Resumo de transtorno de ansiedade | Ligas. SANARMED, 2020. Disponível em: <https://www.sanarmed.com/resumo-de-transtorno-de-ansiedade-ligas>. Acesso em: 30 de abr.2021.