

DESAFIOS NO CUIDADO INTEGRADO: MANEJO DE PACIENTE COM COMPLICAÇÕES GRAVES DO DIABETES MELLITUS TIPO 2 - UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Robert Galvão¹, Marta Maria Cordeiro², Roisane Azevedo da Silva³, Verônica Carla de Oliveira Mendes⁴, Isabel Cristina Guerra Spacov⁵

¹Discente da Residência Uniprofissional de Enfermagem Ortopedia Traumatologia da Universidade Federal de Pernambuco. E-mail: robert.galvao@ufpe.br; ²Discente da Residência Uniprofissional de Enfermagem Ortopedia Traumatologia da Universidade Federal de Pernambuco. E-mail: marta.mcordeiro@ufpe.br; ³Discente da Residência Uniprofissional de Enfermagem Cirúrgica da Universidade Federal de Pernambuco. E-mail: roisane.azevedo@ufpe.br; ⁴Discente da Residência Uniprofissional de Enfermagem Cirúrgica da Universidade Federal de Pernambuco. E-mail: veronica.carla@ufpe.br; ⁵Docente da Residência Uniprofissional da Universidade Federal de Pernambuco. E-mail: isabel.spacov@ufpe.br

Introdução: Este relato de experiência aborda o manejo de uma paciente idosa portadora de diabetes mellitus tipo 2 insulino-dependente, hipertensão arterial sistêmica, cegueira bilateral causada por retinopatia diabética e doença renal crônica (DRC). A paciente foi admitida com complicações agudas, incluindo a Síndrome de Fournier, caracterizada por uma infecção necrosante de tecidos moles com evolução rápida e risco de mortalidade elevado. O caso destaca a complexidade do cuidado de enfermagem em pacientes com múltiplas comorbidades, onde a rápida identificação e intervenção são cruciais para minimizar o agravamento das condições clínicas. **Objetivo:** Descrever as intervenções de enfermagem realizadas em um caso clínico de alta complexidade, com foco na aplicação de práticas baseadas em evidências e no papel do enfermeiro em equipes multidisciplinares. **Material e Método:** O estudo foi conduzido a partir do acompanhamento clínico intensivo da paciente, abrangendo a aplicação de diagnósticos de enfermagem segundo a taxonomia da NANDA, com foco em problemas prioritários, como controle glicêmico, manejo de infecções e suporte ao autocuidado. Foram realizadas intervenções como monitoramento rigoroso de sinais vitais, administração de insulina de forma programada, manejo do cateter de duplo lúmen para hemodiálise, cuidados especializados com as lesões vulvares e orientações contínuas ao cuidador familiar, a fim de fortalecer a adesão ao tratamento recomendado. **Resultados e Discussão:** A evolução clínica da paciente foi marcada por desafios significativos, incluindo baixa adesão ao tratamento medicamentoso e dificuldades no controle metabólico, resultando em complicações graves, como sepse e progressiva deterioração renal. A análise do caso ressalta a importância de uma abordagem integrada, com a colaboração entre diferentes profissionais da saúde, e evidencia que o cuidado preventivo poderia ter minimizado os desfechos adversos. Além disso, destacou-se o papel da educação em saúde como ferramenta essencial para melhorar a adesão terapêutica e o manejo de condições crônicas. **Conclusão:** Conclui-se que a abordagem integrada, que combina suporte emocional, educação em saúde e cuidados técnicos especializados, é essencial para o manejo eficaz de casos complexos. O estudo reforça a necessidade de estratégias preventivas, acompanhamento contínuo e ações educativas que promovam a autonomia do paciente e de seus cuidadores. **Contribuições para Saúde:** Este relato contribui para o fortalecimento da prática clínica de enfermagem ao evidenciar a importância da integração de cuidados multidisciplinares, aprimorando significativamente os resultados em saúde para pacientes com múltiplas comorbidades e alto risco de complicações. **Descritores:** Diabetes Mellitus Tipo 2, Cuidados de Enfermagem, Síndrome de Fournier.