**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM À PACIENTE PORTADOR DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA (HAS) E DIABETES MELITTUS (DM), COM LESÃO EM MID, INTERNADO NA CLÍNICA CIRÚRGICA DE UM HOSPITAL NO INTERIORDE SERGIPE: UM ESTUDO DE CASO**

Maria Eduarda dos Santos Neta

Acad. De Enfermagem- Universidade Federal de Sergipe

eduardaneta1@gmail.com

http://lattes.cnpq.br/0082058221576525

Felipe Tavares de Andrade

Acad. De Enfermagem- Universidade Federal de Sergipe-

felipe.tavares.fisica@gmail.com-

<http://lattes.cnpq.br/9313424484777694>

Letícia dos Santos Andrade

Acad. De Enfermagem- Universidade Federal de Sergipe

leticia-andrade16@outlook.com

<http://lattes.cnpq.br/2485833660032354>

José Ronaldo Alves dos Santos

Enfermeiro, Doutor em Ciências da Saúde, Docente de Enfermagem da Universidade Federal de Sergipe

ronaracaju@yahoo.com.br

http://lattes.cnpq.br/7933171988603793

**Introdução:** O estudo de caso é entendido com uma ferramenta de suma importância para as práticas acadêmicas e profissionais, uma vez que este permite ser utilizado nos processos e intervenções clínicas, integrando diferentes técnicas e campos de conhecimento.¹ Faz-se necessário que a enfermagem adote uma postura cada vez mais voltada ao indivíduo, de forma holística, para que assim, a assistência seja destinada às necessidades gerais e singulares de cada indivíduo. Podendo, para isso, associar o estudo de caso à SAE, de forma a construir processos e intervenções clínicas voltadas ao singular, mas, de maneira sistematizada, organizada e embasada em preceitos teóricos. **Objetivos:** Elaborar a Sistematização da Assistência de Enfermagem - SAE para paciente portador de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes Melittus (DM), com lesão em MID, internado na clínica cirúrgica do Hospital Universitário de Lagarto, Sergipe. **Método:** Estudo de casode caráter investigativo, realizado a partir das práticas de ensino em habilidades e atitudes em saúde do terceiro ciclo do curso de Enfermagem da Universidade Federal de Sergipe/Lagarto por meio do uso de metodologia ativas. Os dados foram coletados em fonte primária e secundária, no mês de outubro/2017 e o cenário da pesquisa foi a clínica cirúrgica do Hospital Universitário de Lagarto. Os diagnósticos de enfermagem foram classificados e organizados a partir da versão online da NANDA 2015/2017.**Resultado/Discussão:**Foram elencados os seguintes diagnósticos de enfermagem (DE): 1) Integridade da pele prejudicada relacionado a procedimento cirúrgico e infeccioso, 2) Risco de glicemia instável, relacionado a condição de saúde física comprometida e a diabetes e 3) Risco de infecção, relacionado a alteração na integridade da pele. O plano de cuidados/alta incluiu: orientação ao paciente e familiar/acompanhante sobre a patologia a qual foi acometido, sobre sua alimentação e estilo de vida, sobre medidas ligadas a prevenção, bem como, sobre os medicamentos que venha a utilizar pós alta de acordo com a prescrição médica e que esse tratamento não deve ser interrompido por conta própria. **Conclusão:** O presente estudo mostrou-se como uma ferramenta importante na construção do conhecimento e experiência dos discente e futuros profissionais enfermeiros, uma vez que nos fez vivenciar o dia a dia de nossa área de atuação e muitos dos desafios que enfrentaremos futuramente em nosso exercício profissional.

Palavras-chave: Diabetes Mellitus, Hipertensão, Cuidados de Enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem.

**Referência:**

1. ALVES, A.R.; CHAVES, E.M.C.; FREITAS, M.C.; MONTEIRO, A.R.M. **Aplicação do processo de enfermagem: estudo de caso com uma puérpera.** Ver Bras Enferm. 2007;60(3):344-347.