

## **REL142 - TECNOLOGIA EDUCATIVA COM PACIENTES RENAIIS CRÔNICOS EM HEMODIÁLISE: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

**LUCI SELMA FERREIRA DE FREITAS FARIAS<sup>1</sup>; SELMA MARIA BORGES ARAÚJO<sup>1</sup>; MARCIO ANDRE SAMPAIO DO RÊGO<sup>1</sup>; INARA MARIELA CAVALCANTE<sup>2</sup>; EUZÉBIO OLIVEIRA<sup>3</sup>**

luciselma@hotmail.com

<sup>1</sup>Graduação, <sup>2</sup>Mestrado, <sup>3</sup>Doutorado

Faculdade Metropolitana da Amazônia (FAMAZ), Universidade Federal do Pará (UFPA)

**Introdução:** Todo o indivíduo que perde sua função renal de forma crônica terá a indicação para o tratamento de Hemodiálise (HD). A função desta será de substituir o papel dos rins, depurando o plasma sanguíneo através de um filtro conectado máquina de hemodiálise que por sua vez filtra e elimina as impurezas do sangue como ureia, creatinina e excesso de líquidos. Além de eliminar as impurezas do sangue, o tratamento permite a ocorrência simultânea de outras perdas de elementos importantes como nutrientes durante essas sessões. Essa situação é considerada um fator que contribui para o risco nutricional desses pacientes. Para que este tratamento tenha eficácia o paciente precisa participar no desenvolvimento de hábitos alimentares saudáveis. A aderência ao tratamento dietético pelos pacientes se apresenta como um grande problema enfrentado pela equipe de saúde e impede a efetividade do tratamento. Assim este Relato de Experiência tem como proposta evidenciar o desenvolvimento de tecnologias educacionais em saúde, realizadas por acadêmicos de enfermagem com os pacientes na intenção buscar novas técnicas que facilitem o trabalho de enfermagem na educação em saúde no intuito de contribuir para a qualidade de vida desses pacientes.

**Objetivos:** O objetivo deste estudo é socializar a experiência de estudantes de enfermagem durante a disciplina práticas educativas em saúde na Amazônia no desenvolvimento de uma tecnologia educativa em saúde. **Descrição da Experiência:** Trata-se de um relato de experiência, tipo de estudo pesquisa-ação. Na criação e aplicação de tecnologia educativa em saúde com portadores de Doença Renal Crônica (DRC) de ambos os sexos, entre 20 a 50 anos de idade em tratamento de HD, em um centro de tratamento público no município de Belém-Pa. Foram realizados encontros das 08:00h às 10:00h, três vezes na semana durante os meses de abril e maio de 2015. O universo temático emergiu através da investigação e interpretação da real necessidade dos pacientes, colhidas durante roda de conversa utilizando a metodologia da problematização, em seguida foi feito recorte das propostas referidas pelos participantes da pesquisa e assim prevaleceu o tema segurança alimentar. Fases do estudo: Aproximação dos estudantes com os usuários durante as sessões de hemodiálise; Planejamento de como seria o desenvolvimento das rodas de conversas; Criação da tecnologia educativa em saúde: Jogo da velha humano; Avaliação da Tecnologia pelo Usuário. **Resultados:** O modelo de educação em saúde foi identificado pelos usuários como mais acolhedor e confortável para expressar seus sentimentos quanto às mudanças geradas pela doença, tratamento e autocuidado. A roda de conversa permitiu que os participantes questionassem seus hábitos alimentares e socializassem técnicas empíricas para realizar seu próprio controle nutricional. Nesse momento relataram que o que mais incomodava durante a rotina nutricional era a dificuldade na restrição à água e de alimentos que continham sal, exemplificando que os alimentos da região em que residem precisavam ser conservados e nesse processo necessitavam de produtos como o sal. Assuntos como estes que afetam o cotidiano como restrição de alimentos na medida

adequada foi mais evocado, pois são necessidades essenciais que devem ser efetivamente “ ensinadas e entendidas” para a segurança do portador de DRC. No momento em que foi aplicada a tecnologia os pacientes demonstraram satisfeitos e dispostos a responder as perguntas relacionadas ao conteúdo exposto, a interação dos mesmos com os acadêmicos foi percebida em todo momento. A ferramenta utilizada facilitou o entendimento sobre a importância da restrição de alimentos de forma adequada sempre aliada à uma adesão da dieta nutricional para redução de complicações do tratamento e para promover qualidade de vida. Os participantes conseguiram identificar os sinais e sintomas que apresentavam antes e durante as sessões de HD, sempre associando ao conteúdo exposto, o que contribuiu para o alcance de nossos objetivos. Ao serem abordados sobre o que achavam da metodologia aplicada, os mesmos referiram que ações como esta deveriam ser efetuadas nos demais turnos para alcançar outros pacientes e que também deveria conquistar proporções maiores em outras instituições. Referiram ainda que até então não tinham sido abordados desta forma confirmando a eficácia da tecnologia educativa aplicada após a identificação da situação problema. Percebeu-se que a tecnologia educativa permitiu a aproximação entre os agentes da educação em saúde e gerou uma nítida mudança nas relações, na forma de pensar e desenvolver educação em saúde. **Conclusão ou Considerações Finais:** O desenvolvimento de tecnologias educativas com os portadores de DRC em HD foi um instrumento que facilitou a troca de conhecimentos pois o método proposto considerou as diferentes capacidades cognitivas no grupo. Observou-se a importância do uso de instrumentos pelo profissional da enfermagem que promova questionamentos no indivíduo e motivação para mudar. Dessa forma ao enfermeiro como educador atua como facilitador do processo ensino aprendizagem e ao mesmo tempo, permite que o conhecimento promova responsabilidade e autonomia ao paciente para tomar decisões e desenvolver habilidades para se auto cuidar. Esse profissional deve valorizar a realidade em que o indivíduo está inserido e inicia uma busca da melhor forma de contribuir para o bem estar destes. Sua postura não deve apresentar um sentido de imposição ou de julgamento, mas transparecer o propósito acolhedor desenvolvendo métodos capazes de influenciar o usuário a aderir o papel de ator principal de seu autocuidado. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** A relevância deste estudo está no sentido de divulgar resultados pertinentes a educação em saúde, e também visa influenciar enfermeiros, acadêmicos de enfermagem e demais profissionais da saúde, a utilizarem além da fundamentação científica e da competência técnica, também devem considerar e buscar o conhecimento da realidade, dos sentimentos, necessidades e desejos do paciente sob sua orientação e a partir desse contexto construir ferramentas adequadas e adaptadas para o público envolvido no propósito de promover que o usuário absorva e identifique informações que o nortearão a uma tomada de decisão segura. Questões como estas devem ser consideradas pelo enfermeiro no intuito de promover uma qualidade de vida maior para os pacientes e a efetividade do tratamento.

### **Referências Bibliográficas:**

- RIELLA, C. M. MARTINS, C. Nutrição e o Rim. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2001.
- MARTINS, C. Avaliação do estado nutricional e diagnóstico. Curitiba: Nutro clínica; 2008.
- CUPPARI, L. Guia de nutrição: nutrição clínica no adulto. Barueri, SP: Manole, 2002.
- THIOLLENT, M. Metodologia da pesquisa-ação. 4 ed. São Paulo: Cortez, 1988. 108p
- THIOLLENT, M. Metodologia da pesquisa-ação. 4 ed. São Paulo: Cortez, 1988

RIBEIRO, M. M. C. Impacto do hábito de jantar sobre o perfil dietético de pacientes em hemodiálise. *Jornal Brasileiro de Nefrologia*, B.H. v. 33, n. 1.2011.