



CIÊNCIA E TECNOLOGIA:  
IMPLICAÇÕES NO ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

# FEPEG

F Ó R U M  
ENSINO • PESQUISA • EXTENSÃO • GESTÃO

REALIZAÇÃO:



APOIO:



ISSN: 1806-549X

## A IMPORTÂNCIA DA PUERICULTURA NA IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA DE BAIXO PESO E/OU DESNUTRIDA: UM RELATO EXPERIENCIA

**Autores:** IARA VITORIA SANTOS, HELENA FERREIRA DA SILVA, ISABELLA CRISTINA VIEIRA FERNANDES, EMILLE FÉLIX SILVA

**Objetivo:** Relatar a experiência das acadêmicas de enfermagem mediante o caso de uma paciente atendida durante uma consulta de puericultura na ESF – Eldorado I. **Metodologia:** Trata-se de um estudo descritivo na modalidade relato de experiência, desenvolvido pelas acadêmicas 6º período de Enfermagem da Universidade Estadual de Montes Claros. A consulta de puericultura foi realizada no dia 09 de Setembro de 2018, no qual a paciente compareceu acompanhada pela mãe para avaliação do Crescimento e Desenvolvimento (CD). Foi então realizada a coleta de dados com a anamnese e o exame físico e em seguida foi feita orientações a mãe. Os diagnósticos de enfermagem foram definidos conforme o CIPESC e aplicadas as intervenções. Todos os seus dados pessoais foram mantidos em sigilo. **Resultados:** Anamnese - RN R.M.S., 20 dias, sexo feminino. Compareceu para consulta de puericultura trazida pela mãe M.S, nega queixas no momento. Nasceu com 33 semanas e 2 dias; via parto vaginal; pesando 2110g; comprimento: 44cm; apgar: 5-8; PC: 30 cm. Necessitou de internação pós nascimento para tratamento de dificuldades respiratórias. Alimentação: leite materno + Nan1 30 ml 3 vezes ao dia, padrão de sono e repouso preservados. Vacinação: Hepatite B e BCG ao nascer. Ao exame físico: Corada, hidratada, ausência de linfonodos palpáveis, coto umbilical totalmente mumificado, bulhas cardíacas NFNR-2T, murmúrios vesiculares fisiológicos, ausência de massas palpáveis no abdômen, sinais vitais sem alterações, coordenação psicomotora preservada. PC: 32 cm, estatura: 44,5 cm, peso: 2.050g, IMC: 10, Tax: 36,5°C, fontanela anterior medindo 2,5 polpas digitais. Genitália com aspecto fisiológico. **Diagnósticos -** (Desnutrição; Amamentação inadequada). **Intervenções -** (Aumentar a frequência e o tempo das mamadas + leite Nan1 50ml a cada 2 horas; Monitorar o peso da criança; Agendar retorno ao serviço de saúde na próxima semana para reavaliação. **Conclusão:** A puericultura consiste em uma ferramenta oportuna para a realização de educação em saúde e para o acompanhamento integral do crescimento e desenvolvimento infantil, objetivando difundir a importância do seguimento periódico e contínuo das consultas de puericultura, estimulando os pais a procurarem, com assiduidade, a unidade de saúde, e diante das intercorrências fazê-la o mais precocemente possível. Assim, é possível proporcionar a todas as crianças chances de atingir todo seu potencial de crescimento e desenvolvimento e uma melhor qualidade de vida.