



Trabalho 345

O DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA, SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NANDA, EM UM HOSPITAL DE ENSINO: FATORES RELACIONADOS E CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS MAIS FREQUENTES.

Silva, A. G. I¹; Neves, R. R².; Galvão, M.M³.

Introdução: O diagnóstico Integridade da pele prejudicada faz parte da classificação da NANDA-I. Diagnosticar em enfermagem faz parte de um processo assistencial sistematizado denominado de Processo de Enfermagem. Este projeto foi aprovado pelo Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica (PIBIC) conforme o edital de número 052/2012, em consonância com a Resolução 017/2006 do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq). Problema: durante a prática clínica curricular observou-se que, o diagnóstico de integridade da pele prejudicada é frequente e é grande a participação da equipe de enfermagem no tratamento do mesmo. Entretanto, este é um tema pouco discutido na universidade e em nossa realidade-região norte. Questão de pesquisa: Quais as principais características definidoras e principais fatores relacionados apresentados por pacientes diagnosticados com integridade da pele prejudicada em unidade de clínica geral de um hospital de ensino do município de Belém? Objeto de pesquisa: Fatores relacionados e características definidoras do diagnóstico de Integridade da Pele Prejudicada.

Objetivos: Verificar as principais características definidoras e os fatores relacionados do diagnóstico de enfermagem Integridade da pele prejudicada identificado no ano de 2012 pelos enfermeiros e acadêmicos de enfermagem e registrada nos prontuários dos pacientes, em unidade de clínica geral de um hospital de ensino no município de Belém. Descrever, analisar e discutir os dados coletados, comparando-os com a literatura pertinente sobre o assunto. Metodologia: Estudo documental, retrospectivo, exploratório, do tipo quantitativo descritivo haja vista que se pretende investigar a frequência com que determinadas características definidoras do diagnóstico de enfermagem integridade da pele prejudicada ocorrem, assim como seus fatores causais, para relacionar com características de co-morbidade da população atendida e com a taxonomia da NANDA-I, nosso padrão de referência. Utilizou-se a estatística descritiva simples, mas precisamente sua medida estatística de frequência. O local de realização da pesquisa foi o Hospital Ophir Loyola, no município de Belém no estado do Pará, que é cenário da prática do curso de graduação em enfermagem. É também um hospital pioneiro no uso da Sistematização da Assistência de Enfermagem- SAE neste município. As informações foram retiradas dos Prontuários de pacientes internados no período de janeiro a dezembro de 2012 na unidade clínica médica do Hospital. A população foi os prontuários da clínica médica do hospital, nesse período, cujos pacientes foram diagnosticados pelos enfermeiros ou acadêmicos de enfermagem com integridade da pele prejudicada. A amostra foi do tipo amostragem de probabilidade, de amostragem aleatória simples. Critérios de Inclusão: prontuários com registros completos quanto aos dados necessários para a pesquisa. Critérios de exclusão: registros incompletos; prontuário incompleto ou danificado. Coleta de dados se deu por meio de um formulário e analisados por meio de análise estatística descritiva simples, organizados em tabelas para obter a distribuição da frequência das características definidoras, fatores relacionados e situações de co-morbidade, ao diagnóstico estudado. Foi aprovado pelo Comitê de Ética da UEPA, sob Número do parecer CEP: 205481. **Resultados:** Foram 334 prontuários levantados, porém, apenas 18 (5,39 %) obedeceram aos critérios de

¹ Enfermeira. Doutora em Enfermagem (EEAN). Professor Adjunto da UEPA.

anagracinda08@gmail.com

² Graduanda em Enfermagem- UEPA bolsista PIBIC.

³ Graduanda em Enfermagem- UEPA bolsista PIBIC.



Trabalho 345

inclusão da pesquisa. Desses, 10 (55,6%) eram de pacientes do sexo feminino e oito (44,4%) do sexo masculino. A idade dos pacientes variou entre 17 a 82 anos, sendo a média de 51 anos. As co-morbidades mais frequentes foram a hipertensão arterial sistêmica, registrada em oito prontuários (44,4%), seguida da diabetes mellitus (27,8%). Dos prontuários analisados (55,6%) dos pacientes eram de Belém do Pará, (38,9%) de cidades diversas do interior Estado e apenas um (5,5%) de Fortaleza/CE. Desses 18 prontuários, em 15 (83,3%) não foi realizado o registro completo, apresentando apenas o enunciado diagnóstico faltando ou fatores relacionados ou características definidoras. Somente três (16,7%) prontuários estavam com a estrutura diagnóstica completa. As características definidoras mais frequentes nos registros foram: invasão de estruturas do corpo e a úlcera por pressão. Quanto ao fator relacionado mais frequente foi de imobilização física. Comparando com a Taxonomia da NANDA-I, em apenas três (3) ou (16,7%) dos prontuários foram registradas as características definidoras para o diagnóstico conforme a taxonomia da NANDA-I: rompimento da superfície da pele, destruição de camadas de pele e invasão de estruturas do corpo, um dos registros não estava de acordo com a NANDA-I, registrado como úlcera de pressão. Dos fatores relacionados identificados em 17 (94,4%) dos prontuários, 11 (64,7 %) estavam de acordo com a NANDA-I, tendo como registros: imobilização física ou estado metabólico prejudicado ou fatores mecânicos ou circulação prejudicada ou déficit imunológico ou desnutrição desequilibrada. Destes, o fator relacionado mais frequente foi à imobilização física (47%), seguido de fatores mecânicos, déficit imunológico e circulação prejudicada, (11,7%) de prontuários, cada um. Discussão: Estudos mostram que a pele do adulto sofre diversas e profundas alterações a nível estrutural e funcional à medida que a idade avança, aumentando o risco de ocorrer lesões no tegumento, já que esse se torna mais fino, mais frágil e ocorre perda na camada de gordura subcutânea, isto é, sua função de barreira se torna comprometida¹, principalmente quando associada a condições mórbidas. A população estudada apresentou faixa etária de risco para a situação das doenças crônicas não transmissíveis no país, na qual a hipertensão arterial sistêmica e o diabetes mellitus têm sua prevalência aumentada em indivíduos acima dos 50 anos de idade. O registro de características definidoras ou de fatores relacionados diferentes da Taxonomia da NANDA-I, conforme evidenciado, pode contribuir para a invisibilidade do papel diagnosticador do referido profissional, haja vista que diagnósticos de enfermagem são terminologias padrão, universal e, portanto não devem ser modificados, ou seja, devem ser escritos exatamente como preconiza a referida taxonomia². Conclusão: observou-se que ainda é muito incipiente a identificação do diagnóstico de integridade da pele prejudicada, além disso, dos 334 prontuários levantados, em 31 havia registros de algum tipo de lesão no paciente, entretanto só em 18 havia o registro do referido diagnóstico no período de um ano, mesmo assim, de forma incompleta ou com a terminologia de características definidoras ou de fatores relacionados diferente da Taxonomia da NANDA-I. Assim, embora seja um problema importante e o enfermeiro seja um profissional importante para o tratamento, prevenção e controle clínico do mesmo, neste estudo não foi constatada sua prioridade.

Palavras Chaves: diagnóstico de enfermagem

Bibliografia:

1. Resende DM, Bachion MM, Araújo LAO. Integridade da pele prejudicada em idosos: estudo de ocorrência numa comunidade atendida pelo Programa Saúde da Família. Acta Paul Enferm. 2006; 19 (2): 168-73. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002006000200008>. Acessado em: 15 ago. 2012.
2. NANDA Internacional. Diagnósticos de Enfermagem: definições e Classificações, 2012-2014. Porto Alegre: Artmed; 2013.