



**Trabalho 984**

**REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE DA ACURÁCIA DAS CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS DO DIAGNÓSTICO TROCA DE GASES PREJUDICADA**

Michelle Helcias Montoril<sup>1</sup>, Vanessa Emille Carvalho de Sousa<sup>2</sup>, Lívia Maia Pascoal<sup>3</sup>, Marcos Venícios de Oliveira Lopes<sup>4</sup>, Viviane Martins da Silva<sup>5</sup>.

**INTRODUÇÃO:** Testes diagnósticos são um componente crítico da assistência à saúde e médicos, gestores e pacientes se deparam rotineiramente com uma série de questões relacionadas a estes. Nos estudos de acurácia de diagnósticos de enfermagem, as características definidoras devem ser consideradas testes diagnósticos sob avaliação, já que é com base nesses elementos que o enfermeiro estabelece a presença ou a ausência de um determinado diagnóstico de enfermagem. Estudos de teste diagnóstico bem delineados podem ajudar nas decisões clínicas, desde que informem, de forma transparente, seus participantes, testes, métodos e resultados<sup>(1)</sup>. Revisões sistemáticas e meta-análises de estudos de acurácia podem ser usadas para se obter estimativas mais precisas do que se poderia obter em estudos pequenos, pois estimativas-resumo tem um poder de generalização mais forte que estimativas de um estudo isolado. A revisão sistemática é um método de pesquisa que compreende a avaliação e a síntese de evidências empíricas que atendam a critérios de elegibilidade pré-definidos para responder a uma pergunta. Por sua vez, a meta-análise se refere ao uso de métodos estatísticos para combinar resultados de estudos individuais, permitindo um melhor uso da informação reunida por meio da revisão sistemática<sup>(2)</sup>.

**OBJETIVO:** Reunir evidências que apontem características definidoras-chave para o estabelecimento do diagnóstico de enfermagem Troca de gases prejudicada (TGP). **DESCRIÇÃO METODOLÓGICA:** Trata-se de um estudo de revisão sistemática de literatura com meta-análise. O desenvolvimento do estudo seguiu os seguintes passos: definição dos objetivos da revisão, identificação e seleção dos estudos, avaliação da qualidade metodológica, meta-análise e apresentação dos resultados. O estudo iniciou com o levantamento da seguinte questão de pesquisa: quais características definidoras são mais acuradas para a identificação do diagnóstico de enfermagem TGP em diferentes populações? Com base nessa pergunta, foi estabelecido o objetivo principal da revisão, ou seja, prover evidências que apontem características definidoras-chave para o estabelecimento do referido diagnóstico de enfermagem. A seleção dos estudos primários foi feita por meio do descritor “impaired gas exchange” mediante acesso on-line às seguintes bases de dados: Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), National Library of Medicine and National Institutes of Health (PubMed) e Scopus. Além disso, realizou-se uma busca secundária na plataforma Lattes, que é uma base de dados de currículos, grupos de pesquisa e instituições de ensino do Brasil, para possibilitar a inclusão de estudos que respondessem à questão de pesquisa e que poderiam ter sido excluídos durante a busca nas bases de dados com o uso dos descritores. Foram definidos os seguintes critérios de inclusão dos estudos: (1) apresentar o número de inferências relacionadas à presença ou ausência do

1 Enfermeira, Especialista, Mestranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, da Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, Ceará, Brasil. E-mail:michelle\_helcias@yahoo.com.br

2 Enfermeira, Mestre em Enfermagem, Doutoranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, da Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, Ceará, Brasil.

3 Enfermeira, Mestre em Enfermagem, Professora Assistente I da Universidade Federal do Maranhão, Imperatriz, Maranhão, Brasil.

4 Enfermeiro, Doutor em Enfermagem, Professor associado I da Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, Ceará, Brasil.

5 Enfermeira, Doutora em Enfermagem, Professora Adjunto da Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, Ceará, Brasil.



## Trabalho 984

diagnóstico TGP bem como de suas características definidoras; e (2) ter sido desenvolvido em cenário clínico. O único critério de exclusão definido foi: (1) não conter informações suficientes para o estabelecimento de uma correlação entre a presença/ausência das características definidoras de TGP e a presença/ausência do mesmo. Para a avaliação da qualidade metodológica foram considerados os seguintes pontos: representatividade dos estudos; uso de um padrão de referência aceitável; uso de definições operacionais na identificação das características definidoras; presença de resultados interpretáveis; e descrição das perdas. Quanto ao uso de um padrão de referência aceitável, estabeleceu-se como critério mínimo que os indivíduos responsáveis por inferir o diagnóstico em cada estudo teriam de ter sido submetidos a um treinamento prévio. Para a etapa de meta-análise, foram obtidas as seguintes medidas de acurácia nos estudos individuais: sensibilidade, especificidade, odds ratio diagnóstica e razões de verossimilhança (LR+ e LR-). As medidas-resumo calculadas foram: odds ratio diagnóstica, razão de verossimilhança e medidas de heterogeneidade por meio do teste Q de Cochran e  $I^2$  de Higgins. Ressalta-se que nos casos em que o estudo não apresentava tais medidas, mas continha dados que permitiam sua obtenção, as mesmas foram extraídas por meio de cálculos estatísticos. **RESULTADOS:** Na base de dados CINAHL encontrou-se 49 trabalhos disponíveis na íntegra. Destes, apenas 8 foram selecionados após a leitura dos títulos e resumos disponíveis, 5 foram excluídos por não conter dados suficientes para a análise e apenas 1 se relacionava ao diagnóstico TGP. Nas bases de dados PubMed e Scopus foram obtidos 277 e 176 estudos, respectivamente, utilizando-se o descritor, porém, nenhum atendeu aos critérios de inclusão. Mediante busca na plataforma Lattes foram encontrados 2 estudos que atendiam aos critérios de seleção e ambos foram incluídos na amostra. Dessa forma, restaram 3 estudos para avaliação<sup>(3-5)</sup>. Dos três estudos selecionados, dois foram publicados em 2012 e um em 2007. Todos os estudos foram desenvolvidos no Brasil, sendo dois na cidade de Fortaleza, com crianças hospitalizadas com infecção respiratória aguda, e um na cidade de São Paulo, com adultos sob ventilação mecânica hospitalizados em unidades de tratamento intensivo. A meta-análise evidenciou que as características definidoras Cianose e Hipoxemia se mostraram melhores preditores da presença de TGP mediante a análise das medidas-resumo. Já as características definidoras Cor da pele anormal, Dispneia e Gasometria arterial mostraram boa acurácia nos estudos primários, porém não mantiveram esse resultado quando obtidas as medidas-resumo. O teste Q de Cochran mostrou que os estudos foram homogêneos na avaliação das três medidas-resumo. Já o teste de Higgins evidenciou heterogeneidade em parte das medidas-resumo referentes às características Agitação, Diaforese e Respiração anormal. **CONCLUSÃO:** A revisão sistemática permitiu identificar características definidoras com um bom nível de acurácia em estudos individuais. Além disso, a meta-análise indicou homogeneidade dos estudos e permitiu obter medidas-resumo que nos levam a crer que as características Cianose e Hipoxemia são bons indicadores clínicos para o estabelecimento do diagnóstico TGP, mesmo em populações diferentes. **CONTRIBUIÇÕES OU IMPLICAÇÕES PARA A ENFERMAGEM:** O conhecimento das medidas de acurácia dos indicadores clínicos levados em consideração no momento de inferir o diagnóstico Troca de gases prejudicada contribui para que o enfermeiro tenha maior segurança na avaliação, na decisão diagnóstica e na elaboração do plano de cuidados. Assim, estudos de revisão sistemática e meta-análise acerca das características definidoras contribuem para a prática baseada em evidências na assistência a diferentes populações. **REFERÊNCIAS:** 1. Leeflang MMG, Deeks JJ, Gatsonis C, Bossuyt PMM. Systematic reviews of diagnostic test accuracy. *Ann Intern Med.* 2008; 149(12): 889-97. 2. Higgins JPT, Green S. *Cochrane handbook for systematic reviews of interventions* [Internet]. Version 5.1.0. The Cochrane Collaboration; 2011 [atualizada em 2011 Mar.]. Disponível em: <http://www.cochrane-handbook.org/>. 3. Pascoal LM, Beltrão BA, Chaves DBR, Lopes MVO, Silva VM, Sousa VEC et al. Follow-up study of respiratory nursing diagnoses in children with acute respiratory infection. *Enferm Clin.* 2012; 22(5):255-60. 4. Andrade LZC, Chaves DBR, Silva VM, Beltrão BA, Lopes MVO. Respiratory nursing diagnoses for children with acute respiratory infection. *Acta paul enferm* 2012; 25(5): 713-20. 5. Zeitoun SS, Barros ALBL, Michel JLM, Bettencourt ARC. Clinical validation of the signs and symptoms and the nature of the



**65º CBEn**  
CONGRESSO BRASILEIRO DE ENFERMAGEM

**07 A 10 DE OUTUBRO DE 2013**

CENTRO DE CONVENÇÕES SULAMÉRICA  
RIO DE JANEIRO/RJ 

**A ENFERMAGEM E O CUIDADO COM A VIDA**

## **Trabalho 984**

respiratory nursing diagnoses in patients under invasive mechanical ventilation. J Clin Nurs. 2007; 16(8): 1417-26. DESCRITORES: diagnóstico de enfermagem, enfermagem baseada em evidências, revisão.