



Trabalho 77

CUIDADOS DE ENFERMAGEM PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS COM DIAGNÓSTICO RISCO DE QUEDAS

Melissa de Freitas Luzia¹
Amália de Fátima Lucena²

Introdução: O Diagnóstico de Enfermagem (DE) Risco de quedas da NANDA-I¹ é definido como a suscetibilidade aumentada para quedas que podem causar dano físico. Está apoiado em fatores de risco que contribuem para o aumento da vulnerabilidade do paciente para a queda, sendo fundamental para a escolha das intervenções de enfermagem direcionadas à prevenção do evento. **Objetivos:** Identificar os cuidados de enfermagem prescritos para pacientes hospitalizados com DE Risco de quedas e agrupá-los conforme as intervenções da NIC². **Método:** Estudo transversal com amostra de 174 pacientes adultos internados em unidades de internação clínicas e cirúrgicas com o DE Risco de quedas. Os dados foram coletados em sistema de prescrição de enfermagem e prontuário *online*. O agrupamento dos cuidados de enfermagem foi realizado com base em passos do método de mapeamento cruzado. **Resultados:** Foram prescritos um total de 957 cuidados de enfermagem para os pacientes com DE Risco de quedas, 48 diferentes tipos e uma média de $4,8 \pm 3$ cuidados por paciente. Identificaram-se 13 intervenções conforme a NIC, as mais prevalentes foram Controle do Ambiente: Segurança (29,2%), Prevenção de Quedas (20,6%) e Monitoração Neurológica (15%). **Conclusão:** Os cuidados prescritos na prática clínica foram corroborados pelo referencial da NIC. A intervenção Prevenção de Quedas mostrou-se realmente prioritária para o DE Risco de quedas, pois apresentou a maior diversidade de cuidados prescritos que puderam ser agrupados na mesma, contemplando a multifatorialidade do evento. **Contribuições:** Os achados contribuíram para o melhor conhecimento dos cuidados de enfermagem aos pacientes com risco de quedas, subsidiando o planejamento da prevenção deste evento.

Referências:

1.NANDA International. Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação 2012 – 2014. Porto Alegre: Artmed; 2013. 2.Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman JM. Classificação das intervenções de enfermagem (NIC). 5.ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2010.

Descritores: Diagnóstico de enfermagem. Acidentes por quedas. Cuidados de enfermagem.

Eixo Temático: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

1

2

Mestre em Enfermagem pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Enfermeira assistencial do Hospital Ernesto Dornelles. E-mail: enfmel.luzia@gmail.com.br
Doutora em ciências. Professora adjunta da Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.