



Trabalho 237

CONCORDÂNCIA INTEROBSERVADORES NA AVALIAÇÃO DO RESULTADO DE ENFERMAGEM CONHECIMENTO: ATIVIDADE PRESCRITA EM PACIENTES COM MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA SUBMETIDOS A ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL

Marcos Barragan da Silva¹, Miriam de Abreu Almeida², Bruna Paulsen Panato³, Mariana Palma da Silva³, Ana Paula de Oliveira Siqueira⁴

INTRODUÇÃO: A Artroplastia Total de Quadril (ATQ) é um procedimento cirúrgico de substituição da articulação coxofemoral por uma prótese, sendo amplamente utilizado para o tratamento de afecções desta articulação, sejam elas degenerativas, inflamatórias ou traumáticas^(1,2). Ela tornou-se um excelente método de tratamento no alívio da dor e melhora da capacidade funcional desses pacientes. No período pós-operatório, esses pacientes tornam-se dependentes da equipe de enfermagem, devido à limitação para mobilizar-se e a restrição ao leito, visto que, não podem apoiar-se no chão, nem realizar exercício de adução com o membro operado pelo risco de luxação da prótese^(1,2). Com base nestas características, o enfermeiro pode estabelecer o diagnóstico de enfermagem (DE) Mobilidade Física Prejudicada (MFP), dada a amplitude limitada de movimentos, trauma e dor no membro inferior afetado. Várias intervenções são realizadas, porém a avaliação de resultados ainda é uma prática pouca explorada na enfermagem. A Classificação de Resultados de Enfermagem (NOC) é uma terminologia usada no Processo de Enfermagem para medir, por meio dos Resultados de Enfermagem (RE), estados de saúde, comportamentos, reações e sentimentos dos pacientes, cuidador/familiar ou comunidade, e possibilita ao enfermeiro avaliar os efeitos das intervenções de enfermagem na prática clínica⁽³⁾. A aplicação dos resultados esperados para um determinado diagnóstico de enfermagem (DE) exige a estratificação dos indicadores de forma que correspondam a valores na sua escala de medida. Essa abordagem permite a mensuração e comparação diária dos efeitos das intervenções de enfermagem. **OBJETIVO:** Verificar a aplicabilidade da Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC) por meio da concordância interobservadores na avaliação do Resultado de Enfermagem NOC Conhecimento: atividade prescrita em pacientes com Mobilidade Física Prejudicada submetidos a Artroplastia Total de Quadril (ATQ). **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo de coorte prospectivo realizado em um hospital universitário do sul do Brasil. Os dados foram coletados de agosto a dezembro de 2012 e os sujeitos foram pacientes submetidos à ATQ, que atenderam aos seguintes critérios: ambos os sexos; idade ≥ 18 anos; presença do diagnóstico MFP registrado em prontuário, com respectivos cuidados prescritos pelo enfermeiro assistencial; e permanecerem internados por pelo menos três dias. O instrumento de coleta de dados foi construído especialmente para esta pesquisa contendo o RE (1811) Conhecimento: atividade prescrita, com os indicadores (181104) Restrições à atividade, (181116) Estratégias para locomoção segura, (181112) Realização correta do exercício, e (181120) Benefícios da atividade e do exercício, definidos conceitual e operacionalmente. Os pacientes foram avaliados por duplas de bolsistas de iniciação científica coletadoras treinadas, de forma simultânea, de maneira independente. Estudo aprovado em Comitê de ética em Pesquisa. **RESULTADOS:** Participaram do estudo 21 pacientes, predominantemente do sexo feminino $n=13(61,9\%)$, brancos $n=16(76,1\%)$, com idade média de 58,8 ($\pm 16,7$), e 15 (71,4%) pacientes submetidos à ATQ primária. Os 21 pacientes mantiveram o DE diagnóstico de

¹ Enfermeiro. Doutorando em Enfermagem na Escola de Enfermagem da UFRGS. marcosbarragan@gmail.com

² Enfermeira. Doutora em Educação. Professora Associada na Escola de Enfermagem da UFRGS.

³ Acadêmicas de Enfermagem na Escola de Enfermagem da UFRGS. Bolsistas de Iniciação Científica

⁴ Enfermeira. Mestranda em Enfermagem na Escola de Enfermagem da UFRGS.



Trabalho 237

enfermagem MFP até o final das avaliações. De todos os pacientes, 15 (71,4%) foram avaliados num período de quatro dias de seguimento. O Resultado de Enfermagem *Conhecimento: atividade prescrita* manteve-se em Moderadamente comprometido em todas as avaliações (1º dia= $3,12 \pm 0,51$; 2º dia= $3,52 \pm 0,55$; 3º dia= $3,75 \pm 0,39$; 4º dia= $3,64 \pm 0,56$). Na comparação entre a avaliação basal e final, não houve diferença significativa pelo Test t pareado ($P=0,035$). Quando avaliada a concordância interobservadores-pelo método de Bland-Altman, o RE *Conhecimento: atividade prescrita* no 1º dia de avaliação houve teve concordância significativa em 15 das 21 avaliações (71,4%) e no 4º dia de avaliação houve concordância significativa em nove das 15 avaliações (60%). Esta diferença pode ser atribuída às distintas maneiras de expressar seu conhecimento, uma vez que as perguntas elaboradas para as definições operacionais dos indicadores eram abertas e dependiam da apreensão das informações fornecidas durante o cuidado. Muitos deles respondiam às questões, porém de uma forma desordenada, o que pode ter influenciado no entendimento dos coletadores. Em pesquisa espanhola⁽⁴⁾ na qual um dos objetivos foi avaliar a concordância interobservadores (12 enfermeiras) na avaliação do RE (1806) *Conhecimento: recursos de saúde* em usuários da Atenção Primária e Hospitalar, identificou que a concordância foi moderada em comparação com a identificada em estudo⁽⁴⁾ norte-americano. Os autores relatam que isso pode ter acontecido devido ao conhecimento insuficiente sobre a classificação, além da pouca experiência com seu uso, mesmo diante de uma capacitação prévia. **CONCLUSÕES:** A aplicação da NOC na prática clínica por duplas avaliadoras treinadas para verificação desse resultado mostrou-se factível e concordante, sendo capaz de identificar a melhora de pacientes com Mobilidade Física Prejudicada submetidos à Artroplastia Total de Quadril. Pode-se inferir que as atividades educativas realizadas no pré-operatório tenham contribuído para que os pacientes já tivessem Conhecimento moderado em relação às atividades que podem ou não realizar no pós-operatório de ATQ. Além disso, por meio dos escores da concordância interobservador com dois avaliadores, foi possível demonstrar a aplicabilidade da NOC, utilizando um instrumento padronizado para este fim. A construção de definições conceituais e operacionais, bem como capacitações para as equipes de enfermagem previamente à aplicação clínica da NOC são fundamentais para facilitar seu uso na prática.

Descritores: Diagnóstico de Enfermagem; Avaliação de resultados (cuidados de saúde); Enfermagem ortopédica.

Eixo 2: PESQUISA DE ENFERMAGEM

REFERÊNCIAS

1. Kneale J, Davis P. Orthopaedic and Trauma Nursing. 2nd ed. London: Churchill Livingstone;2005.
2. Gomes BP, Ferreira MRS. Assistência de enfermagem em ortopedia e traumatologia. *Enferm glob.* 2010;20.
3. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Classificação dos Resultados de Enfermagem – NOC. 4ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2010.
4. Salazara SF, Hidalgo PLP, Morcillo AJR. Evaluación de la fiabilidad del Resultado de Enfermería «Conocimiento: recursos sanitarios» en Atención Primaria y Hospitalaria. *Enferm Clin.* 2011;21(6):349-353.
5. Keenan G, Barkauskas V, Stocker J, Johnson M, Maas M, Moorhead S, et al. Establishing the Validity, Reliability, and Sensitivity of NOC in an Adult Care Nurse Practitioner Setting. *Outcomes Manag.* 2003;7:74-83.