

# CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CIRÚRGICOS COM O DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM INTEGRIDADE TISSULAR PREJUDICADA

BRUNA PAULSEN PANATO <sup>1</sup>

ORIENTADORA: MIRIAM DE ABREU ALMEIDA <sup>2</sup>

bruna.enfufrgs@gmail.com



## INTRODUÇÃO



O cuidado de lesões é um dos focos na qualidade do cuidado e segurança ao paciente. Ao prestar cuidado, o enfermeiro precisa de um olhar atento e competente para identificar, prevenir e/ou minimizar os fatores de risco e a existência de lesões durante a internação dos pacientes.

Neste sentido, dos Diagnósticos de Enfermagem (DE) mais frequentes no Serviço de Enfermagem Cirúrgica (SEC), o DE Integridade Tissular Prejudicada (ITP) tem como definição:

“dano às membranas mucosas, córnea, pele ou tecidos subcutâneos”

**OBJETIVO**  
Caracterizar os pacientes internados no SEC com o DE Integridade Tissular Prejudicada e identificar os cuidados de enfermagem mais frequentemente prescritos.

## MÉTODO

**TIPO DE ESTUDO:** Descritivo-exploratório retrospectivo com abordagem quantitativa

### LOCAL E PERÍODO:

- \* Hospital universitário;
- \* Abril a junho de 2014.

### COLETA DE DADOS:

- \* 1ª Etapa: solicitado uma query ao SEMIS do hospital para identificar os pacientes que receberam o DE em estudo no ano de 2013;
- \* 2ª Etapa: coleta das variáveis através de um instrumento no Microsoft Excel 2010;
- \* 3ª etapa: mapeamento cruzado dos cuidados mais frequentes com as intervenções da Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC).

### SUJEITOS DO ESTUDO:

- \* 312 prontuários eletrônicos referente ao ano de 2013;
- \* Seleção: amostragem aleatória simples;
- \* Incluídos pacientes que receberam o DE ITP SEC no ano de 2013;
- \* Não foram previstos critérios de exclusão.

### ANÁLISE DOS DADOS:

- \* SPSS versão 18
- \* média e desvio padrão para variáveis contínuas
- \* percentil para as variáveis categóricas.

### ASPECTOS ÉTICOS:

- \* COMPESQ da EE UFRGS;
- \* Comitê de Ética do HCPA sob o nº140073.

## RESULTADOS

As características observadas nos pacientes do SEC com ITP foram: tempo de internação médio de 10,29 ( $\pm 19,03$ ), idade de 52,51 ( $\pm 18,51$ ), predominantemente do sexo feminino (52,80%) (Tabela 1).

Tabela 1 – Perfil sociodemográfico dos pacientes do SEC. Porto Alegre, 2014.

Variável	Frequência (%) / Média (DP)
Tempo de Internação, dias	10,2 ( $\pm 19,03$ )
Idade, anos	52,51 ( $\pm 18,51$ )
Sexo: Feminino	160 (52,80)
Cor: Branco (a)	263 (91,60)
Estado Civil: Casado (a)	143 (50,00)
Escolaridade: 1º Grau Incompleto	76 (38,00)
Religião: Católico	147 (69,00)
Ocupação: Aposentado	57 (32,40)
Procedência: Metropolitana	243 (84,70)

Fonte: PANATO, 2014

A maioria dos pacientes internou para realização de cirurgia (88,40%), 36,84% dos pacientes tinham HAS e 16,77% Diabetes Mellitus. Grande parte dos pacientes apresentava sobrepeso ou obesidade (45,1%); 18,5% eram tabagistas; 34,80% estavam restritos ao leito e 31,80% podiam andar normalmente; 86,96 apresentavam ferida operatória e apenas 5,70% úlcera por pressão (Tabelas 2).

Os cuidados mais frequentes:

- \* Verificar sinais vitais (99,48%);
- \* Implementar Cuidados na Punção Venosa (89,35%);
- \* Avaliar aspecto da ferida operatória (77,66);
- \* Monitorar sangramento (69,61);
- \* Inspeccionar a pele em busca de pontos hiperemiados ou isquêmicos (67,27).

Mapeados com intervenções nos domínios Fisiológico Complexo e Segurança.

Tabela 2 – Perfil clínico dos pacientes do SEC. Porto Alegre, 2014.

Variável	Frequência (%) / Média (DP)
Motivo de Internação	
Cirurgia	267 (88,40)
HAS	112 (36,84)
Diabetes Mellitus	51 (16,77)
Cuidador	230 (78,80)
Risco de Quedas	54 (20,68)
Risco de Úlcera por Pressão	69 (25,65)
Estado Nutricional	
Sobrepeso/Obesidade	93 (45,10)
Tabagismo	
Tabagista	47 (18,50)
Mobilidade	
Restrito ao leito	84 (34,80)
Anda Normalmente	78 (31,80)
Presença de Ferida Operatória	260 (86,96)
Presença de Úlcera por Pressão	17 (5,7)

Fonte: PANATO, 2014

## CONCLUSÃO

O estudo possibilitou caracterizar os pacientes que receberam o DE Integridade Tissular Prejudicada no SEC. Essa caracterização pode contribuir para o refinamento do diagnóstico, pois algumas das variáveis encontradas não estão presentes neste DE, seja como característica definidora ou fator relacionado.

### REFERÊNCIAS

- ALVES, A. R. et al. A importância da assistência de enfermagem na prevenção da úlcera por pressão no paciente hospitalizado\*. *Revista do Instituto de Ciências da Saúde* [Internet]. v.26, n.4, p.397-402, 2008.
- BUTCHER, H.K.; DOCHTERMAN, J.M.; BULECHEK, G.M. *Classificação das intervenções de enfermagem (NIC)*. 5 ed. Artmed, 2010.
- CAVALCANTE, A. M. R. Z. et al. Diagnóstico de enfermagem: integridade tissular prejudicada identificado em idosos na Estratégia de Saúde da Família. *Revista Eletrônica de Enfermagem* [Internet]. v.12, n.4, p.727-35, 2010.
- FERNANDES, N. C. S.; TORRES, G. V.; VIEIRA, D.; Fatores de risco e condições predisponentes para úlcera de pressão em pacientes de terapia intensiva. *Revista Eletrônica de Enfermagem*. [Internet]. v.10, n.3, p.733-46, 2008.
- HORTA, W. A. *Processos de Enfermagem*. São Paulo: EPU. Universidade de São Paulo; 1979.
- NANDA International. *Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação, 2012-2014*. Porto Alegre: Artmed, 2012.

\* Parte do Trabalho de Conclusão de Curso “Caracterização Clínica de Pacientes com o Diagnóstico de Enfermagem Integridade Tissular Prejudicada” de Bruna Paulsen Panato.

<sup>1</sup> Enfermeira.

<sup>2</sup> Enfermeira. Professora Associada da Escola de Enfermagem da UFRGS. Vice-líder do Grupo de Estudos e Pesquisa em Enfermagem no Cuidado ao Adulto e Idoso (GEPECADI). Chefe do Serviço de Educação em Enfermagem (2013-2016) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre.