

VALIDAÇÃO POR CONSENSO E REFINAMENTO DOS RESULTADOS DE ENFERMAGEM DA NURSING OUTCOMES CLASSIFICATION (NOC) PARA O DIAGNÓSTICO RISCO DE LESÃO POR POSICIONAMENTO PERIOPERATÓRIO



Escola de Enfermagem

Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Acadêmica: Daniela de Souza Bernardes
Orientadora: Eneida Rejane Rabelo da Silva



INTRODUÇÃO

- A classificação da *Nursing Outcomes Classification* (NOC) oportuniza aos enfermeiros a seleção de intervenções acuradas para os reais problemas do paciente, e a relevância dessa classificação reflete em um plano de tratamento estruturado e uma prática de enfermagem cada vez mais baseada em evidências.
- Diante disso, medir os resultados é fundamental para comprovar como as práticas da enfermagem influenciam diretamente no estado clínico do paciente.
- No que tange ao cenário de centro cirúrgico, a relevância de medir os resultados no período perioperatório oferece ao enfermeiro a possibilidade de elaborar e implementar um plano de cuidados individualizado de acordo com a necessidade de cada paciente.

OBJETIVO

- Validar por consenso de especialistas os resultados de enfermagem da NOC para o diagnóstico Risco de lesão por posicionamento perioperatório e refinar os resultados selecionados.

MÉTODOS

- Estudo de validação por consenso de especialistas e refinamento por meio de estudo piloto.
- Participaram do estudo 12 enfermeiras especialistas com período mínimo de 10 anos de experiência clínica no cuidado a pacientes no período perioperatório com domínio na utilização da etapa diagnóstica, conhecimento da classificação NOC e publicações sobre a temática.
- Foram pré-selecionados 19 resultados de enfermagem, e a partir desses realizado consenso em duas fases (por meio eletrônico e reuniões presenciais) para seleção dos resultados/indicadores adequados para avaliação do paciente no período perioperatório.
- Consideraram-se válidos os resultados e indicadores da NOC que obtiveram entre 80% e 100% de concordância entre as enfermeiras especialistas.
- O instrumento validado em consenso de enfermeiras especialistas foi testado em estudo piloto na prática clínica por meio de um estudo longitudinal.

RESULTADOS

- Foram validados por consenso de especialistas sete resultados e 35 indicadores da NOC.
- Após a realização do estudo piloto, foram excluídos quatro indicadores e acrescentado um resultado e dois indicadores. A versão final do instrumento foi composta por oito resultados e 33 indicadores (Quadro 1).

NOC 1:	Estado circulatório
NOC 2:	Gravidade da perda de sangue
NOC 3:	Integridade tissular: pele e mucosas
NOC 4:	Perfusão tissular: celular
NOC 5:	Perfusão tissular: periférica
NOC 6:	Termorregulação
NOC 7:	Estado neurológico: periférico
NOC 8:	Consequências da Imobilidade: fisiológicas

Quadro 1. Resultados e indicadores da NOC validados em consenso de especialistas.

CONCLUSÃO

- O estudo do consenso de especialistas e o refinamento dos resultados por meio da avaliação clínica permitiu identificar os resultados com aplicabilidade em cenário real da prática profissional.
- Foram considerados válidos e aplicáveis para os pacientes no período perioperatório oito resultados e 33 indicadores da NOC para o diagnóstico Risco de lesão por posicionamento perioperatório, selecionados pelo consenso de especialistas e refinados em estudo piloto.
- Foi possível aprofundar o conhecimento quanto a essa classificação para pacientes no período perioperatório, porém, são necessários mais estudos quanto ao uso da classificação dos resultados de enfermagem neste cenário.

Projeto aprovado pelo CEP do HCPA, número 140175
Apoio financeiro do FIPE HCPA