

CONSTRUÇÃO DE INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DE FERIDA OPERATÓRIA EM PACIENTES SUBMETIDOS À ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL



maripalma88@gmail.com

Mariana Palma da Silva

Orientadora: Profª. Drª. Miriam de Abreu Almeida

Instituição de origem: Universidade Federal do Rio Grande do Sul



INTRODUÇÃO

A Artroplastia Total de Quadril (ATQ) é uma cirurgia recomendada para pacientes com afecções da articulação coxofemoral, sejam elas degenerativas, inflamatórias ou traumáticas. No período pós-operatório, a maioria dos pacientes recebe o Diagnóstico de Enfermagem (DE) *Integridade Tissular Prejudicada* relacionada ao procedimento cirúrgico e evidenciada pela presença de ferida operatória (FO). Cabe ao enfermeiro avaliar as condições da cicatrização da FO, e para tanto elaborou-se um instrumento baseado na *Nursing Outcomes Classification* (NOC), que é uma classificação de resultados sensíveis às intervenções de enfermagem.

OBJETIVO

Construir um instrumento baseado na classificação NOC para avaliação da FO de pacientes submetidos à ATQ.

METODOLOGIA

Seleção por consenso de resultado e indicadores NOC para elaboração de instrumento de avaliação de FO. O número de participantes variou de seis a oito nas três reuniões realizadas. As reuniões presenciais ocorreram de agosto a dezembro de 2014, em um hospital universitário do Sul do Brasil. Para o DE *Integridade Tissular Prejudicada* foi escolhido o Resultado de Enfermagem (RE) *Cicatrização de Feridas: primeira intenção* com base no capítulo das ligações NANDA-I-NOC e em pesquisas de validação de conteúdo realizadas anteriormente. Este RE é definido como “alcance da regeneração de células e tecidos após fechamento intencional” e contém 14 indicadores. Destes, dois foram selecionados na íntegra e outros dois foram elaborados a partir da análise dos demais indicadores e da experiência clínica dos pesquisadores, considerando-se o tipo de paciente a ser avaliado e a viabilidade de sua aplicação.

RESULTADOS

O instrumento construído ficou composto pelos seguintes indicadores: *Formação de cicatriz* e *Aproximação da Pele* da NOC, avaliados segundo a escala *Likert* com cinco níveis que variam de *Nenhum* (5) a *Extenso* (1). Incluiu-se um novo indicador que englobou possíveis sinais indesejados do processo de cicatrização, o qual foi denominado: *Eritema, edema, temperatura aumentada e odor desagradável ao redor e na ferida*; além de um único indicador que avaliasse o aspecto das secreções da ferida operatória, o qual foi denominado *Drenagem*, ambos mensurados por meio da escala *Likert Extenso* (1) a *Nenhum* (5), conforme a NOC. Após esta seleção, foram elaboradas definições conceituais e operacionais para os indicadores e para a magnitude dos cinco pontos da escala *Likert* com base na literatura e em métodos propedêuticos. Foi realizada a apresentação aos membros do grupo de pesquisa, composto por docentes pesquisadoras, doutorandos, mestrandos, enfermeiros assistenciais e bolsistas de iniciação científica, para que validassem o conteúdo e aparência do mesmo, sendo que pequenas sugestões foram incorporadas, o que possibilitou sua composição final.

CONCLUSÕES

O instrumento de avaliação de pacientes submetidos à ATQ com o DE *Integridade Tissular Prejudicada* contemplou um resultado de enfermagem e quatro indicadores baseados na NOC, devendo ser testado e validado na prática clínica.

Mariana Palma da Silva; Acadêmica do Curso de Graduação em Enfermagem/UFRGS, Bolsista de Iniciação Científica BIC UFRGS.

Miriam de Abreu Almeida; Enfermeira, Doutora em Educação, Professora Associada da EENF/UFRGS.

