



<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2015: SIC - XXVII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2015
<b>Local</b>	Porto Alegre - RS
<b>Título</b>	CONSTRUÇÃO DE INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DE FERIDA OPERATÓRIA EM PACIENTES SUBMETIDOS À ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL
<b>Autor</b>	MARIANA PALMA DA SILVA
<b>Orientador</b>	MIRIAM DE ABREU ALMEIDA

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

Autora: Mariana Palma da Silva

Orientadora: 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 decidiu-se elaborar um instrumento baseado na *Nursing Outcomes Classification* (NOC), que é uma classificação de resultados sensíveis às intervenções de enfermagem. **OBJETIVO:** Construir um instrumento para avaliação da FO de pacientes submetidos à ATQ. **METODOLOGIA:** Elaboração de instrumento de avaliação de FO, utilizando-se seleção por consenso em grupo de pesquisa, realizada 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.