

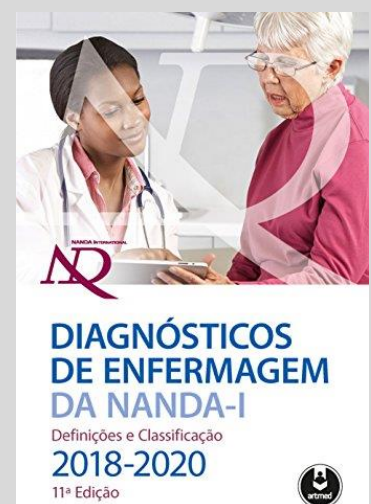
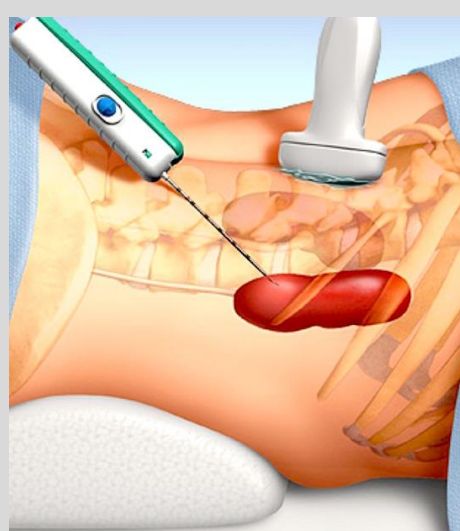


Seleção de resultados de enfermagem da Nursing Outcomes Classification para avaliação de pacientes pós biópsia renal percutânea

Franciele Moreira Barbosa

Introdução

A biópsia renal percutânea (BRP) é utilizada para diagnosticar algumas doenças renais. Através deste procedimento é possível obter fragmentos histológicos do rim, pelo uso de uma agulha especial com pistola guiada por ultrassonografia. Apesar de ser um procedimento considerado seguro, existe alguns riscos, como a possibilidade de sangramento.

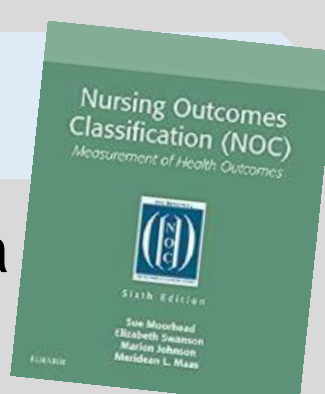


Assim, o estabelecimento do Diagnóstico de Enfermagem 'Risco de Sangramento', com prescrição e implementação de cuidados de enfermagem de prevenção e monitoramento do paciente são importantes

Para a avaliação dos resultados obtidos, o uso de instrumentos fidedignos são essenciais e a Nursing Outcomes Classification (NOC) dispõe de resultados com indicadores clínicos que são aplicáveis. Todavia, estudos sobre os mesmos são incipientes. Além disto, a NOC apresenta diversos resultados e indicadores o que demanda realizar uma seleção dos mesmos dependendo da situação clínica a ser avaliada.

Objetivo

Selecionar os resultados e os indicadores clínicos da NOC para a avaliação dos pacientes submetidos à BRP.



Resultados

Trata-se de um estudo de consenso de especialistas, onde foram selecionados os resultados e os seus respectivos indicadores para constituir um instrumento avaliativo do paciente submetido à BRP.

A amostra foi composta por 12 enfermeiros especialistas, incluídos no estudo conforme os critérios pontuados: experiência clínica de pelo menos quatro anos na área específica (4 pontos); experiência de pelo menos um ano no ensino clínico da área específica ou ensino da utilização das classificações de enfermagem (1 ponto); experiência em pesquisas com artigos publicados sobre a área específica ou sobre as classificações de enfermagem em revistas de referência (1 ponto); participação em pelo menos dois anos em um grupo de pesquisa na área específica (1 ponto); doutorado em enfermagem (2 pontos); mestrado em enfermagem, especialização ou residência em enfermagem (1 ponto). Foi adicionado 1 ponto para cada ano a mais de experiência clínica ou experiência de ensino.

A coleta de dados se deu através de um formulário online do Google Forms enviado aos especialistas contendo os indicadores NOC seguido das opções 'concordo' e 'não concordo'. Considerou-se uma concordância de 80% ou mais entre os indicadores.

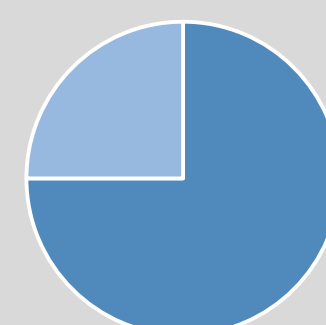
Resultados

Tabela 1 – Perfil curricular dos enfermeiros especialistas.

Variáveis	n(%)
Titulação	
Doutor	2(16,7)
Mestre	6(50)
Especialista	3(25)
Graduado	1(8,3)
Tempo de formação (em anos)†	18(12 - 27)
Tempo de atuação profissional (em anos)†	16,5(11 - 24)
Área de atuação	
Clínica assistencial	7(58,3)
Coordenação de enfermagem	3(25)
Docência e pesquisa	2(16,7) Cont...
Participação em cursos/eventos/palestras na área de nefrologia	12(100)
Publicação ou apresentação de trabalhos	
Artigos	3(16,7)
Mínimo 5	
Capítulo e/ou livros	3(25)
Mínimo 5	
Anais de congressos	6(50)
Mínimo 10	

† mediana (percentis 25-75)

Gráfico 1 – Classificação dos especialistas.



- ✓ 9 especialistas máster
- ✓ 3 especialistas sênior

Quadro 1 - Resultados e indicadores de enfermagem NOC selecionados pelos especialistas para a avaliação do paciente submetido à biópsia renal

Resultados de Enfermagem (código numérico)	Indicadores Clínicos (código numérico)
Coagulação sanguínea (0409)	<ul style="list-style-type: none">Sangramento (040902)Hematoma (040903)Hematuria (040918)
Estado circulatório (0401)	<ul style="list-style-type: none">Pressão arterial sistólica (040101)Pressão arterial diastólica (040102)
Gravidade da perda de sangue (0413)	<ul style="list-style-type: none">Distensão abdominal (041306)Palidez da pele e das mucosas (041313)
Nível de dor (2102)	<ul style="list-style-type: none">Dor relatada (210201)Expressões faciais de dor (210206)
Estado de conforto: físico (2010)	<ul style="list-style-type: none">Bem-estar físico (201002)Posição confortável (201004)

Conclusão

O estudo elucidou os resultados de enfermagem e os indicadores clínicos mais apropriados para a avaliação do paciente submetido à BRP. A opinião dos enfermeiros especialistas no consenso corroborou o fato de que a avaliação deste paciente necessita atentar, especialmente, aos aspectos hemodinâmicos, com o monitoramento e a prevenção de possíveis complicações do procedimento relacionados ao risco de sangramento.