



Trabalho 177

CONSENSO DE RESULTADOS DE ENFERMAGEM NOC PARA PACIENTES ORTOPÉDICOS

Marcos Barragan da Silva¹, Miriam de Abreu Almeida², Bruna Paulsen Panato³, Mariana Palma da Silva³, Ana Paula de Oliveira Siqueira⁴

INTRODUÇÃO: A Artroplastia Total de Quadril (ATQ) é um procedimento cirúrgico amplamente utilizado para o tratamento de afecções da articulação coxofemoral, sejam elas degenerativas inflamatórias ou traumáticas^(1,2). No período pós-operatório, esses pacientes tornam-se dependentes da equipe enfermagem, devido à limitação para mobilizar-se e a restrição ao leito, visto que, não podem apoiar-se no chão, nem realizar exercício de adução com o membro operado pelo risco de luxação da prótese^(1,2). A avaliação dos resultados de enfermagem é uma das etapas do processo de enfermagem em que se avaliam os efeitos das intervenções de enfermagem no cuidado destes pacientes. A Classificação de Resultados Enfermagem (NOC) é uma terminologia usada no Processo de Enfermagem (PE) para medir, por meio dos Resultados de Enfermagem (RE), estados de saúde, comportamentos, reações e sentimentos dos pacientes, cuidador/familiar ou comunitário, e possibilita ao enfermeiro avaliar os efeitos das intervenções de enfermagem na prática clínica⁽³⁾. **OBJETIVO:** Selecionar os Resultados de Enfermagem NOC adequados para a avaliação do Diagnóstico de Enfermagem Mobilidade Física Prejudicada em pacientes submetidos a Artroplastia Total de Quadril (ATQ). **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo do tipo consenso de especialistas^(4,5), realizado durante os meses de julho e agosto de 2012, em um hospital universitário do sul do Brasil. Fizeram parte do estudo quatro enfermeiras com experiência em ortopedia, três bolsistas de iniciação científica treinadas, dois mestrandos em enfermagem com vivência no cuidado de pacientes submetidos à ATQ. Esta equipe foi formada por participantes de grupo de pesquisa com publicações na área de classificações de enfermagem NANDA-I/NIC/NOC. Esse grupo selecionou, em consenso, os resultados de Enfermagem, tendo por base a ligação proposta no Capítulo de Ligações NOC-NANDA-I em que se apresentavam oito RE sugeridos e 36 adicionais associados para o DE Mobilidade Física Prejudicada. Inicialmente o processo de seleção ocorreu mediante correio eletrônico, com envio de e-mails às três enfermeiras assistenciais com experiência com pacientes com ATQ e também por seis encontros presenciais. Elaborou-se um instrumento contendo os RE, a fim de serem avaliados pelo grupo, quanto a sua aplicabilidade clínica nos pacientes com o diagnóstico MFP em pós-operatório de ATQ no ambiente hospitalar. O instrumento continha três colunas. Na primeira foram listados os RE sugeridos e associados adicionais da NOC para MFP descritos com o título e sua definição. Na segunda foi registrado o número da página do livro da NOC onde se localizava esse RE para facilitar a busca aos indicadores e agilizar a avaliação. A última coluna continha a pergunta “Você recomenda este resultado para o DE Mobilidade Física Prejudicada em pacientes submetidos à ATQ?”, seguido das opções *recomendo* e *não recomendo* para as enfermeiras assinalarem com um x. Ao término, foi reservado um espaço para observações e sugestões. Para a análise foi utilizada estatística descritiva por somatório de frequências absolutas e relativas dos RE recomendados pelos enfermeiros. Utilizou-

¹ Enfermeiro. Doutorando em Enfermagem na Escola de Enfermagem da UFRGS.

² Enfermeira. Doutora em Educação. Professora Associada na Escola de Enfermagem da UFRGS.

³ Acadêmicas de Enfermagem na Escola de Enfermagem da UFRGS. Bolsistas de Iniciação Científica. bruna.enfufrgs@gmail.com

⁴ Enfermeira. Mestranda em Enfermagem na Escola de Enfermagem da UFRGS.



Trabalho 177

se um consenso de 100% para seleção dos RE. Destaca-se, também, a recomendação da NOC para que sejam escolhidos somente os resultados realmente relevantes no contexto assistencial onde serão empregados. Este estudo faz parte de um projeto maior aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (110601). **RESULTADOS:** Foram selecionados com 100% de consenso, os resultados (0203) Posicionamento do corpo: autoiniciado, e os indicadores (020302) Movimento de deitado a sentado, (020304) Movimento de sentado para em pé, (020305) Movimento de em pé para sentado, (020303) Movimento de sentado para deitado; o resultado (0208) Mobilidade e o indicador (020806) Andar; o resultado (2102) Nível de dor e o indicador (210201) Dor relatada; o resultado (1811) Conhecimento: atividade prescrita e os indicadores, (181104) Restrições à atividade, (181116) Estratégias para locomoção segura, (181112) Realização correta do exercício, (181120) Benefícios da atividade e do exercício, e finalmente, o resultado (1909) Comportamento de prevenção de quedas e os indicadores (190910) Usa calçado adequado para prevenir quedas, (190901) Uso correto de dispositivos auxiliares e (190902) Solicita auxílio físico para si. Após esta seleção, foram elaboradas as definições conceituais e operacionais dos indicadores clínicos e, realizou-se o retorno às três enfermeiras assistenciais que participaram do consenso para que apreciassem o instrumento e validassem o conteúdo e aparência do mesmo. Elas retornaram o instrumento com pequenas sugestões de layout e conteúdo. Além disso, este instrumento foi testado em quatro pacientes que participaram de um estudo piloto, sofrendo pequenas alterações ao final, o que facilitou a uniformização da avaliação clínica, e possibilitou a composição do instrumento de avaliação de resultados para o diagnóstico de enfermagem Mobilidade Física Prejudicada, em pacientes submetidos a Artroplastia Total de Quadril. **CONCLUSÕES E IMPLICAÇÕES PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM:** Este estudo auxiliou no processo de seleção dos resultados que melhor expressassem a evolução dos pacientes com este diagnóstico. Além disso, aprofundou o conhecimento na avaliação do paciente por meio do estudo dessa classificação, o que pode influenciar positivamente no processo de cuidado. Este estudo obteve o consenso de 100% na construção do protocolo de avaliação de resultados, em que cinco Resultados e 16 indicadores clínicos foram considerados relevantes para a avaliação do diagnóstico de enfermagem Mobilidade Física Prejudicada. Acredita-se que esta avaliação possibilitará verificar os efeitos das intervenções de enfermagem no cuidado do paciente, de acordo com a mensuração das mudanças do estado dos resultados de enfermagem nos pacientes avaliados.

Descritores: Diagnóstico de Enfermagem; Avaliação de resultados (cuidados de saúde); Enfermagem ortopédica.

Eixo 3: PESQUISA DE ENFERMAGEM

REFERÊNCIAS

1. Kneale J, Davis P. Orthopaedic and Trauma Nursing. 2nd ed. London: Churchill Livingstone;2005.
2. Gomes BP, Ferreira MRS. Assistência de enfermagem em ortopedia e traumatologia. *Enferm glob.* 2010;20.
3. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Classificação dos Resultados de Enfermagem – NOC. 4ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2010.
4. Lunney M, McGuire M, Endozo N, McIntosh-Waddy D. Consensus-validation Study Identifies Relevant Nursing Diagnoses, Nursing Interventions, and Health Outcomes for people with Traumatic Brain Injuries. *Rehabil Nurs.* 2010; 35(4):161-66.



Trabalho 177

5. Carlson J. Consensus validation process: A standardized research method to identify and link the relevant NANDA, NIC and NOC terms for local populations. J Nurs Terminol Classif. 2006; 17(1):23-24.