



Evento	Salão UFRGS 2013: SIC - XXV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2013
Local	Porto Alegre - RS
Título	Aplicabilidade Clínica do Resultado de Enfermagem NOC Nível de Dor em pacientes submetidos à Artroplastia Total de Quadril
Autor	BRUNA PAULSEN PANATO
Orientador	MIRIAM DE ABREU ALMEIDA

Introdução: A Artroplastia Total de Quadril (ATQ) é uma cirurgia de reconstituição do quadril com a colocação de uma prótese. Após a cirurgia ocorre a melhora na capacidade funcional e diminuição da dor com consequente aumento da qualidade de vida. Esse procedimento tornou-se excelente método de tratamento no alívio da dor. Avaliar a dor sentida pelo paciente que possui o diagnóstico *Mobilidade Física Prejudicada* e a evolução do paciente frente às intervenções de enfermagem realizadas para a melhora da dor, auxilia o enfermeiro a determinar a conduta a ser tomada para que este paciente apresente uma melhora da mobilidade. Essa avaliação faz parte do Processo de Enfermagem que possui cinco etapas; anamnese e exame físico, diagnóstico de enfermagem, planejamento do cuidado, intervenções de enfermagem e resultados de enfermagem/evolução. As etapas de diagnóstico e intervenções já possuem uma terminologia padronizada na instituição de ensino utilizando as classificações *NANDA-International* (NANDA-I) e *Nursing Interventions Classification* (NIC), respectivamente, porém a etapa de resultados ainda não consta no sistema informatizado da instituição. Devido às crescentes necessidades dos enfermeiros em descrever e mensurar os resultados da prática, algumas terminologias foram criadas, sendo a *Nursing Outcomes Classification* (NOC) a mais desenvolvida e utilizada. **Objetivo:** Verificar a aplicabilidade clínica do Resultado de Enfermagem NOC *Nível de Dor* em pacientes com o Diagnóstico de Enfermagem *Mobilidade Física Prejudicada*, submetidos à Artroplastia Total Quadril. **Metodologia:** Estudo de coorte prospectivo, realizado de agosto a setembro de 2012 em um hospital universitário do sul do Brasil. Os sujeitos do estudo foram pacientes que realizaram ATQ e atendiam aos seguintes critérios de inclusão: ambos os sexos; idade ≥ 18 anos; presença do diagnóstico *Mobilidade Física Prejudicada* registrado em prontuário, com respectivos cuidados prescritos pelo enfermeiro assistencial; e permanecerem internados por pelo menos três dias. Excluíram-se pacientes que apresentaram limitações que impossibilitassem a comunicação e interação com os pesquisadores. O instrumento de coleta de dados continha o resultado de enfermagem *Nível de Dor* seguido de sua definição e do indicador *Dor relatada*. O indicador *Dor relatada* estava acompanhado de sua definição conceitual, operacional e a magnitude da definição operacional. O indicador foi avaliado durante quatro dias através de uma escala likert de 5 pontos que variava de Gravemente comprometido a Não comprometido. Os pacientes foram avaliados por duplas de coletadoras treinadas, de forma simultânea, de maneira independente. Para a análise dos dados foi utilizado o teste *t-student* para amostras pareadas, com nível de significância estatística de 5% ($p < 0,05$). Estudo aprovado pelo Comitê de Ética da Instituição (nº11-0601). **Resultados:** Foram incluídos 21 pacientes no estudo, sendo que destes 15 (71,4%) foram avaliados em um período de quatro dias e 6 (28,6%) em três dias. Eram predominantemente do sexo feminino (61,9%), brancos (76,1%), com idade média de 58,8 ($\pm 16,7$), e 15 (71,4%) submeteram-se à ATQ pela primeira vez. Para o resultado de enfermagem *Nível de Dor* ($p = 0,265$) não foi encontrada diferença estatisticamente significativa, sendo que a concordância interobservador foi excelente na primeira avaliação, e na última a variação foi de apenas 0,07 nos escores do indicador *Dor relatada*. Na instituição do estudo, a dor é avaliada como 5º Sinal Vital e possui protocolos assistenciais de avaliação de dor, o que pode estar relacionados à maior atenção aos pacientes com provável risco de dor aguda. Nos escores da NOC, o Nível de dor esteve entre dor moderada a fraca, o que pode ser justificado pelo uso de analgesia por cateter peridural no pós-operatório imediato, que parte dos pacientes que realizam ATQ recebem. **Conclusões:** Por meio dos escores da concordância interobservador, foi possível demonstrar a aplicabilidade da NOC em cenário clínico real, utilizando um instrumento padronizado para este fim. Os resultados de enfermagem permitem a perspectiva de implementação da NOC nas etapas de planejamento e evolução do Processo de Enfermagem, já utilizadas na instituição em estudo. Contudo, mais estudos nessa temática se fazem necessários para o estabelecimento de comparações com outras populações e cenários da prática.