



Definição e fatores de risco para um novo diagnóstico de enfermagem: revisão integrativa da literatura

Magáli Costa Oliveira (magali_oliveirac@hotmail.com)

Orientadora: Amália de Fátima Lucena

Escola de enfermagem da UFRGS

Introdução

O processo de enfermagem e os sistemas de classificação de termos de enfermagem¹, facilitam o registro e qualificam a assistência. Uma das situações clínicas da prática de enfermagem se refere à úlcera por pressão (UP), definida como lesão na pele e/ou no tecido subjacente, geralmente sobre uma proeminência óssea, em consequência da pressão, ou da pressão em combinação com o cisalhamento e/ou a fricção. A nomenclatura da NANDA-I apontava os diagnósticos de enfermagem (DE) que apresentam uma gama ampla de fatores relacionados e de risco, porém, pouco específicos para pacientes em risco para úlcera por pressão.

Objetivo

Desenvolver a definição e os fatores de risco de um novo diagnóstico de enfermagem intitulado “Risco de úlcera por pressão”.

Método

- Tipo de estudo: Revisão Integrativa da Literatura
- Questão norteadora: “quais são os fatores de risco para o desenvolvimento da úlcera por pressão e qual a sua definição?”
- Coleta de dados: bases de dados eletrônicas Lilacs/SCIELO, MEDLINE/PubMed Central e Web of Science

- Critérios de inclusão: artigos em português, inglês e espanhol, publicados entre 2002-2012, disponíveis de forma completa com os descritores Pressure ulcer, Risk factors, Nursing diagnosis; e palavra chave Prevention & Control
- Análise dos dados: quadro sinóptico
- Aspectos éticos: estudo aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa em Saúde da Instituição sob protocolo n° 13-0034

Resultados

- 21 artigos selecionados
- ✓ 12 descreveram a definição de UP
- ✓ Todos descreveram os fatores de risco

Definição

DE Risco de Úlcera por Pressão: risco de dano celular na pele e tecido subjacente, como resultado da compressão dos tecidos moles geralmente sobre uma proeminência óssea durante um período de tempo capaz de ocasionar isquemia local e consequentemente necrose

Fatores de risco

Extrínsecos

Pressão, cisalhamento e fricção

Intrínsecos

Imobilidade, sensações prejudicadas, estado nutricional, diminuição da perfusão tissular, diminuição da oxigenação tissular, anemia, edema, desidratação, hipoalbumemia, hipertermia, envelhecimento, prematuridade, circulação prejudicada e tabagismo

Conclusão

O estudo possibilitou identificar e definir os principais fatores de risco de UP, os quais compuseram um novo DE para a prevenção dessa comorbidade.

Descritores: úlcera por pressão; diagnóstico de enfermagem; processos de enfermagem; fatores de risco.

Referência:

1. NANDA International. Diagnósticos de enfermagem da NANDA. Definições e classificação 2012-2014. Porto Alegre: Artmed, 2013.

