

Mesa-redonda *Produção de conhecimento do Grupo de Estudo e Pesquisa do Cuidado ao Adulto e Idoso (GEPECADI) no eixo temático do Processo de Enfermagem*

APLICAÇÃO DE RESULTADOS DE ENFERMAGEM DA *NURSING OUTCOMES CLASSIFICATION* NA AVALIAÇÃO DE PACIENTES EM PROCESSO DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO

Vanessa Monteiro Mantovani¹¹, Alba Luz Rodríguez Acelas¹², Solange Klockner Boaz¹³, Amália de Fátima Lucena¹⁴, Isabel Cristina Echer¹⁵

Introdução: As dificuldades encontradas durante a cessação do tabagismo estão entre os fatores que contribuem para a manutenção das altas taxas de prevalência, pois a dificuldade em lidar com sintomas de abstinência pode levar os fumantes a desistir das tentativas de cessação⁽¹⁾. Por isso, é importante que o fumante seja acompanhado durante este processo^(2,3), sendo o enfermeiro um profissional com conhecimentos e habilidades para desenvolver estratégias de orientação a esse paciente^(4,5). Devido à complexidade do processo de cessação do tabagismo, torna-se relevante avaliar continuamente o paciente com instrumentos fidedignos. Nesse sentido, a *Nursing Outcomes Classification* (NOC)⁽⁶⁾ pode se tornar uma proposta viável para avaliar e identificar as melhores práticas de cuidado. **Objetivo:** Analisar a aplicação de resultados de enfermagem da NOC na avaliação de pacientes em processo de cessação do tabagismo. **Desenvolvimento:** Trata-se de estudo conduzido em hospital universitário do sul do Brasil, entre outubro de 2014 e novembro de 2015, composto por duas etapas metodológicas distintas. Primeiramente, os pesquisadores selecionaram três resultados de enfermagem diretamente relacionados ao tabagismo, após realizou-se consenso⁽⁷⁾ entre oito enfermeiros especialistas para a definição dos indicadores de resultados de enfermagem da NOC a serem aplicados no estudo. Para a coleta de dados desta primeira etapa, os enfermeiros especialistas foram convidados a participar de um encontro presencial, no qual foram explicados os objetivos do estudo e como ocorreria a sua participação. Para este encontro, foi elaborado um instrumento com três resultados diretamente relacionados ao tabagismo, considerando a 5ª e última edição da NOC⁽⁶⁾, com seus respectivos indicadores e as opções “seleciono” e “não seleciono”. Esse instrumento foi preenchido de forma individual, sendo que cada enfermeiro deveria assinalar uma das opções para cada resultado e indicador. Após, cada um dos itens foi discutido no grupo com o objetivo de se obter o consenso sobre quais RE e indicadores seriam selecionados. Somente os resultados e indicadores que obtiveram consenso de 100% entre os enfermeiros especialistas foram incluídos no estudo. Nessa etapa também foram elaboradas definições operacionais para os indicadores selecionados, considerando a magnitude das escalas Likert de cinco pontos, com base em consulta à literatura e com a concordância do grupo de enfermeiros especialistas via contatos eletrônicos. A segunda etapa constituiu-se de um estudo de coorte prospectivo observacional⁽⁸⁾, com os seguintes critérios de inclusão: estar em processo de cessação do tabagismo, iniciar acompanhamento no grupo de cessação coordenado pelo enfermeiro do ambulatório do tabagismo. Esta segunda etapa teve um período de seguimento de dois meses, tempo despendido para a realização de cada

¹¹ Doutoranda do Programa de Pós-graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Enfermeira do Hospital São Lucas da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil. E-mail: vanessammantovani@gmail.com

¹² Doutoranda do Programa de Pós-graduação em Enfermagem da UFRGS. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

¹³ Enfermeira do Serviço de Enfermagem em Saúde Pública do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

¹⁴ Doutora em Ciências. Professora Associada da Escola de Enfermagem da UFRGS. Coordenadora da Comissão do Processo de Enfermagem do HCPA. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

¹⁵ Doutora em Clínica Médica. Professora Associada da UFRGS. Chefe do Serviço de Enfermagem Cardiovascular, Nefrologia e Imagem do HCPA. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.



grupo de cessação do tabagismo. Foram consideradas perdidas os pacientes que não compareceram a mais de dois encontros do grupo de cessação, o que caracteriza desistência do acompanhamento. Nessa etapa, a coleta de dados ocorreu por meio de um instrumento que continha informações sociodemográficas, clínicas e os resultados de enfermagem e indicadores da NOC selecionados, com as respectivas definições operacionais, os quais foram aplicados aos pacientes. As variáveis contínuas foram analisadas por média e desvio padrão ou mediana e intervalo interquartil, as variáveis categóricas foram analisadas por frequências e percentuais. Os escores obtidos na escala Likert dos indicadores da NOC foram analisados pela aplicação das Equações de Estimativas Generalizadas, sendo um valor de p bicaudal ≤ 0.05 considerado estatisticamente significativo. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética da instituição. O consenso resultou na seleção de 20 indicadores de dois resultados de enfermagem: Comportamento de Cessação de Fumar (1625) com nove indicadores e Gravidade da retirada da substância (2108) com 11 indicadores. Vinte e um pacientes foram avaliados, com média de idade igual a 56 ± 11 anos, maioria de cor branca, sexo feminino, ensino fundamental incompleto e residindo com a família. Houve maior prevalência de doenças cardiovasculares (47%), seguido de comorbidades respiratórias e psiquiátricas. A média do tempo de fumo foi de 37 ± 10 anos e a mediana do número de cigarros fumados igual a 20. A grande maioria dos pacientes já havia tentado parar de fumar pelo menos uma vez e 38% haviam participado anteriormente do grupo de cessação. A média da pontuação do teste de Fargeström foi igual a 7 ± 2 pontos. Quando comparadas as médias das avaliações, houve aumento da pontuação com diferença estatisticamente significativa no resultado de enfermagem Comportamento de Cessação de Fumar (1625) e em seis indicadores. Dois indicadores desse resultado não apresentaram diferença estatística, mas tiveram aumento discreto na pontuação. Um indicador não sofreu alteração, mas a média de sua pontuação se manteve alta. O resultado Gravidade da retirada da substância (2108) não apresentou diferença estatisticamente significativa, mas sua pontuação apresentou melhora discreta. Sete indicadores desse resultado tiveram aumento na pontuação com diferença estatisticamente significativa, dois indicadores tiveram melhora discreta na pontuação sem diferença significativa e um indicador manteve sua pontuação em torno de quatro ao longo das avaliações. Um único indicador apresentou piora na pontuação. **Considerações finais:** Os resultados de enfermagem e os indicadores selecionados demonstraram a evolução clínica dos pacientes em acompanhamento para cessação do tabagismo, pois foi possível avaliar as dificuldades e barreiras do processo de cessação do tabagismo, tais como: o fato de conviver com fumantes, o medo da recaída, o ganho de peso, os sintomas de abstinência e a persistência da vontade de fumar. Portanto, essa seleção se faz necessária para viabilizar sua aplicação e se obter uma avaliação fidedigna da efetividade das intervenções de enfermagem a esses pacientes.

Referências:

1. Echer IC, Corrêa APA, Lucena AF, Ferreira SAL, Knorst MM. Prevalence of smoking among employees of a university hospital. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2011;19(1):179-86.
2. Reichert J, Araújo AJ, Gonçalves CMC, Godoy I, Chatkin JM, Sales MPU, et al. Diretrizes para cessação do tabagismo – 2008. J Bras Pneumol. 2008;34(10):845-80.
3. The Royal Australian College of General Practitioners. Supporting smoking cessation: a guide for health professionals [Updated July 2014]. Melbourne: The Royal Australian College of General Practitioners; 2011.
4. Cruz MS, Gonçalves MJF. O papel do enfermeiro no Programa Nacional de Controle do Tabagismo. Rev Bras Cancerol. 2010;56(1):35-42.
5. Moura MAS, Menezes MFB, Mariano RD, Silva VR, Sousa LP. Intervenções de enfermagem no controle do tabagismo: uma revisão integrativa. Rev Bras Cancerol. 2011;57(3):411-9.



6. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Nursing Outcomes Classification (NOC): measurement of health outcomes. 5th ed. Philadelphia: Elsevier; 2013. 776p.
7. Azzolin K, Souza EN, Ruschel KB, Mussi CM, Lucena AF, Rabelo ER. Consensus on nursing diagnoses, interventions and outcomes for home care of patients with heart failure. *Rev Gaucha Enferm.* 2012;33(4):56-63.
8. Polit DF. Fundamentos de pesquisa em enfermagem: avaliação de evidências para a prática de enfermagem. Tradução: Denise Regina de Sales. 7. ed. Porto Alegre: Artmed, 2011. 669p.