

Resumo Expandido/Expanded Summary

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM UMA UNIDADE GERIÁTRICA

Fagner Alfredo Ardisson Cirino Campos¹, Vivian Ribeiro Miranda¹, Dilma Costa Santos², Michelle Mendes De Oliveira³, Denise Cheavegatti⁴.

1. Acadêmicos de enfermagem do Centro Universitário Luterano de Ji-Paraná/RO (CEULJI/ULBRA).
2. Enfermeira. Mestre em Meio ambiente e Sustentabilidade. Docente do Curso de Enfermagem do (CEULJI/ULBRA).
3. Enfermeira. Especialista em Auditoria e Gerenciamento. Docente do Curso de Enfermagem do (CEULJI/ULBRA).
4. Enfermeira. Mestre em Saúde Coletiva. Coordenadora do Curso de Enfermagem do (CEULJI/ULBRA).

INTRODUÇÃO

O envelhecer é um processo natural que ocasiona alterações fisiológicas no organismo, acarretando perda de autonomia, qualidade de vida e a realização do autocuidado. Para que os enfermeiros possam atender os clientes idosos de forma holística, organizada e especializada, faz-se necessária a utilização de instrumentos que possam nortear o pensamento clínico e garantir a continuidade dos cuidados prestados. A Sistematização da Assistência de enfermagem (SAE) é um desses instrumentos, a qual facilita a tomada de decisões baseada no conhecimento teórico-prático, adquiridos na formação profissional. Os Diagnósticos de enfermagem (DE) são a base da implementação da SAE e são definidos como julgamento clínico das respostas dos indivíduos, família ou comunidade aos processos vitais ou aos problemas de saúde atuais ou potenciais, fornecendo a base para a seleção das intervenções de enfermagem e planejamentos de resultados esperados. A visibilidade e reconhecimento do enfermeiro podem vir através da apropriação do conhecimento científico e utilização dos diagnósticos de enfermagem na prática hospitalar. Desta forma,

Resumo Expandido/Expanded Summary

mostrou-se relevante a realização de estudo com o objetivo de identificar os principais diagnósticos de enfermagem em pacientes idosos internados em uma unidade geriátrica de um hospital público do interior do estado de Rondônia, a qual não utiliza Sistematização da Assistência de Enfermagem.

MATERIAIS E MÉTODOS

Foi realizado estudo exploratório, descritivo e com abordagem quantitativa, em uma unidade geriátrica de um hospital público municipal do interior do estado de Rondônia (RO), durante o mês de abril de 2011. A população de internados correspondia a 25 idosos e a amostra foi composta por 18 desses, os quais permaneceram internados durante a semana de coleta de dados, sendo excluídos os idosos que receberam alta médica, bem como os que foram a óbito. Os procedimentos éticos foram resguardados, conforme a aprovação do projeto de pesquisa pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário Luterano de Ji-Paraná (Ceulji/ulbra), sob o protocolo de número 033/11. Para coleta de dados, os idosos foram submetidos a anamnese e exame físico de enfermagem, adaptado a realidade gerontológica, realizados por acadêmicos do 6º e 8º semestres da graduação em enfermagem, juntamente a uma enfermeira docente. Foram também coletadas informações dos prontuários e então, identificados os principais diagnósticos de enfermagem, conforme a taxonomia da North American Nursing Diagnosis Association (NANDA, 2010). Os resultados foram analisados através de estatística simples.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Os sujeitos do presente estudo tinham entre 64 e 96 anos de idade, sendo que a média foi de 75,8 anos. Os diagnósticos de enfermagem que apresentaram frequência maior o igual a 50% entre os idosos internados foram: Déficit no autocuidado para banho (94%), Nutrição desequilibrada – menos do que as

Resumo Expandido/Expanded Summary

necessidades corporais (89%), Risco de infecção (78%), Manutenção ineficaz da saúde (72%), Mobilidade física prejudicada (67%), Deambulação prejudicada (61%), Comunicação verbal prejudicada (56%), Troca de gases prejudicada, Risco de glicemia instável, Risco de quedas, Débito cardíaco diminuído e Padrão respiratório ineficaz (50%, cada). Estudos realizados com populações semelhantes apresentam dados próximos a estes^{1,5,6,7}, o que reflete, de forma generalizada, a caracterização clínica dos idosos internados e os principais pontos a serem trabalhados pelos enfermeiros que atuam em geriatria e gerontologia, através da prescrições de enfermagem, com vistas aos resultados esperados.

CONCLUSÃO

Os diagnósticos de enfermagem não são imutáveis e inflexíveis, eles variam, conforme a evolução ou involução do paciente. Quando registrados e utilizados adequadamente, direcionam a tomada de decisão e permitem a fácil recuperação de informações ou dados para planejamento e avaliação da assistência prestada. Além disso, podem proporcionar material escrito para subsidiar a pesquisas de enfermagem e, conseqüentemente, promover o desenvolvimento do conhecimento científico dos enfermeiros. No presente estudo, verificou-se que os idosos internados na unidade geriátrica guardavam muita semelhança com a população idosa estudada em pesquisas semelhantes. Ressalta-se a importância da implantação da SAE, não apenas nas unidades geriátricas, foco do presente estudo, como também nas demais unidades onde o enfermeiro atua, pois esse instrumento auxilia o trabalho do enfermeiro como agente atuante no processo de cura e reabilitação do doente. O trabalho alcançou os objetivos propostos, ao identificar e levantar os principais diagnósticos de enfermagem em uma população marcada pela a complexidade clínica, a qual necessita de cuidado personalizado e sistematizado. Os resultados podem despertar o interesse dos enfermeiros das unidades geriátricas hospitalares de Rondônia a implementarem

Resumo Expandido/Expanded Summary

a SAE, a qual permite melhor controle do quadro de pacientes idosos e instáveis, possibilitando ações de enfermagem em tempo hábil.

Palavras-chave: Sistematização da Assistência de Enfermagem, Diagnósticos de enfermagem e Idosos.