

**P 3275**

**PUSH e NOC na avaliação de ferida crônica: estudo piloto**

Vítor Monteiro Moraes, Alisson Francisco Vargas Rodrigues, Jennifer Duarte Corrêa, Bárbara Elis Dal Soler, Amália de Fátima Lucena

Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

**INTRODUÇÃO:** As feridas crônicas são um grande problema de saúde pública que têm impacto biopsicossocial significativo na vida das pessoas acometidas por esse tipo de lesão. Os enfermeiros possuem papel importante no cuidado desse tipo de ferimento, que necessita ser avaliado de forma eficiente. Para isto, alguns instrumentos se propõem a descrever a evolução do processo cicatricial da lesão, tornando os registros de enfermagem mais claros e visíveis. Nesse contexto, utilizou-se dois instrumentos, a *Pressure Ulcer Scale for Healing* (PUSH) e o resultado da *Nursing Outcomes Classification* (NOC) "*Cicatrização de Feridas: Segunda Intenção*", para avaliar feridas crônicas decorrentes de erisipela em uma paciente ambulatorial. **OBJETIVOS:** Testar a aplicabilidade dos instrumentos PUSH e NOC "*Cicatrização de Feridas: Segunda Intenção*" em uma paciente com feridas crônicas decorrentes de erisipela. **MÉTODO:** Estudo piloto realizado com paciente ambulatorial de um hospital universitário. Coleta de dados desenvolvida no período entre março e junho/2015, em cinco consultas de enfermagem da paciente. Para analisar a evolução das feridas foram utilizados dois instrumentos: PUSH e NOC "*Cicatrização de Feridas: Segunda Intenção*", com base nos escores obtidos por ambos. Salienta-se que o maior escore da PUSH representa a piora da lesão, enquanto o maior escore da NOC representa a melhora da lesão. Os aspectos éticos foram respeitados quanto à concordância da participação na pesquisa e anonimato da paciente. **RESULTADOS:** Constatou-se a evolução do processo cicatricial das feridas, sendo os escores da PUSH 9 no início do tratamento, e 7 no final; os escores obtidos pela NOC foram 40 no início do tratamento e 53 no final, representando melhora significativa. **CONCLUSÃO:** Constatou-se que o instrumento NOC "*Cicatrização de feridas: segunda intenção*" foi mais fidedigno às alterações ocorridas nas feridas durante o tratamento, demonstrando a sua melhora de forma mais detalhada. **Palavras-chaves:** Avaliação de resultados, processos de enfermagem, erisipela.