



**Universidade:  
presente!**

**UFRGS**  
PROPEAQ

**XXXI SIC**

21. 25. OUTUBRO • CAMPUS DO VALE

Salão UFRGS 2019  
CONHECIMENTO FORMACAO INOVACAO

<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2019: SIC - XXXI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2019
<b>Local</b>	Campus do Vale - UFRGS
<b>Título</b>	Seleção de resultados de enfermagem da Nursing Outcomes Classification para avaliação de pacientes pós biópsia renal percutânea
<b>Autor</b>	FRANCIELE MOREIRA BARBOSA
<b>Orientador</b>	AMÁLIA DE FATIMA LUCENA

### **Seleção de resultados de enfermagem da Nursing Outcomes Classification para avaliação de pacientes pós biópsia renal percutânea**

**Introdução:** A biópsia renal percutânea (BRP) é amplamente utilizada para diagnosticar algumas doenças renais. Através deste procedimento é possível obter fragmentos histológicos do rim, pelo uso de uma agulha especial com pistola guiada por ultrassonografia. Apesar de ser um procedimento considerado seguro, o rim é um órgão altamente vascularizado, o que leva à suscetibilidade para o diagnóstico de enfermagem "Risco de Sangramento", que pressupõe a prescrição e a implementação de cuidados de prevenção e monitoramento e, conseqüentemente, de avaliação de sua efetividade. Para tanto, o uso de instrumentos fidedignos é essencial, sendo a Nursing Outcomes Classification (NOC) um sistema que dispõe de resultados (RE) com indicadores clínicos aplicáveis nessa avaliação. **Objetivo:** Selecionar os resultados e os indicadores clínicos da NOC para a avaliação dos pacientes submetidos à biópsia renal. **Método:** Trata-se de um estudo de consenso de especialistas, parte de um ensaio clínico randomizado, onde foram selecionados os resultados e os seus respectivos indicadores utilizados na construção do instrumento avaliativo do paciente submetido à BRP. O consenso permitiu ouvir a opinião de 12 enfermeiros especialistas, incluídos no estudo de acordo com os critérios pontuados: experiência clínica de pelo menos quatro anos na área específica (4 pontos); experiência de pelo menos um ano no ensino clínico da área específica ou ensino da utilização das classificações de enfermagem (1 ponto); experiência em pesquisas com artigos publicados sobre a área específica ou sobre as classificações de enfermagem em revistas de referência (1 ponto); participação em pelo menos dois anos em um grupo de pesquisa na área específica (1 ponto); doutorado em enfermagem (2 pontos); mestrado em enfermagem, especialização ou residência em enfermagem (1 ponto). Foi adicionado 1 ponto para cada ano de qualquer experiência clínica ou experiência de ensino. Deste modo, de acordo com a pontuação, os especialistas foram classificados da seguinte forma: especialista júnior: pontuação mínima de 5 pontos; especialista máster: pontuação entre seis e 20 pontos; especialista sênior: pontuação superior a 20 pontos. Os resultados submetidos à opinião dos especialistas foram pré-selecionados pelos pesquisadores, com base nas principais complicações pós BRP, sendo eles: Coagulação sanguínea, Estado circulatório, Gravidade da perda de sangue, Nível de dor e Estado de conforto: físico. Estes fizeram parte de um formulário elaborado no Google Forms e enviado aos especialistas, para a seleção dos indicadores clínicos de cada um deles. Cada um dos cinco resultados tinha esboçado suas definições e o conjunto de 46 indicadores clínicos, seguidos das opções *seleciono* e *não seleciono*, a ser preenchido pelos especialistas. Considerou-se selecionados os indicadores que atingiram 80% de concordância. Na sequência do estudo foram elaboradas as definições conceituais e operacionais de cada indicador selecionado, bem como a magnitude dos itens a serem avaliados na escala Likert de 5 pontos da NOC, de modo a avaliar o paciente com precisão. **Resultados:** Quanto à caracterização dos especialistas, três deles foram classificados como especialistas sênior e nove especialistas máster. No que se refere aos indicadores, os que atingiram um consenso de 80% ou mais foram: sangramento, hematoma, hematúria, pressão arterial sistólica e diastólica, distensão abdominal, palidez da pele e das mucosas, dor relatada, expressões faciais de dor, bem-estar físico e posição confortável. **Conclusão:** A NOC permite uma avaliação dos resultados do paciente, todavia, a seleção dos melhores indicadores é fundamental. O estudo elucidou os indicadores clínicos mais apropriados para a avaliação de aspectos hemodinâmicos, de forma a prevenir complicações maiores decorrentes do risco de sangramento. A aplicação clínica deste instrumento é parte integrante do estudo maior.