

cardiovasculares (CV) quanto em não-cardiovasculares (NCV) já que o mesmo propõe faixas alvo diferentes, de até 110mg/dl e 140mg/dl, respectivamente. MÉTODO: Foi realizado um estudo de coorte prospectivo. Foram sujeitos do estudo todos os pacientes que internaram no CTI do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, no período de 1º de agosto a 30 de setembro de 2007, e que fizeram uso do protocolo. RESULTADOS: Usaram o protocolo 139 pacientes. Foram gerados 176 protocolos sendo que 20 apresentaram hipoglicemia e, apenas 1 destes, hipoglicemia grave (≤ 40 mg/dl). Em pacientes CV a mediana de tempo para atingir a faixa alvo foi de 39h(15 e 50) enquanto que, em NCV a mediana de tempo foi de 19,5h(5,2 e 37,7). A média glicêmica atingida com o uso do protocolo foi de $156 \pm 23,3$ mg/dl. CONCLUSÃO: O protocolo mostra-se seguro, pois a taxa de hipoglicêmica é semelhante às mais baixas encontradas na literatura, porém há uma necessidade de se fazer uma revisão do mesmo, pois a faixa alvo a ser atingida deve ocorrer em um menor espaço de tempo.

A UTILIZAÇÃO DA ESCALA DE BRADEN, DE INDICADOR DE QUALIDADE ASSISTENCIAL E DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM RELACIONADOS À ÚLCERA DE PRESSÃO.

AMÁLIA DE FÁTIMA LUCENA; MIRIAM DE ABREU ALMEIDA, DÓRIS BARATZ MENEGON, ISIS MARQUES SEVERO, SUZANA FIORE SCAIN, ROSSANA ROSA BERCINI, VERA LUCIA MENDES DIAS, VANESSA KENNE LONGARAY, LYLIAM MIDORI SUZUKI, ROGÉRIO DOMINGOS MARCOLINO, IVANA LINHARES COLISSE KERN, MARA REGINA GOUVÊA, CRISTIANE ATHANASIO KOLBE, MELINA ADRIANA FRIEDRICH

INTRODUÇÃO: O processo de enfermagem (PE) é um método para a sistematização da assistência de enfermagem, que tem dentre as suas etapas o diagnóstico de enfermagem (DE), utilizado no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HC). Entretanto, outros elementos têm se mostrado fundamentais na qualificação da assistência, como o uso de protocolos e de indicadores de qualidade. Recentemente, foi instituído no HC um protocolo para prevenção e tratamento de úlceras de pressão (UP), baseado na avaliação de risco para (UP), por meio da escala de Braden (MENEGON, et al., 2007). A incidência de UP é também um dos indicadores de qualidade assistencial de enfermagem no hospital, que avalia a qualidade do cuidado de enfermagem. A utilização de todos esses elementos levou um grupo de enfermeiras do HC a vários questionamentos sobre o percentual de pacientes que tinham risco para UP e a desenvolveram, sobre os diagnósticos de enfermagem destes pacientes, sobre os cuidados prescritos para os pacientes com risco e/ou desenvolveram UP e sobre as co-morbidades apresentadas por eles. A ausência de respostas levou a proposta deste estudo. OBJETIVO: Analisar a associação entre a úlcera de pressão e/ou o risco para o seu desenvolvi-

mento, o indicador de qualidade assistencial de UP e os diagnósticos e cuidados de enfermagem prescritos para os pacientes internados em um hospital universitário. MATERIAIS E MÉTODOS: Estudo quantitativo, descritivo, transversal, que se realizará em unidades de internação clínica e cirúrgica do HC, cujo projeto está sob avaliação do Comitê de Ética em Pesquisa da instituição. CONCLUSÕES: Espera-se conhecer as possíveis relações entre o risco para UP, os DE e os índices do indicador assistencial UP, obtendo-se subsídios para qualificar a assistência de enfermagem.

VALIDAÇÃO DO MAPEAMENTO CRUZADO ENTRE OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM PRESCRITOS EM UMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E A CLASSIFICAÇÃO DAS INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM - NIC

AMÁLIA DE FÁTIMA LUCENA;

Introdução: A Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HC) prescreve com base nos diagnósticos de enfermagem (DE) da NANDA. A cada DE identificado são prescritos cuidados de enfermagem (CE), que foram propostos com base na experiência das enfermeiras da instituição, apoiadas em literatura e, sem, inicialmente, usar uma classificação de intervenções de enfermagem. Isto motivou um estudo dessas prescrições e sua correspondência com a classificação das intervenções de enfermagem-NIC, que foi realizado por meio de um mapeamento cruzado (MOORHEAD; DELANEY, 1997; LUCENA e BARROS, 2005, 2006). A pesquisa identificou 212 diferentes CE prescritos para seis DE frequentemente identificados no Centro de Terapia Intensiva (CTI) adulto do HC. Destes, 206 (97,2%) com correspondência com a NIC (LUCENA, 2006). Ao término da pesquisa sugeriu-se validar o conteúdo do mapeamento cruzado, o que motivou esta nova investigação. Objetivo: Validar o resultado do mapeamento cruzado realizado entre os CE prescritos para os pacientes adultos internados no CTI/HC, com os DE mais frequentemente identificados, e as intervenções contidas na NIC. **Material e Método:** estudo quantitativo, descritivo, de validação de conteúdo, utilizando-se da Técnica *Delphi* (FARO, 1997; FEHRING, 1987; GRANT; KINNEY, 1992). Serão considerados os 212 diferentes cuidados de enfermagem prescritos no CTI/HC para os diagnósticos de enfermagem mais frequentes, que foram mapeados de forma cruzada com a NIC (LUCENA, 2006; LUCENA e BARROS 2006a; 2006b; 2006c). A análise dos dados será por meio da estatística descritiva. O projeto de pesquisa foi aprovado pela Comissão de Pesquisa e Ética em Saúde do HC. **Resultados e Conclusão:** em fase de coleta de dados, não dispõem-se de resultados ou conclusões preliminares.