



Trabalho 213

RISCO DE ÚLCERA POR PRESSÃO: O NOVO DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Cássia Teixeira dos Santos¹, Magali Costa Oliveira², Miriam de Abreu Almeida³, Amália de Fátima Lucena⁴

Introdução: Estudo sobre o perfil de pacientes em risco de úlcera por pressão (UP) apontou falta de especificidade dos diagnósticos de enfermagem (DEs) para estes pacientes¹, uma vez que não existe na NANDA- *International*² um DE que defina esta situação. **Objetivos:** Desenvolver a definição do DE *Risco de úlcera por pressão* e estabelecer seus fatores de risco. **Método:** Revisão Integrativa, como questão norteadora: “Quais são os fatores de risco para o desenvolvimento da UP?”. Coletaram-se artigos em português, inglês e espanhol, na última década e disponíveis on-line na íntegra, em bases de dados *MEDLINE*, *LILACS* e *Web of Science*, descritores: *Pressure ulcer*, *Nursing diagnosis*, *Risk Factor*, *Prevention*. Os artigos foram estruturados em quadro sinóptico. O projeto foi aprovado em Comitê de Ética em Pesquisa protocolo 13-0034. **Resultados:** Identificaram-se 35 artigos na base *MEDLINE*, 15 na *LILACS* e 20 na *Web of Science*. Definiu-se o DE Risco de UP: “Risco de dano celular na pele e tecido subjacente, como resultado da compressão dos tecidos moles geralmente sobre uma proeminência óssea, durante um período de tempo capaz de ocasionar isquemia local”. Os fatores de risco foram imobilidade, umidade, pressão, cisalhamento, fricção, sensações prejudicadas, desidratação, estado nutricional desequilibrado (obesidade, emagrecimento), baixo nível de hemoglobina, anemia, hipertermia, edema, tabagismo, decréscimo da oxigenação e perfusão tissular, anomalias circulatórias, envelhecimento e prematuridade. **Considerações finais:** O estudo possibilitou construir uma definição para este novo DE, estabelecer os fatores de risco e contribuir para pesquisa em enfermagem. A próxima etapa será a submissão à NANDA-I.

Descritores: Úlcera por pressão, Diagnósticos de enfermagem, Fatores de risco.

EIXO TEMÁTICO 1: PESQUISA EM ENFERMAGEM

1. Lucena AF, Santos CT, Pereira AGS, Almeida MA, Dias VLM, Friedrich MA. Clinical Profile and Nursing Diagnosis of Patients at Risk of Pressure Ulcers. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 2011 May-Jun;19(3), 523-30.
2. NANDA- INTERNATIONAL. Nursing Diagnoses: Definitions and Classification – 2012-2014. Wiley-Blackwell, 2013. 515p.

1. Enfermeira. Mestranda no Programa de Pós-graduação da Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Enfermeira do Grupo Hospitalar Conceição. cassia.teixeira87@hotmail.com
2. Acadêmica de enfermagem da Escola de Enfermagem da UFRGS. magali_oliveirac@hotmail.com
3. Enfermeira. Doutora em Educação. Professora Associada da Escola de Enfermagem e do Programa de Pós-graduação da UFRGS. miriam.abreu2@gmail.com
4. Enfermeira. Doutora em Ciências. Professora Adjunta da Escola de Enfermagem e do Programa de Pós-graduação da UFRGS. afatimalucena@gmail.com