



Trabalho 211

VOLUME DE LÍQUIDOS EXCESSIVO E RISCO PARA DESEQUILÍBRIO NO VOLUME DE LÍQUIDOS: VALIDAÇÃO DE INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

Amália de Fátima Lucena*, Cecília Zys Magro**, Denise Severo dos Santos***, Maria do Carmo Rocha Laurent***

Introdução: A Nursing Interventions Classification (NIC) apresenta em um dos seus capítulos intervenções ligadas aos diagnósticos de enfermagem (DEs) da NANDA International. Estas ligações não são prescritivas, sendo os estudos de validação importantes para seu refinamento. **Objetivo:** Validar o conteúdo das intervenções e atividades de enfermagem NIC para os DEs Volume de líquidos excessivo e Risco para desequilíbrio no volume de líquidos, para pacientes com insuficiência renal aguda ou crônica em terapia renal substitutiva (TRS). **Método:** Estudo de validação de conteúdo baseado em Fehring, com participação de 19 enfermeiros peritos atuantes nas unidades de Hemodiálise e Centro de Terapia Intensiva (CTI) de um hospital universitário, que concordaram em participar da pesquisa, aprovada em comitê de ética e pesquisa (110465). A coleta de dados ocorreu com dois instrumentos. O primeiro coletou dados para a caracterização dos peritos, bem como os destinados à validação das intervenções de enfermagem ligadas aos DEs. O segundo, constituiu-se das atividades de cada intervenção, que também foram submetidas ao processo de validação. A análise dos dados foi estatística descritiva, considerando-se a média ponderada dos escores obtidos na validação das intervenções e atividades. Considerou-se como principais as que obtiveram média ponderada $\geq 0,80$. **Resultados:** A intervenção Controle Hídrico foi validada como principal para os DEs Volume de líquidos excessivo e Risco para desequilíbrio no volume de líquidos. A monitorização dos sinais vitais e o registro preciso de ingestão e eliminação se apresentaram dentre as atividades validadas como principais. **Conclusão e implicações à enfermagem:** A promoção do equilíbrio hídrico e a prevenção de complicações resultantes de níveis anormais de líquidos mostrou-se prioritário na assistência de enfermagem aos pacientes em TRS.

Descritores: Diagnóstico de enfermagem; Cuidados de enfermagem; Estudos de validação.

Eixo temático: Pesquisa em enfermagem.

1. DOCHTERMAN, J.M; BUTCHER, H.K; BULECHEK, G.M. **Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC)**. – 5ª edição – Rio de Janeiro: Elsevier, 2010.
2. FEHRING, R. Methods to validate nursing diagnosis. **Heart & Lung: The Journal of Acute and Critical Care**. Estados Unidos, v.16, n.6, p.625-629, nov,1987.
3. NANDA International. **Diagnósticos de enfermagem da NANDA**. Definições e Classificação 2012-2014. Artmed,2012.

* Professora Adjunto da Universidade Federal do Rio Grande do Sul – UFRGS.
Pesquisadora do Grupo de Estudo e Pesquisa em Enfermagem no Cuidado ao Adulto e Idoso – GEPECADI
Coordenadora da Comissão do Processo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre – HCPA. E-mail: afatimalucena@gmail.com

** Enfermeira do Hospital Mãe de Deus de Porto Alegre

*** Enfermeira do Hospital de Clínicas de Porto Alegre