

**Nayara Araújo Cardoso  
Renan Rhonalty Rocha  
Maria Vitória Laurindo  
(Organizadores)**

# **Enfermagem Moderna: Bases de Rigor Técnico e Científico 2**



Nayara Araújo Cardoso  
Renan Rhonalty Rocha  
Maria Vitória Laurindo  
(Organizadores)

# Enfermagem Moderna: Bases de Rigor Técnico e Científico 2

Atena Editora  
2019

2019 by Atena Editora  
Copyright © Atena Editora  
Copyright do Texto © 2019 Os Autores  
Copyright da Edição © 2019 Atena Editora  
Editora Executiva: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira  
Diagramação: Lorena Prestes  
Edição de Arte: Lorena Prestes  
Revisão: Os Autores

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

### **Conselho Editorial**

#### **Ciências Humanas e Sociais Aplicadas**

Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília  
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia  
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie di Maria Ausiliatrice  
Profª Drª Juliane Sant’Ana Bento – Universidade Federal do Rio Grande do Sul  
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

#### **Ciências Agrárias e Multidisciplinar**

Prof. Dr. Alan Mario Zuffo – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano  
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva – Universidade Estadual Paulista  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

### **Ciências Exatas e da Terra e Engenharias**

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

### **Conselho Técnico Científico**

Prof. Msc. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo  
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba  
Prof. Msc. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Prof.ª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Prof. Msc. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Msc. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará  
Prof. Msc. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista  
Prof.ª Msc. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Msc. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof.ª Msc. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal  
Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

<b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b>	
E56	Enfermagem moderna [recurso eletrônico] : bases de rigor técnico e científico 2 / Organizadores Nayara Araújo Cardoso, Renan Rhonalty Rocha, Maria Vitória Laurindo. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2019. – (Enfermagem Moderna: Bases de Rigor Técnico e Científico; v. 2)  Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader. Modo de acesso: World Wide Web. Inclui bibliografia ISBN 978-85-7247-380-4 DOI 10.22533/at.ed.804190506  1. Enfermagem – Pesquisa – Brasil. 2. Enfermeiros – Prática. 3. Saúde – Brasil. I. Cardoso, Nayara Araújo. II. Rocha, Renan Rhonalty. III. Laurindo, Maria Vitória. IV. Série.  CDD 610.73
<b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>	

Atena Editora  
Ponta Grossa – Paraná - Brasil  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
contato@atenaeditora.com.br

## APRESENTAÇÃO

A obra “Enfermagem Moderna: Bases de Rigor Técnico e Científico” consiste de dois livros de publicação da Atena Editora, em seus 19 capítulos do volume 2, a qual apresenta contribuições para o cuidado em enfermagem, com foco no profissional enfermeiro inserido na assistência ao paciente.

A Enfermagem é essencialmente cuidado ao outro ser humano, no entanto, a sobrecarga imposta pelo cotidiano do trabalho, transforma a assistência em uma forma mecanizada e tecnicista e não-reflexiva. Este comportamento também afeta as relações de trabalho da enfermagem influenciando negativamente no atendimento com qualidade. Assim, quando se fala em cuidado quer se dizer um cuidado voltado para a enfermagem, englobando o processo de saúde, de adoecimento, de invalidez, de empobrecimento, pois ele busca promover, manter ou recuperar a dignidade e a totalidade humana.

Portanto, Cabe ao enfermeiro em qualquer um de seus níveis de trabalho coordenar, planejar e supervisionar a assistência prestada por equipes de saúde, atuando em áreas assistenciais, administrativas, gerenciais e também educacionais. O enfermeiro presta atenção ao paciente, relacionando se todos os cuidados feitos sobre o mesmo estão surtindo o efeito desejado, acompanhando sua evolução. O profissional de enfermagem também pode contribuir com conhecimento científico e habilidades especializadas, garantindo maiores cuidados aos pacientes e controlando práticas de qualidade na área da saúde.

Desta maneira, com o intuito de colaborar com os dados já existentes na literatura, este volume traz atualizações sobre a atuação do profissional enfermeiro frente ao cuidado em saúde para pacientes, atualizações sobre patologias de relevância clínica, contribuição destes profissionais no âmbito hospitalar, saúde e inovação, assim esta obra é dedicada tanto à população de forma geral, quanto aos profissionais e estudantes da área da saúde. Dessa forma, os artigos apresentados neste volume abordam: Alzheimer e cinema: algumas reflexões; a aplicação do processo de enfermagem no controle da saúde do portador de hanseníase multibacilar; a atenção primária na saúde suplementar: implantação do processo de enfermagem; caracterização dos diagnósticos de enfermagem de risco em pacientes cirúrgicos; concepções de familiares acerca dos cuidados do paciente com atrofia muscular espinhal tipo I; construção das redes bayesianas no diagnóstico de enfermagem de náusea; o cuidado à criança portadora de diabetes mellitus tipo 1 utilizando Nanda-Noc-Nic: estudo de caso; contribuição da enfermagem na segurança do paciente a fim de evitar eventos adversos; diagnósticos de enfermagem em criança hospitalizada submetida a procedimento cirúrgico, segundo Nanda-I; doença renal crônica e hemodiálise: relato de experiência numa unidade de terapia intensiva; enfermagem frente aos agravos da H1N1; o significado da sexualidade do idoso no contexto da consulta de enfermagem; os riscos dos hábitos de sucção não nutritivos, e estratégias para sua prevenção e remoção; saúde e inovação: método

não invasivo para monitorar a pressão intracraniana; e, subconjunto da classificação internacional para a prática de enfermagem (CIPE®) para hipertensos e diabéticos, dentre outros temas pertinentes na atualidade.

Sendo assim, desejamos que este livro possa colaborar com informações relevantes aos estudantes e profissionais de saúde que se interessarem pela atuação do profissional de enfermagem inserido na assistência ao paciente, além de evidenciar a construção do cuidado e para população de forma geral, apresentando informações atuais da importância das ações enfermeiro.

Nayara Araújo Cardoso

Renan Rhonalty Rocha

Maria Vitória Laurindo

## SUMÁRIO

<b>CAPÍTULO 1</b> .....	<b>1</b>
ALZHEIMER E CINEMA: ALGUMAS REFLEXÕES	
Leatrice da Luz Garcia	
Rosane Seeger da Silva	
Marco Aurélio Figueiredo Acosta	
Andreisi Carbone Anversa	
Cleide Monteiro Zemolin	
Melissa Gewehr	
<b>DOI 10.22533/at.ed.8041905061</b>	
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>18</b>
APLICAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM NO CONTROLE DA SAÚDE DO PORTADOR DE HANSENÍASE MULTIBACILAR	
Ana Rosa Botelho Pontes	
Gal Caroline Alho Lobão	
Eberson Luan dos Santos Cardoso	
Kelem Bianca Costa Barros	
Flávia Rodrigues Neiva	
<b>DOI 10.22533/at.ed.8041905062</b>	
<b>CAPÍTULO 3</b> .....	<b>20</b>
ATENÇÃO PRIMÁRIA NA SAÚDE SUPLEMENTAR: IMPLANTAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM	
Marli Aparecida Rocha de Souza	
Karina Chaves da Silva	
Rosimeri Lima Barankevicz dos Santos	
Wagner José Lopes	
Ingrid Schwyzer	
Izabela Andréa da Silva	
<b>DOI 10.22533/at.ed.8041905063</b>	
<b>CAPÍTULO 4</b> .....	<b>33</b>
CARACTERIZAÇÃO DOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM DE RISCO EM PACIENTES CIRÚRGICOS	
Thaís Martins Gomes de Oliveira	
Cristine Alves Costa de Jesus	
<b>DOI 10.22533/at.ed.8041905064</b>	
<b>CAPÍTULO 5</b> .....	<b>37</b>
CARDIOTOXICIDADE DESENCADEADA PELO USO DE AGENTES FARMACOLÓGICOS CONVENCIONAIS E RADIOTERÁPICOS: CUIDADO BASEADO EM EVIDÊNCIAS	
Alane Karen Echer	
Susane Flôres Cosentino	
Gianfábio Pimentel Franco	
Mônica Strapazzon Bonfada	
Nilce Coelho Peixoto	
<b>DOI 10.22533/at.ed.8041905065</b>	
<b>CAPÍTULO 6</b> .....	<b>55</b>
CONCEPÇÕES DE FAMILIARES ACERCA DOS CUIDADOS DO PACIENTE COM ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL TIPO I	
Gabriela Marinho Gomes	

Débora Gomes da Rocha  
Émilly Giacomelli Bragé  
Lahanna da Silva Ribeiro  
Annie Jeanninne Bisso Lacchini  
**DOI 10.22533/at.ed.8041905066**

**CAPÍTULO 7 ..... 68**

CONSTRUÇÃO DAS REDES BAYESIANAS NO DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM DE NÁUSEA

Luana Daniela de Souza Rockenback  
Gabriela Antoneli  
Fernanda Diniz Flores  
Renata Émilie Bez Dias  
Marta Rosecler Bez  
Michele Antunes  
Marie Jane Soares Carvalho

**DOI 10.22533/at.ed.8041905067**

**CAPÍTULO 8 ..... 78**

CUIDADO À CRIANÇA PORTADORA DE DIABETES MELLITUS TIPO 1 UTILIZANDO NANDA-NOC-NIC: ESTUDO DE CASO

Fernanda Paula Cerântola Siqueira  
Weslen de Sousa da Conceição  
Graziela Maria Ferraz de Almeida  
Luana de Mello Alba  
Cássia Galli Hamamoto  
Maria Renata Nunes

**DOI 10.22533/at.ed.8041905068**

**CAPÍTULO 9 ..... 91**

DE QUE FORMA A EQUIPE DE ENFERMAGEM PODE CONTRIBUIR NA SEGURANÇA DO PACIENTE A FIM DE EVITAR EVENTOS ADVERSOS?

Ana Patrícia Fonseca Coelho Galvão  
Fabiana Pereira da Silva  
Benedita Célia Leão Gomes  
Rosilda Mendes da Silva  
Maria Rute Gonçalves Moraes  
Diana Alves de Oliveira  
Faculdade Pitágoras São Luís  
Wochimann de Melo Lima Pinto

**DOI 10.22533/at.ed.8041905069**

**CAPÍTULO 10 ..... 101**

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM CRIANÇA HOSPITALIZADA SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, SEGUNDO NANDA-I

Fernanda Paula Cerântola Siqueira  
Graziela Maria Ferraz de Almeida  
Luana de Mello Alba  
Weslen de Sousa da Conceição  
Cássia Galli Hamamoto  
Maria das Neves Firmino da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.80419050610**

**CAPÍTULO 11 ..... 115**

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM CRIANÇA HOSPITALIZADA COM AGRAVO

RESPIRATÓRIO, SEGUNDO NANDA-I

Fernanda Paula Cerântola Siqueira  
Luana de Mello Alba  
Graziela Maria Ferraz de Almeida  
Weslen de Sousa da Conceição  
Cássia Galli Hamamoto  
Maria das Neves Firmino da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.80419050611**

**CAPÍTULO 12 ..... 131**

DOENÇA RENAL CRÔNICA E HEMODIÁLISE: RELATO DE EXPERIÊNCIA NUMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Daniela Buriol  
Silomar Ilha  
Mariana Pellegrini Cesar  
Cassio Mozzaquatro Marcuzzo  
Paloma Horbach da Rosa  
Cláudia Zamberlan

**DOI 10.22533/at.ed.80419050612**

**CAPÍTULO 13 ..... 139**

ENFERMAGEM FRENTE AOS AGRAVOS DA H1N1

Anatacha de Quadros  
Fernanda Souza Coimbra  
Ingre Paz

**DOI 10.22533/at.ed.80419050613**

**CAPÍTULO 14 ..... 141**

LESÕES POR PRESSÃO: GERENCIAMENTO DOS CUIDADOS E DOS CUSTOS

Magna Roberta Birk  
Jacinta Sidegum Renner

**DOI 10.22533/at.ed.80419050614**

**CAPÍTULO 15 ..... 153**

O SIGNIFICADO DA SEXUALIDADE DO IDOSO NO CONTEXTO DA CONSULTA DE ENFERMAGEM

Renata Saraiva  
Ann Rosas  
Geilsa Valente  
Ermelinda Marques

**DOI 10.22533/at.ed.80419050615**

**CAPÍTULO 16 ..... 165**

PROCESSO DE TRABALHO E RISCOS DE ADOECIMENTO MENTAL ENTRE TRABALHADORES DE ENFERMAGEM: UMA REFLEXÃO TEÓRICA

Sérgio Valverde Marques dos Santos  
Luiz Almeida da Silva  
Rita de Cássia Marchi Barcellos Dalri  
Sebastião Elias da Silveira  
Benedita Gonçalves de Assis Ribeiro  
Vanessa Augusto Bardaquim  
Maria Lúcia do Carmo Cruz Robazzi

**DOI 10.22533/at.ed.80419050616**

<b>CAPÍTULO 17</b> .....	<b>178</b>
RISCOS DOS HÁBITOS DE SUÇÃO NÃO NUTRITIVOS, E ESTRATÉGIAS PARA SUA PREVENÇÃO E REMOÇÃO	
Maiara Bertt	
Elisandra Medianeira Nogueira	
Josiane Lieberknecht Wathier Abaid	
<b>DOI 10.22533/at.ed.80419050617</b>	
<b>CAPÍTULO 18</b> .....	<b>187</b>
SAÚDE E INOVAÇÃO: MÉTODO NÃO INVASIVO PARA MONITORAR A PRESSÃO INTRACRANIANA	
Lívia Moraes de Almeida	
Alessandra Rodrigues Prado	
Aline Francielly Silva Reis Ribeiro	
Ana Clara Pereira Batista Veloso	
Amanda Carolina Nogueira Amorim	
Débora Caroline Silva	
Karoline Lelis Barroso	
Lidiane Pereira de Sousa Santos	
Melina Soares Sanchez	
Rosana Costa do Amaral	
<b>DOI 10.22533/at.ed.80419050618</b>	
<b>CAPÍTULO 19</b> .....	<b>192</b>
SUBCONJUNTO DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM (CIPE®) PARA HIPERTENSOS E DIABÉTICOS	
Paula Cristina Pereira da Costa	
Elaine Ribeiro	
Juliana Prado Biani Manzoli	
Micneias Tatiana de Souza Lacerda Botelho	
Ráisa Camillo Ferreira	
Erika Christiane Marocco Duran	
<b>DOI 10.22533/at.ed.80419050619</b>	
<b>SOBRE OS ORGANIZADORES</b> .....	<b>204</b>

## CARACTERIZAÇÃO DOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM DE RISCO EM PACIENTES CIRÚRGICOS

**Thaís Martins Gomes de Oliveira**

Universidade de Brasília, Programa de Pós Graduação em enfermagem- Distrito Federal

**Cristine Alves Costa de Jesus**

Universidade de Brasília, Programa de Pós Graduação em enfermagem- Distrito Federal

**RESUMO:** Com as mudanças no perfil epidemiológico, surge a necessidade do profissional enfermeiro utilizar toda fundamentação necessária proveniente do embasamento científico e metodológico oferecido pela sistematização da assistência de enfermagem. O diagnóstico de risco diz respeito ao julgamento clínico em relação à vulnerabilidade dos pacientes, grupos ou coletividades em resposta à possibilidade de desenvolvimento de uma reposta indesejável ao estado saúde/doença. O objetivo desta pesquisa é realizar o levantamento dos diagnósticos de risco de enfermagem dos pacientes que passaram por cirurgia para retirada de órgãos e caracterizar os diagnósticos de vulnerabilidade identificados. Metodologia: Estudo quantitativo, descritivo e transversal realizado no Hospital Universitário de Brasília na Clínica Cirúrgica. Amostra de 60 pacientes no período de setembro a dezembro de 2017. A coleta de dados foi desenvolvida com a seleção dos pacientes por meio do prontuário físico e aplicação do instrumento

de coleta o qual permitiu o registro de dados, subsidiando a elaboração dos Diagnósticos de enfermagem de acordo com a NANDA-I (2015). Utilizaram-se escalas que mensuravam importantes parâmetros: Morse, Bristol, Katz, Estado Mental de Folstein, Verbal numérica da dor e Braden. Foram levantados 23 diagnósticos de enfermagem de risco (vulnerabilidade). O estudo possibilitou o levantamento dos diagnósticos de enfermagem de risco. Foram levantados diagnósticos de vulnerabilidade de alta relevância para o estabelecimento de prioridades ao paciente cirúrgico.

**PALAVRAS-CHAVE:** Diagnostico de risco, enfermagem, cirurgia, escalas de avaliação

### CHARACTERIZATION OF RISK NURSING DIAGNOSES IN SURGICAL PATIENTS

**ABSTRACT:** With the changes in the epidemiological profile, the nurse professional needs to use all the necessary fundamentals stemming from the scientific and methodological basis offered by the systematization of nursing care. The risk assessment refers to the clinical judgment regarding the vulnerability of patients, groups or collectivities in response to the possibility of developing an undesirable response to health /illness status. The objective of this research is to carry out a survey of the nursing risk diagnoses of patients who

underwent surgery to remove organs and characterize the identified vulnerability diagnoses. Methodology: A quantitative, descriptive and cross-sectional study carried out at the Hospital Universitário de Brasília at the Clínica Cirúrgica. The sample of 60 patients from September to December of 2017. Data collection was developed with the selection of the patients by means of the physical record and the application of the collection instrument which allowed data to be recorded, supporting the elaboration of the Nursing Diagnostics according to NANDA-I (2015). Scales were used that measured important parameters: Morse, Bristol, Katz, Folstein's Mental State, Numerical Verbal Pain, and Braden. Twenty-three nursing diagnoses of risk (vulnerability) were collected. The study made it possible to survey the nursing diagnoses at risk. Diagnoses of vulnerability of high relevance were established for the establishment of priorities for the surgical patient.

**KEYWORDS:** Diagnosis of risk, nursing, surgery, evaluation scales

## 1 | INTRODUÇÃO:

Com as mudanças no perfil epidemiológico, surge a necessidade do profissional enfermeiro utilizar toda fundamentação necessária proveniente do embasamento científico e metodológico oferecido pela sistematização da assistência de enfermagem. Destaca-se a segunda etapa do processo de enfermagem, denominada diagnóstico de enfermagem, que consiste em um processo de interpretação e agrupamento dos dados, o qual culmina com a tomada de decisão sobre as respostas da pessoa, família ou coletividade (COFEN, 2009). O diagnóstico de risco diz respeito ao julgamento clínico em relação à vulnerabilidade dos pacientes, grupos ou coletividades em resposta à possibilidade de desenvolvimento de uma reposta indesejável ao estado saúde/doença (NANDA-I, 2015). Nesse contexto, o tratamento cirúrgico de retirada de órgãos surge para atender patologias apresentadas pelas populações, sendo considerado um procedimento que expõe o indivíduo a riscos (KIM; LEE, R.; LEE, K. S., 2012).

## 2 | OBJETIVOS

Realizar o levantamento dos diagnósticos de risco de enfermagem dos pacientes que passaram por cirurgia para retirada de órgãos e caracterizar os diagnósticos de vulnerabilidade identificados.

## 3 | METODOLOGIA

Estudo quantitativo, descritivo e transversal realizado no Hospital Universitário de Brasília na Clínica Cirúrgica. Amostra de 60 pacientes no período de setembro

a dezembro de 2017. A participação na pesquisa foi condicionada à anuência do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido após aprovação por comitê de ética. Foram incluídos pacientes internados na clínica cirúrgica, maiores de 18 anos, em pós operatório superior a 24 horas por procedimento cirúrgico de retirada órgãos, em condições para responder aos questionamentos. A coleta de dados foi desenvolvida com a seleção dos pacientes por meio do prontuário físico e aplicação do instrumento de coleta o qual permitiu o registro de dados, subsidiando a elaboração dos Diagnósticos de enfermagem de acordo com a NANDA-I (2015). Utilizaram-se escalas que mensuravam importantes parâmetros: Morse, Bristol, Katz, Estado Mental de Folstein, Verbal numérica da dor e Braden. Na análise dos dados utilizou-se o software Excel® 2016.

#### **4 | RESULTADOS**

Foram levantados 23 diagnósticos de enfermagem de risco (vulnerabilidade). Os diagnósticos com frequências acima de 50% foram: Risco de infecção, Risco de sangramento e Risco de quedas, os demais foram: Risco de aspiração, Risco de sentimento de impotência, Risco de glicemia instável, Risco de resposta alérgica e Risco de úlcera por pressão, Risco de solidão, Risco de suicídio, Risco de constipação, Risco de choque, Risco de dignidade humana comprometida, Risco de baixa autoestima situacional, Risco de débito cardíaco diminuído, Risco de desequilíbrio eletrolítico, Risco de desequilíbrio na temperatura corporal, Risco de função hepática prejudicada, Risco de síndrome do idoso frágil, Risco de sobrepeso, Risco de sofrimento espiritual, Risco de tensão do papel de cuidador e Risco de volume de líquidos deficiente. Nos diagnósticos de enfermagem de risco com maior prevalência foi possível identificar mais de um fator de risco entre os diversos previstos na NANDA-I (2015).

#### **5 | DISCUSSÃO:**

O domínio Segurança/Proteção concentrou a maior parte dos diagnósticos de risco. Os diagnósticos que pertencem a esse domínio atendem à definição de “estar livre de perigo, lesão física ou dano ao sistema imunológico; conservação contra perdas e proteção da segurança e da ausência de perigos”. Destaca-se a importância do processo de enfermagem e o uso de linguagens padronizadas, com o julgamento clínico e boas práticas de saúde, para observar e constatar a presença de sinais indicativos, através da coleta do histórico de saúde, exame físico, levantamento dos diagnósticos e planejamento das intervenções com avaliação das ações realizadas (PIVOTO et al., 2010). Identifica-se a importância de levantá-los para facilitar a estipulação de metas, melhora das condutas e percepção do impacto da assistência prestada, prevenindo a ocorrência de danos reais e estabelecendo importantes indicadores em saúde.

## 6 | CONSIDERAÇÕES FINAIS

O estudo possibilitou o levantamento dos diagnósticos de enfermagem de risco. Foram levantados diagnósticos de vulnerabilidade de alta relevância para o estabelecimento de prioridades ao paciente cirúrgico. Destaca-se a importância da implementação da sistematização da assistência de enfermagem. Chama atenção a importância do uso das escalas de avaliação por conferirem confiabilidade nas avaliações. O fato da maior parte das admissões ser realizada sob agendamento permite ao enfermeiro se preparar para a acolhida do paciente à Clínica Cirúrgica e dessa forma desenvolver o levantamento detalhado, crítico e atento aos diagnósticos de enfermagem, dando enfoque aos de risco, por ainda não representarem problemas reais. A temática levantada leva a necessidade da realização de outros estudos, que contribuam para melhor caracterização do perfil dos pacientes cirúrgicos. Espera-se que esse estudo seja capaz de subsidiar informações para melhora da assistência ao paciente.

## REFERÊNCIAS

BRADEN, B. J.; BERGSTROM, N. **A conceptual schema for study of the etiology of pressure sores.** Rehabil. Nurs. v.12, n. 1, p. 87-89, 1987.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (COFEN). Lei Nº 7.498, de 25 de junho de 1986. **Dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem e dá outras providencias.** Disponível em: Acesso em: 08/02/2018.

FOLSTEIN, M. F.; FOLSTEIN, S. E.; McHUGH, P. R. **Mini-Mental State: a practical method for grading the cognitive state of patients for clinician.** J Psychiatr Res, v. 12, p. 189-198, 1975.

KIM, S. H.; LEE, R.; LEE, K. S. **Symptoms and uncertainty in breast cancer survivors in Korea: differences by treatment trajectory.** Journal of Clinical Nursing. v. 21, n. 7, p. 1014–1023, Apr. 2012.

MARTINEZ, A. P.; AZEVEDO, G. R. **Tradução, adaptação cultural e validação da Bristol Stool Form Scale para a população brasileira.** Rev. Latino-Am. Enfermagem. v. 20, n. 3, p. 583-589, Jun. 2012.

MORSE, J. et al. **Development of a scale to identify the fall-prone patient.** Canadian Journal on Aging. v. 8, n. 4, p. 366-377, 1989.

NORTH AMERICAN NURSING ASSOCIATION INTERNATIONAL (NANDA-I). **Diagnósticos de Enfermagem da NANDA-I: definições e classificação 2015-2017.** Tradução: Regina Machado Garcez. 10. ed. Porto Alegre: Artmed, 2015, 468 p.

PIVOTO, F. L. et al. **Nursing diagnoses in patients in the postoperative period of cardiac surgery.** Acta Paulista de Enfermagem. v. 23, n. 5, p. 665-670, May. 2010.

KATZ, S. et al. **Studies of illness in the aged. The Index of ADL: a standardized measure of biological and psychosocial function.** JAMA, v. 185, n. 12, p. 914-919, set. 1963.

Agência Brasileira do ISBN  
ISBN 978-85-7247-380-4



9 788572 473804