



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM  
MESTRADO ACADÊMICO EM ENFERMAGEM**

**ALANA GOMES DE ARAÚJO ALMEIDA**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM PACIENTES COM RISCO DE LESÃO  
POR PRESSÃO EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**

**SÃO LUÍS - MA  
2021**

**ALANA GOMES DE ARAUJO ALMEIDA**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM PACIENTES COM RISCO DE LESÃO  
POR PRESSÃO EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão como requisito para obtenção do título de mestre em Enfermagem.

Área de Concentração: Saúde, Enfermagem e Cuidado.

Linha de Pesquisa: O Cuidado em Saúde e Enfermagem.

Orientador: Prof.<sup>a</sup> Dra. Lívia Maia

**SÃO LUÍS - MA**

**2021**

Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial deste trabalho, por qualquer meio convencional ou eletrônico, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).  
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Gomes de Araujo Almeida, Alana.

Diagnósticos de enfermagem em pacientes com risco de lesão por pressão internados em uma unidade de terapia intensiva / Alana Gomes de Araujo Almeida. - 2021.

96 f.

Orientador(a): Lívia Maia Pascoal.

Dissertação (Mestrado) - Programa de Pós-graduação em Enfermagem/ccbs, Universidade Federal do Maranhão, São Luís, Maranhão, 2021.

1. Diagnósticos de Enfermagem. 2. Lesão por pressão.  
3. Unidade de terapia intensiva. I. Maia Pascoal, Lívia.  
II. Título.

**ALANA GOMES DE ARAÚJO ALMEIDA**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM PACIENTES COM RISCO DE LESÃO  
POR PRESSÃO EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão como requisito para obtenção do título de mestre em Enfermagem.

Área de Concentração: Saúde, Enfermagem e Cuidado.

Linha de Pesquisa: O Cuidado em Saúde e Enfermagem.

Orientador: Prof.<sup>a</sup> Dra. Lívia Maia

Aprovada em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**COMISSÃO EXAMINADORA**

---

Prof.<sup>a</sup> Dra. Lívia Maia Pascoal  
Orientadora  
Universidade Federal do Maranhão

---

Prof.<sup>a</sup> Dra. Claudia Regina de Andrade Arrais Rosa – 1º. Membro  
Examinadora Externa  
Universidade Federal do Maranhão

---

Prof.<sup>a</sup> Dra. Isaura Letícia Tavares Palmeira Rolim – 2º. Membro  
Examinadora Interna  
Universidade Federal do Maranhão

## **AGRADECIMENTOS**

Em primeiro lugar agradeço a Deus pela força para continuar mediante todos os desafios que apareceram pelo caminho e por todas as bênçãos concedidas para que este sonho se concretizasse.

Agradeço à Coordenação de aperfeiçoamento de nível superior (CAPS), que desempenha papel fundamental na expansão e consolidação da pós-graduação stricto sensu (mestrado e doutorado) em todos os estados da Federação, além de atuar na formação de professores da educação básica ampliando o alcance de suas ações na formação de pessoal qualificado no Brasil e no exterior.

Agradeço à Universidade Federal do Maranhão pela oportunidade de cursar o mestrado no meu próprio estado e a todos os meus professores do Programa de Pós-graduação em Enfermagem (PPGENF-UFMA), vocês foram muito importantes no meu crescimento profissional e acadêmico.

Agradeço a minha orientadora Livia Maia Pascoal que me acompanhou desde a graduação me incentivando a ser uma excelente profissional e a buscar a carreira acadêmica. Agradeço por todos os ensinamentos compartilhados, pela força, exigência e carinho.

Agradeço aos meus pais, Rita Gomes de Araújo Almeida e Ambrósio Pereira de Almeida por todo o amor, carinho, esforço e sacrifício para que eu pudesse concluir o Mestrado. Eu amo vocês.

Agradeço a todos os meus amigos que me incentivaram ou me ajudaram de alguma forma, em especial a Paula Vitória Costa Gontijo, Giana Gislanne da Silva de Sousa e Mariana Morgana Sousa e Silva por todo apoio e suporte.

Agradeço a Secretaria de Saúde do Maranhão, ao Hospital Dr. Carlos Macieira e aos profissionais de saúde das unidades de terapia intensiva adulta, por me permitirem realizar a minha pesquisa e me acolherem tão bem todos os dias.

Agradeço aos alunos do curso de enfermagem do Campus do Bacanga que aceitaram participar da pesquisa, auxiliando na coleta de dados e tabulação dos dados.

ALMEIDA, A.G.A. **Diagnósticos de enfermagem em pacientes com risco de lesão por pressão internados em unidades de terapia intensiva.** 2021. 96 f. Dissertação (Mestrado) - Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Universidade Federal do Maranhão, São Luís, 2021.

## RESUMO

Este estudo objetivou caracterizar o quadro de diagnósticos de enfermagem apresentados por pacientes com risco de lesão por pressão internados em uma unidade de terapia intensiva (UTI). Trata-se de um estudo transversal, com abordagem analítica, desenvolvido no período de fevereiro de 2020 a janeiro de 2021 em um hospital terciário de referência situado em uma capital do nordeste brasileiro. A amostra foi composta por 105 pacientes que estavam nas 48 horas iniciais de admissão na UTI, tinham idade igual ou superior a 18 anos e possuíam risco para lesão por pressão segundo a escala de Braden. Para a coleta dos dados foi adaptado o instrumento proposto por Ramalho Neto, Fontes e Nobrega (2013) de modo a contemplar os 24 diagnósticos de enfermagem avaliados nesta pesquisa. Para avaliar a associação entre os diagnósticos de enfermagem com as variáveis clínicas e sociodemográficas foram aplicados os testes de Qui-quadrado de Pearson ou exato de Fischer. Este último nos casos em que frequências esperadas foram menores que cinco. Para significância estatística foi adotado nível de 5% ( $p < 0,05$ ). Os resultados encontrados mostraram associação entre as variáveis clínicas e sociodemográficas com os diagnósticos de enfermagem avaliados: Nutrição desequilibrada: menor que as necessidades corporais; Obesidade; Sobrepeso; Volume de líquidos deficiente; Diarreia; Eliminação urinária prejudicada; Troca de gases prejudicada; Mobilidade física prejudicada; Mobilidade no leito prejudicada; Padrão respiratório ineficaz; Confusão aguda; Comunicação verbal prejudicada; Integridade da pele prejudicada. Em relação a análise para verificar a associação dos diagnósticos de enfermagem com a escala de Braden, os dados obtidos mostraram resultado estatisticamente significativo para: Mobilidade física prejudicada, Negligência unilateral, Confusão aguda e Comunicação verbal prejudicada. Na análise de associação entre os diagnósticos e os componentes da escala de Braden, obteve-se associação estatisticamente significativa para as subescalas Percepção sensorial; Nutrição e Fricção e cisalhamento. Estes resultados reforçam que o risco para o desenvolvimento de lesão por pressão é um evento multicausal, portanto, compreender estas causas permite que o enfermeiro conduza a sua assistência com a elaboração de um plano de cuidados que incorpore todos os fenômenos presentes no desenvolvimento da lesão por pressão.

**Descritores:** Diagnósticos de enfermagem. Lesão por pressão. Unidade de terapia intensiva.

ALMEIDA, A.G.A. **Nursing diagnoses in patients at risk of pressure injury admitted to an intensive care unit.** 2021. 96 f. Dissertation (Master's) - Postgraduate Program in Nursing, Federal University of Maranhão, São Luís, 2021.

## **ABSTRACT**

This study aimed to determine the overall picture of nursing diagnoses presented by patients at risk of pressure injury in an intensive care unit (ICU). This is a cross-sectional study, with an analytical approach, developed from February 2020 to January 2021 in a reference tertiary hospital located in a capital city in the northeast of Brazil. The sample consisted of 105 patients who were in the first 48 hours of in the ICU, they were 18 years of age or older and had a risk of pressure injury according to the Braden scale. For data collection, the instrument proposed by Ramalho Neto, Fontes and Nóbrega (2013) was adapted in order to cover the 24 nursing diagnoses required in this research. To assess the link between nursing diagnoses and clinical and sociodemographic variables, the tests applied were: the Pearson's Chi-square test or the Fischer's exact test. The last one was used in situations in which the expected frequencies were less than five. For statistical significance, a level of 5% ( $p < 0.05$ ) was adopted. The results show a relation between clinical and sociodemographic variables with the evaluated nursing diagnoses: unbalanced diet: insufficient to body needs; Obesity; Overweight; Deficient volume of liquids; Diarrhea; Inadequate urinary elimination; Impaired gas exchange; Decreased physical mobility; Impaired mobility in the hospital bed; Ineffective breathing pattern; Acute confusion; Impaired verbal communication; Impaired skin integrity. Regarding the analysis to verify the association of nursing diagnoses with the Braden scale, the data obtained was statistically significant for: Decreased physical mobility, Unilateral neglect, Acute confusion and Impaired verbal communication. In the analysis of the association between the diagnoses and the components of the Braden scale, a statistically significant association was obtained for the components: Sensorial perception; Nutrition and Friction and shear. These results emphasize that the risk of developing pressure injury is a multi-causal event, therefore, understanding these causes allows the nurse to conduct their assistance with the elaboration of a care plan that incorporates all the situations in the development of the pressure injury.

Descriptors: Nursing diagnoses. Pressure injury. Intensive care unit.

## LISTA DE TABELAS

Tabela 1-	Caracterização dos pacientes com risco de lesão por pressão internados em unidade terapia intensiva de acordo com os dados sociodemográficos. São Luís/MA, 2021.....	35
Tabela 2-	Caracterização clínica dos pacientes com risco de lesão por pressão internados em unidade terapia intensiva. São Luís/MA, 2021.....	36
Tabela 3-	Avaliação da Escala de Braden em pacientes com risco de lesão por pressão internados em unidade terapia intensiva. São Luís/MA,2021.....	37
Tabela 4-	Prevalência dos fatores de risco, população de risco, condições associadas do diagnóstico Risco de lesão por pressão em pacientes internados em unidade de terapia intensiva. São Luís/MA, 2021.....	38
Tabela 5-	Prevalência dos diagnósticos de enfermagem relacionados ao risco de lesão por pressão em pacientes internados em unidade de terapia intensiva. São Luís/MA, 2021.....	39
Tabela 6-	Prevalência das características definidoras e dos fatores etiológicos dos diagnósticos de enfermagem presentes no domínio 2- Nutrição da NANDA-I. São Luís/MA, 2021.....	40
Tabela 7-	Prevalência das características definidoras e dos fatores etiológicos dos diagnósticos de enfermagem presentes no domínio 3 - Eliminação e troca da NANDA-I. São Luís/MA, 2021.....	41
Tabela 8-	Prevalência das características definidoras e dos fatores etiológicos dos diagnósticos de enfermagem presentes no domínio 4. Atividade/repouso da NANDA-I. São Luís/MA, 2021.....	43



Tabela 9-	Prevalência das características definidoras e dos fatores etiológicos dos diagnósticos de enfermagem presentes no domínio 5. Percepção/cognição da NANDA-I. São Luís/MA, 2021.....	45
Tabela 10-	Prevalência das características definidoras e fatores etiológicos dos diagnósticos de enfermagem presentes no domínio 11. Segurança/proteção da NANDA-I. São Luís/MA, 2021.....	46
Tabela 11-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem do domínio nutrição da NANDA-I e variáveis sociodemográficas e clínicas. São Luís/MA, 2021.....	48
Tabela 12-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem do domínio eliminação e troca da NANDA-I e variáveis sociodemográficas e clínicas. São Luís/MA, 2021.....	49
Tabela 13-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem do domínio 4- Atividade/repouso da NANDA-I e variáveis sociodemográficas e clínicas. São Luís/MA, 2021.....	51
Tabela 14-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem do domínio percepção/cognição da NANDA-I e variáveis sociodemográficas e clínicas. São Luís/MA, 2021.....	52
Tabela 15-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem do domínio segurança e proteção da NANDA-I e variáveis sociodemográficos e clínicas. São Luís/MA, 2021.....	53
Tabela 16-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem e a escala de Braden, São Luís/MA, 2021.....	55
Tabela 17-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem e a subescala Percepção Sensorial (Braden). São Luís/MA, 2021.	55

Tabela 18-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem e a subescala Percepção Nutrição (Braden). São Luís/MA, 2021...	56
Tabela 19-	Associação entre os diagnósticos de enfermagem e a subescala Fricção e cisalhamento (Braden). São Luís/MA, 2021.....	57

## LISTA DE SIGLAS

LPP- lesão por pressão

UTI- Unidade de Terapia Intensiva

JCAHO - Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations

NANDA- I- North American Nursing Diagnosis Association

NIC- Classificação das Intervenções de Enfermagem

NOC- Classificação dos Resultados de Enfermagem

NPUAP- National Pressure Ulcer Advisory Panel

DAÍ- Dermatite Associada à Incontinência

DI- Dermatite Intertriginosa

SAE- Sistematização da assistência de enfermagem

CCC- Clinical Care Classification)

CIPE- Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem

IMC- Índice de Massa Corporal

HCM- Hospital Dr. Carlos Macieira

AMIB- Associação de Medicina Intensiva do Brasil

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO</b>	<b>11</b>
1.1	Justificativa	15
<b>2</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>18</b>
2.1	Objetivo Geral	18
2.2	Objetivos Específicos	18
<b>3</b>	<b>REVISÃO DE LITERATURA</b>	<b>19</b>
3.1	Lesão por pressão: definição, etiologia, fatores de risco e classificação	19
3.2	Processo de enfermagem e sistemas de classificação em enfermagem	24
3.3	Escalas de avaliação de risco de lesão por pressão em unidades de terapia intensiva	26
<b>4</b>	<b>MATERIAIS E MÉTODOS</b>	<b>29</b>
4.1	Natureza do Estudo	29
4.2	Local do Estudo	29
4.3	População e Amostra	30
4.4	Riscos e Benefícios	31
4.5	Instrumento para Coleta de Dados	31
4.6	Procedimento de Coleta de Dados	32
4.7	Organização e Análise dos Dados	33
4.8	Aspectos Éticos	33
<b>5</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>35</b>
<b>6</b>	<b>DISCUSSÃO</b>	<b>58</b>
<b>7</b>	<b>CONCLUSÕES</b>	<b>72</b>
	<b>REFERÊNCIAS</b>	<b>74</b>
	<b>APÊNDICE A - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – Paciente</b>	<b>84</b>
	<b>APÊNDICE B – QUESTIONÁRIO</b>	<b>87</b>
	<b>ANEXO A- PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP</b>	<b>91</b>

