

## DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE DO IDOSO: LEVANTAMENTO SISTEMÁTICO EM UMA BIBLIOTECA ELETRÔNICA.

CAMPOS, Zípora<sup>1</sup>; KRAUSE, Kelly de Moura<sup>2</sup>; SILVA, Ivanir<sup>3</sup>.

**Palavras-chaves:** Diagnóstico de Enfermagem. Idoso. Processo de Enfermagem. Comportamento Motor.

### Introdução

O aumento da expectativa de vida é um fenômeno vigente na sociedade contemporânea, para FREITAS, *et al* (2002) isso resulta da diminuição da taxa de fecundidade e da diminuição da mortalidade. Dados do Instituto Brasileiro de Geografia e estatística (IBGE, 2010) indicam que no ano de 1999 a população idosa de 70 anos ou mais, era de 6,4 milhões, em 2009 a estimativa foi de 9,4 milhões e a tendência é que este grupo continue crescendo.

Salienta-se que o envelhecimento é caracterizado por alterações fisiológicas do sistema nervoso central, respiratório, locomotor e cardiovascular, a senescência, as quais podem aumentar o risco de o indivíduo morrer. (FREITAS, *et al*, 2002). Por conseguinte, pesquisas indicam que 85% dos idosos apresentam pelo menos uma doença crônica. (RAMOS *et al*, 1993 *apud* VERAS, 2002).

Com o aumento deste grupo etário, faz-se necessário que o profissional de enfermagem esteja apto a realizar uma avaliação gerontológica que identifique, conforme Luekenotte: [...] “as limitações do cliente, de modo que possam ser realizadas intervenções efetivas e apropriadas visando a promover o funcionamento mais satisfatório e a prevenir a incapacitação e a dependência.” (2002, p.2).

Neste contexto, destaca-se o processo de enfermagem (PE), no qual os cuidados realizados pelo sujeito são sistematizados e desenvolvidos a partir da identificação dos problemas. O diagnóstico de enfermagem (DE) é a segunda etapa do PE, consistindo no “juízo clínico sobre as respostas do indivíduo, da família ou da comunidade, dos problemas de saúde/processos vitais ou potenciais”. (NANDA 1980, *apud* FIGUEIREDO, 2004, p.7).

Aceitando que muitas das questões envolvendo o estado de saúde das pessoas da terceira idade estão relacionadas ao comportamento motor. Objetiva-se através de uma revisão

<sup>1</sup> Acadêmica do 3º sem. Curso de Enfermagem UNICRUZ – [zizycampos@hotmail.com](mailto:zizycampos@hotmail.com)

<sup>2</sup> Docente da disciplina de SAE – UNICRUZ - [koliveira@unicruz.edu.br](mailto:koliveira@unicruz.edu.br)

<sup>3</sup> Acadêmica do 3º sem. Curso de Enfermagem UNICRUZ – [ivsilva.uni@gmail.com](mailto:ivsilva.uni@gmail.com)

sistemática, conhecer os principais diagnósticos de enfermagem encontrados em publicações científicas por meio de uma investigação eletrônica.

## Metodologia

Esta pesquisa tem caráter quanti-qualitativa do tipo revisão sistemática. (SAMPAIO; *et al*, 2007). Realizou-se a busca no *site* (<http://www.scielo.org>) de artigos científicos no dia 5 de maio de 2011. Tem como descritores: idoso e diagnóstico de enfermagem. Os trabalhos encontrados abarcaram o período dos anos de 2004 e 2011 totalizando uma amostra de 9 publicações, contendo entre as suas palavras-chaves os descritores da busca.

Em segundo lugar, os diagnósticos foram listados e organizados por maior frequência a fim de se investigar os principais julgamentos clínicos relacionados aos idosos analisados.

## Resultados e Discussões:

Na busca em questão, pôde-se encontrar apenas 9 artigos científicos. Estes foram publicados na seguinte ordem: “Identificando os fatores relacionados ao diagnóstico de enfermagem risco de quedas entre idosos” (Brasília; 2004), “Diagnósticos de enfermagem do padrão mover em idosos de uma comunidade atendida pelo programa Saúde da Família” (São Paulo; 2005) , “Idoso vítima de queimaduras: identificação do diagnóstico e proposta de intervenção de enfermagem” (Brasília; 2006), “Diagnósticos e intervenções de enfermagem em idosos hospitalizados” (São Paulo; 2007), “Prevalent nursing diagnoses and interventions in the hospitalized elder care” (Ribeirão Preto; 2008), “Diagnósticos enfermagem do idoso acamado no domicílio” (Brasília; 2008), “Identificação do risco de quedas em idosos após acidente vascular encefálico” (Rio de Janeiro; 2010), “Cuidado sistematizado a idosos com afecção demencial residentes em uma instituição de longa permanência” (São Paulo; 2010) e “Diagnóstico de enfermagem memória prejudicada em idosos hospitalizados” (São Paulo, 2011).

Constatou-se a ausência de publicação no ano de 2009 e nos anos de 2008, já em 2010 houve um maior índice de trabalhos divulgados no *site*. Também dos 9 trabalhos, 4 são procedentes da unidade federativa de São Paulo, 3 de Brasília, 1 do Rio de Janeiro e 1 do Rio Grande do Sul. Estes dados demonstram que, apesar do *scielo* ser um *site* de livre acesso, os estudos relacionados à temática são poucos e não se distribui de modo uniforme entre os locais.

Quanto ao DE, listou-se os mais frequentes de cada artigo totalizando 18 problemas, dos quais os de “Mobilidade Física prejudicada” e de “Risco de Quedas” foram os de maior frequência, estando diretamente relacionados ao “padrão mover” (NANDA, 1980 *apud* FIGUEIREDO, 2004). Isto se deve ao fato de o idoso apresentar instabilidade postural, dores que interferem na deambulação e influenciam na autonomia do mesmo, colaborando para problemas de queda e imobilidade. (MORAES, 2008).

### **Conclusão:**

Em suma, a pequena amostra de artigos encontrada evidencia a importância de os cursos de ensino superior da área de saúde a estarem atentos a este fenômeno, o envelhecimento, e estimular os discentes de enfermagem a realizarem mais pesquisas na área, aplicando o DE, pois em concordância com os dados estatísticos a tendência da população é ter a taxa de longevidade maior, por isso, faz-se necessário a existência de um profissional apto para prestar assistência diferenciada conforme as subjetividades desta faixa etária. (RALPH; *et al*, 2007). Neste sentido, o cuidado terá mais eficiência se o julgamento clínico for aplicado antes da prática, direcionando assim as ações futuras.

O comportamento motor precisa de intervenções baseadas nos princípios fundamentais do código deontológico (PESSINI, *et al*, 2007): a promoção, proteção, recuperação e a reabilitação de saúde. Na questão da mobilidade física prejudicada, o enfermeiro pode intervir, providenciando dispositivos que auxiliem nos movimentos do paciente. Também marcar consultas com o fisioterapeuta, auxiliar no tratamento da causa do problema, dentre outros (MOORHOUSE, *et al*, 1999). Em relação ao risco de quedas, o cuidador pode providenciar medidas de segurança relacionadas ao ambiente, no qual o indivíduo está inserido, indicar o uso de calçados e tapetes antiderrapantes, providenciar luz de vigília, são alguns exemplos. (LUEKENOTTE, 2002). Portanto, o profissional deve incentivar o paciente à prática do autocuidado com o objetivo de promover conforto, autonomia e melhora da autoestima.

### **Referências:**

FIGUEIREDO, N. M. A. **Diagnóstico de Enfermagem**. SP: Difusão Editora, 2004.

FREITAS, E.V; *et al*. **Tratado de Geriatria e Gerontologia**. RJ: Guanabara Koogan, 2002.

IBGE. **Uma análise das condições de vida da população brasileira 2010**. RJ: 2010. Disponível em: <[www.ibge.gov.br/home/estatistica/.../sinteseindicisociais2010/SIS\\_2010.pdf](http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/.../sinteseindicisociais2010/SIS_2010.pdf)> Acesso em: 21ago. 2011.

LUECKENOTTE, Annette. **Avaliação em Gerontologia**. 3. ed. RJ: Reichmann & Affonso, 2002.

MOORHOUSE, M. F.; DOENGENS, M. E. **Diagnóstico e Intervenção em Enfermagem**. 5.ed. RS: Artmed, 1999.

MORAES, Edgar Nunes de. **Princípios de Geriatria e Gerontologia**. BH: Coopmed, 2008.

PESSINI, L; BARCHIFONTAINE, C.P. **Problemas atuais de Bioética**. 8.ed.SP: Loyola, 2007.

RALPH, S. S; TAYLOR, C. M. **Manual de diagnósticos de enfermagem**. 6.ed. RJ: Guanabara Koogan, 2007.

SAMPAIO, R. F.; MANCINI, R. C. **Estudos de revisão sistemática: um guia para síntese criteriosa da evidência científica**. Belo Horizonte, 2007. Disponível em: <[www.scielo.br/pdf/rbfis/v11n1/12.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbfis/v11n1/12.pdf)>. Acesso em: 31 ago. 2011.

VERAS, R. P. **Terceira idade: gestão contemporânea em saúde**. RJ: Relume Dumará:, 2002.