

## Trabalho apresentado no 17º CBCENF

**Título:** O DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA EM UM HOSPITAL DE ENSINO NO MUNICÍPIO DE BELÉM

**Relatoria:** RUBIA RODRIGUES NEVES

**Autores:** Ana Gracinda Ignácio da Silva  
Mayara Melo Galvão

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Força de trabalho da enfermagem: recurso vital para a saúde

**Tipo:** Pesquisa

**Resumo:**

Introdução: o estudo pretende abordar o diagnóstico de enfermagem Integridade da pele prejudicada em seus aspectos de características definidoras e fatores relacionados, por meio de um estudo documental e retrospectivo. O diagnóstico de enfermagem em questão faz parte da classificação diagnóstica da Associação Norte Americana de Diagnóstico de Enfermagem. Diagnosticar em enfermagem faz parte de um processo assistencial sistematizado denominado de Processo de Enfermagem, apresentado como o instrumento e a metodologia da profissão para guiar sua prática, a partir da aplicação do método científico e como tal auxilia os profissionais a tomarem decisões, a prevenir e avaliarem consequências. Portanto, tem como propósito principal ser uma estrutura para operacionalizar a assistência, visando ao atendimento das necessidades individualizadas do cliente. Objetivos: verificar as principais causas e sinais e sintomas do diagnóstico de enfermagem Integridade da pele prejudicada identificado no ano de 2012 pelos enfermeiros e acadêmicos de enfermagem e registrada nos prontuários dos pacientes de uma unidade de clínica geral do Hospital Ophir Loyola (HOL). Metodologia: trata-se de um estudo documental, retrospectivo, exploratório, do tipo quantitativo descritivo realizado no HOL, escolhido por ser pioneiro no uso da Sistematização da Assistência de Enfermagem. Resultados: Dos 334 prontuários analisados apenas 18 obedeceram aos critérios de inclusão da pesquisa. Desses dez (55,6%) eram do sexo feminino e oito (44,4%) do sexo masculino. A idade variou de 17 a 82 anos, sendo a média igual há 51 anos. Apenas 18 (5,3%) dos 334 prontuários analisados foram identificados pelos enfermeiros com o diagnóstico de integridade da pele prejudicada, estando a maioria incompleta, apresentando o enunciado diagnóstico e o fator relacionado (94,4%) ou somente o enunciado diagnóstico (5,6%). Conclusão: Notou-se que há certa dificuldade na elaboração dos diagnósticos de enfermagem, uma vez que a maioria dos prontuários estava com o diagnóstico de enfermagem integridade da pele prejudicada incompleto, apresentando o enunciado diagnóstico e o fator relacionado ou somente o enunciado diagnóstico. Diante do exposto, depreende-se que o enfermeiro deve ser competente na sua atividade diagnóstica a fim de prestar uma assistência de qualidade e individualizada, já que os mesmos expressam as necessidades humanas básicas afetadas dos pacientes, logo os cuidados necessários a serem prestados.