



CAPACIDADE FUNCIONAL DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS PORTADORES DE ÚLCERAS VENOSAS

FUNCTIONAL CAPACITY OF ADULT AND ELDERLY PATIENTS WITH VENOUS ULCERS CAPACIDAD FUNCIONAL DE PACIENTES ADULTOS Y ANCIANOS CON ÚLCERAS VENOSAS

Lívia da Silva Firmino dos Santos¹, Alessandra Conceição Leite Funchal Camacho²

RESUMO

Objetivo: avaliar a capacidade funcional de pacientes adultos e idosos portadores de úlceras venosas no município de Petrópolis-RJ. **Método:** estudo observacional, transversal com abordagem quantitativa, os participantes serão adultos e idosos com úlceras venosas atendidos em dois Ambulatórios do Município de Petrópolis/RJ. A amostragem será por conveniência. Para coleta de dados será utilizado: Protocolo I-UFF, a Escala de LAWTON AIVDs, a Escala KATZ AVDs e a Escala do Índice de Tinetti. Os dados serão analisados pela estatística descritiva. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, CAAE 33281614.8.0000.5245. **Resultados esperados:** contribuir com a produção e o aprimoramento do cuidado de enfermagem na prevenção de agravos da úlcera venosa, objetivando a recuperação e a reabilitação não somente do sujeito, mas da família envolvida no processo de cuidar. **Descritores:** Úlcera Venosa; Cuidados de Enfermagem; Cicatrização de Feridas; Saúde do Adulto; Saúde do Idoso.

ABSTRACT

Objective: evaluating the functional capacity of adult and elderly patients with venous ulcers in Petropolis-RJ. **Method:** observational, transversal study with a quantitative approach, participants will be adult and elderly patients with venous ulcers treated at two outpatient clinics of the city of Petropolis/RJ. Sampling shall be for convenience. For data collection will be used: I-UFF Protocol, LAWTON AIVDs Scale, the KATZ AVDs Scale and the Scale of Tinetti Index. The data will be analyzed using descriptive statistics. The research project was approved by the Research Ethics Committee, CAAE 33281614.8.0000.5245. **Expected results:** contribute to the production and the nursing care improvement in disease prevention of venous ulcers, aiming at the recovery and rehabilitation not only of the individual but the family involved in the care process. **Descriptors:** Venous Ulcer; Nursing Care; Wound Healing; Adult Health; Elderly Health.

RESUMEN

Objetivo: evaluar la capacidad funcional de los pacientes adultos y los de edad avanzada con úlceras venosas en Petrópolis-RJ. **Método:** un estudio observacional, transversal, con abordaje cuantitativo, los participantes serán pacientes adultos y ancianos con úlceras venosas tratados en dos clínicas ambulatorias de la ciudad de Petrópolis/RJ. El muestreo será por conveniencia. Para la recolección de datos se utilizará: Protocolo I-UFF, la Escala de LAWTON AIVDs, la Escala KATZ AVDs y la Escala de Tinetti Index. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva. El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Ética en la Investigación, CAAE 33281614.8.0000.5245. **Resultados esperados:** contribuir a la producción y la mejora de la atención de enfermería en la prevención de enfermedades de las úlceras venosas, con miras a la recuperación y rehabilitación no sólo del individuo, sino la familia participe en el proceso de atención. **Descriptores:** Úlcera Venosa; Cuidados de Enfermería; Cicatrización de las Heridas; Salud del Adulto; La Salud de las Personas Mayores.

¹Enfermeira Professora Especialista em Enfermagem do Trabalho, Faculdade Arthur Sá Earp Neto/FASE, Mestranda, Mestrado Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde, Universidade Federal Fluminense/MACCS/UFF. Niterói (RJ), Brasil. E-mail: firmينو.li@gmail.com;

²Enfermeira, Professora Doutora em Enfermagem, Departamento de Fundamentos em Enfermagem e Administração, Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa/Universidade Federal Fluminense/EEAAC/UFF. Niterói (RJ), Brasil. E-mail: cicacamacho@uol.com.br

INTRODUÇÃO

As úlceras de etiologia venosa correspondem aproximadamente de 80% a 90% das úlceras encontradas nos membros inferiores, sendo que a insuficiência venosa crônica (IVC) e a principal responsável pelo seu surgimento e constitui um problema de saúde presente na população idosa.¹

As úlceras crônicas afetam pessoas no mundo todo, e o custo do tratamento é considerado alto, requerendo um acompanhamento minucioso dos pacientes portadores junto a instituições de saúde com acompanhamento multidisciplinar.^{2,3}

As úlceras atingem igualmente ambos os sexos até a idade de 40 anos e na faixa etária de 65-74 afeta predominantemente as mulheres. Embora as úlceras crônicas possam acometer os adultos jovens, ela se torna mais prevalente à medida que a população envelhece.^{3,4}

A saúde pública reconhece que o aumento mundial da população idosa gera grandes desafios, uma vez que a tendência atual é termos um aumento das doenças crônicas durante o envelhecimento. Esse aumento está diretamente relacionado com maior incapacidade funcional, podendo comprometer a independência e autonomia, além de prejudicar a qualidade de vida do paciente.^{5,6} Neste contexto, podemos observar que a relação da úlcera venosa com a população idosa é preocupante, pois estudos recentes apontam que pessoas acima de 60 anos de idade ou mais estão mais propensas a desenvolverem a úlcera venosa. Nos próximos 20 anos, a população idosa do Brasil poderá ultrapassar os 30 milhões de pessoas e deverá representar quase 13% da população ao final deste período.^{7,8}

A velhice por si só favorece a redução das atividades funcionais, e é durante o processo de envelhecimento que ocorre a diminuição da capacidade funcional, que acaba por comprometer a realização das atividades da vida diária (AVD) e as atividades instrumentais da vida diária (AIVD).⁹

A qualidade de vida dos portadores de úlcera venosa pode sofrer interferência devido às várias complicações que esse tipo de lesão apresenta como repercussões físicas, sociais, econômicas e emocionais. Neste sentido percebemos que existe a possibilidade de haver perda na capacidade funcional que é a capacidade de o indivíduo manter competência, habilidades físicas e mentais para um viver independente e autônomo.^{7,9,10}

É fundamental que o paciente seja assistido por uma equipe multiprofissional, onde os

profissionais sejam capazes de observar o impacto de suas intervenções por meio de avaliação contínua, uma vez que as úlceras venosas trazem implicações sociais, na sexualidade, provocando limitações e alterações na qualidade de vida.¹¹

Esse estudo justifica-se pela escassez de artigos que abordem a capacidade funcional de adultos e idosos que vivem com a úlcera venosa, uma vez que a literatura se pauta na lesão e em tratamentos que favoreçam a sua cicatrização, não levando em consideração o contexto de vida que o adulto e idoso está inserido, muito menos nas dificuldades originadas pela presença da úlcera venosa crônica, portanto, torna-se necessário avaliar a capacidade funcional dos portadores de úlceras venosas através de instrumentos próprios, promovendo, assim, uma apropriação do conhecimento científico.

Assim diante do exposto pretende-se responder a seguinte pergunta de pesquisa: como a capacidade funcional pode influenciar o autocuidado do paciente adulto e idoso portador de úlceras venosas?

OBJETIVOS

- Avaliar a capacidade funcional de pacientes adultos e idosos portadores de úlceras venosas no município de Petrópolis-RJ.
- Traçar o perfil epidemiológico dos pacientes adultos e idosos portadores de úlceras venosas
- Identificar as limitações funcionais no autocuidado de pacientes adultos e idosos portadores de úlceras venosas.
- Analisar as limitações funcionais de pacientes adultos e idosos portadores de úlceras venosas.

MÉTODO

Estudo observacional com enfoque transversal e com abordagem quantitativa, com pacientes adultos e idosos com úlcera venosa atendidos no Ambulatório Escola (e nas Unidades de Saúde da Família) da Faculdade de Medicina de Petrópolis/Faculdade Arthur de Sá Earp Neto - FMP/FASE e no Ambulatório do Hospital Alcides Carneiro, ambos do Municipio de Petrópolis RJ.

O processo de amostragem será determinado por conveniência, sendo apenas necessário que o participante preencha os critérios de inclusão e exclusão desta pesquisa. Os critérios de seleção serão critérios de inclusão: Pacientes portadores de úlcera venosa em um ou ambos os membros inferiores há pelo menos dois meses; Pacientes adultos com idade a partir de 40

Santos LSF dos, Camacho ACLF.

anos; Pacientes atendidos no Ambulatório Escola da FMP/FASE e nas unidades de Programa de Saúde da Família ligadas a ele e no Ambulatório do Hospital Alcides Carneiro. Critérios de exclusão: Paciente com déficit cognitivo; Pacientes acamados ou cadeirantes; Pacientes que já tenham algum comprometimento funcional prévio, como: sequelas de Acidente Vascular Encefálico - AVE, amputação de algum membro ou fratura.

♦ Coleta de dados

A coleta de dados será realizada pela pesquisadora com auxílio de uma acadêmica de enfermagem da Faculdade Arthur Sá Earp Neto-FASE, nos meses de março a junho de 2015, seguindo as seguintes Etapas:

1ª) no primeiro momento o prontuário será consultado para levantamento dos paciente com diagnóstico de úlcera venosa e que atendam os critérios necessários para participação da pesquisa.

2ª) o paciente identificado com diagnóstico de úlcera venosa, será abordado no corredor, onde aguarda a realização do curativo, onde será convidado a participar da pesquisa, após esse primeiro contato será conduzido para um consultório, onde será orientado sobre a pesquisa e esclarecido a cerca do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), após consentir em participar da pesquisa, deverá assinar o termo de consentimento conforme Resolução 466 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde.

3ª) após o aceite e assinatura do termo será aplicado o protocolo I Adaptado, e realizado os procedimentos como verificação da Pressão arterial, Glicemia Peso e Altura.

4ª) posteriormente ao preenchimento do protocolo I será realizada a aplicação das escalas LAWTON; KATZ e ÍNDICE DE TINETTI.

♦ Instrumentos para coleta de dados:

1. Protocolo I Adaptado - Perfil dos clientes com úlceras venosas (registrado PROAP - UFF), através dele serão extraídos os dados de caracterização: demográficas, socioeconômicas, clínicas e de saúde;

2. Escala de atividades instrumentais de vida diária (AIVDs) - LAWTON. As AIVDs são as habilidades para administrar o ambiente em que vive e inclui as seguintes ações: preparação de refeições, realização de tarefas domésticas, lavagem de roupas, manuseio de dinheiro, uso do telefone, ingestão de medicações, realização de compras e utilização dos meios de transporte;

3. Escala de atividades de vida diária (AVDs) - KATZ. O índice de Katz avalia a independência em 06 atividades: vestir-se,

Capacidade Funcional de Pacientes Adultos e Idosos...

lavar-se, utilizar o sanitário, mobilizar-se, ser continente e alimentar-se.

4. Escala da Avaliação do Equilíbrio e da Marcha de Tinetti - Índice de Tinetti. O Índice de Tinetti é compreendido por duas escalas. A primeira avalia o equilíbrio através de nove itens, sendo eles: equilíbrio sentado, levantando, tentativas de levantar, assim que levanta (primeiros 5 segundos), teste dos 3 tempos (na qual o avaliador empurra levemente o externo do paciente, que deve ficar de pés juntos), olhos fechados, girando 360° e sentado, enquanto que a segunda avalia a marcha, sendo composta pelos sete itens descritos a seguir: início da marcha, comprimento e altura dos passos, simetria dos passos, continuidade dos passos, direção, tronco e distância dos tornozelos.

♦ Tratamento e análise dos dados:

Os dados coletados serão transferidos para um banco de dados, criado pelo pesquisador, em uma planilha do aplicativo Microsoft Excel 2007, de forma a tabular os dados para a análise.

Para análise dos dados será utilizada a estatística descritiva. Os dados observados na análise descritiva serão apresentados na forma de tabelas, expressos pela média, desvio padrão, mediana, mínimo e máximo para dados numéricos, e frequência (n) e percentual (%) para dados categóricos.

A análise inferencial será composta pelos seguintes métodos:

- para comparação de dados numéricos entre dois grupos será utilizado o teste de Mann-Whitney;

- para comparação de dados categóricos (qualitativos) entre os grupos será aplicado o teste de χ^2 (qui-quadrado) ou exato de Fisher e

- para medir o grau de associação entre variáveis numéricas será usado o coeficiente de correlação de Spearman;

Serão utilizados métodos não paramétricos, caso as variáveis apresentem distribuição normal (Gaussiana) devido à natureza discreta dos dados e rejeição do teste de normalidade de Kolmogorov-Smirnov. O critério de determinação de significância adotado será o nível de 5%.

O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Faculdade de Medicina de Petrópolis, Faculdade Arthur Sá Earp Neto e Hospital Alcides Carneiro (CEP/FMP/FASE/HAC), obtendo aprovação: número 730.322 e CAAE: 33281614.8.0000.5245.

RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se como meta que este estudo promova por meio de estratégias de cuidados de enfermagem à inserção social e laboral de adultos e idosos com vistas a novas tecnologias de cuidado no âmbito ambulatorial, bem como forneça contribuições com a produção e o aprimoramento do cuidado de enfermagem na prevenção de agravos da úlcera venosa, através da construção ou aplicação de novas intervenções técnicas no cuidado de enfermagem e saúde, objetivando a recuperação e a reabilitação não somente do sujeito, mas da família envolvida no processo de cuidar.

REFERÊNCIAS

1. Barbosa GJA, Campos NLM. Diretrizes para o tratamento da úlcera venosa. Enfermeria Global. 2010; 20.
2. Dealey C. Cuidando de feridas: um guia para enfermeiras. 2nd ed. Sao Paulo: Atheneu; 2001. 216 p. il. ISBN 85-7454-070-6.
3. Abreu AM, Oliveira BGRB. Study of Unna boot compared to use of elastic bandage in patients with venous ulcers - clinical Trial. Online braz j nurs [Internet]. 2011 [cited 2012 set 9]; 10 (3). Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3311>
4. Silva RCL, Figueiredo NMA, Meireles IB. Feridas: Fundamentos e atualizações em Enfermagem. 2 ed. São Caetano do Sul: Yendis, 2007. 508 p. il. ISBN 85-98859-53-2.
5. IBGE. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Perfil dos Idosos Responsáveis pelos Domicílios. [Internet]. 2000. [cited 2014 Apr 24] Available from: <http://www.ibge.gov.br/home/presidencia/noticias/25072002pidoso.shtm>
6. Dias TYDAF, Costa IKF, Liberato SMD, Souza AJGD, Mendes FRP, Torres GDV. Qualidade de vida de pessoas com úlcera venosa: estudo comparativo Brasil/Portugal. Online braz. j. nurs. [Internet]. 2013 [cited 2014 Apr 24], 12(3). Available from: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/rt/prINTERfriendly/4344/html_2
7. Silva FAA. et al. Enfermagem em estomaterapia: cuidados clínicos ao portador de úlcera venosa. Revista brasileira Enfermagem. 2009 Nov./Dec;62(6):889-93.
8. Malagutti W, Kakiyara C.T. Curativos, estomias e dermatologia: uma abordagem multiprofissional. 1 ed. Sao Paulo: Martinari, [Internet]. 2010. [cited 2014 Apr 24] 541 p. il. Available from:

<http://www.scielo.br/pdf/reben/v62n6/a14v62n6.pdf>

9. Frank S, Santos SMA, Assmann A, Alves KL, Ferreira N. Avaliação da capacidade funcional: repensando a assistência ao idoso na Saúde Comunitária. Estud interdiscip. envelhec [Internet]. 2007 [cited 2014 Apr 24];11:123-34. Available from: <http://seer.ufrgs.br/RevEnvelhecer/article/view/4816>
10. Almeida WA de, Ferreira AM, Ivo ML et al. Características sociodemográficas e clínicas e a qualidade de vida de pessoas com feridas: revisão integrativa. J Nurs UFPE on line [Internet] 2014 Dec [cited 2014 Apr 24];8(12):4353-61. Available from: http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/6759/pdf_6780
11. Dos Santos, LSF et al. Influence of venous ulcer in patients' quality of life: an integrative review. J Nurs UFPE on line [Internet] 2015 Mar [cited 2014 Apr 24];9(3):7710-22. Available from: <http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/6565>

Submissão: 26/11/2014

Aceito: 20/07/2015

Publicado: 15/08/2015

Correspondência

Lívia da Silva Firmino dos Santos
Rua Pouso Alegre, 51
Bairro Cascatinha
CEP 25710-310 – Petrópolis (RJ), Brasil