



ARTIGO ANÁLISE REFLEXIVA

GERENCIAMENTO DO CUIDADO AOS PACIENTES COM ÚLCERAS VENOSAS\*

CARE MANAGEMENT FOR PATIENTS WITH VENOUS ULCERS

GESTIÓN DEL CUIDADO A LOS PACIENTES CON ÚLCERAS VENOSAS

Fabiana Lopes Joaquim<sup>1</sup>, Zenith Rosa Silvino<sup>2</sup>, Fabio Ricardo Dutra Lamego<sup>3</sup>, Carlos Marcelo Balbino<sup>4</sup>, Claudio José de Souza<sup>5</sup>, Lucimere Maria dos Santos<sup>6</sup>

RESUMO

**Objetivo:** refletir sobre o gerenciamento do cuidado aos pacientes com úlceras venosas crônicas sob a perspectiva da qualidade da saúde proposta por Avedis Donabedian. **Método:** trata-se de um estudo teórico-reflexivo ancorado na perspectiva da qualidade em saúde proposta por Donabedian. Utilizaram-se, como fonte de dados para subsidiar as reflexões, as obras de Avedis Donabedian, com vistas a apresentar uma abordagem ampliada e contextualizada. **Resultados:** encontram-se as reflexões organizadas nas seguintes seções: “Avedis Donabedian e a qualidade em saúde” e “A gerência do cuidado aos pacientes com úlceras venosas crônicas: qualificando a assistência”. **Conclusão:** conclui-se que a equipe de enfermagem deve exercer o cuidado aos pacientes que apresentam úlceras venosas crônicas por intermédio de ações que qualifiquem a assistência, podendo esta qualificação ocorrer por intermédio de tecnologias gerenciais que atendam às demandas identificadas pelo profissional ao longo da assistência, bem como nos relatos realizados pelo sujeito assistido. **Descritores:** Gerenciamento Clínico; Úlcera Varicosa; Qualidade da Assistência à Saúde; Protocolos; Assistência Integral à Saúde; Pesquisa em Administração de Enfermagem.

ABSTRACT

**Objective:** to reflect on the management of care for patients with chronic venous ulcers from the perspective of health quality proposed by Avedis Donabedian. **Method:** this is a theoretical-reflexive study based on the perspective of health quality proposed by Donabedian. Avedis Donabedian's works were used as a source of data to support the reflections, in order to present a broad and contextualized approach. **Results:** the reflections are organized in the following sections: “Avedis Donabedian and Quality in Health” and “The management of care for patients with chronic venous ulcers: qualifying care”. **Conclusion:** it is concluded that the nursing staff should exercise care to patients with chronic venous ulcers through actions that qualify care, and this qualification may occur through management technologies that meet the demands identified by the professional throughout care, as well as in the reports made by the assisted subject. **Descriptors:** Disease Management; Varicose Ulcer; Quality of Health Care; Protocols; Comprehensive Health Care; Nursing Administration Research.

RESUMEN

**Objetivo:** reflexionar sobre la gestión de la atención a pacientes con úlceras venosas crónicas desde la perspectiva de la calidad de salud propuesta por Avedis Donabedian. **Método:** se trata de un estudio teórico-reflexivo basado en la perspectiva de la calidad en salud propuesta por Donabedian. Se utilizaron como fuente de datos para apoyar las reflexiones, las obras de Avedis Donabedian con el fin de presentar un enfoque amplio y contextualizado. **Resultados:** las reflexiones se organizan en las siguientes secciones: “Avedis Donabedian y la calidad en salud” y “El manejo de la atención a pacientes con úlceras venosas crónicas: atención calificada”. **Conclusión:** se concluye que el personal de enfermería debe ejercer el cuidado a los pacientes que presentan úlceras venosas crónicas a través de acciones que puedan calificar la atención, pudiendo esta calificación ocurrir a través de tecnologías de gestión que satisfagan las demandas identificadas por el profesional durante la atención, así como en los informes realizados por el sujeto asistido. **Descriptor:** Manejo de la Enfermedad; Úlcera Varicosa; Calidad de la Atención de Salud; Protocolos; Atención Integral de Salud; Investigación en Administración de Enfermería.

<sup>1,2,4,5,6</sup>Universidade Federal Fluminense/UFF, Niterói (RJ), Brasil. <sup>1</sup><https://orcid.org/0000-0003-1344-2740> <sup>2</sup><https://orcid.org/0000-0002-2848-9747> <sup>4</sup><https://orcid.org/0000-0003-0763-3620> <sup>5</sup><https://orcid.org/0000-0001-7866-039X> <sup>6</sup><https://orcid.org/0000-0003-3455-1268> <sup>3</sup>Universidade Estácio de Sá/UNESA, Rio de Janeiro (RJ), Brasil. <sup>3</sup><https://orcid.org/0000-0001-6211-2604>

\*Artigo extraído de relatório de pós-doutorado << Tecnologia gerencial para o cuidado de pacientes com úlceras venosas crônicas >>. Universidade Federal Fluminense. 2019.

Como citar este artigo

Joaquim FL, Silvino ZR, Lamego FRD, Balbino CM, Souza CJ, Santos LM. Gerenciamento do cuidado aos pacientes com úlceras venosas. Rev enferm UFPE on line. 2019;13:e243017 DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2019.243017>

## INTRODUÇÃO

Constata-se que as úlceras venosas crônicas são lesões associadas à insuficiência venosa crônica que acometem os membros inferiores e apresentam demorado processo de cicatrização<sup>1</sup>, tornando o tratamento dispendioso.

Evidencia-se que as referidas lesões repercutem negativamente sobre as esferas biopsicoespiritual e socioeconômica<sup>2</sup>, bem como promovem empecilhos para a realização das atividades de vida diária e acompanhamento clínico, sendo estes decorrentes das dificuldades que os pacientes apresentam para se deslocar até os serviços de saúde devido às dores e edemas no membro inferior afetado.<sup>3</sup>

Aponta-se, desse modo, que a referida patologia gera, nos pacientes, quadros de medo, ansiedade e expectativa em relação a prejuízo do bem-estar, visto que o quadro clínico proporciona limitação e impedimento para o exercício de atividades diárias, restrições sociais e profissionais, promovendo elevados custos sociais e econômicos.<sup>4</sup>

Constata-se, também, que o sentimento de ansiedade e os problemas de depressão que afetam os pacientes tendem a promover atrasos no processo cicatricial das feridas com quadro agudo, bem como alterações quanto à imagem corporal, estando esta associada a quadros de tristeza, autodepreciação e redução da libido sexual.<sup>5-6</sup>

Destaca-se, desse modo, que o atendimento a esse público deve ser multiprofissional<sup>7</sup> e realizado por profissionais de saúde com capacitação adequada a exercer o cuidado e que realizem, junto aos pacientes acometidos pelas referidas lesões, uma assistência sistematizada por intermédio de protocolos.<sup>1</sup>

Indica-se, assim, serem imprescindíveis a elaboração de estudos com atualizações de *guidelines* e protocolos para o cuidado a esse tipo de feridas e a realização de investimentos na melhoria da qualidade da assistência com capacitações para a equipe multiprofissional como, também, educação em saúde para profissionais, familiares/cuidadores<sup>8</sup>, mas o que se evidencia, em muitos casos, são condutas adotadas sem respaldo científico, carência de protocolos assistenciais e ausência de assistência sistematizada, o que interfere na cicatrização e na qualidade de vida dos indivíduos acometidos,<sup>9</sup> que sofrem por anos com os sinais e sintomas da doença.

Torna-se necessário, desse modo, pensar e prestar o cuidado a este público, prezando pela abordagem holística e pela qualidade assistencial, mas, quando se evidencia a presença de protocolos nas unidades de saúde, estes são construídos apenas enfocando os sinais e sintomas

clínicos, mais especificamente relacionados ao processo cicatricial, esquecendo-se das outras esferas que constituem o ser, bem como do fato de a qualificação da assistência perpassar pela avaliação das estruturas (área física, equipamentos, insumos, recursos humanos) e pelos processos (procedimentos e tecnologia).

Justifica-se o referido estudo pela dificuldade de vislumbrar condutas gerenciais que prezem pelas esferas biopsicosociais e espirituais com vistas à qualificação da assistência de pacientes acometidos pelas úlceras venosas crônicas e, conseqüentemente, da promoção da saúde.

Ressalta-se que se apropriou dos pensamentos de Avedis Donabedian no que concerne à qualidade da saúde<sup>10-13</sup> para ancorar as discussões deste estudo, corroborando a área da Enfermagem e saúde por discutir gerenciamento e qualidade da saúde de modo atual e pertinente.

## OBJETIVO

- Refletir sobre o gerenciamento do cuidado aos pacientes com úlceras venosas crônicas sob a perspectiva da qualidade da saúde proposta por Avedis Donabedian.

## MÉTODO

Trata-se de um estudo teórico-reflexivo ancorado na perspectiva da qualidade em saúde proposta por Donabedian. Informa-se que foram utilizadas, como fonte de dados para subsidiar as reflexões, as obras de Avedis Donabedian, sendo estas: “*The Quality of Medical Care Science*”<sup>10</sup>; “*La dimensión internacional de la evaluación y garantía de la calidad*”<sup>11</sup>; “*La qualità dell’assistenza sanitaria*”<sup>12</sup> e “*A Gestão da Qualidade Total na Perspectiva dos Serviços de Saúde*”<sup>13</sup>.

Explica-se que, com vistas a apresentar uma abordagem ampliada e contextualizada, se realizou a elaboração da análise reflexiva mediante busca, na literatura, da produção sobre a temática com base nos conceitos mencionados na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), com suporte nos descritores Gerenciamento Clínico, Úlcera Varicosa, Qualidade da Assistência à Saúde e na palavra-chave Gerenciamento do Cuidado, dos quais foram selecionados artigos disponíveis na íntegra e com teor para amparo à discussão inicialmente proposta. Ressalta-se que não houve intenção de busca integrativa ou sistemática da literatura, mas apenas reforço teórico para as reflexões propostas.

Indica-se que esta temática é oriunda de discussões e pesquisas realizadas no Núcleo de Estudos e Pesquisas em Cidadania e Gerência em Enfermagem (NECIGEN) localizado na Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa da Universidade Federal Fluminense, bem como nas

reflexões obtidas no decorrer do estágio pós-doutoral realizado junto ao programa Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde e financiado pela CAPES que a primeira autora realizou na referida universidade.

## RESULTADOS

Informa-se que os resultados inerentes às reflexões aqui apresentadas foram obtidos conforme método acima descrito e encontram-se organizadas nas seguintes seções: “Avedis Donabedian e a qualidade em saúde” e “A Gerência do cuidado aos pacientes com úlceras venosas crônicas: qualificando a assistência”, sendo estas apresentadas durante a discussão deste artigo.

## DISCUSSÃO

### ◆ Avedis Donabedian e a Qualidade em Saúde

Informa-se que Avedis Donabedian nasceu em 07 de janeiro de 1919 em Beirute, no Líbano. Conta-se que, de família armênia, viu sua família ser vítima do holocausto. Relata-se que ele cresceu em uma pequena cidade perto de Jerusalém onde testemunhou turbulências sociais que podem ter fornecido a ele profundidade espiritual e intelectual. Sabe-se que Donabedian cursou Medicina na Universidade Americana de Beirute e praticou Medicina de Família em Jerusalém e, objetivando aprofundar seus estudos, cursou o mestrado na Universidade de Harvard, onde recebeu o título de mestre em Saúde Pública em 1955.<sup>14</sup>

Pontua-se que, após um breve período lecionando na Faculdade de Medicina de Nova Iorque, Donabedian foi convidado a lecionar na Escola de Saúde Pública da Universidade de Michigan, tornando-se um dos mais renomados membros do corpo docente. Ressalta-se que ele também forneceu contribuições científicas como membro da Academia Nacional de Ciências dos Estados Unidos e como membro honorário do Colégio Real de Práticas Clínicas do Reino Unido e da Academia Nacional de Medicina do México.<sup>14</sup>

Salienta-se que Donabedian proporcionou transformações ao pensar sobre o sistema de saúde e concentrou suas pesquisas sobre a vertente da qualidade dos cuidados em saúde,<sup>14</sup> absorvendo, da Teoria de Sistemas, proposta pelo biólogo austríaco Ludwig Von Bertalanffy, a noção de indicadores de estrutura, processo e resultado, adaptando estes aos atendimentos hospitalares.

Pontua-se que, de acordo com Donabedian, ao avaliar os serviços de saúde, deve-se levar em consideração o desempenho técnico, estando este relacionado ao conhecimento e à tecnologia médica empregada com vistas a maximizar os benefícios e minimizar os riscos, levando em consideração as prioridades de cada paciente,

bem como o relacionamento com o paciente, atendendo aos preceitos éticos, às normas sociais e às legítimas expectativas e necessidades que cada sujeito assistido apresenta.<sup>10</sup>

Observa-se que, para o autor, quando se objetiva avaliar a qualidade, se visa a determinar o nível de sucesso das profissões atreladas à saúde, no que se refere à autogovernança, impedindo a exploração ou a incompetência, bem como objetivando a monitorização da qualidade com vistas à vigilância contínua, detectando e corrigindo desvios dos padrões de modo precoce.<sup>10</sup>

Destaca-se, ainda, que, para os resultados de uma assistência serem evidenciados como indicadores de qualidade da assistência médica prestada, é necessário promover avaliações de modo simultâneo das estruturas e dos processos com vistas a identificar diferenças que venham a proporcionar não apenas a melhoria assistencial, mas a eficiência administrativa dos serviços de saúde por intermédio de planejamento das intervenções a serem adotadas.

Infere-se que, para Donabedian, a qualidade encontra-se condicionada a fatores históricos, culturais, políticos, sociais e institucionais,<sup>11</sup> sendo estes complexos e de difícil definição. Torna-se primordial, desse modo, ouvir todos os envolvidos no processo, levando em consideração também os fatores objetivos inerentes à assistência à saúde,<sup>12</sup> bem como não promovendo a redução da qualidade à tríade estrutura-processo-resultado.<sup>12</sup> Constata-se que, para o autor, a qualidade diz respeito à obtenção dos maiores benefícios com os menores riscos ao paciente e ao menor custo.<sup>10</sup>

Enfatiza-se que a qualidade em saúde deve pautar-se nos sete pilares propostos por Donabedian, sendo estes: eficácia, efetividade, eficiência, otimização, aceitabilidade, legitimidade e equidade.<sup>13</sup>

Informa-se que, de acordo com Donabedian, a *eficácia* consiste na capacidade da arte e da ciência da Medicina produzirem melhorias na saúde e no bem-estar; a *efetividade* versa em melhoria na saúde, alcançada ou alcançável nas condições usuais da prática cotidiana; a *eficiência* diz respeito à medida do custo com o qual uma dada melhoria na saúde é alcançada; a *otimização* relaciona-se ao processo de adicionar benefícios, tornando-se relevante à medida que os efeitos do cuidado da saúde não são avaliados em forma absoluta, mas relativamente aos custos.<sup>13</sup>

Ressalta-se que outros pilares relacionados por Donabedian são a *aceitabilidade*, que se encontra relacionada à adaptação do cuidado aos desejos, expectativas e valores dos pacientes e de suas famílias, sendo este pilar dependente da efetividade, eficiência e otimização, além da acessibilidade do cuidado, das características da relação médico-paciente e das amenidades do cuidado; outro pilar é a *legitimidade*, que se

encontra ligada à aceitabilidade do cuidado da forma em que é visto pela comunidade ou sociedade em geral e a *equidade*, que está relacionada ao princípio pelo qual se determina o que é justo ou razoável na distribuição do cuidado e de seus benefícios entre os membros de uma população.<sup>13</sup>

Nota-se que, ao refletir sobre a qualidade em saúde, deve-se considerar a gerência do cuidado, desenvolvida por enfermeiros, podendo a busca por esta qualidade assistencial estar ancorada em tecnologias gerenciais, com vistas à garantia da qualidade do serviço prestado, considerando contextos e demandas de saúde e objetivando atender aos pilares propostos por Donabedian.

#### ◆ O gerenciamento do cuidado aos pacientes com úlceras venosas crônicas: qualificando a assistência

Aponta-se que a atividade de gerenciar o cuidado encontra-se relacionada não apenas à busca pela qualidade assistencial, mas também por melhores condições de trabalho e organização do trabalho coletivo, estando estas atividades sob a responsabilidade do enfermeiro por este ser um profissional proativo.<sup>15</sup>

Observa-se que, ao ser desenvolvida pela Enfermagem, a qualificação da assistência envolve a articulação das esferas gerencial e assistencial inerentes ao trabalho do enfermeiro em seus mais diversos cenários de atuação, prezando, por intermédio do planejamento das ações de cuidado, previsão e provisão de recursos assistenciais e da potencialização das interações entre os profissionais da equipe de saúde por uma atuação articulada com vistas à realização de melhores práticas de cuidado nos serviços de saúde e de Enfermagem.<sup>16</sup> Evidencia-se, assim, o enfermeiro como o profissional adequado a gerenciar as estruturas e os processos nas unidades de saúde.

Constata-se que a ação gerencial de Enfermagem mobiliza as relações, interações e associações constituídas por equipes de Enfermagem e saúde com competências/aptidões/potenciais gerenciais próprios ou inerentes às atividades profissionais dos enfermeiros e, quando esta ação é gerada com vistas a gerenciar a assistência de pacientes que apresentam úlceras venosas, ela passa a ser gerada, pautando-se no conhecimento científico, ético, estético e pessoal, face à complexidade do homem no que tange à sua singularidade, multiplicidade e individualidade, bem como sua relação e inserção nos diversos cenários cotidianos.<sup>16</sup>

Evidencia-se, frente o exposto, que os processos administrativos regidos pelo enfermeiro no cuidado aos pacientes com úlceras venosas devem ser utilizados como tecnologias para a

efetivação do cuidado, sendo necessária, para isso, a adoção de ações diretas com os pacientes, bem como a delegação de condutas e articulação com os demais profissionais da equipe de saúde, corroborando os pensamentos de Donabedian<sup>10</sup> de que se deve se respaldar cientificamente ao prestar os cuidados, atendendo à demanda clínica evidenciada, mas faz-se necessário também considerar as necessidades inerentes a cada sujeito assistido.

Infere-se que o enfermeiro, ao prestar assistência a pacientes acometidos pelas lesões das úlceras venosas, esteja apto a exercer uma assistência diferenciada, qualificada, com vistas às melhores práticas de cuidado, pautada em reflexão crítica acerca das ações que desenvolve, bem como a respeito de suas finalidades e de como essas ações podem ser aprimoradas.

Descreve-se, assim, mediante a identificação das singularidades das práticas de cuidado, das individualidades de cada profissional e de cada usuário, que o enfermeiro aciona o gerenciamento adequado aos processos e necessidades de saúde dos indivíduos que atende, exercendo sua capacidade de liderança e de tomada de decisões, sem desconsiderar a criatividade e a inovação, objetivando a qualidade em saúde.

Torna-se imprescindível que, ao gerenciar o cuidado, o enfermeiro tenha o dever de planejar, delegar ou fazer, prevendo e provendo recursos, bem como incentivando a capacitação da equipe de Enfermagem. Aponta-se que o enfermeiro gerente deve também promover a interação da equipe com outros profissionais de modo a ocupar espaços com vistas a melhorias do cuidado.

Tem-se como necessário o empreendimento de ações, iniciativas e formas de agir junto aos pacientes com úlceras venosas crônicas que permitam ir além do que se encontra previamente determinado por rotinas assistenciais, ou seja, é importante que o enfermeiro reflita acerca da sua prática e identifique condutas relevantes durante a assistência a este público, com vistas a contemplar as necessidades do ser humano, envolvendo, para isso, a integralidade dos aspectos humanos, biopsicossociais e espirituais.

Aponta-se que, ao refletir sobre as úlceras venosas crônicas, que apresentam elevada incidência e prevalência entre os grupos populacionais e que exigem gerenciamento do cuidado diferenciado, se depara com o tratamento ativo denominado Modelo ABC<sup>12</sup> descrito no documento intitulado “*Simplifying venous leg ulcer management. Consensus recommendations*”, que tem como objetivo fazer com que o profissional que presta atendimento aos pacientes com úlceras venosas siga um percurso sistematizado para o tratamento.<sup>17</sup>

Relata-se que, de acordo com os autores da “*Simplifying venous leg ulcer management*.”

*Consensus recommendations*”, a adoção do modelo ABC otimiza a gestão de úlcera venosa e contribui para reduzir o impacto financeiro que as úlceras de perna causam mundialmente nos sistemas de saúde. Sabe-se que o referido modelo desenvolvido respalda-se em evidências, compreendendo as condutas de avaliação da lesão; boas práticas na gestão da ferida/pele, que diz respeito aos cuidados voltados à limpeza e cobertura ideal ao tipo de ferida e compressão para otimização do tratamento da ferida e prevenção de recidiva<sup>17</sup>, mas todas as condutas gerenciais prezam apenas pela cicatrização da lesão, esquecendo-se dos demais comprometimentos que a referida patologia denota ao ser, bem como se esquecendo de qualificar a assistência conforme propõe Donabedian.<sup>11-3</sup>

Evidencia-se, assim, que as condutas gerenciais destinadas aos pacientes com úlceras venosas crônicas não promovem o que preconiza o gerenciamento do cuidado,<sup>16</sup> que é a mobilização das ações nas relações, interações e associações entre as pessoas como seres humanos complexos e que vivenciam a organicidade do sistema de cuidado complexo, constituída pelas equipes de Enfermagem e saúde com competências/aptidões/potências gerenciais próprias ou inerentes às atividades profissionais dos enfermeiros.

Ratifica-se, portanto, que o enfermeiro desenvolve o cuidado aos pacientes com úlceras venosas crônicas pautando-se nos saberes gerenciais que possui, por intermédio do planejamento e organização dos processos de trabalho, gerenciando também as demandas da sua prática profissional.

Afirma-se, assim, que as demandas inerentes à prática profissional devem sempre prezar pela qualidade assistencial, devendo a tecnologia ser um aliado a esta qualificação, não se opondo ao cuidado humano, mas sendo vislumbrada como fator de humanização do cuidado.

Aponta-se que, ao pensar o cuidado a partir da perspectiva das tecnologias gerenciais, estar-se-á buscando, enquanto enfermeiros gerentes, proporcionar uma assistência que culmine em melhoras clínicas e que repercuta positivamente sobre a qualidade de vida dos pacientes com úlceras venosas, ou seja, a tecnologia deve ser vislumbrada como um instrumento para fortalecer e qualificar o cuidado de Enfermagem, qualificando, deste modo, a assistência, mas ancorada nos sete pilares propostos por Donabedian.<sup>13</sup>

Evidencia-se, desse modo, que a utilização da tecnologia gerencial preza por um cuidado de excelência, devendo o enfermeiro que atua na gestão estar sempre em busca de qualificação

para melhor assistir o paciente durante o cuidado direto.

Devem-se, em consonância a esta qualificação, os profissionais de Enfermagem estar constantemente atualizados para a utilização dos recursos tecnológicos, visto que são inúmeras as formas de utilização e aproveitamento destes para a melhoria da prática do cuidado, tendendo a benefícios para o paciente. Aponta-se, assim, que a adoção de tecnologias duras, leve-duras e leves é primordial ao cuidado.

Afirma-se, desse modo, que, ao prezar por um cuidado de excelência destinado ao atendimento de pacientes com úlceras venosas crônicas, se devem, ao gerenciar o cuidado, utilizar as tecnologias leve-duras como, por exemplo, os protocolos que fornecem especificações sobre o que se faz, quem faz e como se faz, favorecendo a assistência por intermédio de condutas de prevenção, recuperação ou reabilitação da saúde, indo ao encontro dos pilares descritos por Donabedian<sup>13</sup> que, além de qualificar, podem aprimorar a assistência prestada mediante a avaliação das condutas adotadas.

Aponta-se, como limitação para a realização deste estudo, a escassez de artigos em bases nacionais e internacionais que viessem a contribuir para a discussão acerca dos pensamentos de Avedis Donabedian articulados às temáticas do gerenciamento do cuidado e úlceras venosas. Ressalta-se, desse modo, a importância de serem desenvolvidas novas pesquisas de cunho gerencial às pessoas com úlceras venosas, proporcionando maior acervo aos pesquisadores, profissionais e estudantes da área da saúde, tendo em vista o fato de a úlcera venosa apresentar elevada incidência e prevalência populacional.

Almeja-se, como avanços ao conhecimento científico, que as reflexões apresentadas acerca do gerenciamento do cuidado articuladas à temática das úlceras venosas promovam o aprimoramento do gerenciamento do cuidado, proporcionando reflexões sobre como deve ser a construção e a adoção de novas tecnologias no cuidado de Enfermagem e saúde aos pacientes com úlceras venosas crônicas.

## CONCLUSÃO

Conclui-se que as reflexões apontadas neste estudo, no que concerne ao gerenciamento do cuidado aos pacientes com úlceras venosas crônicas, demonstram que o enfermeiro deve se utilizar da tecnologia gerencial para melhor atender o paciente, prezando por um cuidado de excelência e pela qualificação da assistência, devendo a tecnologia atender às demandas inerentes aos problemas identificados pelo referido profissional ao longo da assistência, bem como nos relatos realizados pelo sujeito assistido.

Aponta-se que a principal contribuição deste estudo para o campo da pesquisa científica em úlceras venosas e para a Enfermagem foi refletir sobre a qualidade em saúde para o gerenciamento da assistência, tornando-se especialmente relevante, tendo em vista que a qualidade assistencial em saúde tende a repercutir sobre a prática do profissional, sobre o paciente e sua qualidade de vida, bem como sobre a unidade de saúde onde o sujeito que cuida e o que é cuidado se encontram, proporcionando que esta se torne referência frente às condições apresentadas.

## FINANCIAMENTO

Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001.

## REFERÊNCIAS

- Costa IKF, Salvetti MG, Souza AJG, Dias TYAF, Dantas DV, Torres GV. Assistance protocol to people with venous ulcers: a methodological study. Online braz j nurs [Internet]. 2015 [cited 2019 Sept 18]; 14(1):05-15. Available from: [http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4692/pdf\\_358](http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4692/pdf_358)
- Joaquim FL, Silva RMCRA, Garcia-Caro MP, Cruz-Quintana F, Pereira ER. Impact of venous ulcers on patients' quality of life: an integrative review. Rev Bras Enferm. 2018 July/Aug;71(4):2021-9. DOI: [10.1590/0034-7167-2017-0516](https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0516)
- Tracz E, Zamojska E, Modrzejewski A, Zaborski D, Grzesiak W. Quality of life in patients with venous stasis ulcers and others with advanced venous insufficiency. Holist Nurs Pract. 2015 Mar/Apr;29(2):96-102. DOI: [10.1097/HNP.0000000000000072](https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000072)
- Joaquim FL, Camacho ACLF, Silva RMCRA, Queiroz RS, Assis CRC. Impact of home visits on the functional capacity of patients with venous ulcers. Rev Bras Enferm. 2017 Mar/Apr;70(2):287-93. DOI: [10.1590/0034-7167-2016-0291](https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0291)
- Finlayson KJ, Courtney MD, Gibb MA, O'Brien JA, Parker CN, Edwards HE. The effectiveness of a four-layer compression bandage system in comparison with class 3 compression hosiery on healing and quality of life in patients with venous leg ulcers: a randomized controlled trial. Int Wound J. 2014 Feb;11(1):21-7. DOI: [10.1111/j.1742-481X.2012.01033.x](https://doi.org/10.1111/j.1742-481X.2012.01033.x)
- Barbosa MLG, Salomé GM, Ferreira LM. Evaluation of anxiety and depression in patients with venous ulcers treated with acupuncture. J Nurs UFPE on line [Internet]. 2017 Sept [cited 2019 Sept 18];11(9):3574-82. Available from: [http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis](http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=BDENF&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=33156&indexSearch=ID)
- Santos LF, Camacho ACLF, Oliveira BGRB, Nogueira GA, Joaquim FL. Influence of venous ulcer in patients' quality of life: an integrative review. J Nurs UFPE on line [Internet]. 2015 Apr [cited 2019 Mar 18];9(Suppl. 3):7710-22. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/10512/11391>
- Sell BT, Souza MV, Martins T, Amante LN. Quality of life of patients with vasculogenic ulcers according to ferrans and powers: wounds. J Health Sci [Internet]. 2015 June [cited 2019 Sept 18];17(3):160-4. Available from: <https://seer.pgskroton.com/index.php/JHealthSci/article/download/3062/2849>
- Reis DB, Peres GA, Zuffi FB, Ferreira LA, Poggetto MTD. Care for people with venous ulcers: the perception of nurses in the family health strategy. REME rev min enferm. 2013 Jan/Mar; 17(1):107-11. DOI: [10.5935/1415-2762.20130009](https://doi.org/10.5935/1415-2762.20130009)
- Donabedian A. The quality of medical care. Science [Internet]. 1978 May [cited 2019 Sept 18];200 (4344):856-64. Available from: <http://science.sciencemag.org/content/200/4344/856/tab-pdf>
- Donabedian A. La dimensión internacional de la evaluación y garantía de la calidad. Salud pública Méx [Internet]. 1990 [cited 2019 Sept 18];32:113-17. Available from: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5280/5424>
- Donabedian A. La qualità dell'assistenza sanitaria. Roma: Nuova Italia Scientifica; 1990.
- Donabedian A. A gestão da qualidade total na perspectiva dos serviços de saúde. Rio de Janeiro: Qualitymark; 1994.
- Frenk J. Orbitalary - Avedis Donabedian. Bull World Health Organ [Internet]. 2000 [cited 2019 Sept 18];78(12). Available from: <https://www.scielo.org/pdf/bwho/2000.v78n12/1475-1475/en>
- Ferreira GE, Dall'Agnol CM, Porto AR. Repercussions of proactivity in the management of care: perceptions of nurses. Esc Anna Nery Rev Enferm. 2016 July/Sept;20(3):e20160057. DOI: [10.5935/1414-8145.20160057](https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160057)
- Christovam BP, Porto IS, Oliveira DC. Nursing care management in hospital settings: the building of a construct. Rev Esc Enferm USP. 2012 June;46(3):734-41. DOI: [10.1590/S0080-62342012000300028](https://doi.org/10.1590/S0080-62342012000300028)
- Harding K, Dowsett C, Fias L, Jelnes R, Mosti G, Öien R, et al. Consensus recommendations: simplifying venous leg ulcer management. Consensus recommendations [Internet]. London: Wounds International; 2015 [cited 2019 Sept 18];01-28. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/index>

[http://www.3mlearning.co.uk/media/1072/3m\\_14\\_4\\_consensus\\_web.pdf](http://www.3mlearning.co.uk/media/1072/3m_14_4_consensus_web.pdf)

### **Correspondência**

Fabiana Lopes Joaquim

E-mail: [fabykim\\_enf@yahoo.com.br](mailto:fabykim_enf@yahoo.com.br)

Submissão: 17/10/2019

Aceito: 12/12/2019

Copyright© 2019 Revista de Enfermagem UFPE on line/REUOL.



Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob a Atribuição CC BY 4.0 [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), a qual permite que outros distribuam, remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito pela criação original. É recomendada para maximizar a disseminação e uso dos materiais licenciados.