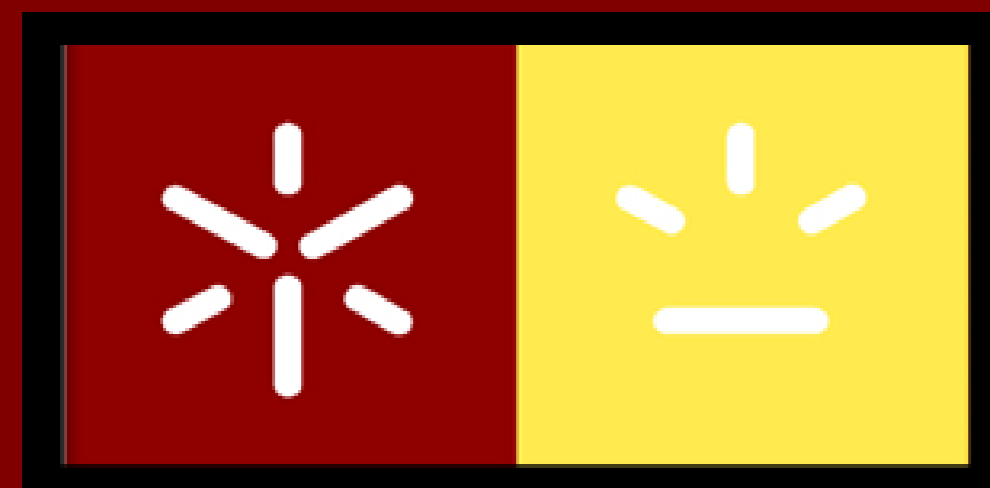


SIE & CIPE: UMA PARCERIA NA CONSTRUÇÃO DA EVIDÊNCIA



RUI PEDRO GOMES PEREIRA¹

¹ Professor Adjunto; Escola Superior de Enfermagem – Universidade do Minho;

ruipereira@ese.uminho.pt



1. ENQUADRAMENTO:

➤ OS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM ENFERMAGEM (SIE) E A CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL PARA A PRÁTICA DE ENFERMAGEM (CIPE) CONSTITUEM-SE COMO FERRAMENTAS ESSENCIAIS PARA O ELEVADO NÍVEL DE DESEMPENHO DOS ENFERMEIROS.

➤ ENTRE AS SUAS MÚLTIPLAS VANTAGENS, EXISTE UM ENORME POTENCIAL DE UTILIZAÇÃO DOS SIE E DA CIPE COMO ALIADOS FUNDAMENTAIS EM TRABALHOS DE INVESTIGAÇÃO EM ENFERMAGEM.

➤ A FIABILIDADE ASSOCIADA AOS REGISTOS, A SUA ACTUALIZAÇÃO E O RECURSO A UMA LINGUAGEM CLASSIFICADA, PERMITEM A ESTRUTURAÇÃO E SISTEMATIZAÇÃO DE DADOS QUE AGILIZAM / CONTRIBUEM PARA A REALIZAÇÃO DE MÚLTIPLAS ESTUDOS.

➤ ESTE TRABALHO PRETENDE DEMONSTRAR, RECORRENDO A UM CASO CONCRETO, COMO SE EFECTUOU A SELECÇÃO DE UMA POPULAÇÃO/AMOSTRA EM ESTUDO, COM BASE NOS REGISTOS EFECTUADOS EM CENTROS DE SAÚDE (CS) / UNIDADES DE SAÚDE FAMILIAR (USF), ATRAVÉS DO SISTEMA DE APOIO À PRÁTICA DE ENFERMAGEM (SAPE).

➤ NESTA INVESTIGAÇÃO, A UTILIZAÇÃO DESTES SISTEMAS FOI FULCRAL PARA A CONCRETIZAÇÃO DE UMA PESQUISA DESENVOLVIDA EM 2008/2009, NUMA UNIDADE LOCAL DE SAÚDE (ULS) E SUBORDINADA AO TEMA:

“AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA EM PESSOAS COM FERIDAS CRÓNICAS: O CASO DOS DOENTES COM ÚLCERA DE PERNA DE ETIOLOGIA VENOSA”

2. OPERACIONALIZAÇÃO:

PROCEDEU-SE À DETERMINAÇÃO DA AMOSTRA ATRAVÉS DE UMA PESQUISA* BASEADA NO SAPE, NUM PERÍODO APROXIMADO DE 3 HORAS, E DE ACORDO COM OS SEGUINTE CRITÉRIOS DE ADMISSÃO AO ESTUDO:

- *Indivíduos de ambos os géneros inscritos provisória ou definitivamente num dos centros de saúde da ULS, incluindo as diferentes unidades de saúde familiar que os compõem;*
- *Idade igual ou superior a 18 anos;*
- *Com pelo menos um registo electrónico no sape de diagnóstico de úlcera venosa activo;*
- *Com o registo efectuado à pelo menos três meses;*
- *A serem cuidados em ambulatório (CS/USF) e ou no domicílio;*
- *Independentemente:*
 - *de ser um novo caso ou recidiva;*
 - *da fase de cicatrização à data da colheita;*
 - *do protocolo de tratamento em utilização;*

*DADOS OBTIDOS EM 20/05/2008, TENDO COMO REFERÊNCIA O PERÍODO ATÉ 20/02/2008.

3. POPULAÇÃO & AMOSTRA:

➤ POPULAÇÃO TOTAL INSCRITA NOS CS / USF DA ULS: 184 630

➤ POPULAÇÃO ADULTA (≥ 18 ANOS): 156 770

➤ POPULAÇÃO COM IDADE ≥ 40 ANOS^{a)}: 92 381

➤ REGISTOS NO SAPE COM FENÓMENO ACTIVO DE ÚLCERA VENOSA: 1 699

➤ PESSOAS COM UM OU MAIS FENÓMENO(S) ACTIVO(S) DE ÚLCERA VENOSA HÁ PELO MENOS 3 MESES^{b)}: 99

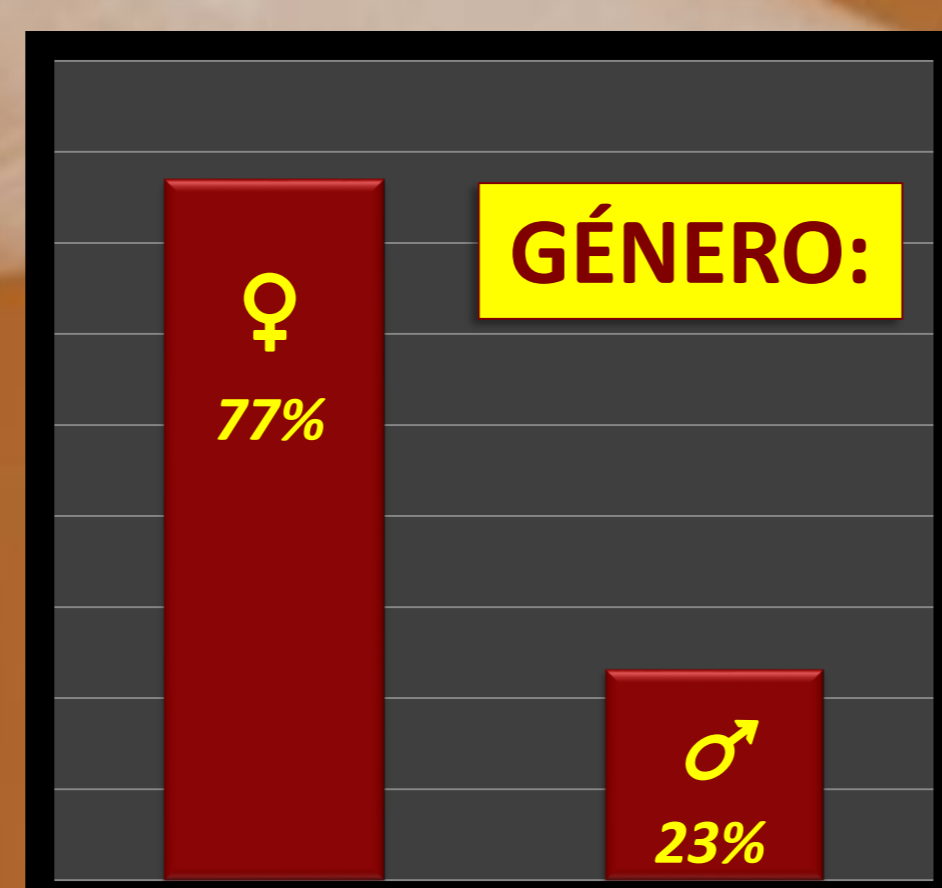
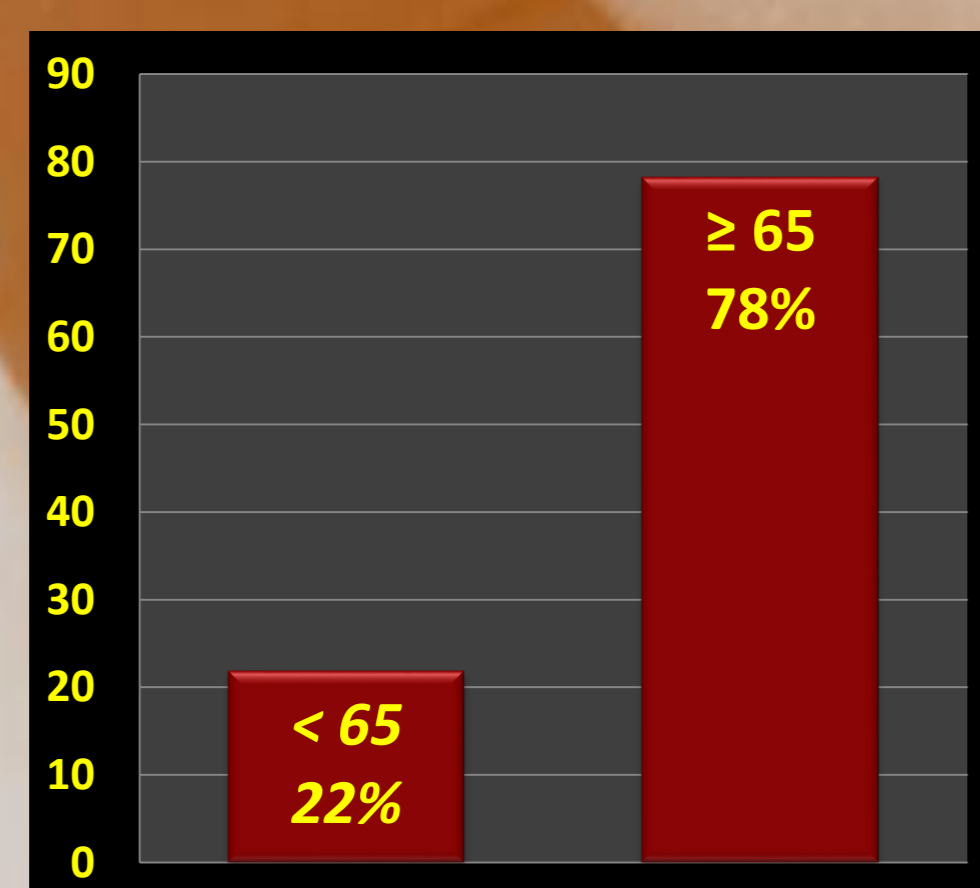
• QUE CUMPRIAM TODOS OS CRITÉRIOS PARA SELECÇÃO DA AMOSTRA: 87

• COM ALTA^{c)} DURANTE O PERÍODO DA COLHEITA DE DADOS: 9

➤ TOTAL DE UTENTES QUE CUMPRIAM TODOS OS CRITÉRIOS DE SELECÇÃO E QUE FORAM ALVO DE VALIDAÇÃO E INQUÉRITO, CONSTITUINDO A AMOSTRA EM ESTUDO N=78:

IDADE (anos):

Média: 71,7
Amplitude: 52
Intervalo: [40; 92]
Desvio Padrão: 10



^{a)} A idade de 40 anos corresponde ao caso mais novo encontrado na amostra;

^{b)} Neste estudo corresponde ao período mínimo para ser considerada crónica;

^{c)} O termo “alta” é aqui utilizado em sentido lato, incluindo múltiplas dimensões tais como: abandono do tratamento, alta clínica, morte, mudança de residência.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

➤ UM OLHAR SOBRE ESTES DADOS, ALICERÇADO NO PERCURSO HISTÓRICO DOS REGISTOS EM ENFERMAGEM E DA NÃO UTILIZAÇÃO DE UMA LINGUAGEM CLASSIFICADA, COMPROVA A MAIS-VALIA OBTIDA PELO RECURSO AOS SIE E À CIPE.

➤ DETERMINAR A AMOSTRA PARA UM ESTUDO NUMA POPULAÇÃO COM ESTA DIMENSÃO E A DISPERSÃO GEO-DEMOGRÁFICA A ELA ASSOCIADA, NUM TOTAL DE 4 CS E 9 USF, SEM RECURSO A ESTAS FERRAMENTAS, SERIA CONSUMIDOR EM GRANDE ESCALA DE RECURSOS TEMPORAIS E HUMANOS, SUJEITOS AO RISCO ACRESCIDO DE ENVIESAMENTOS VÁRIOS.

➤ A NATUREZA DO ESTUDO, IMPLICOU UMA PROXIMIDADE TEMPORAL ENTRE A IDENTIFICAÇÃO E SELECÇÃO DA AMOSTRA E A COLHEITA DE DADOS FACE À VOLATILIDADE DAS SITUAÇÕES EM ANÁLISE, APESAR DE SEREM ESTUDADOS CASOS CRÓNICOS.

➤ **EM CONCLUSÃO:**

• NA CONSTRUÇÃO DE EVIDÊNCIA CIENTÍFICA, UM DOS DESAFIOS QUE SE COLOCAM AOS ENFERMEIROS, IMPLICA CONSIDERAR O RECURSO A TODAS ESTAS POTENCIALIDADES, CONTRIBUINDO DESTES MODO, PARA AS MELHORES PRÁTICAS.

• NESTA ÓPTICA, A SUA UTILIZAÇÃO DEVERÁ SER VISTA E ASSUMIDA, COMO UMA PARCERIA PLENA E EFECTIVA, RUMO À EXCELÊNCIA DO CUIDAR.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- ANAND, S., DEAN, C., NETTLETON, R., PRABURAJ, D. - *Health-related quality of life tools for venous ulcerated patients*. In Trends in Wound Care Londres: Quay, 2004, p. 116-131. • CRAIG, J.; SMYTH, R. *Prática Baseada na Evidência. Manual para Enfermeiros*. Loures, Lusociência, (2004). • FERREIRA, P. L.; MIGUÉNS, C.; GOUVEIA, J.; FURTADO, K. - *Medição da qualidade de vida de doentes com feridas crónicas: a Escala de Cicatrização de Úlcera de Pressão e o Esquema Cardiff de Impacto de Ferida*. Nursing, Vol. 221 (2007), p. 32-41. • HERBER, O. R., SCHNEPP, W.; RIEGER, M. A. - *A systematic review on the impact of leg ulceration on patients quality of life*. Health and Quality of Life Outcomes. 25 de Julho de 2007, p. 1-12. • PEREIRA, F. - *Informação e Qualidade do exercício profissional dos enfermeiros*. Tese de Doutoramento, Instituto de Ciências Biomédicas de Abel Salazar, Universidade do Porto: 2007 • PINA, E., FURTADO, K., FRANKS, P., & MOFFATT, C. - *Leg ulceration in Portugal: Prevalence and clinical history*. European Journal Vascular & Endovascular Surgery, Vol. 29 (Maio de 2005), p. 549-553. • PRICE, P, HARDING, K.G. - *Cardiff Wound Impact Schedule: the development of a condition-specific questionnaire to assess health-related quality of life in patients with chronic wounds of the lower limb*. International Wound Journal (2004) Vol. 1, Nº1, p. 10-17 • SILVA, A. - *Sistemas de informação em enfermagem: uma teoria explicativa da mudança*. Coimbra : Formasau, 2006. • SOUSA, P. - *Sistema de partilha de informação de enfermagem entre contextos de cuidados de saúde: um modelo explicativo*. Coimbra: Formasau, 2006.