

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
ESCOLA DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

BRUNA ENGELMAN

**CORRESPONDÊNCIA ENTRE OS REGISTROS DE ENFERMEIROS E
FISIOTERAPEUTAS PARA PACIENTES PÓS ARTROPLASTIA TOTAL DO
QUADRIL COM A *NURSING OUTCOMES CLASSIFICATION***

PORTO ALEGRE

2019

BRUNA ENGELMAN

**CORRESPONDÊNCIA ENTRE OS REGISTROS DE ENFERMEIROS E
FISIOTERAPEUTAS PARA PACIENTES PÓS ARTROPLASTIA TOTAL DO
QUADRIL COM A *NURSING OUTCOMES CLASSIFICATION***

Dissertação de mestrado apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, como requisito parcial para a obtenção do título de Mestre em Enfermagem.

Área de concentração: Cuidado em Enfermagem e Saúde.

Linha de pesquisa: Tecnologias do Cuidado de Enfermagem e Saúde.

Orientadora: Profa. Dra. Miriam de Abreu Almeida.

PORTO ALEGRE

2019

*Dedico este trabalho a minha família, pela
paciência, cuidado e apoio incondicional.*

AGRADECIMENTOS

Agradeço à minha família, por estar sempre presente, auxiliando e incentivando a finalizar mais um dos meus sonhos.

À minha mãe **Selda**, que sempre me acompanhou na trajetória acadêmica, meu exemplo de vida.

Ao meu pai, **Solon** e à minha **Vó Raquel** que nunca mediram esforços para me apoiar nesse momento.

À minha irmã **Débora** pelo apoio, carinho, preocupação e ajuda.

À minha amiga Leila Moura, por ter me acompanhado nas disciplinas e me apoiado na etapa final desta dissertação.

À minha amiga Mariana Palma que conseguiu me acalmar e aconselhar na etapa final.

Um agradecimento à bolsista **Ana Clara**, que me auxiliou a ir ao Hospital para buscar dados e informações que faltavam para o projeto.

À minha amiga Martha Prado, por ter estado ao meu lado sempre que precisei.

Às minhas amigas Amalij Jung e Michelle Baptista, pela ajuda e carinho.

Aos meus colegas de trabalho da **ESF SansSouci e Progresso**, que tiveram paciência nos meus momentos de estresse e me compreenderam quando eu mais precisava.

Aos meus **amigos** de todo o sempre, Sharine, Luiza, Isabel, Júlia, Victória e pessoal do Objetivo, que compreenderam os meus momentos de distância para poder ficar perto deles depois de finalizar a dissertação.

À **Profa. Miriam**, que me acolheu no início da graduação como bolsista, depois me orientou no TCC e aceitou orientar o meu Mestrado. Obrigada pela paciência e por não desistir de mim.

Um agradecimento especial e eterno ao **Dr. Marcos Barragan da Silva**.

Agradeço a todos que estiveram comigo e que, de alguma forma, me apoiaram e fizeram com que este trabalho terminasse da melhor forma.

Em algum momento, tu não verás mais só uma luz, mas sim um holofote.

RESUMO

A Artroplastia Total de Quadril (ATQ) é um procedimento cirúrgico amplamente utilizado para o tratamento de afecções da articulação coxofemoral, sejam elas degenerativas, inflamatórias ou traumáticas. A Classificação de Resultados Enfermagem (NOC) é uma terminologia usada no Processo de Enfermagem para medir, por meio dos Resultados de Enfermagem, estados de saúde, comportamentos, reações e sentimentos dos pacientes, cuidador/família ou comunitário, possibilitando ao enfermeiro avaliar os efeitos das intervenções de enfermagem e outros profissionais na prática clínica. Assim como a enfermagem, a fisioterapia também busca a melhora do paciente após a cirurgia. Os fisioterapeutas evoluem o estado de seus pacientes e registram suas condutas de modo semelhante à enfermagem, sem empregar uma terminologia padronizada para determinar a evolução do paciente. O objetivo foi avaliar a correspondência entre os termos encontrados nos registros de enfermeiros e fisioterapeutas documentados nos prontuários dos pacientes após ATQ e os resultados da NOC. Trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo e documental, que consiste na busca de elementos passados realizado em um hospital universitário do sul do Brasil. A coleta de dados foi retrospectiva em registros informatizados do prontuário eletrônico nos meses janeiro e fevereiro de 2019 e os sujeitos foram pacientes submetidos à ATQ, que atenderam aos seguintes critérios: idade ≥ 18 anos, hospitalizados em unidades de Internação do SUS ou de convênios, de ambos os sexos. Não foram previstos critérios de exclusão. Os dados foram analisados, inicialmente por meio da estatística descritiva, e com base nos achados do mapeamento cruzado das informações, utilizando-se três regras. Foram analisados os registros de 49 pacientes. Estes demandaram um total de 197 diagnósticos, sendo oito sem repetição. A utilização do método de mapeamento cruzado permitiu a comparação das informações existentes nos prontuários, o que pode contribuir para a implementação da linguagem padronizada NOC. Os resultados de enfermagem prevalentes, segundo a NOC, para a Enfermagem foram: *nível de dor, ocorrência de quedas, cicatrização de feridas: primeira intenção, gravidade da infecção, mobilidade, desempenho na transferência, equilíbrio, locomoção caminhar e marcha*. A fisioterapia compartilhou dos mesmos resultados, com exceção da *ocorrência de quedas* e apresentou o resultado *estado respiratório* dentro do mapeamento. Os termos mapeados tiveram correspondência com a NOC a partir do objetivo do estudo proposto.

Palavras-chave: Processos de Enfermagem. Enfermagem Ortopédica. Avaliação de Resultados (Cuidados de Saúde). Fisioterapia. Ortopedia.

ABSTRACT

Total Hip Arthroplasty (THA) is a surgical procedure widely used for the treatment of conditions of the hip joint, be them inflammatory, traumatic or degenerative. The Nursing Results Classification (NOC) is a terminology used in the Nursing Process to measure, through Nursing Outcomes, health states, behaviors, reactions and feelings of patients, caregiver/family or community, and enables the nurse to evaluate the effects of nursing interventions and other professionals in clinical practice. As well as nursing, physical therapy also seeks to improve the patient after surgery. Physiotherapists evolve the status of their patients and record their behaviors similar to nursing, without employing standardized terminology to determine patient outcomes. The objective was to value the correspondence between the terms found in the records of nurses and physiotherapists documented in the patients' charts after THA and NOC results. A descriptive, retrospective and documentary study, which consists of the search for past elements performed in a university hospital in the south of Brazil. The data collection was retrospective in computerized records of the electronic medical record in January and February of 2019 and the subjects were patients submitted to the THA, who met the following criteria: age ≥ 18 years, hospitalized in units of hospitalization of SUS or covenants, of both sexes. No exclusion criteria were foreseen. The data were initially analyzed through descriptive statistics and based on the findings of the cross-information mapping, using three rules. The records of 49 patients were analyzed. These required a total of 197 diagnoses, eight of the without repetition. The use of the cross-mapping method allowed the comparison of information in the medical records, which may contribute to the implementation of the standard NOC language. The prevalence of nursing outcomes, according to the NOC, for nursing were: *level of pain, occurrence of falls, wound healing: first intention, infection gravidity, mobility, transfer performance, balance, walking and walking locomotion*. Physiotherapy shared the same results, except for the *occurrence of falls* and presented the result *respiratory state* within the mapping. The mapped terms corresponded to NOC from the objective of the proposed study.

Keywords: Nursing Process. Orthopedic Nursing. Outcome Assessment (Health Care). Physical Therapy Speciality. Orthopedics.

RESUMEN

El Artroplastia Total de Cadera (ATQ) es un procedimiento quirúrgico ampliamente utilizado para el tratamiento de afecciones de la articulación coxofemoral, ya sean degenerativas, inflamatorias o traumáticas. La Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) es una terminología usada en el proceso de enfermería para medir, a través de los resultados de enfermería, estados de salud, comportamientos, reacciones y sentimientos de los pacientes, cuidador/familia o comunitario, y posibilita al enfermero evaluar los efectos de las intervenciones de enfermería y otros profesionales en la práctica clínica. Así como la enfermería, la fisioterapia también busca la mejora del paciente después de la cirugía. Los fisioterapeutas evolucionan el estado de sus pacientes y registran sus conductas de manera semejante a la enfermería, sin emplear una terminología estandarizada para determinar la evolución del paciente. El objetivo fue evaluar la correspondencia entre los términos que se encuentran en los registros de enfermeras y fisioterapeutas documentados en los registros médicos de los pacientes después de la ATC y los resultados de la NOC. Un estudio descriptivo, retrospectivo y documental, que consiste en la búsqueda de elementos pasados realizado en un hospital universitario del sur de Brasil. La recolección de datos fue retrospectiva en registros computarizados del registro médico electrónico en los meses de enero y febrero de 2019, y los sujetos eran pacientes sometidos a la ATQ, que cumplían los siguientes criterios: edad ≥ 18 años, hospitalizados en las unidades de hospitalización SUS o planes de salud, de ambos sexos. No se han previsto criterios de exclusión. Los datos fueron analizados inicialmente por medio de la estadística descriptiva y con base en los hallazgos del mapeo cruzado de las informaciones, utilizando tres reglas. Se analizaron los registros de 49 pacientes. Estos demandaron un total de 197 diagnósticos, siendo ocho sin repetición. La utilización del método de mapeo cruzado permitió la comparación de las informaciones existentes en los prontuarios, lo que puede contribuir a la implementación del lenguaje estandarizado NOC. Los resultados de enfermería prevalentes, de acuerdo con la NOC, para la enfermería fueron: *nivel de dolor, aparición de cataratas, cicatrización de heridas: primera intención, gravedad de la infección, movilidad, rendimiento en la transferencia, equilibrio, locomoción y marcha a pie*. La fisioterapia compartió los mismos resultados, con la excepción de la *ocurrencia de caídas* y presentó el resultado *estado respiratorio* dentro del mapeo. Los términos mapeados tuvieron correspondencia con NOC a partir del objetivo del estudio propuesto.

Palabras clave: Proceso de Enfermería. Enfermería Ortopédica. Evaluación de Resultado (Atención de Salud). Fisioterapia. Ortopedia.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura – Radiografia de prótese total de quadril	19
Quadro 1 – Resultado de Enfermagem Mobilidade de acordo com a NOC	25
Quadro 2 – Exemplo de inter-relação de NNN	26
Quadro 3 – Exemplo de evolução do enfermeiro	29
Quadro 4 – Exemplo de evolução do fisioterapeuta	29
Quadro 5 – Exemplo da normalização dos registros de enfermeiros e fisioterapeutas	31
Quadro 6 – Mapeamento Cruzado entre os termos registrados pelos enfermeiros e os resultados NOC com seus respectivos indicadores	34
Quadro 7 – Mapeamento Cruzado entre os termos registrados pelos fisioterapeutas e os resultados NOC com seus respectivos indicadores	36

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Características sociodemográfica e clínicas, Porto Alegre, RS, 2019 (N = 49) .	33
Tabela 2 – Domínios, classes e resultados NOC mapeados com as evoluções de enfermagem, Porto Alegre, RS, 2019 (N = 196)	38
Tabela 3 – Domínios, classes e resultados NOC mapeados com as evoluções da fisioterapia, Porto Alegre, RS, 2019 (N = 196)	38
Tabela 4 – Prevalência dos diagnósticos de enfermagem em pacientes pós artroplastia total de quadril, Porto Alegre, RS, 2019 (N = 197)	39

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AGHUse	Aplicativo de Gestão Hospitalar
AHRQ	<i>Agency for Healthcare Research and Quality</i>
ATQ	Artroplastia Total de Quadril
CEP	Comitê de Ética em Pesquisa
DE	Diagnóstico de Enfermagem
DP	Desvio Padrão
EVA	Escala Visual Analógica
FO	Ferida Operatória
GCQ	Grupo de Cirurgia do Quadril
HCPA	Hospital de Clínicas de Porto Alegre
JCI	<i>Joint Commission International</i>
NNN	NANDA-I NIC NOC
NANDA-I	<i>NANDA International</i>
NHB	Necessidades Humanas Básicas
NOC	<i>Nursing Outcomes Classification</i>
NIC	<i>Nursing Intervention Classification</i>
PE	Processo de Enfermagem
PEPI	<i>Programs for Epidemiologists</i>
PPATQ	Protocolo Assistencial de Artroplastia Total de Quadril
RE	Resultado de Enfermagem
SLP	Sistemas de Linguagem Padronizada
SUS	Sistema Único de Saúde
TVP	Trombose Venosa Profunda
UFRGS	Universidade Federal do Rio Grande do Sul

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	13
1.1	Justificativa e relevância do estudo	17
2	OBJETIVOS	18
3	REFERENCIAL TEÓRICO	19
3.1	Artroplastia Total de Quadril	19
3.2	Processo de Enfermagem e Classificações de Enfermagem NANDA-I, NIC e NOC	22
4	MÉTODO	27
4.1	Delineamento	27
4.2	Local de realização do estudo e período	27
4.3	População e amostra	29
4.4	Coleta e análise de dados	30
4.4.1	Primeira etapa: identificação do conteúdo das evoluções dos pacientes	30
4.4.2	Segunda etapa: normalização do conteúdo	30
4.4.3	Terceira etapa: Mapeamento Cruzado dos termos contidos nas evoluções com os resultados NOC	31
4.5	Considerações éticas	32
5	RESULTADOS	33
5.1	Características sociodemográficas e clínicas dos pacientes pesquisados	33
5.2	Mapeamento Cruzado entre os termos normalizados pelos enfermeiros e fisioterapeutas com os resultados NOC e seus respectivos indicadores	33
5.3	Domínios, classes e resultados NOC mapeados com as evoluções	37
5.4	Identificação dos diagnósticos de enfermagem registrados em prontuários ..	38
6	DISCUSSÃO	40
7	CONCLUSÃO	49
	REFERÊNCIAS	50
	APÊNDICE A – Instrumento de Coleta de Dados	59
	ANEXO A – Carta de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa	60
	ANEXO B – Termo de Compromisso para Utilização de Dados	61

1 INTRODUÇÃO

Cirurgias de substituição da articulação do quadril são procedimentos cada vez mais utilizados na população com problemas ortopédicos, considerando a maior expectativa de vida e o consequente aumento do número de pessoas idosas ativas e independentes (BOLDT *et al.*, 2015). A Artroplastia Total de Quadril (ATQ) é indicada quando há falha no tratamento conservador e é entendida como um procedimento efetivo que proporciona melhor qualidade de vida aos pacientes, por diminuir a dor e melhorar a capacidade funcional da articulação coxofemoral. Cabe salientar que, no Brasil, esta cirurgia foi uma das mais realizadas no Sistema Único de Saúde (SUS) nos últimos anos (BRASIL, 2019). No ano de 2015, foram realizadas cerca de 30 mil cirurgias de ATQ no Brasil (FERREIRA *et al.*, 2018).

A expectativa de vida da população vem aumentando e, com isso, a cirurgia de artroplastia se tornará ainda mais frequente nas próximas décadas, visto que esse procedimento vem alcançando bons resultados. Segundo autores, até o ano de 2021, o número de indicações para ATQ irá aumentar 40% levando em consideração apenas as mudanças demográficas (LENZA *et al.*, 2013; FERREIRA *et al.*, 2018).

A ATQ, segundo Silva *et al.* (2015), é uma cirurgia que tem como objetivo a reconstituição da articulação, através da substituição da mesma por uma prótese, havendo a remoção total da cabeça e de parte do colo do fêmur e a remodelagem do acetábulo. Dados de pacientes brasileiros submetidos à ATQ mostraram que osteoartrose foi a principal indicação para ambos os procedimentos (FERREIRA *et al.*, 2018).

As substituições das articulações vêm se tornando procedimentos cada vez mais frequentes. A *Agency for Healthcare Research and Quality* (AHRQ) reporta que mais de um milhão de artroplastias de quadril foram realizadas nos Estados Unidos em 2008. Esses números, somados aos outros procedimentos ortopédicos, representam significativo aumento das cirurgias de ossos e articulações realizadas a cada ano no país (AHRQ, 2019).

Projeções preveem que até 2030 o número de procedimentos primários de artroplastia total de quadril aumentará para 3,48 milhões, representando um aumento de 673% em comparação com 2005. Nos Estados Unidos, o número de artroplastia total primária de quadril vai crescer para 572.000 apresentando um aumento de 174%. A expectativa prevista é de que a demanda das revisões de substituição de quadril deve elevar-se de forma correspondente ao número de artroplastia primária (KURTZ *et al.*, 2007).

Após a cirurgia, são necessários cuidados de profissionais de saúde para melhora da mobilidade destes pacientes e diminuição de complicações. São necessários cuidados pós-

operatórios realizados pela equipe multidisciplinar. Podemos utilizar como exemplo a enfermagem e a fisioterapia, profissionais fundamentais no desenvolvimento de ações de cuidado na melhora dos pacientes. A fisioterapia atua diretamente nas primeiras atividades motoras desse paciente como: sentar, deambular, sair da cama, na indicação de dispositivos auxiliares como o andador, por exemplo. Sendo o primeiro profissional a retirar o paciente do leito, trará as orientações sobre a realização correta de exercícios a serem realizados, as adaptações que poderão auxiliar na mobilidade e funcionalidade do paciente (BARROS *et al.*, 2017).

A enfermagem, por sua vez, atua no cuidado desses pacientes proporcionando o repouso da articulação lesada e o posicionamento do membro em abdução e, em posição neutra, com ajuda de travesseiros e coxins (BULECHEK; BUTCHER; DOCHTERMAN, 2010; SILVA *et al.*, 2015). Somado a isso, também atua sobre as necessidades de cuidados de higiene e conforto, eliminações urinárias e intestinais, manutenção de drenos de sucção, melhora da dor, mobilidade, na prevenção das quedas e educação do paciente (SILVA; FONTANA, 2011; CHEN *et al.*, 2012). Nesse cenário, os enfermeiros acompanham e avaliam os resultados alcançados pelos pacientes (SILVA *et al.*, 2015).

De modo a sistematizar a assistência de enfermagem, existe o Processo de Enfermagem (PE) que é um método ou uma forma de pensamento que orienta o raciocínio clínico, bem como a tomada de decisão diagnóstica, de intervenção e de resultados de enfermagem. O PE possui como objetivo fundamentar a prática do profissional de Enfermagem, favorecendo o cuidado e a sistematização das condições necessárias para que ele seja realizado (ALMEIDA; LUCENA, 2011).

A partir da aplicação do PE, verifica-se a importância de empregar termos que sejam reconhecidos internacionalmente para proporcionar benefícios à forma de trabalho dos profissionais da enfermagem, influenciando positivamente na prática clínica e na tomada de decisões sobre o cuidado profissional. Os termos padronizados na enfermagem compõem sistema de classificação para descrever os elementos de sua prática, ou seja, o diagnóstico, intervenção e o resultado de enfermagem. O uso dos mesmos proporciona autonomia ao enfermeiro no que diz respeito às atividades próprias da profissão, favorecendo estudos relacionados à qualidade do cuidado prestado (CUBAS; SILVA; ROSSO, 2010).

Ademais, termos padronizados também podem auxiliar no estabelecimento da provisão de recursos humanos e materiais, no estabelecimento da expectativa de tempo gasto e custo para a realização de atividades de enfermagem, na melhora da documentação, principalmente na criação de prontuários eletrônicos e, conseqüentemente, no

desenvolvimento de pesquisas que qualificam a prática clínica (CARVALHO; CRUZ; HERDMAN, 2013).

Assim, observa-se um aprofundamento do uso do PE, que, atualmente, inclui o uso de linguagens padronizadas internacionalmente, tais como a taxonomia de diagnósticos da *NANDA International* (NANDA-I), a *Nursing Interventions Classification* (NIC) e *Nursing Outcomes Classification* (NOC) têm sido os Sistemas de Linguagem Padronizada (SLP) mais utilizados no meio da enfermagem, são fundamentais em conceitos padronizados, validados e baseados em evidências. O uso desses sistemas possibilita que a avaliação clínica do paciente seja interligada em etapas distintas, favorecendo, assim, a melhoria da qualidade da assistência do cuidado e a completude da documentação de enfermagem (CARVALHO; CRUZ; HERDMAN, 2013).

A utilização desses sistemas oferece suporte ao enfermeiro no exame clínico do paciente, na tomada de decisão sobre os cuidados necessários e no acompanhamento dos desfechos do cuidado implementado. Em outras palavras, consiste no uso de diagnósticos de enfermagem bem definidos, intervenções validadas e resultados que são padronizados e fundamentados cientificamente. O uso dos SLP oferece apoio, crescimento e estabilidade à profissão, promovendo o pensamento crítico no processo de decisão para diagnósticos, intervenções e resultados. Além disso, possibilita a manutenção e refinamento da documentação de enfermagem como parte integrante do registro eletrônico de saúde, permitindo capturar, representar, acessar, comunicar e pesquisar informações de enfermagem (RABELO-SILVA *et al.*, 2017).

Em estudos prévios, o uso dessas linguagens tem favorecido a identificação dos Diagnósticos de Enfermagem (DE) prevalentes e das intervenções de enfermagem, usualmente prescritas em pacientes ortopédicos (ALMEIDA; PERGHER; CANTO, 2010; ALECRIM *et al.*, 2011). Autores apresentam uma proposta de planos de cuidados construídos com base em NANDA-I, NIC e NOC, a partir de consenso de especialistas. E recomendam o desenvolvimento de planos de cuidado para os pacientes submetidos à ATQ; no entanto, nenhum estudo testou essas intervenções em cenário clínico real (BUSTOS LÓPEZ *et al.*; 2012).

A NOC configura os resultados de enfermagem (RE), sendo a mais recente das três classificações. É a primeira classificação padronizada em decorrência das intervenções de enfermagem. Apesar de enfatizar os resultados mais responsivos às ações de enfermagem, outras disciplinas podem ser consideradas úteis para avaliar a efetividade das intervenções que realizam, tanto de forma independente quanto em equipes interdisciplinares com

enfermeiros. É considerado complementar à taxonomia NANDA-I e da NIC, mas também pode ser usada com outras classificações (ALMEIDA *et al.*, 2011).

Em pesquisa de Silva *et al.* (2015) sobre a NOC, foram identificadas mudanças significativas nos estados de saúde dos pacientes submetidos à ATQ, em quatro resultados de enfermagem (RE) acompanhados durante o período pós-operatório. Embora tenha sido observada a evolução do paciente, o estudo demonstrou que esses resultados pesquisados não eram registrados no prontuário dos pacientes (SILVA *et al.*, 2015). Outro estudo apontou que embora os enfermeiros não registrassem os resultados de acordo com a NOC, os aspectos documentados nos prontuários demonstraram os desfechos do cuidado de enfermagem (NOMURA; SILVA; ALMEIDA, 2016). Somada a estas questões, outra investigação evidenciou consistência interna (alfa de Crombach $\geq 0,8$) nas escalas NOC, mostrando que essa classificação é confiável para a mensuração da evolução dos pacientes, durante a implementação dos cuidados de enfermagem (BARRETO; SEGANFREDO; ALMEIDA, 2010).

Tendo em vista o que foi dito, defende-se o pressuposto de que os enfermeiros, além de registrarem o diagnóstico e os cuidados de enfermagem utilizando terminologia padronizada, documentam em prontuário os resultados alcançados pelos pacientes, a partir da avaliação realizada e registrada de forma livre, oportunizando que estes resultados sejam mapeados com a NOC. A avaliação incorreta ou incompleta dos REs dificulta a identificação e medição do impacto dos cuidados realizados e a relevância do trabalho da equipe de enfermagem. Estudos de mapeamento de diagnósticos e intervenções de enfermagem em pacientes submetidos à ATQ já foram desenvolvidos; porém, em relação aos resultados NOC, não foram identificados estudos com essa população.

A fisioterapia também busca a melhora do paciente, após a cirurgia, assim como a enfermagem. Os fisioterapeutas evoluem o estado de seus pacientes e registram suas condutas de modo semelhante à enfermagem, sem empregar uma terminologia padronizada para determinar a evolução do paciente.

Tendo em vista que a NOC permite compartilhamento de resultados por diferentes disciplinas da área da saúde; embora enfatize aqueles que são mais responsivos às intervenções de enfermagem, ela oferece diferentes indicadores que podem ser mais sensíveis para mensurar as ações de outro profissional, como o fisioterapeuta. Diante dessas considerações, delineou-se o presente estudo.

1.1 Justificativa e relevância do estudo

A relevância desta pesquisa alicerça-se nas contribuições que trazem, a enfermagem e a fisioterapia, ao identificar resultados esperados e alcançados pelo paciente como decorrência especialmente dos seus cuidados. Além disso, um autor afirma que é necessário aprofundar o conhecimento sobre a NOC, pois essa classificação ainda está incipiente no ensino, na pesquisa e na assistência (CARVALHO; CRUZ; HERDMAN, 2013). A identificação dos resultados é uma estratégia para favorecer seu uso na prática clínica, pois possibilita fornecer subsídios para a avaliação do impacto, da qualidade, e do custo das intervenções de profissionais da saúde ao paciente (ALMEIDA; PERGHER; CANTO, 2010).

Nesse sentido, o presente estudo se propõe a responder a seguinte questão de pesquisa: os termos contidos nos registros de enfermeiros e de fisioterapeutas nos prontuários de pacientes submetidos à ATQ encontram correspondência com os termos e conceitos da NOC?

2 OBJETIVOS

Para responder à questão de pesquisa, elaborou-se o seguinte objetivo geral:

- Avaliar a correspondência entre os termos encontrados nos registros de enfermeiros e fisioterapeutas documentados nos prontuários dos pacientes após ATQ e os resultados da NOC.

Já como objetivo secundário, estabeleceu-se:

- Identificar os diagnósticos de enfermagem apresentados pelos pacientes pós ATQ.