

RevSALUS

Revista Científica da Rede Académica das
Ciências da Saúde da Lusofonia

NURSID
2023 | 2024

**Congresso Internacional
de Investigação
em Enfermagem**

NURS ID 23

SPRING SCHOOL

NURS ID 2024
MAY 10



CINTESIS

Health. Research.

Medicina Preventiva
& Desafíos Societales

Investigación Clínica
& Traslacional

Ciencia de datos, de
decisión & Tecnologías
de la Información

Health. Research. Health. Research. Health. Research.

Somos investigación. Somos salud. Somos CINTESIS.
Visítenos en cintesis.eu

FCT
Fundação para a Ciência e a Tecnologia
agência de fomento científico do governo português
UIDB/04255/2020
UIDP/04255/2020

RevSALUS

Revista Científica Internacional
da RACS

Suplemento Nº 7
dezembro de 2024

DOI:
<https://doi.org/10.51126/revsalus.v6iSup>

Propriedade

Rede Académica das Ciências da
Saúde da Lusofonia – RACS

Direção

Diretor

Jorge Conde (Portugal)

Editor Chefe

Ricardo Jorge Dinis-Oliveira (Portugal)

Secretariado Editorial

Márcia Pereira (Portugal)

Conselho Editorial

Editor Chefe

Ricardo Jorge Dinis-Oliveira (Portugal)

Ciências Dentárias

Inês Caldas (Portugal)

Ciências Farmacêuticas

Carlos Wayhs (Brasil)

Ciências Médicas

Paula Oliveira (Angola)

Ciências da Nutrição

Sandra Leal (Portugal)

Enfermagem

Florinda Galinha (Portugal)

Psicologia da Saúde

Maria da Graça Vinagre (Portugal)

Tecnologias de Diagnóstico e Terapêutica

Armando Caseiro (Portugal)

Terapia e Reabilitação

Jaime Ribeiro (Portugal)

RevSALUS

Estatuto Editorial

A *RevSALUS* da Rede Académica das Ciências da Saúde da Lusofonia - RACS é uma revista científica internacional em língua portuguesa, de acesso aberto, com a finalidade de promover a divulgação da produção científica, fortalecendo a cooperação internacional no contexto da investigação, ensino, desenvolvimento e inovação, em todas as áreas da saúde ou a elas aplicadas.

A Revista identifica-se com a missão e os objetivos da RACS, promovendo a formação e a cooperação científica na área das ciências da saúde entre instituições do ensino superior e centros de investigação de países e comunidades de língua portuguesa, no espaço lusófono internacional num contexto da investigação, desenvolvimento e inovação.

A promoção e a difusão da produção científica em ciências da saúde no espaço lusófono internacional é um dos pilares estratégicos da RACS, enquadrados nos seus fins e objetivos estatutários, contribuindo desta forma para “dinamizar e fortalecer a cooperação internacional no contexto da investigação, desenvolvimento e inovação” (Artigo 3º).

Perfil Editorial

A *RevSALUS* publica artigos de investigação originais, artigos de revisão, artigos breves (*short communications*), editoriais e artigos de opinião científica, resenhas críticas, cartas ao editor, casos clínicos, relatos de experiência, imagens em saúde e destaques biográficos da equipa editorial ou autores. Nesta linha de ação são encorajados os artigos de carácter interdisciplinar a várias áreas científicas no âmbito da saúde.

Os artigos a publicar estão sujeitos a um sistema de revisão por pares (***Double blind peer-review***), de submissão gratuita.

A partir de **1 de outubro de 2024**, todos os artigos submetidos à *RevSALUS* de **autores de Instituições não associadas à RACS** - Rede Académica das Ciências da Saúde da Lusofonia estão obrigados ao **pagamento dos custos de processamento editorial** (*article processing charges*) caso o seu artigo seja aceite para publicação.

Editores Associados

Audiologia

David Tomé (Portugal)

Ciências Dentárias

Júlio Souza (Portugal)

Filomena Salazar (Portugal)

Ciências Biomédicas Laboratoriais

Renato Abreu (Portugal)

Hassan Bousbaa (Portugal)

Ciências Farmacêuticas

André Valle de Bairros (Brasil)

Félix Carvalho (Portugal)

Eduardo Ekundi Valentim (Angola)

Ciências Médicas

Daimary M. Rodriguez (Moçambique)

Ciências da Nutrição

Manuela Meireles (Portugal)

Ciências da Visão

Daniela Lopes (Portugal)

Enfermagem

Luciene Muniz Braga (Brasil)

Natália Machado (Portugal)

Suely Lima dos Reis (Cabo Verde)

Fisiologia Clínica

Telmo Santos Pereira (Portugal)

Fisioterapia

Rubim Santos (Portugal)

Flávia Mazzoli da Rocha (Brasil)

Imagem Médica e Radioterapia

Ricardo Ribeiro (Portugal)

Guillermo Lopéz (Brasil)

Ortoprotesia e Podologia

Liliana Ávidos (Portugal)

Psicologia da Saúde

Ana Cláudia Bortolozzi (Brasil)

Ana Maria Galvão (Portugal)

Saúde e Ambiente

Maria Manuela Vieira da Silva (Portugal)

Terapia da Fala

Ricardo Santos (Portugal)

Terapia Ocupacional

Helena Reis (Portugal)

Vanda Pedrosa (Portugal)

Francisco Barrantes (Portugal)

RevSALUS

Após a aceitação do artigo, cabe aos autores assegurar a tradução do mesmo para inglês.

São salvaguardados os direitos de autor dos textos publicados de acordo com as normas próprias da Revista.

Revisores

Os Revisores científicos da *RevSALUS* são personalidades, selecionadas por processo de candidatura pública interna da RACS ou por convite endereçado pelo Conselho Editorial da Revista, das distintas áreas das ciências da saúde, que reflitam a respetiva multidisciplinaridade, e de instituições de ensino superior e de centros de investigação da saúde de diferentes países e comunidades lusófonas.

Conselho Consultivo

O Conselho Consultivo tem como missão a avaliação externa da produção científica publicada pela Revista, e é constituído por individualidades de reconhecido mérito científico, oriundas das distintas áreas das ciências da saúde, evidenciando a multidisciplinaridade, de instituições de ensino superior e de centros de investigação de diferentes países e comunidades lusófonas e ainda, de outras entidades externas à RACS e à lusofonia.

Suporte

A *RevSALUS* é de livre acesso, disponível online, em suporte digital e em suporte de papel.

Política de Patrocínios e Publicidade

A *RevSALUS* poderá assumir um patrocinador e publicidade exclusivamente institucional dos membros associados da RACS.

Ficha Técnica

Suplemento da *RevSALUS*
Revista Científica Internacional
da RACS

ISSN

2184-4860

eISSN

2184-836X

Design

João Teles
Paula Cruz

Paginação

Diana Figueiredo
Vossa® Laboratório Criativo

Publicação da *RevSALUS* na página
electrónica da RACS
<http://www.revsalus.com>

Publicação integral, em acesso
aberto, de todos os números e
artigos da revista

Endereço e contatos

RACS, Edifício INOPOL,
Campus da Escola Superior Agrária,
Instituto Politécnico de Coimbra,
Quinta da Bencanta, 3045-601
Coimbra

Telefone: (+351) 239 802 350

Telemóvel: (+351) 915 677 972

Email: geral.revsalus@racslusofonia.org

Site: <http://racslusofonia.org/>

Sumário

3

Estatuto Editorial

6

NursID 2023

6

Texto do Coordenador da Comissão Organizadora do NursID 2023

7

Artigos breves (*short communications*)

94

NursID 2024

94

Texto do Presidente da comissão Organizadora do NursID 2024

95

Artigos breves (*short communications*)

265

Normas de Publicação

Financiamento

Este artigo foi apoiado por fundos nacionais através da FCT - Fundação para a Ciência e a Tecnologia, I.P., no âmbito do CINTESIS, Unidade I&D (ref. UIDB/4255/2020 e ref. UIDP/4255/2020).

Agradecimentos

À Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA) e à Fundação Cearense de Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico (FUNCAP), pela concessão da bolsa no Produtividade em Pesquisa, Estímulo à Interiorização e à Inovação Tecnológica (BPI).

Contribuições autorais

Conceptualização, R.G. e E.O.; metodologia, G.L.; M.V.; M.C. e M.L.; análise formal, R.G.; E.O.; investigação, C.R. e V. da S.; curadoria de dados, R.G.; E.O.; C.R. e V. da S.; redação - preparação do draft original, R.G.; redação - revisão e edição, R.G.; E.O.; C.R. e V. da S.; visualização, G.L., M.V.; M.C. e M.L.; supervisão, E.O.; coordenação do projeto, E.O.; obtenção de financiamento, E.O. Todos os autores leram e concordaram com a versão publicada do manuscrito.

Referências bibliográficas

- [1] Batista EH de A. (2020). Processos de branqueamento, racismo estrutural e tensões na formação social brasileira. *Geografia Em Atos (Online)*, 4(19), 11–37. Disponível em: <https://doi.org/10.35416/geoatos.v4i19.7725>.
- [2] Brasil. Ministério da Saúde, Conselho Nacional de Saúde. Resolução n. 466. Aprova diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Diário Oficial da União: Brasília, DF, 12 dez. 2012. Disponível em: https://conselho.saude.gov.br/ultimas_noticias/2013/06_jun_14_publicada_resolucao.html.
- [3] Coelho R, Campos G. (2024). O campo de estudos sobre saúde da população negra no Brasil: Uma revisão sistemática das últimas três décadas. *Saúde e Sociedade*, 33(1), e220754pt. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0104-12902024220754pt>.
- [4] Crenshaw K, Ritchie AJ. *Say Her Name: Black Women's Stories of State Violence and Public Silence*. Haymarket Books, Chicago, 2021.
- [5] Fattore GL, Amorim LD, Marques dos Santos L, Santos DN dos, Barreto ML. (2020). Experiences of Discrimination and Skin Color Among Women in Urban Brazil: A Latent Class Analysis. *Journal of Black Psychology*, 46(2-3), 144-168. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/0095798420928204>.
- [6] Guerra NEM, Stofel NS, Borges FA, Luna WF, Salim N, Sá BSM, Monteiro J. (2024). O racismo institucional na universidade e consequências na vida de estudantes negros: um estudo misto. *Ciência & Saúde Coletiva*, 29(3), e04232023. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232024293.04232023>.
- [7] Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). (2022). *Censo Demográfico 2022*. Brasília: IBGE.
- [8] Jeffers NK, Berger BO, Marea CX, Gemmill A. (2023). Investigating the impact of structural racism on black birthing people - associations between racialized economic segregation, incarceration inequality, and severe maternal morbidity. *Social Science & Medicine*, 317, 115622. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2022.115622>.
- [9] Maroco J. *Análise Estatística com o SPSS Statistics*. Edições ReportNumber, Lisboa, 2011.
- [10] Martins MT de SL, Taquette SR. (2024). O racismo e o sexismo na trajetória das estudantes de Medicina negras: uma revisão integrativa. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, 28, e230343. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/interface.230343>.
- [11] Pittman C. (2020). "Shopping while Black": Black consumers' management of racial stigma and racial profiling in retail settings. *Journal of Consumer Culture*, 20(1), 3-22. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/1469540517717777>.
- [12] Santos FB dos, Silva SLB da. (2022). Gênero, raça e classe no Brasil: os efeitos do racismo estrutural e institucional na vida da população negra durante a pandemia da COVID-19. *Revista Direito e Práxis*, 13(3), 1847–1873. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2179-8966/2022/68967>

PrevIUS – Projeto de prevenção e intervenção em úlceras por pressão num serviço de medicina intensiva: Fase 1

Rita Azevedo^{1*}, José Alves², Catarina Nogueira³, Margarida Ferreira⁴, Miguel Vaz⁵

¹Serviço de Medicina Intensiva, Unidade Local de Saúde de Braga, E.P.E., Braga, Portugal; Faculdade de Ciências da Saúde e Enfermagem – Universidade Católica Portuguesa, Porto, Portugal

²Serviço de Medicina Intensiva, Unidade Local de Saúde de Braga, E.P.E., Braga, Portugal; Faculdade de Ciências da Saúde e Enfermagem – Universidade Católica Portuguesa, Porto, Portugal

³Serviço de Medicina Intensiva, Unidade Local de Saúde de Braga, E.P.E., Braga, Portugal

⁴Serviço de Medicina Intensiva, Unidade Local de Saúde de Braga, E.P.E., Braga, Portugal

⁵Serviço de Medicina Intensiva, Unidade Local de Saúde de Braga, E.P.E., Braga, Portugal

*Autor correspondente: ✉ ana.azevedo@hb.min-saude.pt

ORCID

Rita Azevedo: 0000-0001-8499-8856

José Alves: 0009-0004-5809-3788

Catarina Nogueira: 0009-0009-3154-1671

Margarida Ferreira: 0009-0003-8703-7470

Miguel Vaz: 0009-0000-7975-0573

Resumo

Introdução: As úlceras por pressão são um problema sensível aos cuidados de enfermagem, especialmente relevante em unidades de cuidados intensivos devido ao elevado risco da pessoa em situação crítica; **Objetivos:** Descrever um programa estruturado de prevenção e intervenção para melhorar a qualidade dos cuidados de enfermagem prestados à pessoa em situação crítica em risco de desenvolver úlcera por pressão; **Material e Métodos:** Utilizou-se a metodologia em quatro fases Plan-Do-Study-Act para estruturar um projeto de melhoria contínua da qualidade composto por cinco atividades principais: Avaliação de Necessidades; Revisão da Literatura; Formação Contínua; Desenvolvimento Documental; Definição de Indicadores de Desempenho; **Resultados:** O planeamento resultou na criação de um programa abrangente e baseado em evidência, abordando diversas dimensões da prevenção de úlceras por pressão em unidades de cuidados intensivos; **Conclusões:** Este projeto estabelece um fundamento sólido para a prevenção de úlceras por pressão em unidades de cuidados intensivos. O plano desenvolvido tem o potencial de melhorar a qualidade dos cuidados e fornecer uma estrutura para a avaliação contínua. A implementação das fases subsequentes (Do, Study, Act) será crucial para o sucesso e a sustentabilidade do projeto.

Palavras-chave: Úlcera por pressão; Pessoa em Situação Crítica; Enfermagem; Melhoria da Qualidade.

Abstract

Introduction: Pressure ulcers are a nursing-sensitive outcome, especially relevant in intensive care units due to the high risk faced by critically ill patients. **Objectives:** To describe a structured prevention and intervention program to improve the quality of nursing care provided to critically ill patients at risk of developing pressure ulcers. **Material and Methods:** The four-phase Plan-Do-Study-Act methodology was used to structure a continuous quality improvement project consisting of five main activities: Needs Assessment; Literature Review; Continuous Training; Document Development; and Definition of Performance Indicators. **Results:** The planning resulted in the creation of a comprehensive, evidence-based program addressing various dimensions of pressure ulcer prevention in intensive care units. **Conclusions:** This project establishes a solid foundation for the prevention of pressure ulcers in intensive care units. The developed plan has the potential to improve the quality of care and provide a framework for continuous evaluation. The implementation of the subsequent phases (Do, Study, Act) will be crucial for the project's success and sustainability

Keywords: Pressure Ulcer; Critically ill patients; Nursing; Quality Improvement.

Introdução

As úlceras por pressão (UPP) representam um desafio significativo na área da saúde, especialmente em doentes com mobilidade reduzida e condições crónicas. Essas lesões são causadas pela pressão prolongada sobre a pele e tecidos subjacentes, comumente associadas a complicações graves como infeções, dor, aumento do tempo de hospitalização e mortalidade (European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance, 2019). Essas lesões são frequentemente consideradas evitáveis, mas ainda representam um problema significativo nos hospitais. Numa revisão sistemática realizada por Al Mutairi et al. (2018) estimou-se que a sua prevalência pode chegar a 14,8%, com uma incidência média de 6,3% a nível hospitalar.

Na pessoa em situação crítica (PSC) internada em unidades de cuidados intensivos (UCI) esta problemática ganha especial relevância. Por diversos fatores de risco específicos, esta população apresenta elevado risco de desenvolver UPP, dado habitualmente associado a taxas de incidência que podem atingir os 16,2% neste contexto de cuidados (Labeau et al., 2021). A prevenção destas lesões deve ser, portanto uma prioridade na prática clínica, exigindo uma abordagem multidisciplinar, na qual o papel do enfermeiro pode ser fundamental.

O presente projeto surge de uma necessidade percecionada através dos indicadores disponíveis no contexto de cuidados, uma Unidade de Cuidados Intensivos Polivalente e visa implementar um programa estruturado de prevenção e intervenção para melhorar a qualidade de cuidados de enfermagem prestados à PSC em risco de desenvolver UPP.

Determinou-se como objetivo geral: Melhorar a qualidade dos cuidados prestados à pessoa em risco de desenvolver úlcera por pressão, internada no serviço de medicina intensiva (SMI). Para cumprir o objetivo geral foram definidos vários objetivos específicos, recorrendo à metodologia SMART (Bjerke & Renger, 2017), como orientadores do percurso a desenvolver, que se passam a enumerar:

- Identificar e caracterizar a pessoa em situação crítica internada no Serviço de Medicina Intensiva que desenvolve úlcera por pressão;
- Determinar a incidência de úlceras por pressão nos indivíduos internados no Serviço de Medicina Intensiva;
- Enumerar os fatores de risco dos indivíduos com úlcera por pressão internados no Serviço de Medicina Intensiva de um hospital central do norte de Portugal;
- Capacitar os enfermeiros com conhecimentos atualizados e competências técnicas necessárias para avaliar e prevenir o desenvolvimento de úlceras por pressão;

- Promover a implementação de recomendações e práticas baseadas em evidências científicas para a prevenção de úlceras por pressão;
- Uniformizar e melhorar a documentação dos cuidados prestados na prevenção de úlceras por pressão tendo por base o processo de enfermagem;
- Reduzir a incidência de úlcera por pressão na pessoa em situação crítica no Serviço de Medicina Intensiva.

Material e Métodos

O “PrevIUS - Projeto de Prevenção e Intervenção em Úlceras por pressão num Serviço de medicina intensiva” é um projeto de melhoria da qualidade dos cuidados de enfermagem e tem por base a metodologia em quatro fases, Plan-Do-Study-Act (Nicolay et al., 2012). Descreve-se neste documento, de forma resumida, os elementos da Fase 1 do projeto, ou fase de planeamento.

Contexto

O projeto encontra-se em desenvolvimento numa Unidade de Cuidados Intensivos Polivalente, de adultos, com uma lotação de 32 camas. Esta insere-se na Unidade Local de Saúde de Braga, uma unidade no Norte de Portugal, num hospital central com 704 camas que serve de referência para várias especialidades, a uma população de cerca de 1,2 milhões de pessoas. A Unidade de Cuidados Intensivos atende a pessoa em situação crítica de nível I, II e III. Para doentes de nível III verifica-se um rácio em qualquer turno de 2 doentes por enfermeiro, e para doentes de nível II um rácio de 3 doentes por enfermeiro. O método de trabalho da equipa de enfermagem é o “Primary Nursing Care” ou Enfermeiro de Referência. Durante determinado turno, cada enfermeiro presta todos os cuidados necessários aos doentes que lhe são atribuídos.

O projeto é dinamizado pelo Grupo de Feridas e Viabilidade Tecidual, um grupo de trabalho composto por Enfermeiros Especialistas com competências e formação avançadas nos cuidados à pessoa com ferida. Relativamente ao tempo de intervenção, encontra-se prevista a sua implementação entre 2024 e 2026.

Atividades Planeadas

Determinaram-se nesta fase 5 atividades principais, previstas de forma contínua e iterativa ao longo do projeto: Avaliação de Necessidades, Revisão da Literatura; Formação Contínua; Desenvolvimento Documental; e Definição de Indicadores de Desempenho.

Avaliação de Necessidades

Esta atividade pretende uma caracterização contínua das características da equipa de cuidados e da população de doentes. Para caracterizar a prevalência e incidência de úlceras por pressão na UCI, identificando fatores de risco prevalentes e práticas atuais de cuidado, prevê-se a realização de um Estudo Observacional Retrospetivo de Coorte, recorrendo às recomendações Strengthening the reporting of observational studies in epidemiology (STROBE) (von Elm et al., 2007). Os participantes definidos serão a pessoa com diagnóstico de enfermagem de úlcera por pressão, com alta do serviço de medicina intensiva no período entre 1 de janeiro e 31 de dezembro de 2023. A colheita de dados será realizada através de instrumento elaborado previamente pela equipa de investigação, composto por dados demográficos, clínicos e do processo de enfermagem, com recurso ao sistema de informação em saúde. Serão colhidas as seguintes variáveis:

- No que ao internamento /doente diz respeito: data de admissão e data da alta, idade, nível de cuidados, serviço de proveniência, estado do doente na alta e 28 após a alta, tipo de admissão, se foi vítima de trauma, se é doente neurocrítico ou se é admitido para potencial dador de órgãos;
- No que diz respeito aos antecedentes pessoais: a existência de diabetes melitus, doença pulmonar obstrutiva crónica, insuficiência renal, insuficiência cardíaca e doença venosa periférica;
- Relativamente ao risco de desenvolver UP avaliado do doente, serão extraídos do sistema os valores e subvalores da escala de Braden à admissão e 48h antes do diagnóstico de úlcera por pressão;
- No que respeita à condição clínica serão colhidos dados sobre a presença de ventilação mecânica invasiva, ventilação mecânica não invasiva, técnica dialítica, utilização de vasopressores e bloqueadores neuromusculares;
- No que concerne ao diagnóstico de úlcera por pressão, serão extraídos os dados de data e hora de início, localização, categoria, se é associada a um dispositivo médico e qual (para as diferentes UP existentes).

Este estudo observacional retrospectivo visa determinar as características da população afetada pelo fenómeno de UP, assim como a identificação dos fatores de risco para o seu desenvolvimento. Será possível ainda determinar a incidência de úlcera por pressão.

Revisão da Literatura

Esta segunda atividade prevê a pesquisa de recomendações nacionais e internacionais, assim como publicações relevantes, consulta de bases de dados e literatura cinzenta que permitam informar acerca das intervenções com

efetividade na prevenção de UPP na PSC internada em UCI. Esta pesquisa será concretizada por revisões sistemáticas e scoping reviews, seguindo metodologias verificadas, em temáticas de relevo, em que se torne necessário sintetizar evidência com o intuito de informar a prática. Esta atividade assume especial relevância no ambiente atual de constante atualização do conhecimento, evolução dos materiais e equipamentos, bem como das opções que permitem uma maior qualidade dos cuidados.

Formação Contínua

Esta atividade, envolve o planeamento de formação através de modelos educativos como o *Problem Based Learning* (Sharma et al., 2023). Este modelo pedagógico é centrado no profissional, e utiliza problemas complexos da prática clínica, como ponto de partida para a aprendizagem. Tem como objetivo envolver toda a equipa de enfermagem, incentivando a reflexão em pequenos grupos, sobre a prevenção de UPP, bem como sobre as práticas atuais, no que a este tema diz respeito. Foi escolhido este modelo educativo uma vez que enfatiza o comportamento de aprendizagem que leva ao pensamento crítico, resolução de problemas, melhoria da comunicação e habilidades (Ghani et al., 2021). Assim, será incentivado o trabalho de grupo, para uma aprendizagem ativa, mediante a apresentação de casos clínicos reais, promovendo a motivação dos enfermeiros em trabalhar este fenómeno.

Desenvolvimento Documental

Pretende-se com esta atividade o desenvolvimento de recomendações, protocolos ou feixes de intervenções, capazes de orientar/apoiar a tomada de decisão e a prática dos enfermeiros, com base na evidência científica mais atual. O recurso a Bundles/Feixe de intervenções têm sido prática comum e com resultados positivos na área da saúde. Estes feixes de intervenções remetem-nos para um conjunto de 3 a 5 intervenções claras, simples e baseadas na evidência utilizadas no desenvolvimento de procedimentos de enfermagem para atuação perante um foco de atenção complexo (Sun et al., 2020). A sua aplicação em conjunto visa ser superior à aplicação das intervenções em separado, e tem como finalidade ganhos em saúde para o doente (Sun et al., 2020). Assim, acredita-se que este desenvolvimento documental, sistematizado e atualizado permitirá uma maior adesão às medidas preventivas recomendadas. Está programado o desenvolvimento de procedimento de monitorização e acompanhamento epidemiológico; recomendações para a identificação e classificação de UPP; desenvolvimento de um feixe de intervenções para a prevenção geral de UPP, bem como para as UPP associadas a dispositivos médicos. Destes últimos, será dada relevância à máscara de ventilação não-invasiva, colar cervical, cateter urinário, tala gessada, sonda nasogástrica e tubo endotraqueal, dispositivos mais prevalentes no contexto de cuidados.

Definição de Indicadores de Desempenho

O estabelecimento de métricas para monitorizar a eficácia do projeto delimitadas e adaptadas consoante recomendações internacionais (European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance, 2019). Deste modo prevê-se a criação de instrumentos que permitam auditar os cuidados e a implementação dos documentos elaborados na fase anterior.

Resultados

O planeamento deste projeto resultou na criação de um programa abrangente, multifacetado, informado pela evidência, que aborda as várias dimensões da prevenção de UPP em UCI. Espera-se que a implementação do mesmo conduza a uma melhoria significativa na qualidade dos cuidados à PSC em risco de desenvolver UPP e consequentemente a uma redução da incidência deste tipo de lesões no contexto de cuidados. Para além da intervenção no contexto específico, pretende-se a aproximação e translação do conhecimento entre teoria e prática.

Nas fases seguintes do projeto encontra-se previsto o acompanhamento contínuo dos diversos indicadores de desempenho e resultado estipulados, assim como divulgação científica dos resultados obtidos.

Conclusões

As UPP são uma problemática importante em UCI, tornando imperativa a existência de programas estruturados que visem a intervenção e prevenção deste fenómeno. A complexidade e vulnerabilidade da PSC em UCI exigem uma abordagem rigorosa e sistemática para prevenir estas lesões debilitantes.

Acreditamos que este projeto contribuirá com um fundamento sólido para a prevenção de UPP em UCI. O plano desenvolvido pretende, não apenas melhorar a qualidade dos cuidados, mas também proporcionar uma estrutura para avaliação estruturada e contínua dos cuidados. A implementação das restantes fases do ciclo Plan-Do-Study-Act (PDSA) será determinante para o sucesso contínuo e a sustentabilidade do projeto. Este ciclo permite um processo iterativo de planeamento, execução, estudo e ação que é crucial para a adaptação e melhoria contínua. Nesta fase de planeamento, foram definidos objetivos claros, metas específicas, indicadores de resultado e desempenho, assim como atividades para melhorar a intervenção na prevenção de UPP. Na fase de execução, essas medidas serão implementadas e monitorizadas continuamente. A fase de estudo envolverá a análise dos resultados para avaliar a eficácia das intervenções, e a fase de

ação consistirá em ajustar as estratégias com base nos resultados obtidos.

Além disso, a formação e capacitação contínua dos profissionais de saúde da UCI são componentes essenciais do projeto. Permitir a participação, assim como providenciar formação regular, garantirá o envolvimento e atualização da equipa de cuidados. Isso não só aumentará as competências técnicas e conhecimentos dos profissionais, mas também fortalecerá o compromisso coletivo com a qualidade dos cuidados.

Conflito de interesses e considerações éticas

Os autores declaram não existirem conflitos de interesses.

Financiamento

Este artigo foi apoiado por fundos nacionais através da FCT - Fundação para a Ciência e a Tecnologia, I.P., no âmbito do CINTESIS, Unidade I&D (ref. UIDB/4255/2020 e ref. UIDP/4255/2020).

Agradecimentos

Os autores agradecem aos profissionais de saúde do Serviço de Medicina Intensiva da Unidade Local de Saúde de Braga, pela dedicação diária, e contribuições para o presente projeto.

Contribuições autorais

Conceptualização, R.A., J.A., M.F. e C.N.; metodologia, R.A. e J.A.; software, R.A. e J.A.; validação, R.A., J.A., M.F., C.N. M.V.; análise formal, R.A., J.A. e M.V.; investigação, R.A. e J.A.; recursos, M.V.; curadoria de dados, R.A. e J.A.; redação - preparação do draft original, R.A. e J.A.; redação - revisão e edição, R.A., J.A., M.F., C.N. M.V.; visualização, R.A. e J.A.; supervisão, R.A., J.A. e M.V.; coordenação do projeto, R.A. e J.A.. Todos os autores leram e concordaram com a versão publicada do manuscrito.

Referências bibliográficas

- [1] Al Mutairi, K. B., & Hendrie, D. (2018). Global incidence and prevalence of pressure injuries in public hospitals: A systematic review. *Wound Medicine*, 22, 23–31. <https://doi.org/10.1016/j.wndm.2018.05.004>
- [2] Bjerke, M. B., & Renger, R. (2017). Being smart about writing SMART objectives. *Evaluation and Program Planning*, 61, 125–127. <https://doi.org/10.1016/j.evalprogplan.2016.12.009>
- [3] European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance (Ed.). (2019). *Prevention and treatment of pressure ulcers/injuries: Clinical practice guideline: the international guideline* (3.a ed.). Epuap, European Pressure Ulcer Advisory Panel.
- [4] Ghani, A. S. A., Rahim, A. F. A., Yusoff, M. S. B., & Hadie, S. N. H. (2021). Effective Learning Behavior in Problem-Based Learning: A Scoping Review. *Medical Science Educator*, 31(3), 1199–1211. <https://doi.org/10.1007/s40670-021-01292-0>
- [5] Labeau, S. O., Afonso, E., Benbenishty, J., Blackwood, B., Boulanger, C., Brett, S. J., Calvino-Gunther, S., Chaboyer, W., Coyer, F., Deschepper, M., François, G., Honore, P. M., Jankovic, R., Khanna, A. K., Llaurodo-Serra, M., Lin, F., Rose, L., Rubulotta, F., Saager, L., ... Erdogan, E. (2021). Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: The DecubICUs study. *Intensive Care Medicine*, 47(2), 160–169. <https://doi.org/10.1007/s00134-020-06234-9>
- [6] Nicolay, C. R., Purkayastha, S., Greenhalgh, A., Benn, J., Chaturvedi, S., Phillips, N., & Darzi, A. (2012). Systematic review of the application of quality improvement methodologies from the manufacturing industry to surgical healthcare. *British Journal of Surgery*, 99(3), 324–335. <https://doi.org/10.1002/bjs.7803>
- [7] Sharma, S., Saragih, I. D., Tarihoran, D. E. T. A. U., & Chou, F.-H. (2023). Outcomes of problem-based learning in nurse education: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Education Today*, 120, 105631. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105631>
- [8] Sun, Y., Bao, Z., Guo, Y., & Yuan, X. (2020). Positive effect of care bundles on patients with central venous catheter insertions at a tertiary hospital in Beijing, China. *Journal of International Medical Research*, 48(7), 030006052094211. <https://doi.org/10.1177/0300060520942113>
- [9] von Elm, E., Altman, D. G., Egger, M., Pocock, S. J., Gøtzsche, P. C., & Vandenbroucke, J. P. (2007). Strengthening the reporting of observational studies in epidemiology (STROBE) statement: Guidelines for reporting observational studies. *BMJ: British Medical Journal*, 335(7624), 806–808. <https://doi.org/10.1136/bmj.39335.541782.AD>