

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM COM PACIENTES QUEIMADOS: UM ESTUDO BIBLIOMÉTRICO**NURSING ASSISTANCE WITH BURIED PATIENTS: A BIBLIOMETRIC STUDY****ASISTENCIA DE ENFERMERÍA CON PACIENTES QUEMADOS: UN ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO**Leonardo Magela Lopes Matoso¹**RESUMO**

Introdução: queimaduras são consideradas as mais devastadoras lesões do sistema tegumentar causando sérias problemas de saúde que carecem de medidas assistenciais. **Objetivo:** descrever panorama da produção científica brasileira acerca da assistência de enfermagem em queimaduras. **Método:** estudo quantitativo, descritivo e bibliométrico, cuja unidade de análise foram artigos. Do total de 178 artigos extraídos para análise selecionou-se 17. **Resultados:** 72% foram desenvolvidos na região sudeste, sul e nordeste. 80% foram conduzidos por enfermeiros em uma abordagem qualitativa. 48% realizavam assistência de enfermagem com ênfase na monitorização (sinais vitais), controle (drenos, cateteres, balanço hídrico, homeostase débito cardíaco e urinário), administração de medicamentos conforme prescrição médica, realização de curativos e higienização. 26% atuavam na educação em saúde. 26% com orientações e suporte as famílias com pacientes queimados. **Conclusão:** a assistência de enfermagem é pautada no processo de enfermagem, com ênfase na escuta qualificada, exame físico, monitorização, dentre outros saberes assistenciais e humanizadores.

DESCRIPTORIOS: Queimaduras; Unidade de Queimados; Assistência de Enfermagem.

ABSTRACT

Introduction: Burns are the most devastating lesions of the integumentary system causing series health problems that require assistance measures. **Objective:** to describe the panorama of Brazilian scientific production about nursing care in burns. **Method:** quantitative, descriptive and bibliometric study, whose unit of analysis were articles. From the total of 178 articles extracted for analysis, 17 were selected. **Results:** 72% were developed in the Southeast, South and Northeast regions. 80% were conducted by nurses in a qualitative approach. 48% carried out nursing care with emphasis on monitoring (vital signs), control (drains, catheters, water balance, cardiac and urinary debit homeostasis), medication administration according to medical prescription, dressing and hygiene. 26% were involved in health education. 26% with guidelines and support for families with burned patients. **Conclusion:** Nursing care is based on the nursing process, with emphasis on qualified listening, physical examination, monitoring, among other assistance and humanizing knowledge.

DESCRIPTORS: Burns; Burned Unit; Nursing Assistance.

RESUMEN

Introducción: quemaduras son las más devastadoras lesiones del sistema tegumentario causando series de problemas de salud que carecen de medidas asistenciales. **Objetivo:** describir el panorama de la producción científica brasileña acerca de la asistencia de enfermería en quemaduras. **Método:** estudio cuantitativo, descriptivo y bibliométrico, cuya unidad de análisis fueron artículos. Del total de 178 artículos extraídos para análisis se seleccionó 17. **Resultados:** el 72% fueron desarrollados en la región sudeste, sur y nordeste. El 80% fueron conducidos por enfermeros en un enfoque cualitativo. El 48% realizaba asistencia de enfermería con énfasis en la monitorización (signos vitales), control (drenajes, catéteres, balance hídrico, homeostasis débito cardíaco y urinario), administración de medicamentos conforme prescripción médica, realización de curativos e higienización. El 26% actuaba en la educación en salud. 26% con orientación y soporte a las familias con pacientes quemados. **Conclusión:** la asistencia de enfermería es pautada en el proceso de enfermería, con énfasis en la escucha calificada, examen físico, monitorización, entre otros saberes asistenciales y humanizadores.

DESCRIPTORIOS: Quemaduras; Unidad de Quemados; Asistencia de Enfermería.

1 Enfermeiro graduado pela Universidade Potiguar (UnP). Especialista em Saúde e Segurança no Trabalho pela Faculdade de Enfermagem Nova Esperança (Facene). Mestre Interdisciplinar em Cognição, Tecnologias e Instituições da Universidade Federal Rural do Semiárido (Ufersa). Discente de Jornalismo da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (Uern). – Endereço: Rua Elis Regina, n. 170, Abolição IV, Mossoró, Rio Grande do Norte. E-mail: leonardo.l.matoso@gmail.com

1 INTRODUÇÃO

A pele é apreciada em todas as culturas como símbolo de beleza, empoderamento, autoestima, ritos e como forma de externar ao mundo quem você é. Além disso, a pele é considerada o maior órgão do corpo humano, representando 16% do peso corporal, delimitando também, os limites entre o meio intrínseco e extrínseco¹.

Autores^{2,3} inferem que as funcionalidades da pele são vastas. Ela regula a termicidade corpórea, auxilia na defesa orgânica, controla o fluxo sanguíneo, protege contra diversos agentes do meio ambiente e é a principal mediadora das funções sensoriais. A pele é constituída também por três camadas chamadas de epiderme, derme e hipoderme, respectivamente¹.

Em um processo de injúria tissular, onde a integridade da pele é comprometida, as camadas supracitadas são lesionadas, causando processos infecciosos e inflamatórios. Esse processo ocorre em toda e qualquer lesão que acometa a integridade tissular. Entretanto, as lesões provocadas por queimaduras, em sua grande maioria, são devastadoras, comprometendo não apenas a saúde física do indivíduo, mas também seus aspectos sociais e psicológicos¹.

As queimaduras são lesões traumáticas que podem ser provocadas por agentes térmicos, químicos elétricos ou radioativos. Esses agentes operam nos tecidos de revestimentos corporal que podem destruir parcialmente ou totalmente a pele e seus tecidos adjacentes, a depender da gravidade da lesão, as cicatrizes podem trazer problemas físicos, emocionais e sociais^{1,3,4}.

No que tange ainda as queimaduras, estas podem ser classificadas em três graus. O primeiro grau é aquele no qual ocorre lesões superficiais que atinge a epiderme. Já o segundo grau, está relacionado a toda e qualquer lesão que inflija danos na epiderme e em parte da derme. Geralmente lesões nesse nível são lentas e podem ocorrer sequelas como discromia e cicatrizes². Por sua vez, o grau três, proporciona destruição da epiderme e derme, podendo atingir o tecido subcutâneo, tendões, ligamentos, músculos e ossos. Não há regeneração espontânea, sendo indicada enxertia e, quando há cicatrização, apresenta retração de bordas¹.

Pontifica-se que queimaduras se configuram como as mais devastadoras lesões do sistema tegumentar. No mundo, elas representam o quarto tipo de trauma mais comum, ficando atrás dos acidentes de trânsito, quedas e violência interpessoal, e ocorrem mais frequentemente em países subdesenvolvidos. Frisa-se ainda que em 2013 foram registrados 1144 óbitos por queimaduras^{2,5,6}.

Apesar dos avanços tecnológicos no tratamento de lesões epiteliais em pacientes queimados, as consequências resultantes dessas lesões ainda são bem recorrentes. Devido a isso, a ciência vem buscando alternativas de tratamento para reduzir as sequelas provocadas pelas queimaduras. Perante o exposto, é importante apontar que a elaboração deste estudo foi motivada por uma gama de curiosidades, algumas amplas e outras mais específicas. Porém, de maneira geral, pretendeu-se apreender acerca dos recursos assistenciais aplicados em queimaduras pela enfermagem, uma vez, que está temática desperta algumas discussões e carece de material teórico e empírico.

Nesse interim, o presente estudo possui relevância por concatenar os achados acerca da assistência de enfermagem em queimaduras em um único documento. Espera-se com isso incentivar reflexões sobre a importância da construção de novas estratégias terapêuticas aplicadas em pacientes queimados, promovendo, com isso, a abertura de possibilidades de busca e construção de evidências que validem a prática e possam a ela ser incorporadas. Uma vez que se entende que é a construção teórica, uma ferramenta capaz de atuar como mobilizadora e transformadora da realidade assistencial.

Destarte, este estudo tem por objetivo descrever o panorama da produção científica da assistência de enfermagem em queimaduras.

2 MÉTODO

Trata-se de uma revisão acerca do estado da arte, de natureza descritiva, desenvolvida a partir de uma análise bibliométrica, cuja unidade de análise constituiu-se por artigos, dissertações e teses publicados no Brasil relacionadas à temática. Utilizou-se como questão norteadora deste estudo a seguinte indagação: Qual o panorama da produção científica sobre a assistência de enfermagem em queimaduras?

Como base de coleta de dados para realização deste estudo de caráter bibliométrico, utilizou-se a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Essa base de dados é de cunho descentralizado, onde agrega uma gama de estudos nacionais e internacionais sobre os mais variados temas. É um espaço de integração de fontes de informação em saúde que promove a democratização e ampliação do acesso à informação científica e técnica em saúde na América Latina e Caribe.

Foi utilizado como critério de seleção, a saber: artigos com texto na íntegra que aborde a temática discutida; e que fossem publicados nos últimos dez anos

no idioma português e espanhol. Cabe destacar também que foram incluídos neste estudo apenas artigos de cunho experimental empírico, no qual validem a prática assistencial da enfermagem diante das queimaduras. É válido ressaltar que a estratégia de seleção dos documentos partiu destes critérios de inclusão, onde foram utilizados também os operadores booleanos para subsidiar na busca. Assim, foram utilizados: Queimaduras AND Assistência de Enfermagem; Queimaduras AND Unidade de Queimados; Queimaduras AND Assistência de Enfermagem OR Unidade de Queimados.

Depois desta seleção, os artigos foram lidos de forma criteriosa, dando-se início ao preenchimento de um instrumento de análise bibliométrica. O instrumento permitiu a sistematização dos dados em forma descritiva. Os dados foram tabulados no Software da Microsoft Excel na qual foram extraídas tabelas e gráficos, sendo possível também extrair duas estruturas gerais de informações para análise:

1) Totalidades das pesquisas encontradas nos bancos de dados [(número total de resumos, tipo de trabalho (artigo/tese/dissertação) e ano de publicação] e;

2) Como ocorre a assistência de enfermagem.

Assim, de posse do instrumento devidamente preenchido, fez-se a análise estatística descritiva, com registro das frequências das informações obtidas. Assim, foram confrontados e correlacionadas os artigos, dissertações e teses selecionados, visando a compreender as vertentes e sendo possível responder ao objetivo proposto.

É importante ressaltar que a aprovação desta pesquisa por um Comitê de Ética em Pesquisas com Seres Humanos não se mostrara necessária, visto que o estudo é de caráter bibliométrico, sem envolvimento direto de seres humanos como sujeitos da pesquisa, e os dados disponíveis no banco são de domínio público. No entanto, enfatiza-se que todas as citações e direitos autorais utilizados neste estudo foram mantidos, levando à risca as normativas da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

3 RESULTADOS

Com base na estratégia de busca utilizando os descritores associados na BVS foram encontrados 4.381 documentos (artigos/dissertações/teses). No entanto, quando foram aplicados os critérios de seleção, levando em conta os documentos datados de 2007 a 2017, bem como o idioma português e espanhol, e estudos que abordassem a temática proposta, foram extraídos 178. Dessa extração, infere-se que 34 estavam

repetidos, compilados em mais de um banco de dados, ou seja, restou-se após extração 144 documentos para análise. Sendo assim, após leitura criteriosa dos resumos e análise na íntegra dos materiais, 17 documentos foram selecionados por estarem de acordo com os critérios deste trabalho. Assim, o corpus deste estudo foram 17 documentos (artigos/dissertações/teses) que abordavam a temática proposta.

Dos 17 documentos elencados para compor este estudo, o principal veículo de divulgação encontrada na amostra analisada foi artigo, representando 82%. Os demais foram, a saber: 12% dizem respeito a dissertações e 6% teses. A Tabela 1 apresenta a distribuição dos documentos com base nos descritores, banco de dados, resultados e número de documentos extraídos com base nos descritores associados.

Tabela 1 – Distribuição dos documentos com base nos descritores, banco de dados, resultados e número de documentos extraídos com base nos descritores associados.

Descritores	Banco de Dados	Resultados*	Extraídos**	Selecionados
Queimaduras AND Assistência de Enfermagem	BVS	1.426	37	13
Queimaduras AND Unidade de Queimados	BVS	2.446	111	2
Queimaduras AND Assistência de Enfermagem OR Unidade de Queimados.	BVS	509	30	2
Total		4.381	178	17

* Resultado dos documentos na íntegra, sem aplicação dos critérios de inclusão.

** Documentos extraídos para análise com base nos critérios de inclusão.

Em relação à área de concentração, os resultados apontaram que 94% faziam parte da grande área Enfermagem, onde 65% foram desenvolvidos na ótica qualitativa e 35% quantitativa. Pontifica-se que 6% dos artigos estavam listados na área Interdisciplinar, desenvolvidos de modo quantitativo (Gráfico 1).

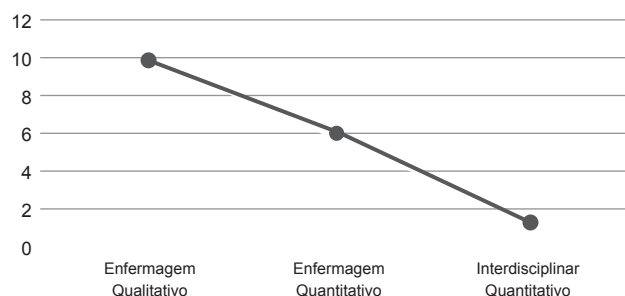


Gráfico 1 – Distribuição com base na área de concentração e método de pesquisa.

Como pode-se observar, a área de concentração no qual os artigos estão vinculados são hegemonicamente da Enfermagem. No entanto, isso não indica necessariamente que a produção real seja insignificante em outras áreas, uma vez que um dos descritores utilizados apontavam para “assistência de enfermagem”, e sobre está assistência, cabe ao enfermeiro desenvolvê-la.

No tocante às instituições formadoras nos quais os pesquisadores/autores estavam vinculados durante a condução da pesquisa 53% estão na região Sudeste, seguidas por 23,5% no Sul e 23,5% no Nordeste. As regiões nortes e centro-oestes e oestes não tiveram nenhuma representatividade (Tabela 2).

Tabela 2 – Distribuição dos documentos com base nas instituições e região.

Instituição	Sigla	Região	N	%
Universidade do Estado do Rio de Janeiro	UERJ	Sudeste	5	30
Universidade Federal de Pelotas	UFPel	Sul	3	18
Universidade de São Paulo	USP	Sudeste	3	18
Universidade Estadual do Ceará	Uece	Nordeste	2	12
Centro Universitário Uninovafapi	Novafapi	Nordeste	1	6
Universidade Estadual Paulista	Unesp	Sudeste	1	6
Centro Universitário do CESMAC	Cesmac	Nordeste	1	6
Universidade Federal do Pampa	Unipampa	Sul	1	6
Total			17	100

Com relação a assistência de enfermagem diante de pacientes queimados, foi possível observar que 48% realizavam assistência de enfermagem com ênfase na monitorização (sinais vitais), controle (drenos, cateteres, balanço hídrico, homeostase débito cardíaco e urinário), administração de medicamentos conforme prescrição médica, realização de curativos e higienização. 26% atuavam na educação em saúde. 26% com orientações e suporte as famílias com pacientes queimados. O Gráfico 2 aponta esses achados de forma sucinta.

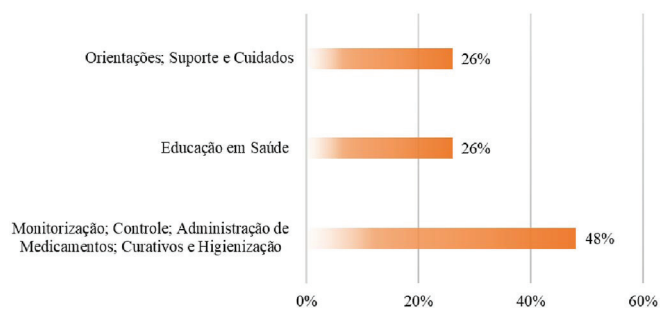


Gráfico 2 – Indicações assistências da enfermagem diante de queimaduras.

Nesse interim, é importante destacar que os ambientes onde foram realizadas a coleta dos dados dos estudos elencados para essa revisão bibliométrica foram na sua grande maioria os hospitais, especificamente, centro de tratamento de queimados. Estes foram ambientes de pesquisa de 78% dos documentos selecionados. Outras localidades também foram verificadas, porém encontradas uma única vez, a saber: ambulatório, instituição privada de ensino, instituição pública de ensino.

4 DISCUSSÃO

Os dados deste estudo revelam empiricamente o panorama da produção científica da assistência de enfermagem em queimaduras no Brasil. Durante o período estudado (últimos 10 anos), o número de publicações que advogam acerca da assistência de enfermagem diante das queimaduras, se mostrou diminutas.

Neste estudo, identificou-se que as instituições de ensino são as principais responsáveis pela produção científica sobre queimaduras no Brasil, tendo o artigo como o principal recurso publicado e, enfermeiros como principais autores. A Universidade, além de um ambiente de formação, deve ser um local de inovação tecnológica e educacional. Uma das formas da Universidade mostrar seu trabalho é por meio da produção científica, que pode estar disponível nas bases de dados, por meio de artigos. Além disso, advoga-se que a disponibilidade de trabalhos científicos sobre queimaduras, gratuita e on-line, contribui para a divulgação e o avanço das pesquisas realizadas no país, bem como auxilia na aproximação entre o conhecimento produzido e os profissionais de saúde, melhorando o tratamento prestado em unidades de saúde não especializadas em vítimas de queimaduras.

Desse modo, infere-se que as publicações são importantes durante a carreira do professor/pesquisador, uma vez que expõem o trabalho desenvolvido para a comunidade científica. Ademais, a produção de conhecimento é um importante atributo da Universidade, uma vez que as avaliações dos cursos de pós-graduação se dão, também, por meio da produção científica.

Ao analisar as regiões estudadas, nota-se que não houveram publicações nas regiões Centro-Oeste e Norte, as quais apresentam menor número de universidades, comparadas às regiões Sudeste e Nordeste do país⁷, e menor número de instituições com atendimento às vítimas de queimaduras.

No que dizem respeito a assistência de enfermagem a queimaduras, foi perceptível que o profissional de enfermagem atua com base no processo de enfermagem. O profissional busca elencar as prioridades de ações ao paciente, planejando uma assistência adequada de acordo com as necessidades afetadas do queimado^{1,7,8}. O mesmo busca ainda analisar e acompanhar os exames com periodicidade. Também mantém uma comunicação efetiva com o paciente e seus familiares, dando-lhes suporte em suas múltiplas dimensões^{9,10,11,12}.

Estudos mostram que o exame físico é primordial na avaliação do paciente queimado, levando em conta suas limitações, pelas lesões que sofreu, deve ser realizado de forma criteriosa, atentando-se com frequência aos sinais vitais, dando ênfase aos pulsos periféricos em que, por sua vez, pode ser inviável a verificação, devido à presença de edema^{8,5,13}. A avaliação desses parâmetros permite ao enfermeiro amplo conhecimento da evolução no quadro clínico do paciente, pois, somente assim, será possível afirmar se o tratamento está tendo uma resposta efetiva ou não¹⁴.

Diante desse prisma, ao prestar assistência ao paciente queimado, o enfermeiro se depara com uma rotina de muito trabalho, dor e sofrimento, não apenas do doente, mas também de seus familiares, exigindo intervenção delicada por parte de toda a equipe^{3,10,15}. O enfermeiro terá de lidar com dor, depressão, padrão de sono perturbado, mobilidade física prejudicada e risco para infecção, e deve saber intervir em cada situação, de forma eficaz e ética¹⁶.

O planejamento da assistência de enfermagem faz parte de um processo para identificar inferências e determinar intervenções necessárias para cada tipo de paciente, seja ele pequeno, leve e grande queimado, buscando sempre atingir resultados almejados e estabelecidos pela enfermagem, de acordo com o tratamento terapêutico⁴. Para que seja implantado o plano de cuidados de enfermagem, devem-se estabelecer prioridades diárias, realizando mudanças necessárias conforme as alterações no quadro do paciente, sempre realizando o registro diário de todas as ações e intercorrências com o paciente assistido, além de buscar manter comunicação eficaz com a equipe^{8,17,18}.

Diante do exposto, pressupõem-se que a partir desses resultados, pode-se destacar a importância de avançar no conhecimento científico em relação à assistência de enfermagem à paciente queimados, abordando sua integralidade e sua percepção de qualidade de vida e dos processos que podem influenciar o enfrenta-

mento durante a fase de reabilitação na sociedade.

Pontifica-se que este estudo apresenta algumas limitações metodológicas, como, por exemplo, o fato de serem incluídas apenas estudos em português e espanhol. Entretanto, este trabalho propiciou uma reflexão importantíssima, enquanto pessoa e profissional de enfermagem, uma vez que o mesmo pode estimular a ampliação dos conhecimentos na área, fortalecendo uma visão crítica sobre o tema.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ao iniciar este estudo, pretendia-se identificar o estado da arte por meio de um estudo bibliométrico, com ênfase na descrição do panorama da produção científica da assistência de enfermagem em queimaduras. Para tanto, foi preciso emergir na temática e apreender acerca do panorama atual que sustenta a enfermagem diante dessa prática. Assim, pontifica-se que não apenas conseguiu-se alcançar o objetivo deste estudo, como também, suscitar reflexões e achados que são importantíssimos para ciência.

Na literatura ainda há carência de estudos sobre a temática desvelada, especialmente estudos empíricos e experimentais. Desse modo, recomenda-se que mais estudos nesse padrão sejam realizados. Ademais, aponta-se que foi possível identificar também que a assistência de enfermagem é pautada no processo de enfermagem, com ênfase na escuta qualificada, exame físico, monitorização, dentre outros saberes assistenciais.

6 REFERÊNCIAS

1. Lima Jr, EM, Serra, MCVF. Tratado de Queimaduras. São Paulo: Editora Atheneu; 2004; 123-129.
2. Camuci MB, Martins JT, Cardeli AAM, Robazzi MLCC. Caracterização epidemiológica de pacientes adultos internados em uma unidade de terapia intensiva de queimados. *Cogitare Enferm.* 2014; 19(1):78–83.
3. Anderson BE. Sistema Tegumentar. In: 2, organizador. Coleção netter de ilustrações médicas. Editora El. São Paulo: São Paulo; 2014. p. 46–111.
4. Oliveira TS, Moreira KFA, Gonçalves TA. Assistência de enfermagem com pacientes queimados. *Rev Bras Cir Plast.* 2012; 11(1):31–7.
5. Pinho FM de, Amante LN, Salum NC, Silva R da, Martins T. Guideline das ações no cuidado de enfermagem ao paciente adulto queimado TT: guia

- de acciones del cuidado de enfermería al paciente adulto quemado TT. Nursing care guideline actions in burnt adult patients. Rev bras queimaduras [Internet]. 2016; 15(1):13–23.
6. Rodrigues PCG, Ninõmia PMA. Sentimentos da equipe de enfermagem decorrentes do trabalho com crianças em uma unidade de queimados. Rev Bras Queimaduras [Internet]. 2016; 15(1):35–41.
 7. Rocha JLF do N, Canabrava PBE. Qualidade de vida dos pacientes com sequelas de queimaduras atendidos no ambulatório da unidade de queimados do Hospital Regional da Asa Norte. Revista brasileira de queimados. 2016; 34(1):3–7.
 8. Rosso LH, Roberto P, Fuculo B, Andrade E, Amestoy SC, Echevarría-guanilo ME. Ações extensionistas voltadas para a prevenção de queimaduras solares : relato de experiência. Rev Bras Queimaduras. 2015; 14(2):158–62.
 9. Luz SSA, Rodrigues JE. Perfis epidemiológicos e clínicos dos pacientes atendidos no centro de tratamento de queimados em alagoas. Rev bras queimaduras [Internet]. 2014; 13(4):245–50.
 10. Lima DF, Lima LNS, Carvalho MM, Maia LRB et al. Perfil dos pacientes internados em uma unidade de tratamento de queimados. Rev enferm UFPE. 2016; 10:1423–31.
 11. Duarte M LC, Lemos L, Zanini LNN, Wagnes ZI. Percepções da equipe de enfermagem sobre seu trabalho em uma unidade de queimados. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2012; 33(1):77–84.
 12. Canela AF, Sória DAC, Barros FE, Melos ROL, et al. Monitorização do paciente grande queimado e as implicações na assistência de enfermagem: relato de experiência. Rev bras queimaduras [Internet]. 2011; 10(4):133–7.
 13. Lira RA, Silva VTBL da, Soanégenes M. Intervenção terapêutica ocupacional a paciente vítima de queimadura elétrica na fase aguda. Rev bras queimaduras [Internet]. 2013; 12(1):37–41.
 14. Pinto E, Della-flóra AM, Silva LD da, Rorato TJ, Requia J, Martins ESR, et al. O sentimento e a assistência de enfermagem perante um grande queimado. Revista Brasileira De Queimaduras [Internet]. 2014; 13(3):127–9.
 15. Souza DA, Penna LHG, Costa VOM, Valle FSMC. Caracterização de mulheres hospitalizadas por queimadura. Revista Enfermagem. 2011; 19(1):34–9.
 16. Brito MEM, Damasceno AKDC, Pinheiro PNDC, Vieira LJEDS. A cultura no cuidado familiar à criança vítima de queimaduras. Revista Eletrônica de Enfermagem. 2010; 12(2):321–5.
 17. Potter PA et al. Fundamentos de enfermagem. 8ª ed. Rio de Janeiro: Editora Elsevier; 2013.
 18. Silva MN et al. Efeitos do tratamento tópico com ácido hialurônico 0,2% em queimadura de segundo grau: um relato de experiência. Rev Bras Queimaduras. 2017; 16(1):25–8.