

CRIAÇÃO DE INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DE LESÕES DE PELE COM BASE NO PERFIL MATERNO-INFANTIL

CREATION OF AN INSTRUMENT FOR THE ASSESSMENT OF SKIN LESIONS BASED ON THE MATERNAL-INFANT PROFILE

CREACIÓN DE UNA HERRAMIENTA PARA LA EVALUACIÓN DE LAS LESIONES CUTÁNEAS BASADA EN EL PERFIL MATERNO-INFANTIL

¹João Pedro da Silva Dória
²Victória Campos de Souza Plasencia Aguirre
³Glegston Mateus Maciel Martins
⁴Rosana Alves de Melo
⁵Flávia Emília Cavalcante Valença Fernandes
⁶Rachel Mola

¹Universidade de Pernambuco (UPE) Campus Petrolina, Pernambuco, Brasil. <http://orcid.org/0000-0002-4312-2943>

²Universidade de Pernambuco (UPE) Campus Petrolina, Pernambuco, Brasil. <http://orcid.org/0000-0002-4268-5728>

³Universidade de Pernambuco (UPE) Campus Petrolina, Pernambuco, Brasil. <https://orcid.org/0000-0001-9320-9070>

⁴Universidade Federal do Vale do São Francisco (UNIVASF) Campus Petrolina, Pernambuco, Brasil.

<http://orcid.org/0000-0001-9217-921X>

⁵Universidade de Pernambuco (UPE) Campus Petrolina, Pernambuco, Brasil. <http://orcid.org/0000-0003-2840-8561>

⁶Universidade de Pernambuco (UPE) Campus Petrolina, Pernambuco, Brasil. <http://orcid.org/0000-0002-0180-2721>

Autor correspondente
Rachel Mola

Universidade de Pernambuco, Campus Petrolina, Petrolina, PE, Brasil. Rodovia BR 203, km 2 s/n, Vila Eduardo, 56328-900 Petrolina PE - Brasil. Contato: +55(87) 3861-4879 E-mail: rachel.mola@upe.br

Submissão: 04-09-2023

Aprovado: 14-09-2023

RESUMO

Introdução: A ocorrência de lesões cutâneas possui etiologia multifatorial e, se tratando do binômio mãe-filho, necessitam de avaliação e acompanhamento específicos frente às suas peculiaridades. **Objetivo:** Descrever o processo de criação de um instrumento para avaliação de lesões de pele com base no perfil materno-infantil. **Material e método:** Resulta da experiência vivenciada de setembro de 2022 a fevereiro de 2023, em um hospital materno-infantil em Petrolina, Pernambuco. Para construção do instrumento, foi identificado o perfil clínico das lesões dos pacientes com informações provenientes dos prontuários; aplicação de instrumento estruturado confeccionado pelos pesquisadores; e, referencial teórico nacional e internacional sobre o tema. **Resultados:** Predominaram pacientes do sexo feminino com faixa etária menor de 1 ano de idade. As regiões corporais mais acometidas foram os membros inferiores, seguido do septo nasal e abdome. A versão final do instrumento aprovada apresentava tópicos de identificação e de internação do paciente, caracterização e localização das lesões de pele, cuidados de enfermagem realizados. Foi utilizada linguagem técnica e didática em forma de checklist, com espaço para inclusão de informações relevantes em cada tópico; apresentação visual com inclusão de imagens anatômicas do binômio mãe-filho facilitando a localização topográfica das lesões e/ou regiões de risco de sua ocorrência. **Conclusão:** A pesquisa visou a criação de um instrumento de avaliação de lesões cutâneas a partir do perfil demográfico e clínico dos pacientes, tornando-se uma rica fonte de informação para criação e implementação do plano de cuidados de enfermagem. **Palavras-chave:** Enfermagem Materno-Infantil; Ferimentos e Lesões; Avaliação em Enfermagem; Cuidados de Enfermagem.

ABSTRACT

Introduction: The occurrence of skin lesions has a multifactorial etiology and, in the case of the mother-child binomial, they require specific evaluation and monitoring given their peculiarities. **Objective:** To describe the process of creating an instrument for evaluating skin lesions based on the maternal and child profile. **Material and method:** Results from experience from September 2022 to February 2023, in a mother and child hospital in Petrolina, Pernambuco. To construct the instrument, the clinical profile of the patients' injuries was identified with information from medical records; application of a structured instrument created by the researchers; and, national and international theoretical references on the topic. **Results:** There was a predominance of female patients aged less than 1 year old. The most affected body regions were the lower limbs, followed by the nasal septum and abdomen. The final approved version of the instrument presented topics on patient identification and hospitalization, characterization and location of skin lesions, and nursing care performed. Technical and didactic language was used in the form of a checklist, with space for including relevant information on each topic; visual presentation with inclusion of anatomical images of the mother-child binomial, facilitating the topographic location of injuries and/or regions at risk of their occurrence. **Conclusion:** The research aimed to create an instrument for evaluating skin lesions based on the demographic and clinical profile of patients, becoming a rich source of information for creating and implementing the nursing care plan. **Keywords:** Maternal-Child Nursing; Wounds and Injuries; Nursing Assessment; Nursing Care.

RESUMEN

Introducción: La aparición de lesiones cutáneas tiene una etiología multifactorial y, en el caso del binomio madre-hijo, requieren evaluación y seguimiento específico dadas sus peculiaridades. **Objetivo:** Describir el proceso de creación de un instrumento de evaluación de lesiones cutáneas a partir del perfil materno infantil. **Material y método:** Resultados de la experiencia de septiembre de 2022 a febrero de 2023, en un hospital materno infantil de Petrolina, Pernambuco. Para construir el instrumento se identificó el perfil clínico de las lesiones de los pacientes con información de las historias clínicas; aplicación de un instrumento estructurado creado por los investigadores; y, referentes teóricos nacionales e internacionales sobre el tema. **Resultados:** Predominó el sexo femenino con edades menores de 1 año. Las regiones del cuerpo más afectadas fueron las extremidades inferiores, seguidas del tabique nasal y el abdomen. La versión final aprobada del instrumento presentó temas sobre identificación y hospitalización de pacientes, caracterización y localización de lesiones cutáneas y cuidados de enfermería realizados. Se utilizó un lenguaje técnico y didáctico en forma de lista de verificación, con espacio para incluir información relevante de cada tema; presentación visual con inclusión de imágenes anatómicas del binomio madre-hijo, facilitando la ubicación topográfica de lesiones y/o regiones de riesgo de ocurrencia. **Conclusión:** La investigación tuvo como objetivo crear un instrumento de evaluación de lesiones cutáneas basado en el perfil demográfico y clínico de los pacientes, convirtiéndose en una rica fuente de información para la creación e implementación del plan de cuidados de enfermería. **Palabras clave:** Enfermería Maternoinfantil; Heridas y Lesiones; Evaluación en Enfermería; Atención de Enfermería.

INTRODUÇÃO

Quando se trata do binômio materno-infantil, as complicações associadas às lesões cutâneas possuem etiologia multifatorial⁽¹⁾, especialmente relacionadas à exposição a procedimentos e dispositivos advindos da hospitalização em neonatos⁽²⁾ e, de processos infecciosos puerperais, contribuindo para o crescimento da taxa de morbimortalidade⁽³⁾. A equipe de Enfermagem tem importância fundamental no processo de prevenção e terapêutica de agravos relacionados à ocorrência e complicações associadas à integridade cutânea, por meio do planejamento e implementação de medidas que minimizem os fatores negativos à manutenção da integridade cutânea⁽⁴⁾.

A resolução nº 567/2018 do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) regulamenta a atuação dos profissionais de Enfermagem propiciando o protagonismo do cuidado aos pacientes com lesões de pele. Para tanto, é necessário o desenvolvimento de tecnologias que contribuam positivamente para a assistência⁽¹⁾, à exemplo, de instrumentos específicos para avaliação e acompanhamento de lesões cutâneas. Nesse sentido, o objetivo deste estudo foi descrever o processo de criação de um instrumento para avaliação de lesões de pele com base no perfil materno-infantil.

MATERIAL E MÉTODO

Estudo descritivo, realizado a partir da experiência vivenciada como parte integrante do projeto de pesquisa intitulado: “Construção e validação de instrumento para avaliação de

lesões de pele em um hospital materno-infantil”.

O estudo foi desenvolvido em um hospital materno-infantil, localizado no município de Petrolina, Pernambuco. O mesmo é referência para 55 municípios no sertão de Pernambuco e Bahia, e funciona com clínicas de internamento para Alto-risco, Maternidade, Ginecologia, Unidade Neonatal de Cuidados Intermediários/Berçário interno e externo, Alojamento Canguru e Pediatria; além do Pronto Socorro Infantil (PSI), Triagem Obstétrica, Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Pediátrica e UTI Materna.

As informações necessárias para a construção do instrumento foram obtidas por meio dos dados secundário provenientes dos prontuários e instrumento de coleta estruturado criado pelos pesquisadores. A amostra foi constituída pelos pacientes com lesão de pele, independente da sua etiologia, internados no serviço no período de janeiro a outubro de 2021. As variáveis de interesse foram as características demográficas (sexo, faixa etária) e clínicas dos participantes (média de tempo de internação, setor de internação, sistema orgânico envolvido, região corporal da lesão de pele, e etiologia da lesão de pele). Foi utilizado o *software* estatístico *Stata* versão 14.0 e o *Microsoft office Excel*[®] para descrição dos dados, por meio da distribuição de frequência relativa e absoluta, e de proporção com seus respectivos intervalos de confiança, assumindo a distribuição binomial. Foi adotado nível de significância de 5% e intervalos de confiança de 95% (IC95%).

O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Integrado de Saúde Amaury de Medeiros (CISAM) da Universidade de Pernambuco (UPE), com parecer nº 5.177.803 emitido em 19 de dezembro de 2021. A pesquisa obedeceu aos preceitos estabelecidos na Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, não necessitando do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido por se utilizar de dados secundários.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Perfil demográfico e clínico dos pacientes com lesão cutânea

No recém-nascido (RN) a termo, o tegumento apresenta-se semelhante ao do adulto, no entanto, é imaturo; no RN pré-termo, as camadas da pele são mais finas, suas estruturas não totalmente desenvolvidas, sendo mais frágeis⁽⁵⁾. Dos 120 pacientes internados no período do estudo, 41 (34,16%) desenvolveram lesões de pele; sendo 21 (51,2%) do sexo feminino, com faixa etária prevalente menor de 1 ano de idade (87,8%). Este resultado corrobora com estudo nacional que analisou a presença de lesões de pele em pacientes internados na UTI Neonatal do Hospital Materno Infantil de Brasília, no Distrito Federal, onde a prevalência da amostra foi feminina, com idade de até um ano incompleto⁽⁶⁾.

A média de tempo de internação dos pacientes nesta pesquisa foi de 18,0 dias (DP = 11,2; IC95% 1-38). Achado semelhante ao encontrado em um serviço de referência em

Fortaleza, Ceará, cuja média foi de 20 dias⁽⁷⁾. Geralmente, o tempo de internação está relacionado ao quadro clínico do paciente, sendo proporcional à sua complexidade⁽⁸⁾. Entretanto, considera-se a natureza frágil da pele do RN, em especial, aqueles que são prematuros⁽⁹⁾.

A Tabela 1 descreve a caracterização clínica dos pacientes com lesão cutânea internados no serviço. Houve prevalência da pediatria como o setor de internação (60,97%). Tal resultado pode estar relacionado ao diagnóstico dos pacientes, que engloba cuidados intensivos e semi-intensivos, como a realização de procedimentos invasivos destinados à manutenção da vida e manipulação recorrente. Portanto, esta circunstância intensifica o risco de surgimento de lesões de pele^(5,6).

As regiões corporais prevalentes das lesões de pele foram membros inferiores (MMII) (21,95%), seguido do septo nasal (19,51%), e abdome (14,63%). Tal resultado, também presente em pesquisa realizada em Brasília⁽⁶⁾, sugerindo que a ocorrência destas lesões pode estar associada aos componentes etiológicos, quadro clínico do indivíduo, nível de complexidade, acarretando em inúmeras dificuldades na terapia multiprofissional, diante da necessidade de utilização de dispositivos para fins diagnósticos e terapêuticos⁽⁷⁾.

No que diz respeito à etiologia das lesões, houve prevalência da decorrente de lesão por pressão por dispositivos médicos (29,27%), seguido de lesão por pressão (24,39%) e lesão de coto umbilical (12,20%). Como observado, as alterações cutâneas iatrogênicas são

frequentemente associadas ao uso de dispositivos médicos, injúrias causadas pela manipulação inadequada daquele indivíduo, procedimentos invasivos (dispositivos e cateteres), agressões por soluções antisséptica, inserção ou remoção de adesivos, dermatite da fralda e ressecamento do tecido, agravo este relacionado ao tempo de permanência^(8,10).

Com vistas à prevenção e redução desse tipo de evento adverso, torna-se imprescindível o conjunto de ações que envolvem a avaliação clínica e observação intensa em relação aos fatores locais e sistêmicos da pele do neonato, evitando exposições desnecessárias a procedimentos invasivos e não invasivos^(5,11).

Tabela 1 - Caracterização clínica dos pacientes com lesão cutânea internados em um hospital materno-infantil, jan/2021 a out/2021. Petrolina, PE, Ano de 2023 (n=41).

Variáveis	N	%
Setor de internação		
Alojamento conjunto	1	2,44
Unidade Neonatal de Cuidados Intermediário	15	36,59
Pediatria (UTI Pediátrica)	25	60,97
Região corporal		
Cabeça (face, occipital, temporal, pavilhão auricular, temporal)	2	4,88
Septo nasal	8	19,51
Tórax	2	4,88
Membros superiores	1	2,44
Abdome	4	14,63
Coto umbilical	5	12,20
Sacral	3	7,32
Perianal	4	9,76
Membros inferiores	9	21,95
Outras (+ de duas regiões)	1	2,44
Etiologia da lesão de pele		
Lesão por Pressão	10	24,39
Lesão por Pressão por dispositivo médico	12	29,27
Dermatite de fraldas	2	4,88
Lesão de coto umbilical	5	12,20
Deiscência / Lesão de ferida operatória	2	4,88
Ferida operatória de cesariana de alto risco	1	2,44
Ferida operatória de derivação ventrículo peritoneal (DVP)	1	2,44
Abscesso intracavitário	1	2,44
Lesão de estoma (Ileostomia)	1	2,44
Queimadura por fototerapia	1	2,44
Dreno torácico	1	2,44
Punção vascular	1	2,44

Fonte: Elaborada pelos autores (2023).

Contextualização teórico-prática do instrumento

Durante a implementação do estudo, concomitante à coleta de dados secundários que resultou na caracterização do perfil dos pacientes, ocorreu a busca no cenário nacional, por referencial teórico sobre construção de instrumentos voltados à prevenção e tratamento de lesões de pele direcionada ao binômio mãe-filho. Vale ressaltar que a literatura evidencia que entre as principais complicações puerperais estão cefaleia pós-raquidiana, mastites, infecção da ferida operatória, doença hipertensiva específica da gestação, atonia uterina, hemorragia, prolapso uterino, hipotensão, constipação, infecção do trato urinário, edema puerperal, incontinência urinária, endometriose, depressão pós-parto e tromboflebite⁽¹²⁾. Já as complicações referentes ao bebê estão relacionadas à natureza delicada e frágil do tegumento, possuindo um maior risco de desenvolvimento de lesão tecidual⁽⁵⁾.

Munidos do arcabouço teórico, pela equipe pesquisadora, foi estabelecido um cronograma pré-definido de reuniões em formato remoto e presencial, com a equipe de educação permanente do serviço, no período de setembro de 2022 à fevereiro de 2023, para apresentação do processo de construção do protótipo do instrumento e realização de ajustes de acordo com a necessidade e realidade do serviço,

Quadro 1 – Instrumento para avaliação de lesões de pele com base no perfil materno-infantil. Petrolina, PE, Ano de 2023.

<https://doi.org/10.31011/reaid-2023-v.97-n.3-art.1995> Rev Enferm Atual In Derme v. 97;(3) 2023 e023164

constituindo assim, a vivência prática da equipe de enfermagem e suas considerações. Esta etapa da pesquisa, permitiu a qualificação do cuidado pelo compartilhamento de experiências clínicas, discussão dos casos e prática de educação permanente pelos profissionais do serviço.

A criação de um instrumento para avaliação de lesões cutâneas, voltado especificamente para a clientela em questão, seja gestante, parturiente ou RN, permite o registro da evolução descritiva da pele, a identificação de qualquer alteração da sua integridade, o direcionamento terapêutico individual instituído pela equipe de enfermagem e posterior alcance dos resultados esperados⁽⁶⁾.

A versão final aprovada do instrumento para avaliação de lesão cutânea (Quadro 1), foi constituída por cinco tópicos, a saber: 1) Dados de identificação do paciente, 2) Dados de internação do paciente, 3) Caracterização das lesões de pele, 4) Cuidados de enfermagem realizados, e 5) Localização da lesão de pele. Buscou-se a utilização de linguagem técnica, porém didática em forma de checklist, viabilizando o preenchimento dinâmico, além de espaço disponibilizado para inclusão de outras informações relevantes em cada tópico. Buscou-se uma apresentação visual convidativa, com inclusão de imagens anatômicas da mãe e do bebê facilitando a localização topográfica das lesões e/ou regiões de risco de sua ocorrência.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____
 Sexo: Feminino () Masculino () Data de Nascimento: ____/____/____
 Leito: _____ Prontuário nº: _____
 Procedência: Domicílio () Instituição hospitalar () Outros () qual, _____
 Condição de transporte: Ambulância () Próprio () Outros () qual, _____

DADOS DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Setor de internação: _____
 Data de admissão no setor: ____/____/____ Tempo de internação no setor: _____
 Tipo de alta: Óbito () Transferência para outro setor () Por melhora ()
 Sistema orgânico envolvido: Neurológico () Gastrointestinais () Respiratório () Cardiológico ()
 Musculoesquelético () Geniturinário () Tegumentar ()
 Diagnóstico Médico: Clínico () Cirúrgico ()
 Sinais Vitais: †T: _____ C° ‡FR: _____ irpm §FC: _____ bpm ¶P: _____ bpm
 Presença de dor na lesão: (0 – mín. a 10 – máx.): _____

CARACTERIZAÇÃO DAS LESÕES DE PELE

Tempo de existência: Aguda () Crônica ()
Etiologia: Cirúrgica () Traumática () Neoplásica () Lesão por Pressão () Venosa () Arterial ()
 Queimadura () Outra (), qual: _____
Mensuração(cm): Comprimento _____, Largura _____, Profundidade _____
Estágio (1,2, 3,4) / Grau da ferida (1º, 2º, 3º, 4º): _____
Nível de contaminação: Limpa () Contaminada () Colonizada () Infectada () Possível biofilme ()
Leito: Granulado () Com fibrina () Friável () Com necrose () Com esfacelo () Com fístula/túnel
 () Outro (), qual: _____
Margem / Borda: Íntegra () Descolada () Hiperemiada () Macerada () Com necrose ()
 Ressecada () Descamativa () Regular () Irregular () Pruriginosa () Hiperqueratose ()
 Hiperbolia () Outro (), qual: _____
Pele perilesional: Íntegra () Ressecada () Hiperemiada () Edemaciada () Quente ()
 Descamativa () Macerada () Fibrótica () Outro (), qual: _____
Exsudato (quantidade, aspecto e odor): Muito exsudativa () Moderadamente exsudativa ()
 Pouco exsudativa () Seca () Seroso () Sanguinolento () Purulento () Piosanguinolento ()
 Seropurulento () Sem odor fétido () Com odor fétido () Outro (), qual: _____

CUIDADOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS

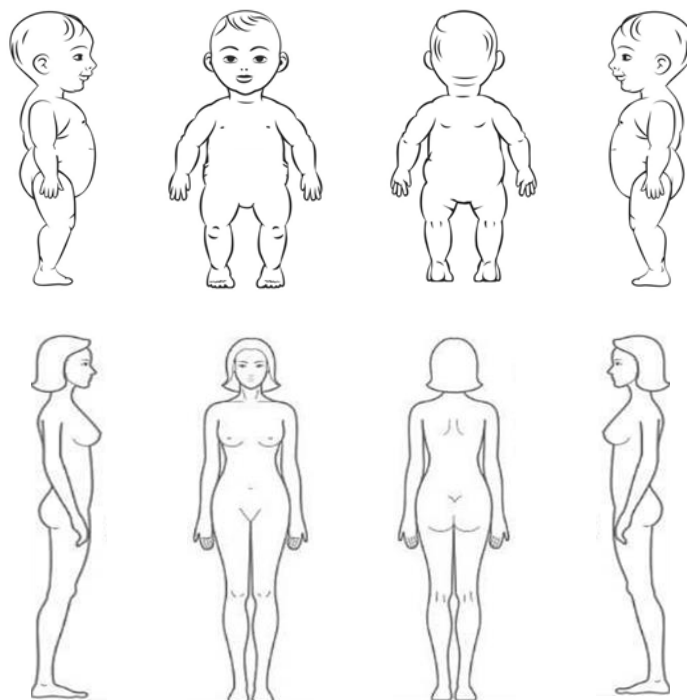
Procedimento realizado: Higienização () Curativo () Desbridamento () Outro (),
 qual: _____
Técnica de curativo: Aberta () Fechada () Compressiva () Outra (), qual: _____
Limpeza da ferida: SF 0,9% () Clorexidina () Solução com **PHMB () Outro (), qual: _____
Realização de desbridamento: Não () Sim ()
Se sim, tipo: Cirúrgico () Mecânico () Enzimático () Autolítico () Instrumental conservador ()
Cobertura utilizada no curativo: Simples - †SF 0,9% + gaze () Especial ()
Tipo de cobertura especial utilizada: Sem antimicrobiano () Com antimicrobiano ()
Antimicrobiano presente na cobertura especial: Iodo () Prata () Derivado da biguanida / **PHMB
 () Outro (), qual: _____
Terapia tópica aplicada / cobertura especial utilizada: ††AGE () Hidrocolóide () Hidrogel ()
 Alginato () Espuma () Não aderente () Colagenase () Sulfadiazina de prata () Carvão ativado ()
 Outra (), qual: _____
Adjuvante aplicado: Creme barreira () ††AGE () Pomada com dexametasona () Outro (), qual: _____
Frequência de troca do curativo: 24h () 48h () 72h () Outra (), qual: _____

Em uso de medidas de suporte: Sim () Não ()

Medidas de suporte utilizada: Colchão caixa de ovo () Colchão pneumático/fluxo contínuo de ar ()
Coxim () Coberturas preventivas () Outra (), qual: _____

Outras informações relevantes:

LOCALIZAÇÃO DA LESÃO DE PELE



†T = Temperatura; ‡FR = Frequência Respiratória; §FC = Frequência Cardíaca; ¶P = Pulso; ¶SF 0,9% = Soro Fisiológico 0,9%; **PHMB = Polyhexametileno Biguanida; ††AGE = Ácidos Graxos Essenciais.

Fonte: Elaborada pelos autores (2023).

Relação do Processo de Enfermagem no cuidado à integridade cutânea

O cuidado de enfermagem é regido legalmente pela Resolução 358/2009 do COFEN, deliberando que o Processo de Enfermagem (PE) é um aparato metodológico da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), que direciona o cuidado profissional de enfermagem, assim como a documentação da prática profissional. O PE está organizado em

cinco etapas: coleta de dados de enfermagem (ou histórico de enfermagem), diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação de enfermagem e avaliação de enfermagem⁽¹³⁾.

A avaliação, prevenção e tratamento das condições associadas à integridade da pele são atribuições da enfermagem, sendo indispensável conhecer os fatores de risco, fisiologia, anatomia, etapas da cicatrização e peculiaridades

referentes a cada fase da vida, visto que, este conhecimento direciona a identificação correta da lesão e a condução terapêutica adequada e resolutive⁽¹⁴⁾.

Considerando que a prevenção e tratamento de lesões de pele são processos dinâmicos, devem acompanhar a evolução científica e tecnológica. Desta forma, o profissional de enfermagem constata no PE o percurso metodológico que possibilita identificar, acompanhar, compreender, descrever e explicar as necessidades do indivíduo⁽¹⁴⁾. A SAE contribui para minimizar as dificuldades vivenciadas na prática assistencial do enfermeiro ao proporcionar o aprimoramento do cuidado clínico e minimizar estigmas decorrentes da atuação da enfermagem. Para tanto, faz-se necessária a implementação de programas educacionais, motivacionais e comissões que possam auxiliar no desenvolvimento da SAE, promovendo a melhora na assistência e respaldando o próprio profissional⁽¹⁵⁾.

A realização deste estudo contribuiu para a promoção da instrumentalização e norteamento das ações de enfermagem, moldadas em embasamento teórico científico voltado ao binômio mãe-filho no contexto da saúde cutânea dos mesmos. A elaboração do instrumento no referido serviço hospitalar, auxiliará o aperfeiçoamento da prática profissional, visto que a instituição não disponibiliza um instrumento avaliativo como parâmetro para a criação de um plano de cuidados de enfermagem direcionado, relacionados às lesões cutâneas. Pretende-se ainda realizar, em produção

científica futura, a validação de conteúdo do instrumento confeccionado.

As limitações encontradas para o desenvolvimento desta pesquisa estiveram relacionadas à dificuldade de coleta de dados devido à ausência e/ou incompletude de variáveis necessárias para o aprofundamento da discussão dos resultados. Além disso, houve escassez de estudos sobre a prevalência de lesões de pele no público alvo, binômio mãe-filho, e a criação e/ou implementação de instrumentos de avaliação de lesão de pele em RN.

CONCLUSÕES

A realização da pesquisa objetivou a criação de um instrumento de avaliação de lesões cutâneas a partir do perfil demográfico e clínico dos pacientes em um hospital materno-infantil. Os resultados obtidos se configuram como uma ferramenta norteadora para o manejo direcionado e dinâmico desse tipo de agravo, independentemente de sua etiologia. Além disso, representa uma importante fonte de atualização, visando incentivar novas produções científicas relacionadas à temática, metodologicamente pautados nas bases legais do exercício profissional da enfermagem beneficiando a comunidade acadêmica e assistencial.

REFERÊNCIAS

1. Carvalho TB, Sampaio LRL, Silva FP, Silva ACO, Oliveira VAA, Dantas TP, et al. Validation with specialists of an instrument to classify the complexity of acute and chronic wounds. ESTIMA [Internet]. 2022 [cited Jul

- 12];20:e1322. Available from: <https://www.revistaestima.com.br/estima/article/view/1161/532>
2. Marcatto JO, Santos AS, Oliveira AJF, Costa ACL, Regne GRS, Trindade RE, et al. Medical adhesive-related skin injuries in the neonatology department of a teaching hospital. *Nurs Crit Care*. 2022;27:583–8. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/nicc.12621>
 3. Sway A, Nthumba P, Solomkin J, Tarchini G, Gibbs R, Ren Y, Wanyoro A. Burden of surgical site infection following cesarean section in sub-Saharan Africa: a narrative review. *Int J Womens Health* [Internet]. 2019 [cited Jul 12];11:309–318. Available from: <https://www.dovepress.com/burden-of-surgical-site-infection-following-cesarean-section-in-sub-sa-peer-reviewed-article-IJWH>
 4. Tirgari B, Mirshekari L, Forouzi MA. Pressure Injury Prevention: Knowledge and Attitudes of Iranian Intensive Care Nurses. *Adv Skin Wound Care*. 2018;31:1–8. <https://journals.lww.com/00129334-201804000-00013>
 5. Chaves ACF, Santos AP, Ataíde KMN, Cunha KJB. Care and maintenance of premature neonate skin integrity. *Rev Enferm UFPE* line [Internet]. 2019 [citado Jul 12];13:378. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/237974>
 6. Faria TF, Kamada I. Skin injuries in newborns in neonatal intensive care. *Enfermería Glob* [Internet]. 2017 [citado Jul 12];17:211. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/273671>
 7. Girão SGM, Pitombeira MG, Damasceno AKDC, Sales TB, Freitas MML, Menezes CPDSR. Risk of skin lesions in newborns in a neonatal ICU. *Rev Enferm UFPE* line [Internet]. 2021 [citado Jul 12];15:e246268. doi: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/246268>
 8. Teófilo FKS, Silva AVS, Lima KJ, Dantas APF, Silva VA. Skin lesions in newborns: integrative review. *Rev Enferm Atual Derme* [Internet]. 2019 [citado Jul 12];86. Disponível em: <https://teste.revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/view/126>
 9. Domingos JEP, Tavares ARBS, Santos MSN, Abreu CCT, Chaves EMC. Fatores de risco associados à lesão por dispositivos médicos em neonatos: uma revisão integrativa. *Rev Enferm Atual Derme* [Internet]. 2021 [citado Jul 12];95. Disponível em: <https://teste.revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/view/1098>
 10. Cavalcanti EO, Kamada I. Medical-device-related pressure injury on adults: an integrative review. *Texto Context – Enferm* [Internet]. 2020 [citado Jul 12];29:e20180371. Available from: <https://www.scielo.br/j/tce/a/srh9bf5wLRDLGLDw6W8CbQg/?lang=en>
 11. Sehnem GD, Busanello J, Silva FM, Poll MA, Borges TAP, Rocha EDN. Difficulties faced by nurses in nursing care for individuals with wounds. *Ciência, Cuid e Saúde* [Internet]. 2014 [cited Jul 12];14:839. Available from: <https://periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/20949>
 12. Teixeira PC, Simões MMD, Santanna GS, Teixeira NA, Koeppel GB, Cerqueira LCN. Cuidados de enfermagem no período pós-parto: um enfoque na atuação do enfermeiro diante as complicações puerperais. *Nurs (São Paulo)* [Internet]. 2019 [citado Jul 12];22:3436–46. Available from: <https://revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/452>
 13. Conselho Federal de Enfermagem (BR). Resolução COFEN-358/2009. Brasília: COFEN; 2009. [citado 2023 Maio 8]. Disponível em: http://www.cofen.gov.br/resoluco-cofen-3582009_4384.html.
 14. Mittag BF, Krause TCC, Roehrs H, Meier MJ, Danski MTR. Cuidados com lesão de pele: ações da enfermagem. *Estima* [Internet]. 2017 [citado Jul 12];15:19–25. Disponível em:



<https://www.revistaestima.com.br/index.php/estima/article/view/447>

15. Silva FML, Carvalho JJM, Almeida LCP. Dificuldades na implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem na Unidade de Terapia Intensiva Adulto. Rev Eletrônica Acervo Saúde [Internet]. 2019 [citado Jul 12];Sup.28:e986. <https://acervomais.com.br/index.php/saude/artic/e/view/986>

Fomento

Financiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), por meio do Edital de Iniciação Científica e Tecnológica – 2022 (Edital ICT 2022).

Agradecimento

À equipe gestora e assistencial de Enfermagem do serviço hospitalar loco do estudo.

Crítérios de autoria (contribuições dos autores)

Concepção ou desenho do estudo: Mola R, Fernandes FECV, Melo RA.

Coleta de dados: Dória JPS, VCSP Aguirre, Martins GMM, Mola R.

Análise e interpretação dos dados: Mola R, Fernandes FECV, Melo RA.

Redação do artigo ou revisão crítica: Dória JPS, Aguirre VCSP, Martins GMM, Fernandes FECV, Mola R.

Aprovação final da versão a ser publicada: Mola R, Fernandes FECV, Melo RA.

Declaração de conflito de interesses

Nada a declarar.

Editor científico: Ítalo Arão Pereira Ribeiro.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0778-1447>