

ELABORAÇÃO DE GUIA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS NA ATENÇÃO DOMICILIAR
DEVELOPMENT OF A GUIDE FOR THE PREVENTION AND MANAGEMENT OF WOUNDS IN HOME CARE
ELABORACIÓN DE GUÍA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE HERIDAS EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA

¹Anna Caroline Kruger Treichel

²Fernanda Sant'Ana Tristão

³Aline da Costa Viegas

⁴Júlia Pizarro Duarte

⁵Michele Rodrigues Fonseca

⁶Cibele Velleda dos Santos

⁷Maria Angélica Silveira Padilha

⁸Jefferson Sales da Silva

¹Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0009-0002-0097-7180>

²Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0000-0002-8355-0133>

³Hospital Escola UFPel/Ebserh.

Empresa Brasileira de Serviços

Hospitais. Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0000-0001-6134-0496>

⁴Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0009-0009-3573-5780>

⁵Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0000-0002-2251-3793>

⁶Hospital Escola UFPel/Ebserh.

Empresa Brasileira de Serviços

Hospitais. Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0000-0002-6559-1484>

⁷Hospital Escola UFPel/Ebserh.

Empresa Brasileira de Serviços

Hospitais. Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0000-0002-5048-343X>

⁸Hospital Escola UFPel/Ebserh.

Empresa Brasileira de Serviços

Hospitais. Brasil. Orcid:

<https://orcid.org/0000-0001-9692-0140>

Autor correspondente

Michele Rodrigues Fonseca

Rua Gomes Carneiro nº1, 96010-610,

Pelotas, Rio Grande do Sul, Brasil,

contato: +55(53) 98423-7276, E-mail:

michelerodrigues091992@gmail.com

Submissão: 05-05-2026

Aprovado: 27-07-2026

RESUMO

Introdução: As feridas constituem um relevante problema de saúde, especialmente no contexto do envelhecimento populacional e do aumento das doenças crônicas. Essas lesões demandam cuidados contínuos e qualificados, particularmente na Atenção Domiciliar. Nesse cenário, materiais educativos podem apoiar a padronização das condutas e a tomada de decisão clínica. Assim, este estudo teve como objetivo relatar a experiência de elaboração de um guia para prevenção e tratamento de feridas destinado a um serviço de Atenção Domiciliar de um hospital de ensino do sul do Brasil. **Método:** Trata-se de um estudo descritivo, de abordagem qualitativa, caracterizado como relato de experiência. **Resultados:** O desenvolvimento do guia ocorreu em cinco etapas: diagnóstico situacional do serviço, revisão de literatura, seleção e organização dos conteúdos, desenvolvimento do roteiro pedagógico e produção e diagramação do material. Identificou-se a ausência de material padronizado para o manejo de feridas no contexto domiciliar. O guia foi estruturado em capítulos progressivos, contemplando os principais tipos de feridas na Atenção Domiciliar, como lesão por pressão, dermatite associada à incontinência, pé diabético e úlceras vasculares, incluindo definição, fatores de risco, avaliação clínica, prevenção e tratamento. **Conclusão:** A elaboração do guia configurou-se como estratégia relevante para apoiar a prática assistencial na Atenção Domiciliar, contribuindo para a padronização das condutas, qualificação do cuidado e fortalecimento da segurança do paciente.

Palavras-chave: Ferimentos e Lesões; Assistência Domiciliar; Tecnologia Educacional

ABSTRACT

Introduction: Wounds represent a significant health problem, especially in the context of population aging and the increasing prevalence of chronic diseases. These lesions require continuous and qualified care, particularly in Home Care. In this context, educational materials can support the standardization of care practices and clinical decision-making. Thus, this study aimed to report the experience of developing a guide for the prevention and treatment of wounds intended for a Home Care service of a teaching hospital in southern Brazil. **Method:** This is a descriptive study with a qualitative approach, characterized as an experience report. **Results:** The development of the guide occurred in five stages: situational diagnosis of the service, literature review, selection and organization of the content, development of the pedagogical structure, and production and layout of the material. The absence of standardized material for wound management in the home care context was identified. The guide was structured in progressive chapters, addressing the main types of wounds in Home Care, such as pressure injuries, incontinence-associated dermatitis, diabetic foot, and vascular ulcers, including definition, risk factors, clinical assessment, prevention, and treatment. **Conclusion:** The development of the guide proved to be a relevant strategy to support professional practice in Home Care, contributing to the standardization of care practices, improvement of care quality, and strengthening of patient safety.

Keywords: Wounds and Injuries; Home Care Services; Educational Technology.

RESUMEN

Introducción: Las heridas constituyen un importante problema de salud, especialmente en el contexto del envejecimiento poblacional y del aumento de las enfermedades crónicas. Estas lesiones requieren cuidados continuos y cualificados, particularmente en la Atención Domiciliar. En este contexto, los materiales educativos pueden apoyar la estandarización de las conductas y la toma de decisiones clínicas. Así, este estudio tuvo como objetivo relatar la experiencia de elaboración de una guía para la prevención y tratamiento de heridas destinada a un servicio de Atención Domiciliar de un hospital de enseñanza del sur de Brasil. **Método:** Se trata de un estudio descriptivo, de enfoque cualitativo, caracterizado como relato de experiencia. **Resultados:** El desarrollo de la guía se llevó a cabo en cinco etapas: diagnóstico situacional del servicio, revisión de la literatura, selección y organización de los contenidos, desarrollo de la estructura pedagógica y producción y diagramación del material. Se identificó la ausencia de material estandarizado para el manejo de heridas en el contexto domiciliario. La guía fue estructurada en capítulos progresivos, contemplando los principales tipos de heridas en la Atención Domiciliar, como lesión por presión, dermatitis asociada a la incontinencia, pie diabético y úlceras vasculares, incluyendo definición, factores de riesgo, evaluación clínica, prevención y tratamiento. **Conclusión:** La elaboración de la guía se configuró como una estrategia relevante para apoyar la práctica asistencial en la Atención Domiciliar, contribuyendo a la estandarización de las conductas, la cualificación del cuidado y el fortalecimiento de la seguridad del paciente.

Palabras clave: Heridas y Lesiones; Atención Domiciliar; Tecnología Educativa.

INTRODUÇÃO

As feridas caracterizam-se como danos teciduais que comprometem a estrutura da pele e resultam na perda de sua função, decorrentes da ruptura da continuidade do tecido cutâneo. O manejo dessas condições constitui um importante desafio para os sistemas de saúde, uma vez que envolve diferentes níveis de atenção, incluindo serviços hospitalares, instituições de longa permanência e a assistência comunitária, com destaque para a atenção domiciliar⁽¹⁾.

As feridas podem ser compreendidas tanto como doenças quanto como condições associadas a comorbidades, configurando-se, em sua forma crônica, como uma síndrome complexa relacionada a múltiplas patologias. Estimativas globais indicam que aproximadamente 4% da população mundial apresenta feridas crônicas, evidenciando a magnitude e a relevância epidemiológica desse problema⁽²⁾.

As transformações demográficas das últimas décadas, especialmente o envelhecimento populacional acelerado, têm contribuído para o aumento da ocorrência de feridas crônicas. Estima-se que a população mundial com 80 anos ou mais triplique até 2050, alcançando cerca de 426 milhões de pessoas, tendência também observada no Brasil⁽³⁾. O aumento da longevidade está associado à maior prevalência de condições crônicas e limitações funcionais, fatores que favorecem o desenvolvimento dessas lesões e impactam

negativamente o prognóstico clínico e os custos assistenciais⁽⁴⁾.

Embora ainda sejam escassos estudos nacionais sobre a prevalência de feridas no Brasil, investigações locais evidenciam a relevância do problema. Estudo realizado em município brasileiro estimou prevalência de feridas crônicas de 1,64 casos por 1.000 habitantes, com predominância em indivíduos com média de idade de 66 anos e baixa escolaridade, indicando associação dessas lesões com o envelhecimento populacional e condições socioeconômicas desfavoráveis⁽⁵⁾.

Nesse contexto, as mudanças demográficas e epidemiológicas têm impulsionado a Atenção Domiciliar como componente estratégico dos sistemas de saúde, especialmente para o cuidado de pessoas com condições crônicas e feridas. No Brasil, essa modalidade assistencial contribui para a continuidade do cuidado, a integração às Redes de Atenção à Saúde e a otimização do uso de leitos hospitalares⁽⁶⁾. No âmbito domiciliar, é frequente o atendimento de indivíduos com diferentes tipos de feridas, como lesão por pressão, úlceras diabéticas, venosas e arteriais, além de feridas cirúrgicas e infecções de partes moles, que demandam avaliação sistemática, planejamento terapêutico individualizado e acompanhamento contínuo⁽⁷⁾.

Diante da complexidade do manejo dessas condições, torna-se fundamental a adoção de estratégias padronizadas de prevenção e tratamento, capazes de qualificar a tomada de decisão clínica e promover a segurança do

cuidado⁽⁸⁾. Nesse sentido, materiais educativos destinados aos profissionais que atuam na Atenção Domiciliar configuram-se como importantes ferramentas para a disseminação de condutas fundamentadas em conhecimento técnico-científico, contribuindo para a uniformização das práticas e para a melhoria da qualidade assistencial.

Diante do exposto, este estudo tem como objetivo relatar a experiência de elaboração de um guia para prevenção e tratamento de feridas destinado a um serviço de Atenção Domiciliar vinculado a um hospital de ensino do sul do Brasil.

MÉTODOS

Trata-se de um estudo descritivo, de abordagem qualitativa, caracterizado como relato de experiência, desenvolvido no período de fevereiro a agosto de 2025. O estudo foi desenvolvido em um Serviço de Atenção Domiciliar de um hospital de ensino público localizado na região Sul do Brasil, vinculado à rede federal de gestão hospitalar e integrante do Sistema Único de Saúde. A Atenção Domiciliar é realizada por meio de programas institucionais que ofertam assistência multiprofissional contínua a indivíduos com diferentes níveis de complexidade clínica.

A experiência foi conduzida com a participação de docente do curso de Enfermagem, enfermeiras do Serviço de Atenção Domiciliar e de grupo especializado em cuidado com a pele de um hospital de ensino público, além de estudantes de graduação e pós-graduação em Enfermagem, envolvidos no

processo de construção do material educativo em diferentes etapas.

Este relato de experiência dispôs a apreciação por Comitê de Ética em Pesquisa, por não envolver participação de indivíduos como sujeitos de pesquisa, limitando-se à descrição de processos organizacionais e educacionais desenvolvidos no serviço. A realização do estudo foi previamente autorizada pela instituição por meio de carta de anuência.

RESULTADOS

Neste estudo, foi desenvolvido um guia educativo voltado à prevenção e ao tratamento de feridas no contexto da Atenção Domiciliar, com o objetivo de qualificar o cuidado e apoiar a padronização das condutas assistenciais. O material foi estruturado como um recurso para subsidiar a prática profissional, reunindo orientações sistematizadas e fundamentadas em evidências técnico-científicas.

A elaboração do guia fundamentou-se na perspectiva da pesquisa tecnológica, por resultar no desenvolvimento de um produto aplicado à prática assistencial e orientado à resolução de problemas do cuidado em saúde. Nesse contexto, a incorporação de tecnologias assistenciais na Enfermagem contribui para qualificar os processos de trabalho e apoiar a tomada de decisão clínica nos serviços de saúde.

O desenvolvimento do guia ocorreu por meio de cinco etapas inter-relacionadas, conforme descrito por Sparapani *et al.* ⁽⁹⁾.

1. Diagnóstico situacional

A primeira etapa consistiu na realização de um diagnóstico situacional do serviço de

Atenção Domiciliar, com o objetivo de identificar demandas relacionadas ao cuidado de pessoas com feridas. Para isso, realizou-se análise documental de protocolos institucionais voltados à prevenção e ao tratamento de lesões cutâneas, incluindo o Protocolo de Prevenção de Lesão por Pressão em Adultos Hospitalizados, disponível nos canais institucionais da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares e do Hospital Escola da UFPel, além de documentos internos dos serviços envolvidos.

A análise exploratória desses documentos permitiu identificar lacunas relacionadas à ausência de um material padronizado e direcionado especificamente ao contexto da Atenção Domiciliar, evidenciando a necessidade de um guia prático alinhado às demandas assistenciais do serviço.

2. Revisão de literatura e análise documental

A segunda etapa envolveu duas estratégias complementares de revisão de literatura: narrativa e integrativa. A revisão narrativa teve como objetivo contextualizar o tema, abrangendo aspectos da estrutura e função da pele, mecanismos de defesa do sistema tegumentar, fundamentos do cuidado com feridas, panorama epidemiológico das lesões cutâneas e organização da Atenção Domiciliar no Brasil, com base em publicações científicas, diretrizes clínicas, manuais técnicos e protocolos institucionais.

A revisão integrativa buscou sintetizar evidências sobre a efetividade de materiais educativos no aprimoramento do conhecimento e

das práticas de profissionais de saúde no cuidado com feridas. A pergunta norteadora foi elaborada com base na estratégia PICO, e foram incluídos estudos publicados entre 2015 e 2025, nos idiomas português, inglês ou espanhol, totalizando 21 artigos.

Os resultados evidenciaram predominância de materiais educativos em formato digital, como apresentações, aulas online, questionários e vídeos. Os estudos indicaram que esses recursos contribuem para o aprimoramento do conhecimento técnico e clínico, melhoria das práticas assistenciais e redução de desfechos adversos, como lesão por pressão, reforçando seu potencial na qualificação do cuidado.

3. Seleção e organização dos conteúdos

A terceira etapa correspondeu à seleção e organização dos conteúdos do guia, com base nos resultados do diagnóstico situacional e das revisões de literatura. Foram priorizados os tipos de feridas mais prevalentes no contexto da Atenção Domiciliar, descritos na literatura internacional e observados na realidade assistencial do serviço, incluindo lesão por pressão, dermatite associada à incontinência, pé diabético, úlcera venosa e úlcera arterial.

Para cada condição, foram abordados de forma padronizada os seguintes aspectos: definição, etiologia, fatores de risco, avaliação clínica, medidas de prevenção no domicílio, tratamento e orientações práticas para o manejo das lesões. A estruturação do conteúdo buscou favorecer clareza, objetividade e aplicabilidade clínica.

4. Desenvolvimento do roteiro e organização pedagógica

Na quarta etapa, realizou-se a organização pedagógica e visual do material, estruturado em seções temáticas sequenciais, com linguagem clara e adequada ao público-alvo. Para sistematização das informações, foi elaborado um quadro sinóptico orientador da progressão temática do guia.

Foram incorporados recursos visuais para complementar o conteúdo textual, incluindo ilustrações provenientes de bancos de imagens científicas de acesso livre (Servier Medical Art, Bioart Source – National Institute of Allergy and Infectious Diseases, Freepik e Shutterstock) e de materiais educacionais, artigos científicos e manuais técnicos, devidamente referenciados.

Parte das ilustrações foi gerada com o auxílio de ferramentas de inteligência artificial (ChatGPT, versão 5.0, e Leonardo.ai), a partir de descrições técnicas, sendo posteriormente validada e revisada por duas enfermeiras com experiência em avaliação e tratamento de feridas, quanto à adequação clínica, precisão conceitual e utilidade didática. Também foram produzidas imagens fotográficas no laboratório de simulação realística do hospital, representando práticas de prevenção de lesão por pressão, incluindo imagens utilizadas na capa do material.

A seleção das ilustrações considerou fidelidade técnica, clareza visual, adequação ao público-alvo e pertinência temática, sendo revisadas quanto à qualidade gráfica e pedagógica por enfermeiros com experiência em prevenção e tratamento de feridas, visando à

acessibilidade e efetividade do material no processo de ensino-aprendizagem.

5. Produção e diagramação do guia

A etapa final correspondeu à produção e diagramação do material educativo, integrando textos e elementos visuais de forma organizada para facilitar a leitura e o uso prático do guia. A diagramação considerou princípios de design instrucional e comunicação visual, contemplando hierarquia das informações, legibilidade e padronização gráfica⁽¹⁰⁾.

Adotaram-se ainda recomendações do Guia para desenvolvimento de materiais didáticos impressos para pessoas com baixa visão, visando ampliar a acessibilidade e a usabilidade do material⁽¹¹⁾. Embora o público-alvo não seja exclusivamente composto por pessoas com deficiência visual, a incorporação de princípios do design universal contribui para melhorar o conforto visual, a assimilação das informações e favorecer a inclusão de trabalhadores com deficiência (PCDs).

O material foi inicialmente organizado em editor de texto (Microsoft Word) e posteriormente diagramado na plataforma Canva. Após avaliação e ajustes realizados pelas enfermeiras do serviço e pela docente responsável, foi elaborada a versão final do guia.

O produto resultante foi estruturado em três capítulos temáticos, organizados de forma progressiva, integrando fundamentos conceituais, orientações técnicas e recomendações práticas para o cuidado de pessoas com feridas no contexto domiciliar. O material foi desenvolvido em versões impressa e

digital, permitindo acesso por computador e telefone celular. A versão final do guia apresenta 106 páginas e 51 imagens ilustrativas, utilizadas para complementar o conteúdo textual, favorecer a compreensão das informações e apoiar a aplicação prática das orientações pelos profissionais de saúde.

Posteriormente, o guia foi apresentado aos profissionais do serviço em evento institucional, constituindo um momento de socialização do material e de diálogo com as

equipes assistenciais. Em seguida, o documento foi encaminhado aos setores institucionais responsáveis para análise técnica, incluindo a avaliação pelas coordenações dos serviços envolvidos e pelos setores administrativos competentes, com vistas à validação institucional do material. Após essa etapa, o guia foi aprovado pela instituição e passará a integrar o fluxo de documentos técnicos do serviço, conforme ilustra a Figura 1.

Figura 1 - Ilustração de páginas do guia educativo desenvolvido neste estudo, evidenciando a organização gráfica do material, a utilização de pictogramas para orientação do leitor e a integração de textos, tabelas e ilustrações voltadas ao apoio da prática assistencial na Atenção Domiciliar.



Fonte: Elaborado pelos autores.

DISCUSSÃO

Estudo identificou que a prevalência de indivíduos com feridas crônicas em cuidado domiciliar aumenta significativamente com a idade, alcançando 2,5% entre indivíduos com 65 anos ou mais, evidenciando a relevância desse problema no contexto do cuidado no domicílio. Os resultados também demonstraram que a assistência envolve múltiplos profissionais de

saúde, especialmente enfermeiros, médicos especialistas e médicos generalistas, além de frequentes transições entre diferentes serviços⁽¹²⁾.

Outra investigação evidenciou elevada prevalência de lesão por pressão (33,5%) em indivíduos em assistência domiciliar, especialmente entre indivíduos com idade inferior a 75 anos, baixo peso ou índice de massa corporal normal e nível de consciência reduzido,

indicando maior vulnerabilidade nesse grupo⁽¹³⁾. Esses achados reforçam a necessidade de estratégias estruturadas para o manejo de lesões cutâneas na Atenção Domiciliar, visando qualificar o cuidado e apoiar a tomada de decisão clínica.

Nesse contexto, a produção tecnológica em Enfermagem tem se consolidado como estratégia relevante para qualificação da assistência, por meio do desenvolvimento de instrumentos, materiais educativos, protocolos e recursos digitais que apoiam a padronização das condutas e fortalecem a segurança do paciente⁽¹⁴⁾. O guia desenvolvido neste estudo insere-se nessa perspectiva como uma tecnologia educacional voltada ao apoio à prática profissional e à organização dos processos de trabalho na Atenção Domiciliar.

A literatura aponta que guias educativos constituem estratégias efetivas para apoiar a prática assistencial em Enfermagem, ao favorecer a sistematização das ações, ampliar o conhecimento profissional e apoiar a tomada de decisão clínica, contribuindo para a padronização das condutas e redução da variabilidade na prática. Nesse contexto, a incorporação das evidências na prática assistencial depende também de fatores institucionais, como cultura organizacional, apoio da liderança e adaptação das recomendações ao contexto dos serviços. Assim, guias destinados aos profissionais de saúde configuram-se como recursos estratégicos para mediar a integração entre conhecimento científico e prática assistencial⁽¹⁵⁾.

Os resultados deste estudo indicam que a elaboração do guia constituiu uma estratégia concreta para aproximar o conhecimento científico da prática assistencial. Ao traduzir e organizar conteúdos fundamentados na literatura e adaptados à realidade institucional da Atenção Domiciliar, o material favorece a incorporação das recomendações na rotina de trabalho e apoia a tomada de decisão clínica.

Outro aspecto relevante refere-se ao uso de recursos visuais e tecnologias digitais em materiais educativos em saúde. A organização gráfica adequada, associada a princípios de acessibilidade e design universal, contribui para ampliar a compreensão e a usabilidade das informações, favorecendo a tradução do conhecimento científico em orientações aplicáveis no cotidiano assistencial⁽¹⁰⁾. Dessa forma, o guia desenvolvido também se configura como estratégia de apoio à educação permanente em saúde.

Como limitações deste estudo, destaca-se o fato de o guia ter sido desenvolvido em um único contexto institucional, o que pode restringir a generalização dos achados para outros cenários de atenção à saúde. Além disso, não foram realizadas, nesta etapa, avaliações formais de efetividade do material sobre desfechos assistenciais ou mudanças no comportamento profissional. Como perspectivas futuras, recomenda-se a realização de estudos de validação externa, avaliação de usabilidade e análise do impacto do guia na prática clínica e na segurança do paciente.

O guia desenvolvido apresenta potencial para implementação a Atenção Domiciliar, ao alinhar-se às necessidades assistenciais, protocolos vigentes e à realidade do serviço. Sua apresentação aos profissionais e encaminhamento para avaliação institucional favorecem sua incorporação à prática assistencial. A validação ampliada e a avaliação de impacto poderão fortalecer sua adoção em outros contextos, contribuindo para a qualificação do cuidado, padronização das condutas e fortalecimento da segurança do paciente e da educação permanente em saúde.

CONCLUSÃO

O desenvolvimento do guia educativo para profissionais da Atenção Domiciliar evidenciou o potencial das tecnologias em Enfermagem para qualificar o cuidado na prevenção e tratamento de feridas. Ao integrar conhecimento científico, protocolos institucionais e prática assistencial, o material configurou-se como recurso para apoiar a tomada de decisão, padronizar condutas e fortalecer a segurança do paciente.

A organização do conteúdo, aliada ao uso de recursos visuais e tecnologias digitais, ampliou sua usabilidade e potencial para a educação permanente. Sua apresentação institucional e encaminhamento para avaliação reforçam a possibilidade de incorporação às práticas assistenciais.

O estudo demonstra que a elaboração de guias embasados em fundamentação científica é estratégia viável para qualificar o cuidado, sendo

necessários estudos futuros para avaliar seu impacto e aplicabilidade em outros contextos.

REFERÊNCIAS

1. Kangal Ö, Regan J. Wound healing phases. StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 [citado 2026 Abr 10]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470443/>
2. Secco J, Spinazzola E, Pittarello M, Ricci E, Pareschi F. Clinically validated classification of chronic wounds method with memristor-based cellular neural network. Sci Rep. 2024;14:81521. doi: <https://doi.org/10.1038/s41598-024-81521-9>
3. United Nations. World Population Prospects 2022 [Internet]. New York: United Nations; 2022 [citado 2026 Abr 10]. Disponível em: <https://population.un.org/wpp>
4. Nieto-García L, Carpio-Pérez A, Moreiro-Barroso MT, Rubio-Gil FJ, Ruiz-Antúnez E, Nieto-García A, *et al.* Is the increase in record of skin wounds in hospitalized patients in internal medicine units a side effect of the COVID-19 pandemic? Int J Environ Res Public Health. 2023;20(3):2228. doi: [10.3390/ijerph20032228](https://doi.org/10.3390/ijerph20032228)
5. Borges EL, Nascimento-Filho HM, Pires-Júnior JF. Prevalência de lesões crônicas em município da Zona da Mata Mineira (Brasil). Rev Min Enferm. 2018;22:e-1143. doi: [10.5935/1415-2762.20180074](https://doi.org/10.5935/1415-2762.20180074)
6. Ministério da Saúde (BR). Atenção domiciliar na atenção primária à saúde [Internet]. Brasília-DF: Ministério da Saúde; 2020 [citado 2026 Abr 10]. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atenc_ao_domiciliar_primaria_saude.pdf
7. Ministério da Saúde (BR). Caderno de atenção domiciliar [Internet]. Brasília-df: Ministério da Saúde; 2013 [citado 2026 Abr 10]. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno_atencao_domiciliar_melhor_casa.pdf

8. Melo da Silva W, dos Santos Cortez MJ, Henriques Brito MV, Lima Junior FA, Santos RS, Siqueira HGAS, *et al.* Estratégias terapêuticas para prevenção e tratamento de feridas crônicas e lesões cutâneas: uma revisão de literatura. *Rev Enferm Atual In Derme*. 2025;99(3):e025112. doi: <https://doi.org/10.31011/reaid-2025-v.99-n.3-art.2576>

9. Sparapani VC, Souza AIJ, Anders JC, Pina JC, Rocha PK. Modelo teórico-metodológico de elaboração e validação de tecnologia educacional para a área da Enfermagem. *Rev Baiana Enferm*. 2023;37:e54361. doi: 10.18471/rbe.v37.54361

10. Ministério da Saúde (BR). Manual de produção editorial voltado para as áreas técnicas do Ministério da Saúde [Internet]. Brasília-DF: Ministério da Saúde; 2024 [citado 2026 Abr 10].

11. Bueno J, Lima CR, Sanches ECP, Antonioli KA, Reque M. Guia de recomendações para o desenvolvimento de materiais didáticos impressos para o público de baixa visão [Internet]. Curitiba: PPGDesign; 2022 [citado 2026 Abr 10]. Disponível em: <https://ufpr.br/wp-content/uploads/2022/07/Guia-BV-ImpressoVersao-Lancamento-1.0.pdf>

12. Alvarez-Irusta L, Van Durme T, Lambert AS, Macq J. People with chronic wounds cared for at home in Belgium: prevalence and exploration of care integration needs using health care trajectory analysis. *Int J Nurs Stud*. 2022;135:104349. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2022.104349

13. Ramadan D, Metin Akten İ. Prevalence and risk factors of pressure injury in home care patients. *Home Health Care Manag Pract*. 2025;37(3):174-180. doi: 10.1177/10848223241282008

14. Lima FC, Sagica TDP, Souza JLM, Prado MLD, Santana ME, Peixoto IVP, *et al.* Profile of scientific production on nursing technology construction, validity and application: a bibliometric study. *Rev Bras*

Enferm. 2024;77(3):e20230452. doi: 10.1590/0034-7167-2023-0452

15. Serra-López J, Miranda A, Soria A, López N, Castañón E, Majem M. Clinical practice guide for nurses that optimizes nurse's comprehensive care of patients undergoing immunotherapy. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 2025;35(6):502193. doi: 10.1016/j.enfcle.2025.502193

Artigo derivado de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) de Graduação em Enfermagem intitulado “Elaboração de um Guia de Prevenção e Tratamento de Feridas para o Serviço de Atenção Domiciliar de um hospital de ensino do Sul do Brasil”, desenvolvido em instituição pública de ensino superior, no ano de 2025.

Fomento e Agradecimento:

A pesquisa não recebeu financiamento.

Declaração de conflito de interesses

Nada a declarar.

Declaração de disponibilidade de dados

Não foram gerados bancos de dados neste estudo. As informações apresentadas estão descritas no corpo do artigo.

Creritrios de autoria (contribuiçoes dos autores)

1. Concepção e planejamento do estudo: Anna Caroline Kruger Treichel; Fernanda Sant'Ana Tristão; Aline da Costa Viegas
2. Obtenção, análise e interpretação dos dados: Júlia Piarro Duarte; Cibele Velleda dos Santos; Maria Angélica Silveira Padilha; Jefferson Sales Silvas
3. Redação, revisão crítica e aprovação final da versão publicada: Anna Caroline Kruger Treichel; Fernanda Sant'Ana Tristão; Aline da Costa Viegas; Michele Rodrigues Fonseca; Júlia Piarro Duarte; Cibele Velleda dos Santos; Maria Angélica Silveira Padilha; Jefferson Sales da Silvas

Editor Científico: Ítalo Arão Pereira Ribeiro.

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