

**ASISTENCIA DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON HERIDAS CRÓNICAS EN
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: INFORME DE EXPERIENCIA****ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PESSOAS COM FERIDAS CRÔNICAS: UMA
EXPERIÊNCIA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE****NURSING CARE FOR PEOPLE WITH CHRONIC WOUNDS: AN EXPERIENCE IN
PRIMARY HEALTH CARE**

José Antonio da Silva Júnior¹, Maiara Bezerra Dantas², Roberta Amador de Abreu³

Cómo citar este artículo: Júnior JAS, Dantas MB, Abreu RA. Asistencia de enfermería a personas con heridas crónicas en atención primaria de salud: informe de experiencia. Rev Enferm Atención Saúde [Internet]. 2023 [acceso en: ____]; 12(3): e2023104. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v12i3.6102>

RESUMEN

Objetivo: relatar la experiencia de enfermeros residentes en la asistencia a personas con heridas crónicas en el contexto de la Atención Primaria de Salud. **Método:** Se trata de un relato de experiencia de enfermeros residentes en un Programa Multiprofesional en dos Unidades Básicas de Salud del estado de Rio Grande do Norte, de marzo de 2020 a febrero de 2021. **Resultados:** Las heridas crónicas atendidas fueron: úlceras vasculogénicas, lesiones oncológicas, lesiones por presión y úlceras diabéticas. Como dificultad, se identificó la ausencia de educación permanente y adecuados insumos/estructura física de las Unidades Básicas de Salud, a pesar de eso, se observó la colaboración del equipo multidisciplinario con el enfermero, favoreciendo el cuidado integral de esos pacientes. **Conclusiones:** Se destacó la actuación de los enfermeros, sobre todo en la promoción del autocuidado, el cuidado del paciente y la formación de otros profesionales para mejorar y continuar el cuidado.

Descriptor: Heridas y Lesiones, Atención Primaria de Salud, Enfermería, Investigación en Educación de Enfermería

¹ Enfermero. Especialista en Enfermería de Atención Primaria y Dermatología. Estudiante de Maestría del Programa de Postgrado en Salud y Sociedad de la Universidad Estatal de Rio Grande do Norte. Universidad Estatal de Rio Grande do Norte <https://orcid.org/0000-0001-7965-3095>

² Enfermero. Especialista en Atención Primaria. Estudiante de Maestría del Programa de Postgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Ceará. Universidad Federal de Ceará <https://orcid.org/0000-0002-0389-6792>

³ Especialista en Enfermería Dermatológica. Enfermera del Hospital Universitario Alcides Carneiro de la Universidad Federal de Campina Grande. Hospital Universitario Alcides Carneiro. <https://orcid.org/0000-0002-3263-5049>

ABSTRACTO

Objetivo:relatar la experiencia de enfermeros residentes en la asistencia a personas con heridas crónicas en el contexto de la Atención Primaria de Salud. **Método:** Se trata de un relato de experiencia de enfermeros residentes en un Programa Multiprofesional en dos Unidades Básicas de Salud del estado de Rio Grande do Norte, de marzo de 2020 a febrero de 2021. **Resultados:** Los principales tipos de heridas crónicas atendidas durante el período de este experiencia fueron: úlceras vasculogénicas, lesiones oncológicas, lesiones por presión y úlceras diabéticas. Como dificultad se identificó la ausencia de educación permanente de los profesionales y de insumos/estructura física adecuada de las Unidades Básicas de Salud, a pesar de ello, se observó la colaboración del equipo multidisciplinario con el enfermero, favoreciendo la atención integral de estos pacientes. **Conclusiones:** Fue notorio el desempeño de las enfermeras residentes,

Descriptor:Heridas y traumatismos, Atención primaria de salud, Enfermería, Investigación en educación en enfermería

REANUDAR

Meta:relatar la experiencia de enfermeros residentes asistiendo a personas con herencia crónica en el contexto de la Atención Primaria de Salud. **Método:** Se trata de un relato de experiencia de enfermeros residentes en un Programa Multiprofesional en Unidades Básicas de Salud del estado de Rio Grande do Norte, de marzo de 2020 a febrero de 2021. **Resultados:** Las lesiones crónicas atendidas fueron: úlceras vasculogénicas, lesiones oncológicas, lesiones por presión y úlceras diabéticas. Como dificultad se identificó la falta de educación permanente e insumos/estructura física adecuada de las Unidades Básicas de Salud, a pesar de ello, se observó la colaboración del equipo multidisciplinario con el enfermero, favoreciendo la atención integral de estos pacientes. **Conclusiones:** Destaca el desempeño de las enfermeras,

Descriptor:Herencias y Traumatismos, Atención Primaria de Salud, Enfermería, Investigación en Educación de Enfermería

INTRODUCCIÓN

La Política Nacional de Atención Primaria (PNAB) tiene como objetivo orientar diversos aspectos de la Atención Primaria de Salud (APS) a nivel nacional, incluidos los procesos de trabajo de los equipos de la Estrategia de Salud de la Familia (ESF). En su texto, una de las responsabilidades de algunos de los componentes de la ESF es la realización de vendajes, entendiendo que puede realizarse en el ambiente de la Unidad Básica de Salud (UBS) o en el domicilio.¹

Para un cuidado eficaz de las heridas, muchas veces es necesario implementar un proceso de trabajo inter y multiprofesional, visando la recuperación oportuna de la afección en cuestión. Dentro de este equipo, el papel de la enfermera es de suma importancia en la valoración, prescripción y tratamiento de las heridas.²

Además de los factores clínicos y psicológicos, existen otros aspectos que involucran la situación de la persona con heridas, como son el aspecto económico, funcional, ocupacional y emocional. Ser por lo tanto, el enfermero, como actor importante en la asistencia a estas personas, debe tener la sensibilidad para vislumbrar todos estos aspectos durante su cuidado.³

Desde esta perspectiva, compartir experiencias relacionadas con el cuidado de heridas crónicas en atención primaria tiene

el potencial de favorecer la atención de enfermería y compartir medios y dificultades que otros profesionales también pueden estar experimentando. Así, a partir de esta comprensión de la importancia de la salud pública en el cuidado de heridas en la APS, este estudio tiene como objetivo relatar la experiencia de enfermeros residentes en la asistencia a personas con heridas crónicas en el ámbito de la Atención Primaria de Salud.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio descriptivo y exploratorio, del tipo relato de experiencia. La experiencia relatada en este artículo surgió de la experiencia de dos enfermeros residentes en el programa de Residencia Multidisciplinaria en Atención Primaria de la Facultad de Ciencias Médicas Multicampi de la Universidad Federal de Rio Grande do Norte. Este Programa en cuestión fue fundado en el año 2016, junto con otros en diferentes áreas de actuación en distintos municipios del Estado.

La Residencia ha trabajado en diversos servicios de APS de la ciudad de Caicó, brindando oportunidades de trabajo asociadas a la formación de profesionales en las siguientes áreas: enfermería, nutrición, farmacia, fisioterapia, educación física, odontología, veterinaria, logopedia, trabajo social. y psicología. Pese a ello, la asistencia

en casos de heridas no contó con el apoyo de otros profesionales para una acción conjunta e interprofesional.

El informe surge de experiencias como enfermeros residentes, durante el período de marzo de 2020 a febrero de 2021, en dos UBS ubicadas en una ciudad del interior de Rio Grande do Norte.

Las experiencias están relacionadas con el cuidado de heridas crónicas en los territorios donde actúan los enfermeros residentes, abarcando características sobre el cuidado de estos profesionales y sus singularidades en la APS. Estos momentos se vivieron durante consultas y visitas domiciliarias compartidas y/o individuales. Desafortunadamente, muchos de estos servicios no pudieron registrarse adecuadamente debido a la demanda de servicios.

La recolección de datos para la construcción de este informe se realizó a través de momentos de diálogo entre los autores de este artículo, de modo que se pudiera construir una narrativa explícita de todo el proceso vivido. Considerando que se trata de un relato de experiencia de los autores de este artículo, y que no se utilizaron datos de personas atendidas durante este período, no fue necesaria la evaluación y aprobación previa de esta investigación por parte de un Comité de Ética en Investigación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La APS es un servicio de salud que tiene el potencial de atender las más diversas demandas de salud de la realidad de la población afiliada de manera transversal y continua. El cuidado de las heridas crónicas está rodeado de posibles condiciones que influyen directamente en esa condición de salud y calidad de vida.⁴

El Programa de Residencia Multidisciplinar favorece la atención integral a los usuarios con lesiones crónicas, ya que, además de tener al enfermero como protagonista de esa atención, también puede contar con una variedad de profesionales para la rehabilitación del paciente. Estas características favorecen la continuidad de la atención, además de influir en el proceso de enseñanza-aprendizaje de estos profesionales en la APS.

Una vez cumplidas estas condiciones, el enfermero residente busca establecer un vínculo con el paciente y reconocerlo como el principal agente de atención, lo cual es fundamental para la inserción de todo el equipo de salud en el territorio.⁵ Junto a esto, la búsqueda de colaboradores y apoyo en este proceso es sustancial, ya que es aquí donde se encuentra apoyo y estímulo a la terapia que implementa el equipo para la atención de las lesiones crónicas. Considerando la característica multifactorial

que involucra el cuidado de las heridas crónicas.

La atención de enfermería a pacientes con heridas crónicas se produjo principalmente durante las visitas domiciliarias y en las UBS. Los principales tipos de heridas crónicas atendidas durante el periodo mencionado fueron las siguientes etiologías: úlceras vasculogénicas, lesiones oncológicas, lesiones por presión y úlceras del pie diabético. Como enfermeros que forman parte del equipo multidisciplinario de residencia, siempre se buscó la integración con el equipo multidisciplinario y los equipos profesionales de la UBS, discutiendo casos y estrategias de atención, continuidad de la atención, dadas las altas exigencias de la UBS, con el objetivo de mejorar las condiciones de atención para estos pacientes.

Incluso con la búsqueda de implementar estas estrategias para unir a los pacientes, familiares y equipo de salud, hubo algunos obstáculos en la atención a pacientes con lesiones crónicas. Como dificultades experimentadas, podemos destacar la falta de insumos para la confección de los apósitos, la falta de credibilidad observada a veces entre pacientes y profesionales, muchas veces resultante de la falta de experiencia profesional de los residentes.

Las UBS fueron sitios experimentales que presentaron algunas vulnerabilidades que también dificultaron el proceso de atención a estas personas. Uno de ellos es el hecho de que ambas UBS se encontraban en territorios con población de bajo nivel económico, lo que influyó tanto en la educación en salud sobre la continuidad de la atención como en las limitaciones en la adquisición de otras coberturas para complementar la atención de lesiones.

La realidad durante este tiempo de trabajo en la APS como residentes fue que hubo poca inversión por parte de la gestión municipal y/o local en la adquisición de insumos importantes para la atención de los pacientes. Además, la falta de infraestructura adecuada en las UBS, que a menudo estaban ubicadas en ambientes estrechos y sin una ubicación específica, sólo para el cambio de vendajes, obstaculizó en ocasiones la forma en que se brindaba la asistencia.

En cuanto a los insumos disponibles para la elaboración de apósitos, contamos básicamente con materiales para apósitos sencillos, como gasas, vendajes, cintas, solución salina al 0,9% y clorhexidina, solución de povidona yodada, y para recubrimientos tenemos Sulfadiazina de Plata, Colagenasa, Papaína y Esencial. Ácidos grasos (AGE). Tampoco había

espacios públicos a nivel local para la atención especializada de heridas.

Los equipos de salud realizaron vendajes y muchas veces capacitaron a los familiares para realizar dichos procedimientos en casa, dadas las otras demandas de estas unidades. El enfermero también puede capacitar a técnicos de enfermería para continuar con estos cuidados y, por tanto, monitorear los avances con el equipo. Y, junto a esto, también se sugiere la existencia de numerosas coberturas, que en ocasiones no están disponibles en la unidad de salud.

La falta de insumos es una característica común encontrada en otros estudios, así como el desconocimiento necesario para determinar la estadificación y la dificultad en la adherencia del paciente al tratamiento⁶. Otro factor determinante en la evolución de las heridas crónicas es el autocuidado, desde el retraso del proceso de curación o su regresión. Esto también está asociado a numerosos factores determinantes, como cuestiones sociales, económicas y culturales relacionadas con el usuario y el círculo familiar y social en el que vive, así como el acceso a los servicios de salud.⁶

La vulnerabilidad social y económica encontrada en las UBS influyó directamente en la atención de estas lesiones, dado el bajo nivel educativo y las situaciones de

vulnerabilidad vividas por las mismas. En estas circunstancias, es fundamental que el equipo multidisciplinario, así como los residentes, participen en esta construcción terapéutica, observando sus necesidades y los factores que influyen en este proceso de curación y rehabilitación.

La estructura física y los insumos materiales son factores que pueden dificultar la asistencia, ya que el conocimiento científico muchas veces requiere que los profesionales utilicen algunos materiales que no son parte de la realidad de la UBS.⁷ Aliados a esto también están los factores socioeconómicos de los usuarios, que no contar siempre con las condiciones básicas para mantener el tratamiento, en los casos en que los servicios públicos no cuenten con estos materiales.⁸

La efectividad de la derivación y contrarreferencia dentro de la RAS también influye en la atención de ese tipo de situaciones en la UBS, considerando que muchas heridas crónicas se acompañan de comorbilidades y pueden requerir evaluación por un especialista de la red. La falta de estos profesionales conduce a una atención deficiente, que puede retrasar el resultado necesario para estas afecciones.

Otro punto a destacar es la importancia de la educación continua de los profesionales de enfermería sobre la asistencia a personas con heridas crónicas en

el ámbito de la APS. La formación de estos profesionales puede propiciar una mejor calidad de la atención a estos usuarios, considerando que los hallazgos científicos en esta área están en constante actualización, además de ser, en sí mismo, un área de actividad compleja.⁹

Además de todos estos puntos estructurales, de gestión y de cualificación profesional destacados, es importante destacar que esta experiencia se produjo simultáneamente con la pandemia del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), que cambió muchos aspectos de la asistencia prestada por los equipos del FSE. en la realidad del municipio en cuestión y del país en su conjunto.

El autocuidado fue una estrategia esencial durante este período, dadas las dificultades que enfrentan para contactar a estos pacientes, principalmente porque son más vulnerables al contacto con el virus y tienen una capacidad de afrontamiento reducida debido a la presencia de enfermedades crónicas.¹⁰

A pesar de este factor controvertido que afecta a los equipos de la ESF desde 2020, cuando asisten a personas con lesiones crónicas, deben ser observados de manera diferente por la dirección municipal, dando la debida importancia a sus necesidades de asistencia con recursos materiales y humanos suficientes y cualificados.

Sin embargo, con todas las dificultades destacadas, se observó que los enfermeros, como miembros del equipo multidisciplinario de residencia, colaboraban demasiado para brindar una atención integral, lo que se reflejó en los informes de los equipos de salud y de los pacientes que pasaron por ellos. Parte de ello también se debe a la colaboración del equipo multidisciplinario en esta atención, discutiendo casos y sugiriendo intervenciones.

CONCLUSIONES

Se destacó el desempeño de los enfermeros residentes, especialmente en la promoción del autocuidado, la atención al paciente y la capacitación de otros profesionales, con el fin de mejorar la asistencia y brindar continuidad de la atención. Las limitaciones de la experiencia están relacionadas principalmente con dificultades estructurales y aspectos socioeconómicos locales.

El contacto directo con las acciones realizadas en la APS es uno de los beneficios que ofrece la Residencia Multiprofesional de Salud, sin embargo, ese contacto conlleva numerosas responsabilidades, especialmente cuando se trata del enfermero, dada su experiencia en el cuidado de heridas.

La búsqueda de una atención integral, multidisciplinaria y centrada en la persona se ve constantemente limitada por inconsistencias y fragmentaciones relacionadas con la falta de insumos, estructura física adecuada y capacitación continua de los profesionales observados en la APS. Y esto también se observó en la atención de lesiones crónicas.

Comprender el trabajo multidisciplinario que ofrece la Residencia es un factor potenciador que resalta su importancia para la salud pública y la atención de las enfermedades crónicas. Por ello, también cabe destacar la importancia de los programas de Residencia como herramienta de formación mutua entre profesionales residentes, preceptores y gestores de servicios de APS en todo el país.

Los espacios de intercambio de conocimientos en los servicios que apoyan estos Programas son amplios y pueden intensificarse incentivando la gestión de servicios e instituciones de formación.

La restricción de las experiencias a sólo dos enfermeros y el tipo de estudio, con su imposibilidad de generalizar, son algunas limitaciones destacadas en este estudio. Sin embargo, las preguntas aquí planteadas pueden impulsar estudios más sólidos y la evaluación de diferentes realidades vividas por otros residentes de la salud.

REFERENCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria N° 2.436, de 21 de setembro de 2017. Estabelece a revisão de diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2017 [citado em 19 jan 2021]. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html
2. Cauduro FP, Schneider SMB, Menegon DB, Duarte ERM, Paz PO, Kaiser DE. Atuação dos enfermeiros no cuidado das lesões de pele. *Rev Enferm UFPE On Line* [Internet]. 2018 [citado em 15 jan 2021]; 12(10):2628-2634. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/236356/30158>
3. Zanoti MDU. Acompanhamento de pacientes com feridas crônicas em uma unidade básica de saúde do interior paulista. *Cuid Enferm*. [Internet]. 2021 [citado em 08 dez 2022]; 15(2):196-204. Disponível em: <http://www.webfipa.net/facfipa/ner/sumarios/cuidarte/2021v2/p.196-204.pdf>
4. Oliveira AC, Rocha DM, Bezerra SMG, Andrade EMLR, Santos AMR, Nogueira LT. Qualidade de vida de pessoas com feridas crônicas. *Acta Paul Enferm*. [Internet]. 2019 [citado em 08 dez 2022]; 32(2):194-201. Disponível em: https://actaape.org/wp-content/uploads/articles_xml/1982-0194-ape-32-02-0194/1982-0194-ape-32-02-0194.x54727.pdf
5. Santos RCA, Miranda FAN. Importância do vínculo entre profissional-usuário na Estratégia de Saúde da Família. *Rev Enferm UFSM*. [Internet]. 2016 [citado em 21 dez 2020]; 6(3):350-359. Disponível em: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/17313/pdf>
6. Resende NM, Nascimento TC, Lopes FRF, Prates Júnior AG, Souza NM. Cuidado de pessoas com feridas crônicas na Atenção Primária à Saúde. *J Manag Prim Heal Care* [Internet]. 2017 [citado em 12 jan 2021]; 8(1):99-108. Disponível em:

<https://www.jmphc.com.br/jmphc/article/view/271/423>

7. Moreira KS, Lima CA, Vieira MA, Costa SM. Avaliação da infraestrutura das unidades de saúde da família e equipamentos para ações na Atenção Básica. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2017 [citado em 30 jan 2021]; 22(2):e51283. Disponível em: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/11/868424/51283-206972-1-pb.pdf>

8. Vieira CPB, Araújo TME. Prevalence and factors associated with chronic wounds in older adults in primary care. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2018 [citado em 25 jan 2021]; 52:e03415. Disponível em:

<https://www.scielo.br/j/reensp/a/vhRVSFBrGndry36ZV5GFvz/?format=pdf&lang=en>

9. Santos MKS, Martins KP, Santos MCS, Lins WGS, Freitas RSC, Ferreira FÂ, et al. Orientações do enfermeiro aos idosos com diabetes mellitus: prevenindo lesões. *Rev Enferm UFPE On Line* [Internet]. 2019 [citado em 17 jan 2021]; 13:e240074. Disponível em:

<https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/240074/32815>

10. Barreto MS, Mendonça RD, Pimenta AM, Garcia-Vivar, C, Marcon SS. Não utilização de consultas de rotina na atenção básica por pessoas com hipertensão arterial. *Ciênc Saude Colet.* [Internet]. 2018 [citado em 15 dez 2020]; 23(3):795-804. Disponível em:

<https://www.scielo.br/j/csc/a/xT99R3JrMqWZyCgpHGgdmTj/?format=pdf&lang=pt>

RECIBIDO: 12/03/22

APROBADO: 31/08/23

PUBLICADO: 10/2023