

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro



Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online

Doutorado
PPgEnfBio

PPCENF

ISSN 2175-5361
DOI: 10.9789/2175-5361

REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA

Cuidados de enfermagem aos clientes com úlceras venosas: uma revisão integrativa da literatura

Nursing care to clients with venous ulcers: an integrative review of the literature

Cuidados de enfermería para clientes con úlceras venosas: una revisión integral de la literatura

Patrícia Britto Ribeiro de Jesus ¹, Euzeli da Silva Brandão ², Carlos Roberto Lyra da Silva ³

ABSTRACT

Objective: To describe the nursing care recommended in the literature to customers with venous ulcers. **Method:** Integrative literature bases VHL, LILACS, MEDLINE and SciELO. There were selected 10 articles, based on the inclusion criteria. **Results:** The analysis of the items resulted in thematic categories: the importance of nurses in the assessment of the client with venous ulcers and strategies used in the care of clients with venous ulcers. The first deals with the actions of the nurse go beyond the execution of dressing, requiring the evaluation of the client in its entirety in the second treatment strategies. **Conclusion:** The analysis of the articles showed the concern regarding the evaluation of the client in its entirety. Despite the diversity of technologies presented in the literature, highlights the need to conduct research with significant levels of evidence in order to optimize healing time, relapse prevention, encouragement of self-care and comfort of the client. **Descriptors:** Nursing, Venous ulcers, Nursing care.

RESUMO

Objetivo: Descrever os cuidados de enfermagem recomendados na literatura aos clientes com úlcera venosa. **Método:** Revisão integrativa da literatura nas bases BVS, LILACS, MEDLINE e SCIELO. Selecionados 10 artigos, baseando-se nos critérios de inclusão. **Resultados:** A análise dos artigos resultou nas categorias temáticas: importância do enfermeiro na avaliação do cliente com úlcera venosa e estratégias utilizadas no cuidado de clientes com úlceras venosas. A primeira aborda que as ações do enfermeiro vão além da realização de curativos, exigindo a avaliação do cliente em sua integralidade; na segunda, as estratégias de tratamento. **Conclusão:** A análise dos artigos evidenciou a preocupação em relação à avaliação do cliente em sua integralidade. Apesar da diversidade de tecnologias apresentadas na literatura, evidenciou-se a necessidade realizar pesquisas com níveis de evidência significativos, visando a otimização do tempo de cicatrização, prevenção de recidivas, estímulo ao autocuidado e conforto do cliente. **Descritores:** Enfermagem, Úlcera venosa, Cuidados de enfermagem.

RESUMEN

Objetivo: Describir los cuidados de enfermería se recomienda en la literatura a los clientes con úlceras venosas. **Método:** Literatura Integrativa, bases BVS, LILACS, MEDLINE y SciELO. Seleccionado 10 artículos, sobre la base de los criterios de inclusión. **Resultados:** El análisis de los elementos resultó en categorías temáticas: la importancia de las enfermeras en la evaluación del cliente con úlceras venosas y estrategias utilizadas en la atención de clientes con úlceras venosas. La primera trata de la actuación de la enfermera van más allá de la ejecución de vestir, lo que requiere la evaluación del cliente en su totalidad en el segundo estrategias de tratamiento. **Conclusión:** El análisis de los artículos mostró la preocupación con respecto a la evaluación del cliente en su totalidad. A pesar de la diversidad de las tecnologías presentadas en la literatura, se destaca la necesidad de llevar a cabo la investigación con importantes niveles de pruebas con el fin de optimizar el tiempo de curación, prevención de recaídas, el fomento del autocuidado y la comodidad del cliente. **Descriptor:** Enfermería, Úlceras venosas, Cuidados de enfermería.

Elaborado a partir do Trabalho de Conclusão de Curso, intitulado como "Cuidados de Enfermagem aos Clientes com úlcera venosa uma revisão integrativa da literatura", 2012, Escola de Enfermagem Alfredo Pinto, Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro.

¹ Enfermeira. Mestre em Enfermagem. Professora Substituta do Curso de Enfermagem e Obstetrícia da UFRJ, Campus Macaé (RJ). Brasil. Email: patty_brj@hotmail.com ² Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Professora Adjunta do Departamento de Fundamentos de Enfermagem e Administração da Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa - Universidade Federal Fluminense - EEAAC/UFF. Niteroi (RJ). Brasil. Email: euzeli@terra.com.br ³ Enfermeiro. Doutor em Enfermagem/UFRJ. Professor Adjunto do DEF/EEAP/UNIRIO. Email: profunirio@gmail.com

INTRODUÇÃO

Durante a residência de enfermagem em Clínica Médica e Cirurgia Geral da em uma instituição de saúde do Estado do Rio de Janeiro, pude perceber a importância do conhecimento do enfermeiro no atendimento aos clientes com úlceras de membros inferiores, em especial aqueles que apresentam as úlceras venosas.

As úlceras venosas representam cerca de 70 a 90% dos casos de úlceras de membros inferiores e apresentam como principal causa a insuficiência venosa crônica.¹ A sua prevalência aumenta com a idade, acometendo mais frequentemente pessoas com idade superior a 65 anos.²

A úlcera venosa caracteriza-se pela insuficiência venosa crônica causada por varizes primárias, sequela de trombose profunda, anomalias valvulares venosas ou outras causas que interferem no retorno do sangue venoso. Normalmente o cliente apresenta as seguintes características clínicas: extremidade quente, edema, presença de varizes, alterações cutâneas como eczema de estase, esclerose e hiperpigmentação, sendo a localização mais frequente a região do maléolo e terço distal da perna. A úlcera em geral, apresenta progressão lenta, bordas infiltradas, fundo com fibrina e, na maioria das vezes, infecção secundária. Geralmente, a úlcera surge após trauma, podendo ser precedida por quadro de erisipela, celulite ou eczema de estase.³

As úlceras venosas causam significativas repercussões sociais e econômicas em decorrência de sua natureza recorrente e ao longo período decorrido entre sua recidiva e cicatrização. Quando não manejadas adequadamente, cerca de 30% das úlceras venosas cicatrizadas recorrem no primeiro ano, e essa taxa sobe para 78% após dois anos.²

Devido a necessidade de constante terapia para recuperação da integridade da pele, o cliente acometido por úlcera venosa precisa com frequência não somente de tratamentos médicos, como também de cuidados de enfermagem. Tal fato requer do enfermeiro uma base sólida de conhecimentos para conduta profissional integrada, competente e comprometida. Assim, como tema de grande relevância e importância epidemiológica, o cliente com úlcera de origem venosa merece atenção particular dos enfermeiros em relação aos seus cuidados.

Nesse sentido, ressalta-se que o tratamento de úlceras deixou de ser apenas uma prática curativa, mas incorpora toda a metodologia da assistência de enfermagem, com avaliação do cliente, incluindo os aspectos sociais e emocionais, exame físico e laboratorial, avaliação da lesão propriamente dita, definição dos produtos e coberturas a serem utilizados, além de outros cuidados específicos e indispensáveis para a reparação tecidual.

Diante dessas considerações, levantou-se a seguinte questão de pesquisa: Quais os cuidados de enfermagem recomendados na literatura para o cliente com úlcera venosa?

Objetiva-se com esse estudo descrever os cuidados de enfermagem recomendados na literatura para o cliente com úlcera venosa.

Acredita-se este estudo poderá contribuir para sintetizar a produção científica sobre essa temática, o que pode auxiliar na atualização de enfermeiros, além de promover discussões e novas pesquisas.

MÉTODO

A metodologia escolhida foi o levantamento bibliográfico, ou pesquisa bibliográfica, que utiliza densa literatura para estudar e analisar os aspectos diversos de um tema, contribuindo para uma pesquisa futura mais elaborada.⁴

Para tal levantamento bibliográfico, foi utilizada a revisão integrativa da literatura, que surge como uma metodologia que possibilita a síntese do conhecimento e a incorporação da aplicabilidade de resultados de estudos significativos na prática. Assim, a revisão integrativa pode ser considerada um instrumento da Prática Baseada em Evidências (PBE), onde se caracteriza por ser uma abordagem voltada ao cuidado clínico e ao ensino fundamentado no conhecimento e na qualidade da evidência da prática clínica.⁵

A revisão integrativa é um método valioso para a enfermagem, pois muitas vezes os profissionais não dispõem de tempo para realizar a leitura de todo o conhecimento científico disponível, então por meio deste método é possível a compilação de estudos já publicados, o que leva a conclusões gerais a respeito de uma determinada área de estudo.⁶

Para a realização desse estudo serão utilizados os seguintes passos/etapas: elaboração da questão de pesquisa; estabelecimento dos critérios de inclusão e exclusão; busca on-line para identificar e coletar o máximo de pesquisas relevantes; definição das informações a serem extraídas dos artigos selecionados; análise dos resultados; discussão e apresentação dos resultados.⁶

Para conduzir esta revisão integrativa, foi utilizada a seguinte questão: quais os cuidados de enfermagem recomendados na literatura para clientes com úlcera venosa?

Após levantar a questão de pesquisa, foram estabelecidos os seguintes critérios de inclusão: artigos publicados por enfermeiros ou em parceria com outros profissionais de saúde, disponíveis na íntegra em periódicos nacionais e internacionais, indexados nas bases de dados eletrônicas, publicados nos idiomas inglês, espanhol e português, no período de 2006 a 2011, abordando os cuidados de enfermagem aos clientes com úlcera venosa. Os critérios de exclusão se referem ao não atendimento aos critérios anteriormente descritos.

A busca dos artigos foi realizada em março de 2012, utilizando os seguintes descritores: úlceras venosas, cuidados de enfermagem e cicatrização de feridas. Para localização dos artigos foram utilizadas as seguintes bases de dados: Literatura Latino-Americana e do Caribe de Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Eletronic Library Online (SciELO) e Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE).

Combinando os descritores, “úlceras venosas” and “cuidados de enfermagem” foram encontrados 129 artigos, destes somente 02 disponíveis na íntegra.

Com a combinação de descritores, “úlceras venosas” and “cicatrização de feridas” encontrou-se 963 artigos, mas somente 75 disponíveis na íntegra. Destes, 65 não respondiam a questão de pesquisa, 01 apresentava-se repetido na base de dados, restando apenas 07 artigos adequados aos critérios de inclusão.

Com a combinação de descritores, “cicatrização de feridas” and “cuidados de enfermagem” foram encontrados 843 artigos, destes somente 26 completos, 23 não respondiam a questão de pesquisa, 02 repetidos na base de dados, totalizando apenas 01 artigo.

Somando, os 02 artigos da primeira combinação com os 07 artigos da segunda combinação e mais 01 artigo da terceira combinação, obteve-se o total de 10 artigos selecionados para o estudo.

Para análise, utilizou-se a análise de conteúdo, um conjunto de técnicas de análise das comunicações, utilizando procedimentos sistemáticos e objetivos de descrição do conteúdo. A análise de conteúdo é uma organização sistemática das decisões tomadas, ordenando os resultados no decorrer da análise.⁷

A classificação dos artigos foi realizada conforme se descreve a seguir: nível 1: metanálise de múltiplos estudos controlados e randomizados; nível 2: estudos individuais com desenho experimental; nível 3: quase-experimentais, séries temporais ou caso-controle; nível 4: estudos descritivos; nível 5: relatos de caso ou de experiência; nível 6: opiniões de comitês de especialistas, incluindo interpretações de informações não baseadas em pesquisas; opiniões reguladoras ou legais.⁸

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Para analisar os artigos selecionados, utilizou-se um quadro sinóptico descrevendo os achados referentes aos seguintes dados: nome da produção científica, base de dados, categoria profissional/autores, periódico/método e resultados, conforme a Figura 1.

FIGURA 1. Particularidades e principais resultados dos artigos encontrados. Rio de Janeiro-RJ, maio, 2012.

Produção Científica	Base de Dados	Categoria Profissional/ Autores	Periódico/ Método	Resultados
Avaliação de feridas pelos enfermeiros de instituições hospitalares da rede pública ⁹	LILACS	Enfermeiros Moraes, GFC; Oliveira, SHS; Soares, MJGO	Texto & contexto enferm;17(1): 98-105, jan.-mar. 2008 Estudo de campo	Averigou-se a necessidade de criar condições materiais e aprimorar os conhecimentos científicos em relação ao processo de avaliação de feridas, inclusive as úlceras venosas.

Enfermagem em estomaterapia: cuidados clínicos ao portador de úlcera venosa ¹⁰	LILACS	Enfermeiros Silva FAA, Freitas CHA, Jorge MSB, Moreira TMM, Alcântara MCM	Rev Bras Enferm, Brasília, 2009, Nov-dez; 62(6): 889-93. Revisão bibliográfica	Traz uma revisão bibliográfica sobre análise da produção científica de enfermagem sobre a úlcera venosa, no período de 2002 a 2007, demonstrando que o assunto é ainda pouco pesquisado e existem poucas pesquisas qualitativas que abordam esse conteúdo.
Lower extremity ulcer management: best practice algorithm ¹¹	MEDLINE	Enfermeiros Simms WK, Ennen K	Journal of Clinical Nursing, Volume 20, Issue 1-2, pages 86-93, Jan 2011 Revisão de literatura	O uso do algoritmo de cuidados pode ser usado em colaboração com os outros prestadores de cuidados de saúde para promover a estabilização de úlceras em membros inferiores.
A systematic review of health-related quality of life instruments used for people with venous ulcers: an assessment of their suitability and psychometric properties ¹²	MEDLINE	Enfermeiros Palfreyman JS, Tod AM, Brazier JE, Michaels JA	Journal of Clinical Nursing, Volume 19, Issue 19-20, pages 2673-2703, Oct 2010 Revisão sistemática da literatura	Ressalta-se que a literatura não distingue a qualidade de vida em relação aos clientes com úlceras venosas, com as demais. Portanto, parece haver problemas referentes o uso de instrumentos para detectar mudanças na qualidade de vida relacionada à cicatrização da úlcera venosa.
Levantamento do custo do procedimento com Bota de Unna em pacientes com úlcera venosa ¹⁴	LILACS	Enfermeiros Baptista CMC; Castilho V	Rev Latino-am Enfermagem, nov-dez 2006; 14(6) Pesquisa exploratória, de campo	A identificação das características sociodemográficas e das lesões dos pacientes com úlcera venosa (UV) e cálculo do custo total direto dos materiais e de pessoal de enfermagem utilizados no procedimento com bota de Unna.
Efeitos da terapia física descongestiva na cicatrização de úlceras venosas ¹⁵	LILACS	Enfermeiro/ Fisioterapeutas Azoubel, R; Torres, GV; Silva, LWS; Gomes, FV; Reis, LA	Rev Esc Enferm USP;44(4): 1085-1092, dez. 2010 Estudo quase experimental	A terapia física descongestiva (TFD) apresentou resultados significativos na redução de edema e dor, além da melhora no processo cicatricial.
Etiologia da microbiota presente em úlceras venosas de usuários de bota de	LILACS	Enfermeiros Vicentim, AL; Gatti, MAN; Weckwerth, PH;	Salusvita;28(1): 65-72. 2009 Estudo	A utilização de bota de unna aos clientes com úlcera venosa buscando minimizar os prejuízos causados pela infecção na cicatrização, como por exemplo,

unna ¹⁶		Carvalho,RCO	retrospectivo	na orientação ao autocuidado.
Efeitos biológicos da luz: aplicação da terapia de baixa potência empregando LEDs na cicatrização da úlcera venosa: estudo de caso ¹⁷	LILACS	Enfermeiros Siqueira,CPC M; Filho, DOT; Lima, FML; Silva, FP; Durante, H; Dias, IFLD; Duarte, JL; Kashimoto, RK; Castro, VAB	Semina: Ciências Biológicas e da Saúde, Londrina, v.30, n.1, p.37-46, jan/jun. 2009 Estudo de caso	O uso de fontes de luz de baixa potência, como diodos emissores de luz-LEDs, propiciam um recurso terapêutico da úlcera venosa.
The effect of a cryotherapy gel wrap on the microcirculation of skin affected by chronic venous disorders ¹⁸	MEDLINE	Enfermeiros Kelechi TJ, Mueller M, Zapka JG, King DE	Journal of Advanced Nursing, Volume 67, Issue 11, pages 2337-2349,Nov 2011 Ensaio clínico randomizado	Os efeitos da crioterapia na prevenção de úlceras venosas por meio da melhoria no fluxo sanguíneo.
Protocol for a pilot randomised controlled clinical trial to compare the effectiveness of a graduated three layer straight tubular bandaging system when compared to a standard short stretch compression bandaging system in the management of people with venous ulceration:3VSS2008 ¹⁹	MEDLINE	Enfermeiro Weller CD; Evans S; Reid CM; Wolfe R; McNeil J	Trials;11: 26, 2010 Ensaio clínico multicêntrico de grupo paralelo, randomizado	A aplicabilidade do sistema de compressão multi-camada alta para o tratamento de úlceras venosas.

Dos 10 artigos selecionados, houve o predomínio de autores enfermeiros, e apenas um artigo elaborado com a parceria de fisioterapeutas. Quanto à base de dados, os artigos foram encontrados tanto na base de dados LILACS (06) e na MEDLINE (04); 06 artigos foram em português e 04 em inglês. Em relação ao método, observa-se predomínio de publicações classificadas nos níveis de evidência 4, de modo descritivo.

Verificou-se que o foco de atenção dos artigos selecionados está voltado para a utilização de novos produtos e tecnologias duras no cuidar de clientes com úlceras venosas, porém sem evidências significativas.

Após análise dos artigos, surgiram duas categorias.⁷ intituladas: Importância do enfermeiro na avaliação do cliente com úlcera venosa e estratégias utilizadas no cuidado ao cliente com úlceras venosas.

Importância do enfermeiro na avaliação do cliente com úlcera venosa

A leitura dos artigos revela que 05 deles destaca o papel fundamental do enfermeiro na avaliação do cliente com úlceras venosas, considerando o cuidado holístico, fatores locais, sistêmicos e externos que condicionam o surgimento da ferida ou interferem no processo de cicatrização.⁹ Entre as informações a serem agrupadas citam a idade, a presença de doenças de base como hipertensão e diabetes, condições nutricionais, repouso, uso de medicamentos, entre outros.⁹

Para facilitar a aquisição de informações consideradas relevantes, uma das publicações cita a criação e a implantação de um protocolo para a avaliação e acompanhamento dos clientes, instrumento considerado primordial, pois possibilita o registro das informações e a aplicação de conhecimentos e habilidades, além do estabelecimento de metas para a tomada de decisões.⁹

Na prática clínica, os enfermeiros devem planejar, executar e avaliar a assistência de enfermagem ao cliente, inclusive os que possuem úlceras venosas, tomando por base os aspectos filosóficos, técnicos e científicos, utilizando a metodologia da assistência. Dessa forma, os enfermeiros atuam tanto na prevenção como na avaliação aos pacientes, fortalecendo as práticas preventivas em saúde com vistas ao cuidado individualizado.

Não obstante, os enfermeiros têm como objetivos durante o cuidado ao cliente com úlcera venosa, o fortalecimento das orientações em relação ao autocuidado, envolvendo uma série de questões relacionadas à atenção a saúde. Assim, a enfermagem busca uma abordagem mais humanista e menos tecnicista do processo de cuidar e fica encarregada de fornecer a assistência necessária ao cliente caso este possua alguma impossibilidade ou limitação para realizar o autocuidado.

Os algoritmos de “melhores práticas de enfermagem” residem em uma sugestão para a estabilização e tratamento de úlceras venosas em membros inferiores, sendo estes: hiperglicemia - tratamento e controle; prevenir e/ou controle de infecção da úlcera; desbridamento da úlcera como rotina do enfermeiro; produtos (curativos) adequados para cada cliente/característica da úlcera, e aplicação da terapia de compressão.¹¹

Um dos artigos destaca os enfermeiros como prestadores de cuidados primários de clientes com úlceras venosas, estando numa posição ideal para avaliar e desenvolver questionários de qualidade de vida para avaliar o impacto da úlcera na vida desses clientes.

Evidencia-se que as ações do enfermeiro atualmente envolvem o princípio da integralidade, em contraposição a abordagem curativa centrada apenas nos procedimentos técnicos, assim preza o olhar holístico do cuidado ao portador de úlcera venosa. Por conseguinte, o paciente deve participar ativamente do processo de prevenção da úlcera e/ou na cicatrização da lesão.¹²

Vale ainda ressaltar que os profissionais de saúde, em particular os enfermeiros, estão envolvidos no gerenciamento de materiais e insumos das unidades de saúde, e conseqüentemente, nos seus custos. Portanto, é importante conhecer os gastos relacionados

ao tratamento de feridas, em especial as úlceras venosas. Sobre este aspecto, um dos artigos abordou o uso da bota de unna para o tratamento da úlcera venosa, por meio da aferição de custo ajudou a conhecer o padrão de consumo e gastos, porém não esclareceu se o seu custo é elevado ou não.¹⁴ Tal fato revela a necessidade de realizar estudos sobre o custo dos diferentes tipos de tratamentos disponíveis.

Estratégias utilizadas no cuidado ao cliente com úlceras venosas

Nessa categoria ressaltam-se as várias as tecnologias empregadas, como a bota de unna elásticas e inelásticas, bandagens compressivas, bandagens com multicamadas, coberturas primárias com diversas funções e apresentações.¹⁰

Um dos artigos aborda a terapia física descongestiva (TFD) na cicatrização de úlceras venosas, procedimento onde os clientes foram submetidos tanto ao curativo diário da úlcera feito pelos enfermeiros quanto ao tratamento com a terapia física descongestiva, três vezes por semana em dias alternados, com duração de 40 minutos cada sessão feito por fisioterapeutas.¹⁵ Demonstrou-se a importância da equipe multiprofissional para aceleração do processo cicatricial.

Outro artigo destaca a preocupação com os microorganismos presentes na úlcera dos usuários de Bota de Unna. Após a coleta de material constataram a presença de bactérias que retardavam a cicatrização. Para modificar esta realidade, elaboraram boletins informativos, na intenção de melhorar o autocuidado relacionado especificamente aos cuidados com a ferida no domicílio.¹⁶

Um estudo de caso destacou o emprego LEDs-diodos emissores de luz, demonstrando evolução cicatricial e redução da dor em cliente com úlcera venosa em ambos os membros inferiores, com comprimento de onda de 625nm.¹⁷ Apesar da evolução satisfatória no caso mencionado, destaca-se a necessidade de estudos com níveis de evidência significativos.

O envoltório gel crioterapia (*criotherapy gel wrap*®) é outra alternativa citada em um dos artigos para o tratamento de clientes com úlcera venosas. Esta sugere a melhora no fluxo sanguíneo, diminuindo o movimento dentro da microcirculação sendo citado como benéfico para prevenir as úlceras venosas em membros inferiores¹⁸ Aliado a esse tratamento, preconiza-se realizar a compressão e elevação dos membros inferiores.

O sistema de compressão multi-camada alta foi descrito como padrão-ouro para o tratamento de úlceras venosas. Portanto, o artigo selecionado não apresentou resultados do ensaio clínico multicêntrico de grupo paralelo, randomizado, apenas descreveu a finalidade de responder a questão se o sistema de compressão de 3L(bandagem tubular reto) ou o sistema de compressão de SS (trecho curto padrão) estão associados a melhores resultados.¹⁹

Alerta-se que pelo caráter crônico das úlceras venosas, o uso das tecnologias citadas na literatura é dispendioso para os clientes e para o serviço público de saúde.¹⁰ Portanto, não acompanham a realidade financeira de muitas pessoas com úlceras venosas. Além disso, os serviços de saúde ainda não dispõem de muitas tecnologias propostas.

Neste sentido, alerta-se para a precariedade de estudos com evidências significativas em relação às tecnologias citadas, condição essencial para disponibilização das mesmas nos serviços de saúde. Assim, verifica-se a importância do enfermeiro apropriar-se de

conhecimentos técnicos e científicos para avaliação/intervenção junto ao cliente e realização de pesquisas que revelem a eficácia dos cuidados implementados.

CONCLUSÃO

Ressalta-se que o cliente portador de úlcera venosa deve se submeter à realização de curativos diários, mudança nos hábitos de vida e assumir um compromisso com o tratamento. O desenvolvimento de novas estratégias para o acompanhamento integral do cliente e da cicatrização das úlceras venosas nos proporcionará melhores condições de avaliação, escolha da terapêutica mais adequada e principalmente a implantação de processos preventivos para clientes com insuficiência venosa.

A presente revisão revelou uma lacuna na produção científica na área voltada para os cuidados de enfermagem a essa clientela específica. Percebeu-se que o conteúdo está voltado para o uso de novas tecnologias ainda pouco exploradas cientificamente.

As publicações internacionais revelam um adiantamento frente a nossa realidade, demonstrando assim o quanto a situação socioeconômica apresenta seu diferencial.

Portanto, para o sistema de saúde investir em novas estratégias para o tratamento das úlceras venosas, faz-se necessário à comprovação prévia de sua eficácia, através de estudos científicos com níveis de evidência significativos, direcionados não apenas para a evolução de estratégias de tratamentos, mas também na prática da enfermeira assistencial.

REFERÊNCIAS

1. BORGES EL. Tratamento Tópico de úlcera venosa: proposta de uma diretriz baseada em evidências. 2005.305f. Tese (Doutorado)- Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, 2005.
2. Abbade LPF, Lastória S. Abordagem de pacientes com úlcera da perna de etiologia venosa. *An Bras Dermatol*. [periódico na Internet] 2006 [citado em 10 maio 2012];81(6):509-22. Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/abd/v81n6/v81n06a02.pdf>.
3. Ministério da Saúde. Manual de Condutas para Úlceras Neurotróficas e Traumáticas. Brasília-DF, 2002. 55 p.
4. Dyniewicz AM. Metodologia da pesquisa em saúde para iniciantes. São Caetano do Sul, SP: Difusão Editora, 2009. 2.ed.
5. Souza MT, Silva MD, Carvalho, R. Revisão integrativa: o que é e como fazer. *Einstein*. [periódico na Internet] 2010 [citado em 12 maio 2012]; 8(1 Pt 1):102-6. Disponível em http://apps.einstein.br/revista/arquivos/PDF/1134-Einsteinv8n1_p102106_port.pdf
6. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto Contexto Enferm*. [periódico na Internet] 2008 [acesso em 11 maio 2012] Out/Dez; 17(4): 758-64. Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/tce/v17n4/18.pdf>
7. BARDIN L. Análise de conteúdo. Tradução Luís Antero Reto e Augusto Pinheiro. Lisboa: Edições 70, 1994.

8. Galvão CM, Sawada NO, Mendes IAC. A busca das melhores evidências. *Rev Esc Enferm USP*. 2003; 37(4):43-50.
9. Morais GFC, Oliveira SHS, Soares MJGO. Avaliação de feridas pelos enfermeiros de instituições hospitalares da rede pública. *Texto Contexto Enferm* [periódico na Internet] Florianópolis, 2008 [citado em 18 maio 2012] Jan/Mar; 17(1): 98-105. Disponível em <http://www.scielo.org/pdf/tce/v17n1/11.pdf>
10. Silva FAA, Freitas CHA, Jorge MSB, Moreira TMM, Alcântara MCM. Enfermagem em estomaterapia: cuidados clínicos ao portador de úlcera venosa. *Rev Bras Enferm*. [periódico na Internet] 2009 [citado em 19 maio 2012] Nov-Dez; 62(6): 889-93. Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/reben/v62n6/a14v62n6.pdf>
11. Simms KW, Ennen K. Lower extremity ulcer management: best practice algorithm. *Journal of Clinical Nursing*. [periódico na Internet] 2011 [citado em 17 maio 2012] Jan; 20(1-2): 86-93. Disponível em <http://ejcontent.ebsco.com/ContentServer.aspx?target=http%3A%2F%2Fonlinelibrary%2Ewiley%2Ecom%2Fresolve%2Fdoi%2Fpdf%3FDOI%3D10%2E1111%2Fj%2E13652702%2E2010%2E03431%2Ex>
12. Palfreyman JS, Tod AM, Brazier JE, Michaels JA. A systematic review of health-related quality of life instruments used for people with venous ulcers: an assessment of their suitability and psychometric properties. *Journal of Clinical Nursing* [periódico na Internet] 2010. [citado em 19 maio 2012] Out; 19(19-20): 2673- 2703. Disponível em <http://ejcontent.ebsco.com/ContentServer.aspx?target=http%3A%2F%2Fonlinelibrary%2Ewiley%2Ecom%2Fresolve%2Fdoi%2Fpdf%3FDOI%3D10%2E1111%2Fj%2E13652702%2E2010%2E03269%2Ex>
13. Carmo SS, Castro CD, Rios VS, Sarquis MGA. Atualidades na assistência de enfermagem a portadores de úlcera venosa. *Rev. Elet Enferm* [periódico na Internet] 2007 [citado em 11 maio 2012] Mai/Ago; 9(2): 506-517. Disponível em: <http://www.fen.ufg.br/revista/v9/n2/v9n2a17.htm>
14. Azoubel R, Torres GV, Silva LWS, Gomes FV, Reis LA. Efeitos da terapia física descongestiva na cicatrização de úlceras venosas. *Rev. esc. enferm. USP* [periódico na Internet] 2010 Dez [citado 2012 Jan 29] ; 44(4): 1085-1092. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S008062342010000400033&lng=en
15. Caetano BCM, Castilho V. Levantamento do custo do procedimento com bota de Unna em pacientes com úlcera venosa. *Rev. Latino-Am. Enferm*. [periódico na Internet] 2006 Dez [citado em 09/05/2012];14(6): 944-949. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010411692006000600017&lng=en.
16. Vicentim AL, Gatti MAN, Weckwerth PH, Carvalho RCO. Etiologia da microbiota presente em úlceras venosas de usuários de bota de unna. *Salusvita*. [periódico na Internet] 2009 [citado em 12 maio 2012]; 28(1): 65-72. Disponível em http://www.usc.br/biblioteca/salusvita/salusvita_v28_n1_2009_art_06.pdf
17. Siqueira CPCM, Filho DOT, Lima FM, Silva FP, Durante H, Dias IFL, et al. Efeitos biológicos da luz: aplicação da terapia de baixa potência empregando LEDs na cicatrização da úlcera venosa: relato de caso. *Semina: Ciências Biológicas e da Saúde, Londrina* [periódico na Internet] 2009 [citado em 20 maio 2012] Jan/Jun, v.30, n.1, p.37-46. Disponível em www.uel.br/revistas/uel/index.php/seminabio/article/.../2898/2457
18. Kelechi TJ, Mueller M, Zapka JG, King DE. The effect of a cryotherapy gel wrap on the microcirculation of skin affected by chronic venous disorders. *Journal of Advanced Nursing*. [periódico na Internet] Nov 2011 [citado em 21 maio 2012] v. 67, Issue 11, pages 2337-2349. Disponível em <http://ejcontent.ebsco.com/ContentServer.aspx?target=http%3A%2F%2Fonlinelibrary%2Ewiley%2Ecom%2Fresolve%2Fdoi%2Fpdf%3FDOI%3D10%2E1111%2Fj%2E13652648%2E2011%2E05680%2Ex>
19. Weller CD, Evans S, Reid CM, Wolfe R, McNeil J. Protocol for a pilot randomized controlled clinical trial to compare the effectiveness of a graduated three layer tubular bandaging system when compared to a standard short stretch compression bandaging system in the management of people with venous ulceration: 3VSS2008. *Trials* [periódico na Internet] 2010 [citado em 10 maio 2012]; 11: 26. Disponível em <http://www.trialsjournal.com/content/pdf/1745-6215-11-26.pdf>

Recebido em: 17/08/2012
Revisões requeridas: Não
Aprovado em: 01/04/2013
Publicado em: 01/04/2015

Endereço de contato dos autores:
Carlos Roberto Lyra Silva
Avenida Pasteur, 296 - Urca - Rio de Janeiro - RJ - Cep 22290-240
E-mail: profunirio@gmail.com