

AVALIAÇÃO E MEDIDAS DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA XEROSE CUTÂNEA EM IDOSOS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Evaluation and measures for prevention and treatment of skin xerosis in elderly: an integrating review

Evaluación y medidas de prevención y tratamiento de la xerosis cutánea en idosos: una revisión integrativa

Ronny Anderson de Oliveira Cruz¹, Patrícia Simplício de Oliveira², Glenda Agra³, Antonio Carlos Narciso⁴, Carla Lidiane Jácome de Lima⁵, Marta Miriam Lopes Costa⁶

Como citar este artigo:

Cruz RAO, Oliveira PS, Agra G, Narciso AC, Lima CLJ, Costa MML. Avaliação e medidas de prevenção e tratamento da xerose cutânea em idosos: uma revisão integrativa. 2021 jan/dez; 13:241-248. DOI: <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v13.8261>.

RESUMO

Objetivo: Analisar a produção científica em enfermagem acerca dos cuidados para a avaliação, prevenção e tratamento da xerose cutânea em idosos. **Método:** Revisão integrativa realizada nas bases Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde, Biblioteca Virtual *Scientific Electronic Library Online*, PubMed Central e *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature*, no período de agosto a dezembro de 2017. **Resultados:** Foram analisados 14 artigos dos quais emergiram três categorias: A hidratação oral e tópica para o cuidado do idoso com xerose cutânea; A utilização de instrumentos e o cuidado a xerose relacionada aos pés; e por fim Medidas de higiene e processos de escolha/indicação de produtos. **Conclusão:** Os cuidados de enfermagem devem estar voltados à educação para o autocuidado com ênfase na hidratação dos pés bem como na indicação e orientação acerca do uso de produtos com a finalidade de minimizar as complicações oriundas da xerose.

Descritores: Enfermagem; Envelhecimento da pele; Saúde do idoso.

1 Enfermeiro, Mestrando em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal da Paraíba, Docente do Departamento de Enfermagem do Centro Universitário de João Pessoa, membro do Grupo de Estudo e Pesquisa no Tratamento de Feridas (GEPEFE), João Pessoa-PB-Brasil.

2 Enfermeira, Doutoranda em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal da Paraíba, membro do Grupo de Estudo e Pesquisa no Tratamento de Feridas (GEPEFE), João Pessoa-PB-Brasil.

3 Enfermeira, Doutoranda em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFPB, Docente do Departamento de Enfermagem da Universidade Federal de Campina Grande, membro do Grupo de Estudo e Pesquisa no Tratamento de Feridas (GEPEFE), Campina Grande-PB-Brasil.

4 Enfermeiro, Mestre em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação Associado em Enfermagem UPE/UEPB, Docente do Departamento de Enfermagem do Centro Universitário de João Pessoa, membro do Grupo de Estudo e Pesquisa no Tratamento de Feridas (GEPEFE), João Pessoa-PB-Brasil.

5 Enfermeira, Mestre em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal da Paraíba, membro do Grupo de Estudo e Pesquisa no Tratamento de Feridas (GEPEFE), João Pessoa-PB-Brasil.

6 Enfermeira, Doutora em Sociologia e Ciências da Saúde, Docente do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal da Paraíba, vice-líder do Grupo de Estudo e Pesquisa no Tratamento de Feridas (GEPEFE), João Pessoa-PB-Brasil.

ABSTRACT

Objective: To analyze the scientific production in nursing about the care for the evaluation, prevention and treatment of cutaneous xerosis in the elderly. **Method:** Integrative review carried out in the Latin American and Caribbean Literature on Health Sciences, Virtual Electronic Library Online, PubMed Central and Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, from August to December 2017. **Results:** Analyzed 14 articles from which emerged three categories: Oral and topical hydration for the care of the elderly with cutaneous xerosis; The use of instruments and care for xerosis related to the feet; and finally Hygiene measures and product selection / indication processes. **Conclusion:** Nursing care should focus on education for self-care, with emphasis on hydration of the feet as well as indication and orientation about the use of products in order to minimize complications from xerosis.

Descriptors: Nursing; Skin aging; Elderly health.

RESUMEN

Objetivo: Analizar la producción científica en enfermería acerca de los cuidados para la evaluación, prevención y tratamiento de la xerosis cutánea en ancianos. **Método:** Revisión integrativa realizada en las bases Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud, Biblioteca Virtual Científica Eletronic Library Online, PubMed Central y Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, en el período de agosto a diciembre de 2017. **Resultados:** Fueron se analizaron 14 artículos de los cuales surgieron tres categorías: La hidratación oral y tópica para el cuidado del anciano con xerosis cutánea; La utilización de instrumentos y el cuidado de la xerosis relacionada a los pies; y por último Medidas de higiene y procesos de elección / indicación de productos. **Conclusión:** Los cuidados de enfermería deben estar orientados a la educación para el autocuidado con énfasis en la hidratación de los pies así como en la indicación y orientación acerca del uso de productos con la finalidad de minimizar las complicaciones oriundas de la xerosis.

Descriptorios: Enfermería; Envejecimiento de la piel; Salud del anciano.

INTRODUÇÃO

Com o envelhecimento o ser humano passa por mudanças fisiológicas graduais e inevitáveis em que algumas condições se tornam capazes de desencadear progressivo comprometimento funcional. As modificações observadas ao longo dos anos podem ocasionar crescente vulnerabilidade e maior suscetibilidade às doenças.¹

O processo de transição demográfica aponta para o crescimento da população idosa, o que tem tornado este assunto motivo constante de discussões na área da saúde. Trata-se de uma realidade mundial, que traz importantes repercussões inclusive no tocante ao aspecto socioeconômico. Essa realidade é observada a partir do declínio das taxas de natalidade e mortalidade, bem como nas alterações presentes no perfil da morbidade associada a melhorias na qualidade de vida.²

Considerando as alterações físicas provocadas pelo processo de envelhecimento, a pele seca ou xerose cutânea costuma ser frequente e embora não lhe seja atribuída qualquer disfunção, pode gerar desconforto para os idosos devido as alterações no aspecto visual e sensorial da pele. Dentre as características da xerose cutânea, podem-se observar: descamação, fissuras, tensão, hiperemia e, ocasionalmente sangramentos.³

A pele é o órgão integrante do sistema tegumentar, indispensável à vida humana ela forma uma barreira entre os órgãos internos e o meio externo participando de muitas funções vitais. Para que a pele se encontre em um estado adequado de funcionamento, dois processos básicos agem em conjunto: a limpeza e hidratação cutânea. A limpeza contribui para a remoção de debris externos, secreções cutâneas naturais e microrganismos. A hidratação, por sua vez, tem o papel primordial de manter o conteúdo de água na epiderme e manter a barreira epidérmica dentro dos parâmetros de normalidade. A xerose compromete a qualidade de vida e afeta de 15% a 20% da população mundial, quando grave, pode interferir na produtividade do trabalho, especialmente quando as mãos são afetadas.^{4,5}

A avaliação do estado da pele e o estabelecimento de diagnósticos de enfermagem precisos para uma assistência adequada são responsabilidades do enfermeiro. A enfermagem tem como fundamento principal o cuidado humano, individual e coletivo, envolvendo a realização do cuidado direto, assim como, a gerência de serviços e de sua própria equipe de enfermagem. Orienta-se por preceitos éticos e legais, de forma a assegurar a qualidade para o bem-estar das pessoas e/ou o reestabelecimento de sua saúde.⁶

Para avaliar, prevenir ou manter a integridade cutânea são requeridos conhecimentos e habilidades no tocante à identificação de fatores de risco, fisiologia, anatomia, bem como as etapas do processo de cicatrização. Este conhecimento é fundamental para a realização de um diagnóstico do tipo de lesão e indicação de tecnologias adequadas para a prevenção e tratamento. Ressalta-se que estes são eventos dinâmicos e devem acompanhar à evolução técnico-científica, além da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) por meio do Processo de Enfermagem (PE) enquanto método orientador do cuidado prestado.⁷

As lesões de pele quando presentes demandam grande atenção por parte da equipe, tem custo elevado e necessita de uma prática de educação permanente com vistas à qualificação para atuar na prevenção e tratamento. Estudos isolados que tratam de produtos e tecnologias utilizadas pelos profissionais de enfermagem para xerose e consequente proteção à pele ainda são escassos.⁸

A partir do que foi exposto, este estudo tem como questão norteadora: quais os cuidados de enfermagem elencados na produção científica de enfermagem para avaliação, prevenção e tratamento da xerose cutânea em idosos?

Assim, apresenta como objetivo analisar a produção científica em enfermagem acerca dos cuidados para a avaliação, prevenção e tratamento da xerose cutânea em idosos.

MÉTODO

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, visto que apresenta a síntese de múltiplos estudos publicados. Permite identificar, avaliar e sintetizar os conhecimentos produzidos sobre determinado tema e possibilita conclusões gerais a respeito de uma área específica de estudo, visando à busca de evidências científicas e o aprofundamento do tema para a prática clínica no campo da enfermagem.⁹

Percorreu as seguintes etapas: identificação do tema e seleção da hipótese ou questão de pesquisa, definição do problema, estratégias de busca, definição de palavras-chaves e definição dos critérios de inclusão e exclusão do estudo a serem selecionados nas bases de dados. Para a seleção dos estudos foram realizadas a leitura dos títulos, resumos e palavras-chaves. Em seguida criou-se uma matriz de síntese para organização dos estudos encontrados. A etapa seguinte contemplou a análise e interpretação dos resultados. Por fim ocorreu a apresentação da revisão e síntese do conhecimento.¹⁰

Utilizou-se a estratégia PICO (*Patient, Intervention, Control, Outcome*) para a busca de artigos, a qual viabiliza o processo de encontrar respostas apropriadas às dúvidas advindas da prática; sendo os componentes descritos da seguinte forma: P – Pacientes com ressecamento da pele; I – Métodos para avaliação e cuidados para prevenção e tratamento da pele; C – Benefício entre os tratamentos existentes e/ou não tratamento; O – Prevenção do surgimento de lesões ou melhorias na condição do ressecamento. A Prática Baseada em Evidência (PBE) infere que os problemas clínicos que surgem na prática assistencial, de ensino ou pesquisa, sejam compreendidos e a seguir organizados utilizando-se desta estratégia.¹¹

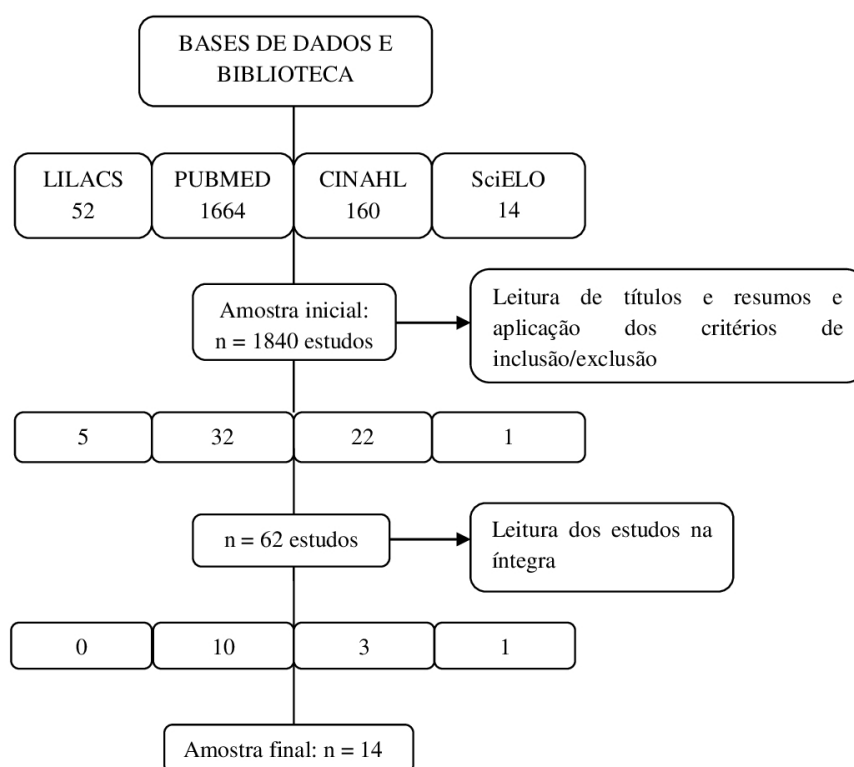
Para a seleção dos artigos, utilizou-se o acesso ao Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Ensino Superior (CAPES) e as seguintes bases de dados e bibliotecas: LILACS (Literatura Latino-americana em Ciências da Saúde), PUBMED (*US National Library of Medicine*), CINAHL (*Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature*), SciELO (*Scientific Eletronic Libray Online*).

O levantamento dos artigos foi realizado durante o período de agosto a dezembro de 2017, utilizando as palavras-chave em português e inglês respectivamente: “Pele seca”, “Idoso”, “Enfermagem”, “Cuidados de enfermagem”, “Prevenção”, “Pele”, “Hidratação”, “*Dry skin*”, “*Elderly*”, “*Nursing*”, “*Nursing care*”, “*Prevention*”, “*Skin*”, “*Hydration*”, as quais foram combinadas por meio do operador booleano AND.

Cumprir assinalar que foram adotados os seguintes critérios de inclusão: artigos que respondessem à questão norteadora do estudo, artigos disponíveis na íntegra e eletronicamente nos idiomas português, inglês e espanhol, e aqueles publicados entre o período de 2007 e 2017. Foram excluídos da amostra: teses, dissertações, monografias, trabalhos de conclusão de curso, relatos de caso, relatos de experiência, manuais, resenhas, notas prévias, editoriais, cartas ao editor e publicações duplicadas. A busca e seleção dos artigos foram realizadas por seis revisores divididos em dupla para cada fonte, no intuito de conferir maior rigor metodológico à busca e inclusão dos artigos.

Para análise e posterior síntese dos artigos, utilizou-se um formulário construído pelos pesquisadores que contemplou os seguintes itens: títulos dos artigos, periódico, bases de dados/biblioteca, tipo de estudo/nível de evidência, país, ano de publicação e principais resultados. A busca dos artigos foi realizada por meio do Portal CAPES e resultou em 1840 estudos em que a amostra final contemplou 14 conforme a Figura 1. Após a leitura dos títulos e resumos aplicaram-se os critérios de inclusão e exclusão para a leitura do artigo na íntegra.

Figura 1 – Fluxograma da seleção de artigos da Revisão Integrativa. João Pessoa, PB, Brasil, 2018



Os artigos selecionados foram classificados em relação ao nível de evidência e nesta revisão foi empregado um sistema de classificação composto por sete níveis, sendo: Nível I – evidências oriundas de revisões sistemáticas ou meta-análise de relevantes ensaios clínicos; Nível II – evidências derivadas de pelo menos um ensaio clínico randomizado controlado bem delineado; Nível III – ensaios clínicos bem delineados sem randomização; Nível IV – estudos de coorte e de caso controle bem delineados; Nível V – revisão sistemática de estudos descritivos e qualitativos; Nível VI – evidências derivadas de um único estudo descritivo ou qualitativo e Nível VII – opinião de autoridades ou relatório de comitês de especialistas.¹²

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Dos 1840 estudos encontrados durante a busca, apenas 14 compuseram o *corpus* de análise. É importante salientar que dos 1840 estudos identificados, 1776 (96,5%) não tinham relação com a questão norteadora do estudo ou não apresentavam condições de aplicação da estratégia PICO; 28 (1,5%) não estavam disponíveis na íntegra; 26 (1,4%) estavam duplicados e 12 (0,6%) não se encontravam nos idiomas português, inglês ou espanhol.

No tocante as bases de dados e biblioteca virtual houve um predomínio de estudos na PUBMED com 10 (71,5%), seguido da CINAHL com três (21,4%) e SciELO com um (7,1%). Com relação ao periódico, o *International Journal of Nursing Studies* concentrou um maior número de publicações com duas (14,2%), seguido dos demais periódicos que apresentaram um estudo cada. Cabe salientar que dos 14 estudos apenas um (7,1%) foi publicado em periódico nacional, um (7,1%) foi voltado à enfermagem geriátrica e cinco (35,5%) não eram específicos da área de enfermagem.

A maioria apresentou como método estudos transversais/observacionais que tem nível de evidência IV com um quantitativo igual a oito (57,2%), seguido dos ensaios clínicos randomizados com nível de evidência II com quatro (28,6%), um ensaio clínico não randomizado com nível III (7,1%), uma revisão sistemática de estudos de correlação/observação com nível V (7,1%). Este perfil aponta para a necessidade de realização de revisões sistemáticas ou metanálises desses ensaios clínicos a fim de aumentar o nível de evidência. Apesar de um período sem produções entre 2008 a 2010 foi possível observar que a partir de 2012 ocorreu uma frequência de publicações de modo contínuo até o ano de 2017 com prevalência de dois a três estudos/ano como pode ser observado no Quadro 1.

Quadro 1 - Produção científica acerca da temática. João Pessoa, PB, Brasil, 2018

| Título do artigo | Periódico | Tipo de estudo/ Nível de vidência | País/ano de publicação | Principais resultados |
|---|--|--|---------------------------------|--|
| Effect of oral hydration on skin microcirculation in healthy young and midlife and older ad ults | Wound repair regen. | Ensaio clínico não randomizado/ III | Estados Unidos da América/ 2007 | Medidas não invasivas da microcirculação da pele podem ser suficientemente sensíveis para detectar alterações microvasculares da pele em resposta à hidratação oral suplementar em idosos. |
| Xerosis of the feet: a comparative study on the effectiveness of two moisturizers | Br. j. community nurs. | Estudo transversal e observacional/ IV | Inglaterra/ 2011 | A combinação de ingredientes umectantes, emolientes e oclusivos em hidratantes seria o mais adequado devido ao seu maior efeito hidratante na xerose dos pés. |
| Skin care practice in German nursing homes: a German-wide cross-sectional study | J. Dtsch. Dermatol. Ges. | Estudo transversal e observacional/ IV | Alemanha/ 2012 | Cerca de 90% das pessoas dependentes de cuidados de enfermagem na Alemanha passam por medidas de limpeza da pele e usam produtos de cuidados com a pele todos os dias. |
| Foot health and self-care activities of older people in home care | J. clin. nurs. | Estudo observacional/ IV | Inglaterra/ 2012 | Indicam que os idosos necessitam de ajuda para o cuidado com os pés e os profissionais passam a desempenhar um papel de relevância na promoção do autocuidado. |
| The epidemiology of skin care provided by nurses at home: a multicentre prevalence study | J. adv. nurs. | Estudo observacional quantitativo/ IV | Inglaterra/ 2014 | Há uma variedade de produtos para estes cuidados, porém, os rótulos fornecem pouca informação sobre os ingredientes ou orientações sobre como devem ser utilizados. |
| Effect of Intensive Nursing Education on the Prevention of Diabetic Foot Ulceration Among Patients with High-Risk Diabetic Foot: A Follow-Up Analysis | Diabetes Technol Ther. | Estudo observacional/ IV | Estados Unidos da América/ 2014 | A educação em enfermagem na prevenção de complicações do pé diabético apontou melhorias estatisticamente significativas auxiliando a prevenir o ressecamento/ulceração do pé diabético e a diminuir a taxa de amputação. |
| Reflexologia podal no comprometimento dos pés de pessoas com diabetes mellitus tipo 2: ensaio randomizado | Rev. Latino-Am. Enfermagem | Ensaio clínico randomizado/ II | Brasil/ 2015 | A reflexologia podal resultou em melhorias no crescimento de pelos/pilificação, elasticidade/tugor, hidratação, transpiração, textura e integridade da pele/descamação cutânea. |

| Título do artigo | Periódico | Tipo de estudo/ Nível de evidência | País/ano de publicação | Principais resultados |
|---|-----------------------------------|---|---------------------------------|---|
| Skin hydration in nursing home residents using disposable bed baths | Geriatr. nurs. | Ensaio clínico randomizado/ II | Estados Unidos da América/ 2015 | A hidratação da pele foi medida antes e depois da aplicação de luvas de lavagem descartáveis. O uso de luvas de lavagem descartáveis não aumenta o risco de pele seca. |
| Dry skin in nursing care receivers: A multi-centre cross-sectional prevalence study in hospitals and nursing homes | Int. J. Nurs. Stud. | Estudo transversal e observacional/ IV | Inglaterra/ 2016 | Cuidados para tratar a pele seca são recomendadas particularmente para pacientes hospitalizados e residentes de asilos que são afetados por prurido ou doenças oncológicas. |
| Exploring the prevalence of skin tears and skin properties related to skin tears in elderly patients at a long-term medical facility in Japan | Int. Wound J. | Estudo transversal e observacional/ IV | Inglaterra/ 2016 | Indicam que os fatores de risco para a prevalência de rupturas na pele não são apenas o envelhecimento cronológico envolvendo os efeitos da senescência, mas também o fotoenvelhecimento. |
| The Skin Safety Model: Reconceptualizing Skin Vulnerability in Older Patients | J. nurs. scholarsh. | Revisão sistemática de estudos de correlação/ observação/ V | Estados Unidos da América/ 2016 | Oferece um instrumento unificado que abrange condições de vulnerabilidade da pele, bem como para lesões cutâneas iatrogênicas. Permite reconhecer a interação complexa de fatores do paciente e do sistema externo. |
| The effectiveness of using a bath oil to reduce signs of dry skin: A randomized controlled pragmatic study | Int. J. Nurs. Stud. | Ensaio clínico randomizado/ II | Inglaterra/ 2017 | Após a aplicação de óleo a base de grãos de soja durante o banho obteve-se melhora nas condições de barreira da pele reduzindo assim a perda de água transepidermica. |
| Skin hydration and lifestyle-related factors in community-dwelling older people | Arch. gerontol. geriatr. | Estudo transversal e observacional/ IV | Holanda/ 2017 | Foi constatada a importância da avaliação baseada em observação com auxílio de equipamentos eletrônicos e que a hospitalização e os fatores relacionados ao estilo de vida têm relação direta com a hidratação. |
| Novel TRPM8 agonist cooling compound against chronic itch: results from a randomized, double-blind, controlled, pilot study in dry skin | J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol. | Ensaio clínico randomizado/ II | Holanda/ 2017 | O uso de uma loção que contém na fórmula receptores de potencial melastatina do subtipo 8 diminuiu significativamente o prurido, houve um resfriamento significativo e melhora na qualidade de vida. |

No tocante ao país de origem da publicação dos estudos, a Inglaterra foi o de maior representatividade com seis (43%) seguido dos Estados Unidos da América com quatro (28,6%), Holanda com dois (14,2%), e Brasil e Alemanha, respectivamente com um cada (7,1%). Desse modo, percebe-se que os países desenvolvidos têm tratado como prioridade os cuidados com a população idosa.

A partir da análise dos resultados dos estudos foi possível elencar três categorias: A hidratação oral e tópica para o cuidado do idoso com xerose cutânea; A utilização de instrumentos e o cuidado a xerose relacionada aos pés; e por fim Medidas de higiene e processos de escolha/indicação de produtos.

A hidratação oral e tópica para o cuidado do idoso com xerose cutânea

O enfermeiro encontra-se em constante interação com os clientes/pacientes e com isso, apresenta função de destaque no cuidado preventivo, de identificação, acompanhamento e tratamento nos diversos níveis de atenção no que se refere às condições da pele. A pele seca ou xerose senil é uma condição comum na presença de agravos crônicos como o diabetes e

com episódios de exacerbação em algumas estações climáticas e condições de baixa umidade.^{13,14}

Assim, os idosos necessitam para a prevenção de possíveis lesões cutâneas maior atenção aos fatores de risco locais, como alterações estruturais da epiderme e da derme, o envelhecimento cronológico com suas implicações sistêmicas além de aspectos relacionados ao fotoenvelhecimento.¹⁵

Os idosos apresentam hipoperfusão quando submetidos a condições de baixa hidratação por via oral. A hidratação adequada é essencial para a função celular, atividade enzimática, formação de DNA, cicatrização de feridas e manutenção da integridade cutânea. O volume de líquido necessário para manter a hidratação adequada ainda não é bem quantificado, porém se indica um volume entre 2000 e 3000 ml.¹⁶

Em relação à hidratação tópica, os hidratantes se classificam conforme a ação de seus componentes tais como: oclusivos, umectantes, emolientes ou reparadores proteicos. Os oclusivos retardam a evaporação e perda de água epidérmica através da formação de um filme hidrofóbico, os umectantes retêm água na camada córnea, seja por atraí-la da derme, seja em ambientes com umidade atmosférica

superior a 70%, os emolientes são ricos em substâncias capazes de “preencher as fendas” intercorneocíticas retendo água e por último os reparadores proteicos que ajudam a reparar estruturas proteicas dérmicas danificadas ou estimular sua produção.⁴

Um estudo inglês comparou a aplicação de dois hidratantes em mulheres com xerose nos pés sendo um com consistência líquida e outro em forma de creme. Concluíram que há uma diferença significativa a partir do uso dos dois tipos de hidratantes, contudo o hidratante na forma de creme obteve melhores resultados quando comparado ao aquoso. Além disso, para condições de secura extrema o hidratante recomendado deverá apresentar características combinadas de ingredientes umectantes, emolientes e oclusivos.¹⁷

A utilização de instrumentos e o cuidado a xerose relacionada aos pés

Com o avanço tecnológico e científico surgem instrumentos que após validação auxiliam na prevenção e tratamento, sobre esse prisma e com o intuito de manter a integridade da pele de pessoas idosas um estudo construiu um modelo formulado com vistas a unificar conceitos voltados à prática segura para a pele do idoso. O Skin Safety Model (SSM) é um roteiro de orientação para os cuidados clínicos para idosos com maior vulnerabilidade para o surgimento de lesões. O modelo consiste em quatro domínios, a saber: potenciais fatores que contribuem para lesões de pele, elementos complicadores, potencial lesão de pele e os resultados potenciais de lesões de pele.¹⁸

Durante a realização de uma pesquisa utilizando a aplicação de dois instrumentos, o Foot Health Assessment Instrument e o Foot Self-Care Activities Structured Interview foi possível concluir que os idosos precisam de apoio e intervenções de enfermagem com vistas à realização do autocuidado com os pés, bem como com a prevenção de complicações, e que dentre estas deviam ser contempladas: avaliações regulares, monitorização e acompanhamento das alterações encontradas, documentação adequada e colaboração da equipe multidisciplinar.¹⁹

No tocante as condições da xerose relacionada aos pés, observa-se a presença de dificuldades para a realização do autocuidado tanto por condições físicas como pela falta de orientação ou do entendimento acerca das informações recebidas. Em Berlim em hospitais e Instituições de Longa Permanência (ILPs) com 835 sujeitos foi constatado que 48,8% apresentavam pele seca. A prevalência foi maior nas ILPs e as áreas mais afetadas foram os pés e pernas, seguidas de mãos e braços.²⁰⁻²¹

Um modelo de educação em saúde voltado para o autocuidado com os pés foi implantado na China com um grupo de pacientes internados com história prévia de pés ressecados e concluiu que para aqueles com pés diabéticos, quando não gerenciados adequadamente progrediam para ulceração. Revelou ainda que a incidência de ulcerações foi reduzida em pacientes com alto risco de complicações no pé diabético a partir da realização intensiva de atividades de

educação em saúde pelos enfermeiros, o que vem a corroborar que esta é uma intervenção imprescindível.²²

Medidas de higiene e processos de escolha/ indicação de produtos.

A heterogeneidade na escolha de produtos de limpeza foi relatada numa pesquisa com 879 clientes/pacientes receptores de cuidados domiciliares de enfermagem sinalizando a constante mudança no uso de produtos. Porém, recomendações para a utilização de luvas durante o banho, hidratantes e produtos de limpeza como surfactantes suaves além de soluções com valores adequados de pH permanecem como intervenções relevantes.²³

Os cuidados com a pele são frequentemente executados pela equipe de enfermagem durante a assistência individual principalmente no que concerne aos cuidados de higiene. Frente a variedade de produtos e com a disponibilidade de mais de 100 marcas diferentes, faz-se necessário conhecimento e responsabilidade para a escolha, indicação de produtos e cuidados específicos realizados por estes profissionais com vistas a manter e promover a integridade cutânea.²⁴

Um ensaio clínico randomizado que avaliou as implicações do banho no leito e as condições para o surgimento ou piora das condições da pele seca concluiu que a escolha do sabonete com propriedades adequadas para a pele do idoso e a necessidade da hidratação após o procedimento devem ser condições prioritárias, porém o uso de luvas descartáveis não interfere na secura da pele tampouco a temperatura do ambiente que neste estudo não apresentou escores significativos no tocante à hidratação.²⁵

Já em relação à temperatura da água para o banho tem-se indicado uma variação entre 34° e 36° já que a água quente resseca a pele e remove a oleosidade natural. São escassas as publicações sobre o valor da temperatura ideal para o banho dos idosos, apenas os termos quente, tépida e fria são apresentados, contudo, são subjetivos.²⁶

O uso regular de óleos de banho também melhora as condições de barreira da pele reduzindo assim a perda de água transepidérmica, embora apenas o uso do óleo de banho isoladamente possa ser insuficiente para tratar a xerose cutânea. Este resultado foi alcançado após a realização de um estudo no Centro de Pesquisas Clínicas *Charité Universitätsmedizin Berlin* na Alemanha onde os participantes do grupo de intervenção foram instruídos para que usassem todos os dias um óleo aditivo a 85% de grãos de soja durante um banho com tempo recomendando de 20 minutos a uma temperatura máxima de 36°C onde a pele deveria ser levemente enxuta com uma toalha macia.²⁷

Outro sintoma comum associado à pele seca é o prurido crônico no idoso comumente aliviado por compostos hidratantes contendo mentol. Porém o mentol de uso tópico pode ser irritante e menos eficaz para situações onde o prurido é grave. Nesse sentido, vale mencionar que um estudo duplo cego randomizado verificou que o uso de uma loção que contém na fórmula receptores de potencial melastatina do subtipo 8 – que é um canal iônico na modulação do

prurido – diminuiu significativamente o prurido, bem como houve um resfriamento significativo e, portanto, melhora na qualidade de vida daqueles que usaram.²⁸

CONCLUSÃO

Com o aumento da expectativa de vida e consequentemente a presença dos agravos crônicos, observa-se que há uma preocupação por parte dos enfermeiros em manter a integridade da pele dos idosos. A pele seca ou xerose cutânea é uma complicação senil que tem contribuído para piora da qualidade de vida e aumento da incidência de lesões graves de pele.

A maior parte dos estudos apresentou intervenções de enfermagem relevantes voltadas à hidratação oral e da pele, educação para o autocuidado, a atenção a presença da xerose nos pés, além do uso de produtos. Já em relação aos estudos com maior nível de evidência é possível observar que com o avanço técnico-científico há um incremento na utilização de instrumentos e produtos cada vez mais adequados para o cuidado da xerose em idosos.

A falta de um descritor específico que tratasse da pele seca foi um fator limitador na construção desta revisão. Cabe ainda atentar para a tímida produção acerca da temática, o que pode implicar na necessidade de novas pesquisas que possam contemplar o cuidado preventivo e tratamento do ressecamento da pele nesta população vulnerável, assim como estudos com maior nível de evidências científicas.

REFERÊNCIAS

1. Carneiro JA, Ramos GCF, Barbosa ATF, Mendonça JMG, Costa FM, Caldeira AP. Prevalência e fatores associados à fragilidade em idosos não institucionalizados. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2016 [acesso 2018 jan 20];69(3):435-442. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.20166903041>
2. Duarte MCS, Fernandes MGM, Rodrigues RAP, Nóbrega MML. Prevalência e fatores sociodemográficos associados à fragilidade em mulheres idosas. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2013 [acesso 2017 dez 23];66(6):901-906. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672013000600014
3. Fortes TML, Suffredini IB. Skin evaluation in elderly: literature review. *J Health Sci Inst* [Internet]. 2014 [acesso 2017 dez 21];32(1):94-101. Disponível em: https://www.unip.br/presencial/comunicacao/publicacoes/ics/edicoes/2014/01_jan-mar/V32_n1_2014_p94a101.pdf
4. Costa A, Pires MC, Fabrício LHZ, Torloni LBO, Langen S, Botero EB. Multicenter clinical study to evaluate safety and clinical efficacy of a body moisturizer based on ceramides, omegas, glycerin, Imperata cylindrica, erythritol, and homarine. *Surg cosmet dermatol* [Internet]. 2014 [acesso 2017 dez 22];6(1):32-38. Disponível em: <http://www.surgicalcosmetic.org.br/detalhe-artigo/309/Estudo-clinico-multicentrico-para-avaliacao-de-seguranca-e-eficacia-clinica-de-um-hidratante-corporal-a-base-de-ceramidas--omegas--glicerina--Imperata-cilindrica--erythritol-e-homarine>
5. Onselen, J.V. Dry skin condition: an evidenced-based focus on natural oatmeal emollients. *Prim health care* [Internet]. 2011 [acesso 2017 dez 22];21(2):31-38. Disponível em: <https://journals.rcni.com/primary-health-care/dry-skin-conditions-an-evidencebased-focus-on-natural-oatmeal-emollients-phc2011.03.21.2.31.c8363>
6. Andrade SR, Piccoli T, Ruoff AB, Ribeiro JC, Sousa FM. Fundamentos normativos para a prática do cuidado realizado pela enfermagem brasileira. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2016 [acesso 2018 mar 17];69(6):1020-1028. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672016000601082&script=sci_abstract
7. Mittag BF, Krause TCC, Roehrs H, Meier MJ, Danski MTR. Cuidados com lesão de pele: ações da enfermagem. *Rev Estima* [Internet]. 2017 [acesso 2018 mar 18];15(1):19-25. Disponível em: <https://www.revistaestima.com.br/index.php/estima/article/view/447>
8. Cruz RAO, Acioly CMC, Araújo AA, Arruda AJCG, Oliveira OS. Xerose cutânea em idosos: a importância do cuidado de enfermagem especializado. *Rev Uninga* [Internet]. 2016 [acesso 2018 jan 21];49(1):107-112. Disponível em: <http://revista.uninga.br/index.php/uninga/article/view/1296>
9. Soares CB, Hoga LAK, Peduzzi M, Sangaleti C, Yonekura T, Silva DRAD. Integrative review: concepts and methods used in nursing. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2014 [acesso 2017 dez 17];48(2):335-45. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v48n2/0080-6234-reeusp-48-02-335.pdf>
10. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Uso de gerenciador de referências bibliográficas na seleção dos estudos primários em revisão integrativa. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2019 [citado 2019 abr 06];28:e20170204. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2017-0204>
11. Ercole FF, Melo LS, Alcoforado CLG. Revisão integrativa versus revisão sistemática. *Rev Min Enferm* [Internet]. 2014 [acesso 2018 mar 18];18(1):12-14. Disponível em: <http://www.reme.org.br/artigo/detalhes/904>
12. Stillwell SB, Fineout-Overholt E, Melnyk BM, Williamson KM. Searching for the evidence strategies to help you conduct a successful search. *AJN* [Internet]. 2010 [acesso 2018 mar 18];110(5):41-47. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20520115>
13. Silva NCM, Chaves ECL, Carvalho EC, Carvalho LC, Iunes DH. Reflexologia podal no comprometimento dos pés de pessoas com diabetes mellitus tipo 2: ensaio randomizado. *Rev Latino-am Enfermagem* [Internet]. 2015 [acesso 2017 dez 15];23(4):603-610. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n4/pt_0104-1169-rlae-23-04-00603.pdf
14. Lizaka S. Skin hydration and lifestyle-related factors in community-dwelling older people. *Arch Gerontol Geriatr* [Internet]. 2017 [acesso 2018 mai 01];72(1):121-126. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28624752>
15. Koyano Y, Nakagami G, Iizaka S, Minematsu T, Noguchi H, Tamai N, et al. Exploring the prevalence of skin tears and skin properties related to skin tears in elderly patients at long-term medical facility in Japan. *Int Wound J* [Internet]. 2016 [acesso 2018 jan 22];13(2):189-197. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24674027>
16. Wipke-Tevis DD, Williams DA. Effect of oral hydration on skin microcirculation in healthy young and midlife and older adults. *Wound Repair Regen* [Internet]. 2007 [acesso 2018 fev 13];15(2):174-185. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17352748>
17. Baalham P, Birch I, Young M, Beale C. Xerosis of the feet: a comparative study on the effectiveness of two moisturizers. *Br J Community Nurs* [Internet]. 2011 [acesso 2018 fev 20];16(12):591-597. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22413404>
18. Campbell JL, Coyer FM, Osborne SR. The Skin Safety Model: Reconceptualizing Skin Vulnerability in Older Patients. *J Nurs Scholarsh* [Internet]. 2016 [acesso 2017 dez 27];48(1):14-22. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26580312>
19. Stolt M, Suhonen R, Puukka P, Viitanen M, Voutilainen P, Leino-Kilpi H. Foot health and self-care activities of older people in home care. *J Clin Nurs* [Internet]. 2012 [acesso 2017 dez 15];21(21-22):3082-3095. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22835017>
20. Rezende Neta DS, Silva ARV, Silva GRE. Adherence to foot self-care in diabetes mellitus patients. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2015 [acesso 2018 jan 02];68(1):111-116. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2015680115p>
21. Lichterfeld A, Lahmann N, Blume-Peytavi U, Kottner J. Dry skin in nursing care receivers: A multi-centre cross-sectional prevalence study in hospitals and nursing homes. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2016 [acesso 2017 dez 26];56(1):37-44. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26810458>

22. Ren M, Yang C, Lin DZ, Xiao HS, Mai LF, Guo YC, Yan L. Effect of intensive nursing education on the prevention of diabetic foot ulceration among patients with high-risk diabetic foot: a follow-up analysis. *Diabetes Technol Ther* [Internet]. 2014 [acesso 2017 dez 20];16(9):576-581. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25004241>
23. Kottner J, Boronat X, Blume-Peytavi U, Lahmann N, Suhr R. The epidemiology of skin care provided by nurses at home: a multicentre prevalence study. *J Adv Nurs* [Internet]. 2015 [acesso 2018 jun 20];71(3):570-580. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25159337>
24. Kottner J, Yasmin R, Blume-Peytavi U, Lahmann N. Skin care practice in German nursing homes: a German-wide cross-sectional study. *J Dtsch Dermatol Ges* [Internet]. 2013 [acesso 2017 dez 20];11(4):329-336. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2328004>
25. Gillis K, Tency I, Roelant E, Laureys S, Devriendt H, Lips D. Skin hydration in nursing home residents using disposable bed baths. *Geriatr Nurs* [Internet] 2016 [acesso 2018 set 07];37(3):175-179. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26724816>
26. Garbaccio JL, Ferreira AD, Pereira ALGG. Self-skincare knowledge and practice described by elderly persons in the mid-west of Minas Gerais. *Rev Bras Geriatr Gerontol* [Internet]. 2016 [acesso 2018 set 07];19(1):45-56. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1809-98232016000100045&script=sci_abstract&tlng=pt
27. Kottner J, Kanti V, Dobos G, Hahnel E, Lichterfeld-Kottner A, Richter C, et al. The effectiveness of using a bath oil to reduce signs of dry skin: A randomized controlled pragmatic study. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2017 [acesso 2018 set 10];65(1):17-24. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27815985>
28. Ständer S, Augustin M, Roggenkamp D, Blome C, Heitkemper T, Worthmann AC et al. Novel TRPM8 agonist cooling compound against chronic itch: results from a randomized, double-blind, controlled, pilot study in dry skin. *J Eur Acad Dermatol Venereol* [Internet]. 2017 [acesso 2018 ago 18];31(6):1064-1068. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27862339>

Recebido em: 24/10/2018

Revisões requeridas: 01/04/2019

Aprovado em: 18/05/2019

Publicado em: 15/03/2021

Autor correspondente

Ronny Anderson de Oliveira Cruz

Endereço: Rua Dom Pedro II, 17, Tibirí

Santa Rita/PB, Brasil

CEP: 58300-660

Email: ronnyufpb@gmail.com

Número de telefone: +55 (83) 98682-3276

**Divulgação: Os autores afirmam
não ter conflito de interesses.**