**ENFERMAGEM FRENTE AO EXAME FÍSICO DO APARELHO LOCOMOTOR**

**Resumo**

O objetivo deste artigo foi descrever e analisar a atuação da enfermagem frente ao sistema locomotor na sua manutenção e recuperação. Trata-se de uma pesquisa de revisão integrativa da literatura com base em material já elaborado constituído por artigos científicos. Para guiar a pesquisa, formulou-se a seguinte questão: O que foi produzido na literatura sobre enfermagem frente ao exame físico do aparelho locomotor? Com base nessa questão os resultados foram que o sistema locomotor está diretamente ligado a mobilidade onde o profissional de enfermagem tem papel fundamental, onde se tem o primeiro contato com o paciente até a reabilitação de um paciente que apresenta danos graves no aparelho locomotor. Após os dados colhidos, concluímos que o profissional de enfermagem trabalha em todas as etapas do tratamento, sendo imprescindível que o trabalho seja feito por profissionais capacitados, trazendo assim os resultados desejados ao paciente e todos os envolvidos no processo.

Locomotor;aparelho;enfermagem;atuação

**Abstract**

The aim of this article was to describe and analyze the performance of nursing before the locomotor system in its maintenance and recovery. This is an integrative literature review research based on material already prepared by scientific articles. To guide the research, the following question was asked: What was produced in the literature on nursing before the physical examination of the locomotor appliance? Based on this question the results were that the locomotor system is directly linked to mobility where the nursing professional plays a key role, where you have the first contact with the patient until the rehabilitation of a patient who has severe damage to the locomotor apparatus. After the data collected, we conclude that the nursing professional works at all stages of the treatment, it is essential that the work be done by trained professionals, thus bringing the desired results to the patient and all those involved in the process.

Locomoto; apparatus;nursing;performance

# INTRODUÇÃO

As ciências da saúde têm ampliado os mecanismos e os cuidados para assegurar o direito a uma vida com qualidade e permitir a inclusão social, independente do estado de saúde do indivíduo. Um público em particular que merece destaque são os indivíduos de necessidades especiais, por apresentarem maiores repercussões física, psicológica e social (LIMA; FERREIRA; ARAÚJO; PAIXÃO; et. al. 2017).

O aprimoramento do resultado de enfermagem é importante para a prática clínica, tendo em vista que o enfermeiro ao utilizar o processo de enfermagem, durante o cuidado a um paciente, deve, após o levantamento de dados, por meio de entrevista e exame físico, identificar os diagnósticos de enfermagem e planejar quais resultados desejam ser alcançados para traçar intervenções eficazes (MOREIRA; ARAUJO; CAVALCANTE; GUEDES; et. al. 2014).

 A limitação física pode manifestar-se de forma súbita ou lentamente, conforme sua extensão e duração. É considerada um fator contribuinte para desencadear uma série de problemas de saúde, desde o déficit do autocuidado à interação social prejudicada, pode ainda agravar o curso clínico da doença de base e comprometer órgãos e sistemas corporais. As principais complicações da imobilidade são alterações nos sistemas cardiovascular, respiratório, digestório, geniturinário, tegumentar e musculoesquelético (COSTA; OLIVEIRA; ALVES; CHAVES; et. al. 2013; FRANÇA; APOLINARIO; VELLOS; PARREIRA, et. al. 2013).

O enfermeiro atua em todas as fases da reabilitação, em colaboração com os diversos profissionais reabilitadores, com outros setores da saúde ecom a comunidade, construindo e compartilhando o conhecimento sobre a condição do paciente. Suas ações são direcionadas para o favorecimento da recuperação e adaptação às limitações impostas pela deficiência e para o atendimento às necessidades funcionais, motoras, psicossociais e espirituais de cada indivíduo e sua família (ANDRADE; ARAÚJO; ANDRADE; SOARES; et. al. 2010).

1. **OBJETIVOS**

Descrever e analisar a atuação da enfermagem frente ao sistema locomotor na sua manutenção e recuperação.

1. **METODOLOGIA**

Optou-se pela revisão integrativa da literatura, por tratar-se de um instrumento que tem a capacidade de integrar e generalizar achados, tratamentos e configurações na pesquisa científica. Além do fato de que as revisões de literatura são essenciais para proporcionar o desenvolvimento de profissionais, facilitar a construção de manuais práticos e descobrir, por meio de um conjunto maior de evidências, a razão de considerar muitas estratégias equívocas em várias circunstâncias. Dessa forma, elaborou-se a seguinte questão norteadora deste estudo: O que foi produzido na literatura sobre enfermagem frente ao exame físico do aparelho locomotor?

 A utilização de tal questão na revisão integrativa possibilita uma síntese do conhecimento já produzido e oferece subsídios para a melhoria da assistência à saúde, pois é uma ferramenta essencial no processo de comunicação dos resultados de pesquisa, o que facilita a utilização desses na pratica clínica.

Foi realizada uma busca em maio de 2019, pelos descritores, enfermagem and locomotor, enfermagem and mobilidade com base nos dados na plataforma Biblioteca Virtual em Saúde Enfermagem Brasil. Foi realizado dados dessa biblioteca pois a mesma atinge a literatura necessária como base técnica-cientifica brasileira de enfermagem conceituados na saúde.

Os artigos foram publicados entre 2008 e 2018, em idioma português, todos disponíveis gratuitamente pela plataforma.

Os critérios utilizados foram pesquisas relacionadas ao sistema locomotor e a enfermagem frente ao exame físico em formato de artigos no idioma português entre os períodos de 2008 a 2018 disponíveis para consulta diante do tema trabalhado.

Após a pesquisa identificou-se cerca de 5.235 referências inicialmente. Avaliando os dados necessários para este estudo foram selecionados 5 artigos, excluindo assim 5.228 artigos por repetição de dados, idioma, período, e por não completarem os critérios determinados.

Foram avaliadas as produções que atenderam os critérios estabelecidos e lidas na integra.

Elaborou-se um instrumento para coleta das informações, afim de responder à questão que norteou esta revisão, composto pelos itens: título, autores, objetivo do estudo e principais resultados e considerações finais. Após a leitura das pesquisas selecionadas na integra, prosseguiu-se com a análise e organização das temáticas.

1. **RESULTADOS**

Após estudo dos dados das 5 referências selecionadas e utilizadas, diante do tema abordado “Enfermagem frente ao exame físico do aparelho locomotor’’ descrito nos artigos da Biblioteca Virtual em Enfermagem Saúde Brasil determinou-se:

# Quadro - Apresentação da síntese de artigos incluídos na revisão integrativa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título  |  Autores | Objetivos | Principais Resultados | Conclusões |
| Validação clínica do resultado de enfermagem mobilidade em pacientes com acidente vascular cerebral.  | MOREIRA, et. al. 2016 | Validar clinicamente o resultado de Enfermagem mobilidade em pacientes com acidente vascular cerebral.  | Ao analisar as avaliações entre as enfermeiras, todos os indicadores apresentaram diferença significativa pelo teste de Friedman (p<0,05).  | As definições constitutivas e operacionais submetidas ao processo de validação proporcionam maior acurácia na avaliação do estado de Mobilidade do paciente com acidente vascular.  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Importância da mobilidade para tetraplégicos e paraplégicos: implementação o do conhecimentode enfermagem no cuidar multidimensional. | LIMA; et. al. 2017  | Realizar uma busca das produções científicas publicadas a respeito da importância dos exercícios físicos na promoção do cuidar multidimensional ao indivíduo paraplégico ou quadriplégico, assim como investigar os conhecimentos da enfermagem sobre o benefício de tais atividades e esclarecer a atuação do enfermeiro na assistência a pessoa paraplégica ou tetraplégica. | Os pacientes a cometidos por lesão medular apresentam déficits de cuidado e autocuidado. Dessa maneira, constatou-se que a prática de exercícios oferece diversos benefícios incluindo os biopsicossociais. | Percebe-se que a prática dos exercícios físicos ainda não tem sua efetivação, contudo é importante o conhecimento da enfermagem sobre estes exercícios, bem como benefícios, a fim de nortear os familiares e prestar uma assistência de qualidade.  |
| Validação de intervenções de enfermagem para pacientes com lesão medular e mobilidade física prejudicada.  | ANDRADE; et. al. 2013 | Validar as intervenções propostas na Classificação das Intervenções de Enfermagem para o diagnóstico de Mobilidade física prejudicada e m adultos com lesão medular, a partir das opiniões de enfermeiros experts em reabilitação.  | A amostra foi composta por54 enfermeirosque foramquestionados sobre o quantojulgavam essenciais asintervenções para a solução daquele diagnóstico. Um questionário foi aplicado junto aos enfermeiros que trabalham na Rede Sarah de Hospitais de Reabilitação. Dentre as 46 intervenções pesquisadas, 17 (37%) foram consideradas essenciais e deveriam ser implementadas; outras 15 (32,6%) foram consideradas complementar es e 14 (30,4%) não deveriam ser utilizadas e poderiam ser descartadas.  | As intervenções de enfermagem não descritas na classificação e sugeridas por 22 enfermeiros (40,7%) foram: Cuidado com Órteses: Manutenção; e Cuidado com Órteses:Prevenção. |
| Diagnósticos de enfermagem de pacientes com necessidade de locomoção afetada internados em uma unidade hospitalar.  | FRANÇA; et. al. 2013  | Identificar os diagnósticos de enfermagem mais frequentes e classificar o nível de independência em atividades da vida diária de pacientes com locomoção afetada internados em uma unidade de clínica médica.  | Os dados coletados foram examinados com base no processo de raciocínio diagnóstico proposto por Gordon e, posteriormente, foram formulados os diagnósticos com base na Taxonomia da NANDA-I.Foram identificados 44 diagnósticos. Estiveram presentes em todos os pacientes os diagnósticos: deambulação prejudicada, mobilidade física prejudicada,o risco de infecção e risco de quedas  | O estudo mostrou que pacientes com locomoção afetada apresentam número elevado de diagnósticos de enfermagem e alto nível de dependência em atividades da vida diária.  |
| Análise de conceito do resultado de enfermagem Mobilidade em pacientes com acidente vascular cerebral.  | SOARES[;](http://pesquisa.bvsalud.org/enfermagem/?lang=pt&q=au:%22Chaves,%20Em%C3%ADlia%20Soares%22) et. al. 2014 | Realizar análise do conceito do resultado de enfermagem Mobilidade em paciente com AVC. | Atributos identificados para Mobilidade: andar, ficar em pé, sentar, colocar a perna de um lado para outro, virar-se, iniciar e parar a locomoção, subir escadas, função motora, transferência e habilidade motora. Também foi construído caso modelo, caso contrário e identificados antecedentes: controle postural e equilíbrio; e consequentes: realiza tarefas no interior e exterior da casa e deambula sem dificuldade.  | Concluiu-se que os conceitos de Mobilidade encontrados neste estudo precisam ser validados com especialistas da área e na prática clínica.  |

# DISCUSSÃO

O conjunto de diagnósticos identificados reforça a importância do processo de enfermagem na abordagem aos pacientes, por proporcionar a individualização do cuidado e é relevante para orientar a assistência de enfermagem com base nas necessidades afetadas, de modo a garantir o bem-estar físico, mental e social. Portanto, é importante que o enfermeiro esteja apto a identificar qualquer alteração que possa acometer indivíduos com necessidade de locomoção afetada e intervir mesmo antes de seu surgimento, por meio de intervenções preventivas (FRANÇA; MANGUEIRA; PERRELI; CRUZ; et al. 2013).

Conforme evidenciado, os autores eram na sua maioria fisioterapeutas e médicos. Em alguns artigos estes eram de diversas áreas da saúde. Apenas dois foram publicados exclusivamente por enfermeiros. Muitos dos resultados sensíveis à enfermagem não são específicos apenas para intervenções de enfermagem e, portanto, podem ser usados para avaliar o cuidado oferecido por outras disciplinas na área da saúde. Por exemplo, os fisioterapeutas podem exercer profunda influência sobre o nível de Mobilidade de determinados pacientes. Nesse caso, esse resultado mede os resultados colaborativos do cuidado de enfermagem e da fisioterapia. Embora os resultados possam ser empregados por outras disciplinas, os indicadores listados para avaliar a condição do paciente em relação ao resultado podem variar de disciplina para disciplina. Assim, os fisioterapeutas podem usar indicadores que mensurem o progresso com o uso de equipamentos não adotados rotineiramente por enfermeiros (MOORHEAD; JOHNSON; MASS; SWANSON, 2010).

Dessa forma, a parceria entre o enfermeiro e outros profissionais é válida, pois este executa seu trabalho em equipe, e a troca de experiência na área da saúde é marcante. Neste âmbito, cada um pode intervir no que compete à sua área e o resultado do conjunto de atividades desenvolvidas por todos os profissionais pode contribuir para a melhoria da qualidade da assistência (COSTA; OLIVEIRA; ALVES; et al. 2013; FRANÇA; APOLINARIO; VELLOS; PARREIRA, 2013; MORAES; et al. 2013).

É responsabilidade da Enfermagem monitorar as funções fisiológicas para prevenir e detectar precocemente possíveis alterações. Para isso, utiliza-se o processo de enfermagem, que deve ocorrer em todos os âmbitos, individual e/ou coletivo, ambulatorial e/ou hospitalar, no ensino e na pesquisa, regulamentado pela Resolução nº 358/2009 do Conselho Federal de Enfermagem (SALOMÃO; AZEVEDO, 2009; COFEM, 2009).

O processo de enfermagem reflete uma abordagem que permite o conhecimento mais completo e detalhado da situação que envolve a pessoa, suas reais necessidades e condições de enfrentamento dos problemas. Sua utilização deve ser norteada por uma teoria que guie a coleta de dados, facilite a identificação dos diagnósticos e embase as intervenções de enfermagem (BRITO; BACHION; SOUZA, 2008).

O resultado de enfermagem Mobilidade pertence ao domínio Saúde Funcional e à classe Mobilidade e é caracterizado por resultados que descrevem a mobilidade física e as sequelas de movimentação restrita de um indivíduo. Acrescenta-se que esse resultado de enfermagem é um dos principais resultados sugeridos para o diagnóstico de enfermagem Mobilidade física prejudicada (MOORHEAD; JOHNSON; MASS; SWANSON, 2010).

A enfermagem, por manter um contato mais íntimo e contínuo, tanto com o paciente, quanto com os familiares, almeja conhecer e entender as modalidades de exercícios físicos e seus benefícios para nortear os familiares e oferecer um cuidado voltado não apenas para aspectos restritos da sua profissão, mas também para o indivíduo em sua totalidade. A enfermagem não deve adentrar em áreas que vão além da sua competência ético-legal, mas deve transitar por todos os ambientes que permitam cuidar, oferecendo desse modo suporte ao trinômio família, indivíduo e comunidade, facilitando a orientação por caminhos que permita, a melhoria da Qualidade de Vida (LIMA; FERREIRA; ARAÚJO; PAIXÃO; ALMEIDA, 2017).

# CONCLUSÃO

O sistema locomotor está diretamente ligado a mobilidade onde o profissional de enfermagem tem papel fundamental, a partir da entrevista de enfermagem onde se tem o primeiro contato com o paciente até a reabilitação de um paciente que apresenta danos graves no aparelho locomotor.

O Sistema locomotor é responsável pelo equilíbrio e postura, o simples fato de ficar em pé, andar, sentar-se, subir escadas, virar-se, e até as funções fisiológicas do organismo depende do bom funcionamento do sistema. No entanto diante de um funcionamento inadequado do sistema locomotor a enfermagem tem papel importante na orientação, cuidado, manutenção, reabilitação do paciente e ainda promover a continuidade do tratamento junto aos familiares, cuidadores e demais profissionais envolvidos na reabilitação do paciente, promovendo melhora quando possível e evitando agravos.

Neste estudo podemos observar que o problema do aparelho locomotor tem várias causas, desde doenças crônicas, acidentes, traumatismos, acidente vascular cerebral entre outros.

O profissional de enfermagem trabalha em todas as etapas do tratamento, sendo imprescindível que o trabalho seja feito por profissionais capacitados, trazendo assim os resultados desejados ao paciente e todos os envolvidos no processo.

1. **REFÊRENCIAS**

LIMA; FERREIRA; ARAUJO; et al. ‘’Importância da mobilidade para tetraplégicos e paraplégicos: implementação dos conhecimentos de enfermagem no cuidar multidimensional. ‘’

RevFundCareOnline.2017jan/mar;9(1):289-296.DOI: http://dx.doi.org/10.9789/21755361.2017.v9i1.289-296

ANDRAD; ARAÚJO; ANDRADE; SOARES; CHIANCA. ‘’Papel da enfermagem na reabilitação física’’. Rev Bras Enferm 2010;63(6):1056-60.

MOREIRA; ARAÚJO;CAVALCANTE; GUEDES; LOPES; CHAVES. ‘’Análise de conceito do resultado de enfermagem Mobilidade em pacientes com acidente vascular cerebral.’’ Rev. bras. enferm. vol.67 no.3 Brasília mai./jun. 2014

COSTA; OLIVEIRA; ALVES; CHAVES; MOREIRA; ARAÚJO. ‘’Diagnóstico de enfermagem: mobilidade física prejudicada em pacientes acometidos por acidente vascular encefálico.’’ Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2010 [acesso em: 20 dez 2013];44(3):753-8. Disponível\_em:http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342010000300029.

FRANÇA; APOLINÁRIO; VELLOSO; PARREIRA. ‘’Reabilitação pulmonar na unidade de terapia intensiva: revisão de literatura’’. Fisioter. Pesqui. [Internet]. 2010 [acesso em: 20 dez 2013];17(1):81-7. Disponível em:http://dx.doi.org/10.1590/S1809-29502010000100015.

MORAES; MARINO; SANTOS. ‘’Principais síndromes geriátricas’’.Rev Med Minas Gerais [Internet]. 2010 [acesso em: 20 dez 2013];20(1):54-66. Disponível em:http://rmmg.medicina.ufmg.br/index.php/rmmg/article/viewArticle/208.

FRANÇA; MANGUEIRA; PERRELLI; CRUZ; LOPES. ‘’Diagnósticos de enfermagem de pacientes com necessidade de locomoção afetada internados em uma unidade hospitalar’’. Rev. Eletr. Enf. vol.15 no.4 Out/Dez 2013

BRITO; BACHION; SOUZA. ‘’Diagnósticos de enfermagem de maior ocorrência em pessoas com lesão medular no contexto do atendimento ambulatorial mediante abordagem baseada no modelo de Orem’’. Rev. Eletr. Enf. [Internet]. 2008 [acesso em: 20 dez 2013];10(1):13-28. Disponível em:http://www.fen.ufg.br/revista/v10/n1/v10n1a02.htm.

SALOMÃO; AZEVEDO. ‘’Produção bibliográfica sobre o processo de enfermagem.’’ Acta paul. enferm. [Internet]. 2009 [acesso em: 20 dez 2013];22(5):691-5. Disponível em:http://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002009000500015.

SALOMÃO; AZEVEDO. ‘’Produção bibliográfica sobre o processo de enfermagem’’. Acta paul. enferm. [Internet]. 2009 [acesso em: 20 dez 2013];22(5):691-5. Disponível em:[http://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002009000500015.](http://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002009000500015)

NANDA, International. *Diagnósticos de enfermagem da NANDA*. Definições e Classificação 2012-2014. Porto Alegre: Artmed; 2013. 606 p.

MOORHEAD; JOHNSON; MASS; SWANSON. ‘’*NOC: classificação dos resultados de enfermagem’’*. Rio de Janeiro: Elsevier; 2010.