

TÍTULO: BARREIRAS À ADESÃO AO TRATAMENTO DA ÚLCERA VENOSA COM TERAPIA COMPRESSIVA (TC): UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Autor: Joana Catarina Marques Santos / Sara Sofia Santos Serra

Introdução

As úlceras venosas, para além de terem um forte impacto no consumo de recursos humanos e materiais para o seu tratamento, têm implicações financeiras, psicológicas e sociais importantes na vida das pessoas e dos seus cuidadores, alterando a sua qualidade de vida. A causa mais frequente para o aparecimento deste tipo de ferida é a insuficiência venosa crónica. A terapia compressiva é o tratamento de primeira escolha da úlcera venosa, tendo um papel fundamental na taxa de cicatrização, que pode duplicar ou até triplicar com a sua aplicação. A compressão, ao reduzir o edema e exsudado, leva à diminuição da dor, reduz a frequência de mudança de penso e reduz o risco de infeção da úlcera. É clara a relação positiva entre terapia compressiva, o aumento da qualidade de vida e a redução de custos associados ao tratamento. No entanto, apesar da efetividade da terapia compressiva no tratamento da úlcera venosa e na prevenção da recidiva ser amplamente reconhecida, a realidade mostra que frequentemente os utentes não aderem à mesma.

Objetivos

Tendo como objetivo responder à questão elaborada de acordo com o modelo PICO “Quais as barreiras à adesão à terapia compressiva na úlcera venosa?”, constituiu-se a seguinte frase booleana: patients’s compliance AND compression therapy AND venous OR varicous ulcer.

Metodologia

Como metodologia foi realizada uma revisão integrativa da literatura cujos critérios de inclusão foram: idioma: língua inglesa, portuguesa ou espanhola, com publicação no período

de janeiro de 2010 até outubro de 2020, sendo efetuada a revisão dos artigos apurados seguindo as recomendações do PRISMA Statement.

Desenvolvimento / Resultados

Analisando os cinco artigos/estudos obtidos emergiram como barreiras à adesão à TC os seguintes fatores: dor, desconforto, fatores psicossociais, défice de conhecimentos, limitações físicas, questões financeiras, ausência de dispositivos auxiliares para colocação de TC, indisponibilidade de acompanhamento dos utentes por profissionais de saúde, relação terapêutica profissional de saúde/utente ineficaz, depressão, experiências negativas prévias, fatores estéticos/imagem corporal. Sugere-se a sua categorização em fatores intrínsecos ao doentes, educacionais, relacionais e externos/ambientais, e respetivas estratégias promotoras da adesão à terapia compressiva.

Referências Bibliográficas

Bainbridge, P. (2013). Why don't patients adhere to compression therapy? *Wound Care*, pp. S35 – S40. DOI:10.12968 / bjcن.2013.18.sup12.s35

Balcombe, L; Miller, C. & McGuiness, W. (2017). Approaches to the application and removal of compression therapy: A literature review. *Clinical Focus*, pp. S6- S14. DOI:10.12968 / bjcن.2017.22.Sup10.S6

Chitambira, F. (2019). Patient perspectives: explaining low rates of compliance to compression therapy. *Wound Practice and Research*, 27(4), pp. 168-174. doi:<https://doi.org/10.33235/wpr.27.4.168-174>

Finlayson, K; Edwards, H. & Courtney, M. (2014). Venous leg ulcer recurrence: deciphering long-term patient adherence to preventive treatments and activities. *Wound Practice and Research*, 22(2), pp. 91-97. https://www.awma.com.au/files/journal/2202_06.pdf

Bainbridge, P. (2013). Why don't patients adhere to compression therapy? *Wound Care*, pp. S35 – S40. DOI:10.12968 / bjcن.2013.18.sup12.s35

Martinho, P. & Gaspar, P. (2012). Conhecimentos e práticas de Terapia Compressiva de enfermeiros de cuidados de saúde primários. *Revista de Enfermagem Referência* III(6), pp. 69-79 <https://www.redalyc.org/pdf/3882/388239965009.pdf>

Menoita, E. (2015). *Gestão de Feridas Complexas*. Loures, Portugal: Lusodidacta

Morison, M.; Moffatt, C.; Franks, P. (2010). *Úlceras de Perna: Uma Abordagem de Aprendizagem Baseada na Resolução de Problemas*. Loures: Lusodidacta

Parreira, A. & Marques, R. (2017). *Feridas manual de boas práticas*. Lisboa, Portugal: Lidel
– Edições Técnicas