

CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM SÍNDROME DO PÉ DIABÉTICO NA ATENÇÃO BÁSICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Introdução

Diabetes *mellitus* é uma enfermidade crônica, crescente no mundo inteiro, que pode causar diversas complicações, entre as quais a síndrome do pé diabético (ROBBINS *et al.*, 2015), provocada pela perda de sensibilidade periférica do membro afetado, favorecendo o surgimento de feridas que não cicatrizam e infecções, sendo a principal causa de amputações não traumáticas de membros inferiores (SPD, 2015).

Diante da realidade de elevada incidência de idosos portadores de neuropatias diabéticas, com lesões em desenvolvimento ou estabelecidas, que podem resultar em amputações e até no óbito, e do impacto negativo na qualidade de vida e dos custos envolvidos no tratamento, surgiram a inquietação e o desejo de realizar este estudo.

Objetivo

Identificar os cuidados de enfermagem, que podem ser utilizados na assistência aos pacientes com Síndrome do Pé Diabético (SPD) na Atenção Básica, publicados na literatura científica.

Método

Trata-se de uma revisão integrativa, realizada em seis etapas: elaboração da pergunta norteadora; busca na literatura; coleta de dados; análise crítica dos estudos; discussão dos resultados e apresentação da revisão integrativa (SOUZA; SILVA; CARVALHO, 2010).

Na primeira etapa, utilizou-se a estratégia PCC (Problema, Conceito e Contexto), para elaborar a questão de pesquisa: quais os cuidados de Enfermagem voltados para pacientes com Síndrome do Pé Diabético na Atenção Básica, segundo a literatura publicada?

Na segunda etapa, foram feitas buscas na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), entre junho e julho de 2023, com os descritores “Pé Diabético”, “Cuidados de Enfermagem” e “Atenção primária à saúde”, em português e operador booleano “AND”. Para selecionar os artigos, foram lidos os resumos e adotados os critérios de inclusão: artigo completo, disponibilizado na íntegra pelo Comunidade acadêmica

federada (CAFe) da CAPES, nas línguas portuguesa, inglesa e espanhola, que abordassem o objetivo desta pesquisa. E foram excluídas cartas, resenhas e editoriais.

Assim, foram localizadas 75 publicações, das quais, duas eram duplicadas, e após a leitura dos resumos restantes e aplicação dos critérios de inclusão/exclusão, restaram 12, para a leitura integral. Quando lidos na íntegra, cinco artigos foram excluídos por estarem indisponíveis gratuitamente. Portanto, sete artigos foram incluídos para a amostra final.

Na terceira etapa, foi elaborado um instrumento de coleta de dados em uma planilha no Excel®, contendo: título, autores, ano, país e cuidados (prevenção/tratamento). Na quarta etapa foi realizada a análise crítica dos cuidados de enfermagem na síndrome do pé diabético.

Na quinta etapa, foi realizada a síntese dos estudos, disponíveis em quadros na seção de resultados. E na etapa final, realizou-se a apresentação da revisão integrativa.

Resultados

A seguir serão apresentados o Quadro 01 que contém as características e identificação dos objetos de estudo da presente revisão e o Quadro 02, a síntese dos principais cuidados utilizados na prevenção e tratamento da Síndrome do Pé Diabético.

ID*	AUTORES/ANO/PAÍ S	MÉTODO	TIPO DE CUIDADOS	OBJETIVOS
A1	TROMBINI et al., 2021. Brasil	Estudo descritivo	PREVENÇÃO	Conhecer as práticas de cuidados com os pés realizadas por usuários com Diabetes Mellitus em uma Unidade de Saúde da Família.
A2	DALY et al., 2020. Nova Zelândia	Estudo exploratório	PREVENÇÃO	Avaliar tendências em exames de pés para pessoas com diabetes por enfermeiros de cuidados primários.

A3	DIAS et al., 2017. Brasil	Relato de experiência	TRATAMENTO	Descrever a experiência da visita domiciliar diária para a troca de curativo em amputação de quatro pododáctilos decorrente de complicações de pé diabético.
A4	SANTOS et al., 2011. Brasil	Estudo transversal	TRATAMENTO	Avaliar as lesões dos pés de pacientes portadores de diabetes mellitus através de métodos clínicos e verificar a existência de associação entre o risco de amputação e utilização da rede básica de saúde.
A5	CRAWFORD et al., 2010. Reino Unido	Estudo exploratório	PREVENÇÃO	Compreender os pontos de vista dos profissionais de atenção primária em relação à triagem da doença do pé diabético.
A6	OCHOA-VIGO et al., 2005. Brasil	Revisão	PREVENÇÃO	Descrever as principais estratégias para avaliar fatores de risco que conduzem ao desenvolvimento de complicações nos membros inferiores entre pessoas com diabetes.
A7	GROSSI et al., 1998. Brasil	Atualização	PREVENÇÃO	Discutir os riscos para o desenvolvimento de úlceras em membros inferiores a que os pacientes com diabetes mellitus estão expostos.

Quadro 1 - Identificação, autores, ano, país, método, tipos de cuidados e objetivos dos artigos analisados - Natal, 2023.

ID	Cuidados para prevenção da Síndrome do Pé Diabético
-----------	--

A1, A2, A4, A6	Avaliação da pele, musculoesquelética, vascular e neurológica
A1, A4, A5, A6	Classificação e estratificação do risco para as complicações nos pés
A1, A2, A3, A6, A7	Orientações sobre os cuidados com os pés
A1	Avaliação clínica
A7	Secagem dos pés precisa ser completa
A6, A7	Pontos de pressão podem ser evitados e o corte e o uso de substâncias químicas para remoção de calos e calosidades
A7	Protetores adesivos devem ser evitados
A6	Calos provocando dor, tem indicação de tratamento com podólogo
A7	Não se deve fazer uso de compressas quentes, bolsas de água quente e almofadas elétricas
A7	O uso de protetores solares são indicados durante a exposição solar
A7	Estímulo à prática de atividade física para melhorar circulação periférica
	Cuidados para tratamento da da Síndrome do Pé Diabético
A1	Encaminhamento para a unidade de saúde
A3	Limpeza prévia da lesão com soro fisiológico a 0,9%, em jato
A3	Aplicação de gaze embebida na solução de papaína de uso sobre a lesão
A3	Fechamento do curativo envolto em atadura e fixado com esparadrapo
A4, A7	Controle glicêmico
A3	Alimentação balanceada
A3	Uso de hipoglicemiantes orais ³
A5	Transferência de informações da atenção primária para a atenção secundária
A7	Proteção de calcanhares em pacientes acamados e observação duas vezes ao dia
A7	Se houver perda da integridade cutânea, recorrer prontamente ao serviço de atendimento ao diabético

Quadro 2 - Cuidados para Prevenção e Tratamento da da Síndrome do Pé Diabético - Natal, 2023

Discussão

Nos cuidados preventivos da SPD destacou-se o exame físico e a verificação de antecedentes de úlcera e amputação para indicação de calçados terapêuticos. A *American Diabetes Association*, recomenda a avaliação abrangente do pé, pelo menos uma vez ao ano, para identificar fatores de risco para úlceras e amputações e a inspeção dos pés em cada visita (ADA, 2023).

Também, merece destaque a educação sobre o cuidado com os pés, com ênfase no tratamento e prevenção de nova amputação do outro membro e alerta sobre os encaminhamentos para especialistas em cuidados com os pés (ADA, 2023).

Nos cuidados para tratamento da Síndrome do Pé Diabético destacaram-se: avaliação clínica, utilização da papaína a 5% em membro amputado, controle glicêmico, alimentação balanceada e uso de hipoglicemiantes orais. Tavares *et al* (2019), em um estudo do uso da papaína por enfermeiros da área cirúrgica de um Hospital Universitário, concluiu que não há um consenso na sua utilização e na sua indicação, o que implica na necessidade de estudos futuros sobre a utilização da papaína.

Conclusão

Observou-se a importância de enfatizar ao paciente sobre o autocuidado com os pés para a prevenção de lesões, assim como a necessidade de promover seu protagonismo no autocuidado.

Quanto ao tratamento, observou-se que assim como na prevenção, não deve partir apenas do profissional de saúde, pois fatores como a glicemia e a cicatrização são influenciados pelo engajamento do paciente em seu próprio cuidado.

Descritores: Pé Diabético; Cuidados de Enfermagem; Atenção primária à saúde.

Referências

AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. 12. Retinopathy, neuropathy, and foot care: Standards of Care in Diabetes—2023. *Diabetes Care* v. 46, n. 1, p. S203–S215. 2023. Disponível em: <https://diabetesjournals.org/care/article/46/Supplement_1/S203/148042/12-Retinopathy-Neuropathy-and-Foot-Care-Standard> Acesso em: 11 jul. 2023.

PAGE, M. J.; MCKENZIE, J. E.; BOSSUYT, P. M.; BOUTRON, I.; HOFFMANN, T. C.; MULROW, C. D. *et al.* The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. **BMJ** 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71. Disponível em: <<http://www.prisma-statement.org/>> Acesso em: 11 jul. 2023.

ROBBINS, Stanley L.; COTRAN, Ramzi S.; KUMAR, Vinay. **Bases da Patologia em Robbins e Cotran**. 9. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015. 2035 p.

SOCIEDADE PORTUGUESA DE DIABETOLOGIA. **Tradução das Recomendações do International Working Group On The Diabetic Foot - 2015 GEPEd**. The International Working Group On The Diabetic Foot/ Consultative Section of the IDF, 2011. Disponível em: <http://www.spd.pt/images/geped_recomendacoes.pdf> Acesso em: 22 de mar. 2019.

SOUZA, Marcela Tavares de; SILVA, Michelly Dias da; CARVALHO, Rachel de. Revisão integrativa: o que é e como fazer. *einstein (São Paulo)*, São Paulo, v. 8, n. 1, p. 102-106, mar. 2010. <https://doi.org/10.1590/s1679-45082010rw1134>

TAVARES, A. de S.; MARQUES, G. S.; NASCIMENTO, D. C. do; RODRIGUES, F. R.; SAVIN, R. C. S.; SOUZA, N. V. D. de O. Uso da papaína em feridas por enfermeiros da área cirúrgica de um Hospital Universitário: Use of papain in wounds by nurses from the surgical area of a University Hospital. **Revista Enfermagem Atual In Derme**, [S. l.], v. 87, n. 25, 2019. DOI: 10.31011/reaid-2019-v.87-n.especial-art.153. Disponível em: <<https://revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/view/153>> Acesso em: 12 jul. 2023.