

Necessidades humanas básicas: cuidados pré-operatórios de enfermagem na cirurgia bariátrica

Basic human needs: preoperative nursing care in bariatric surgery

DOI: 10.46814/lajdv3n5-009

Recebimento dos originais: 01/07/2021

Aceitação para publicação: 31/08/2021

Larissa Evangelista Ferreira

Mestre Profissional em Enfermagem

Instituição de atuação atual: Hospital Regional Hans Dieter Schmidt

Endereço completo: Rua Xavier Arp, s/n - Boa Vista, Joinville - SC, Brasil CEP 89227-680

E-mail: larissaef.1990@gmail.com

Luciara Fabiane Sebold

Doutorado em Enfermagem

Instituição de atuação atual: Departamento de Enfermagem da Universidade Federal de Santa Catarina

Endereço completo: Rua Delfino Conte s/n. Trindade Florianópolis. Santa Catarina

E-mail: fabisebold@gmail.com ou fabiane.sebold@ufsc.br

Bárbara Mohr da Silveira

Graduação em Enfermagem

Instituição de atuação atual: Residente do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família da Universidade Federal de Santa Catarina

Endereço completo: Rua Delfino Conte s/n. Trindade Florianópolis. Santa Catarina

E-mail: barbaramohrs@gmail.com

Thainá de Souza Kagaochi

Acadêmica de Enfermagem da Universidade Federal de Santa Catarina

Instituição de atuação atual: Universidade Federal de Santa Catarina

Endereço completo: Rua Antônio Mattos Areas, 104/101, Balneário, Florianópolis - CEP 88075-260

E-mail: tkagaochi@gmail.com

RESUMO

Objetivo: identificar os indicadores empíricos disponíveis na literatura científica, a partir da teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Horta. Método: revisão integrativa da literatura. Foram selecionados artigos nos idiomas português, inglês e espanhol, publicados entre os anos de 2013 à 2018, disponíveis nas bases de dados: LILACS, BDENF, MEDLINE consultada por meio do PubMed, BVS, SciELO, CINAHL, SCOPUS, Web of Science e Science Direct. Resultados: a busca resultou em 136 artigos dos quais foram selecionados 11 estudos e levantados 72 indicadores empíricos, distribuídos nas respectivas Necessidades Humanas Básicas propostas por Wanda Horta. Discussão: os indicadores empíricos levantados obtiveram representatividade nos três níveis de necessidades humanas básicas demonstrando a aplicabilidade da teoria no direcionamento de cuidados pré-operatório da cirurgia bariátrica. Conclusão: o levantamento dos indicadores empíricos permite direcionar a prática de cuidado fundamentando-a em conhecimento científico.

Descritores: Enfermagem; Cirurgia Bariátrica; Teoria de Enfermagem; Cuidados pré-operatórios; Obesidade; Cuidados de Enfermagem

ABSTRACT

Objective: to identify the empirical indicators available in the scientific literature, based on Wanda Horta's theory of Basic Human Needs. **Method:** integrative literature review. Articles were selected in Portuguese, English and Spanish languages, published between the years 2013 to 2018, available in the databases: LILACS, BDNF, MEDLINE consulted through PubMed, BVS, SciELO, CINAHL, SCOPUS, Web of Science and Science Direct. **Results:** the search resulted in 136 articles from which 11 studies were selected and 72 empirical indicators were raised, distributed in the respective Basic Human Needs proposed by Wanda Horta. **Discussion:** the empirical indicators obtained representativeness in the three levels of basic human needs demonstrating the applicability of the theory in directing preoperative care of bariatric surgery. **Conclusion:** The survey of empirical indicators allows directing the practice of care based on scientific knowledge.

Descriptors: Nursing; Bariatric Surgery; Nursing Theory; Preoperative Care; Obesity; Nursing Care

1 INTRODUÇÃO

A Organização Mundial de Saúde aponta a obesidade como um dos maiores problemas de saúde pública no mundo. A projeção é que, em 2025, cerca de 2,3 bilhões de adultos estarão com sobrepeso e mais de 700 milhões serão obesos.¹ No Brasil, a obesidade vem crescendo cada vez mais. Pesquisas apontam que mais de 50% da população está acima do peso, encontrando-se na faixa de sobrepeso e obesidade.²

Para além disso, a obesidade também é considerado fator de risco para outras doenças, como as Doenças Crônicas não transmissíveis (DCNT), principalmente com o avançar da idade, para controle das mesmas, é necessário a manutenção de hábitos alimentares e da prática de exercícios físicos desde a juventude, para assim evitar seu surgimento.³

A obesidade é uma doença cuja etiologia é multifatorial, sendo necessária uma abordagem multidisciplinar e minuciosa. Inicialmente, recomenda-se um acompanhamento nutricional visando a modificação dos padrões alimentares, a indicação de atividade física e o tratamento medicamentoso. Quando não se obtém sucesso com essas estratégias de tratamento, pode ser indicada a realização da cirurgia bariátrica.⁴

Ainda que o recurso à cirurgia pareça reforçar uma abordagem patológica e curativa, a alternativa de tratamento cirúrgico da obesidade passou a ser um direito no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e considerada atualmente o tratamento mais eficaz para obesidade grau III e para controle desta epidemia global, visando complementar uma necessidade terapêutica.⁴⁻⁵

Considerando a complexidade do tratamento para obesidade, o enfermeiro exerce um papel essencial no cuidado às pessoas que encontram no período pré-operatório de cirurgia bariátrica,

principalmente no que tange a avaliação e estímulo ao enfrentamento de mudanças cotidianas e implementação de cuidados para o alcance do seu bem-estar e do sucesso terapêutico.⁶ Sendo assim, se faz imprescindível a utilização Sistemática da Assistência de Enfermagem (SAE), a fim de se obter um direcionamento para a implementação de cuidados.⁷

A consulta de enfermagem é uma atividade privativa do enfermeiro e representa um momento para a aplicação da SAE através do Processo de Enfermagem (PE), o qual compreende cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes: coleta de dados de enfermagem (histórico de enfermagem); diagnósticos de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação e avaliação de enfermagem.⁸

Para a aplicação do PE na prática assistencial, o mesmo deve ser fundamentado em um modelo teórico.⁷ No Brasil, os pressupostos teóricos da enfermeira Wanda Horta, sobre às Necessidades Humanas Básicas (NHB), vêm sendo utilizados nos mais diversos serviços e aplicado aos variados clientes da enfermagem. A teoria de Horta direciona a assistência de enfermagem em três níveis: psicobiológico, psicossocial e psicoespiritual.⁹

Os indicadores empíricos (IE) representam os conceitos específicos, observáveis e mensuráveis de uma teoria de enfermagem que fornecem informações suficientes e necessárias à avaliação inicial do estado de saúde do cliente por determinar e padronizar o conjunto de dados essenciais.¹⁰

A necessidade legal de implementar a SAE contribuiu para alavancar o número de estudos sobre a construção de instrumentos para sistematizar o processo de enfermagem¹¹, entretanto ainda é discreto o número de produções científicas sobre instrumentos para a sistematização da consulta de enfermagem no período pré-operatório de cirurgia bariátrica. Diante deste fato elaborou-se a questão norteadora deste estudo: quais indicadores empíricos devem conter um instrumento para a coleta de dados da consulta de enfermagem no pré-operatório de cirurgia bariátrica?

2 OBJETIVOS

Nesta perspectiva, este estudo teve como objetivo identificar os indicadores empíricos disponíveis na literatura científica, a partir das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Horta.

3 MÉTODO

Estudo bibliográfico, descritivo, do tipo revisão integrativa, desenvolvida com a finalidade de reunir e sintetizar achados de estudos realizados com diferentes abordagens metodológicas dentro de um tema específico.¹²

A revisão integrativa foi realizada seguindo com rigor as recomendações das etapas da ferramenta PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analysis*).¹³

O levantamento das publicações foi realizado entre agosto e setembro de 2018 pela pesquisadora principal e um revisor independente, por meio da busca eletrônica em sete bases de dados: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e Banco de Dados da Enfermagem (BDENF), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), consultada por meio do PubMed, Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), biblioteca eletrônica Scientific Electronic Library Online (SciELO), Cumulative Index to Nursing e Allied Health Literature (CINAHL), Scopus Info Site (SCOPUS), Web Of Science e Science Direct.

Para tal, foram utilizados, operadores booleanos e os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e o Medical Subject Headings (MeSH). Assim, os descritores utilizados para as buscas nas bases foram: obesidade; cirurgia bariátrica; gastroplastia; período pré-operatório.

Os critérios de inclusão utilizados para o levantamento bibliográfico foram: trabalhos publicados na íntegra em formato de artigo científico nos idiomas português e/ou inglês e/ou espanhol, publicados entre os anos de 2013 e 2018, e que tivessem relação com a pergunta norteadora do estudo. Os critérios de exclusão foram: estudos disponíveis em formato de resumos, trabalhos duplicados nas bases de dados consultadas e publicações em anais de eventos.

Em primeira busca nas bases de dados, optou-se por selecionar artigos que fossem oriundos somente de pesquisa primárias, porém percebeu-se um número ínfimo de estudos. Diante do fato, e cercados pelo objetivo de levantar o maior número de publicações com o conhecimento produzido pelo tema, tornaram-se elegíveis para esta revisão integrativa artigos produzidos através de fontes de pesquisas secundárias.

Para a análise dos dados inicialmente realizou-se uma leitura dos títulos e resumo para avaliar se o artigo atendia aos critérios de inclusão. Após, realizou-se a leitura dos artigos selecionados na íntegra e analisou-se se o mesmo iria ou não compor a amostra final e excluiu-se os duplicados. Os artigos selecionados foram organizados em um instrumento em formato de tabela construída a partir do Microsoft Excel versão 2010, com identificação numérica sequencial crescente.

O instrumento para coleta dos dados continha as seguintes informações: ano de publicação, base de dados, nome do periódico, autores, título do artigo, metodologia e indicadores empíricos encontrados. Os indicadores empíricos foram extraídos após leitura exaustiva dos artigos que compuseram a amostra final, sendo interpretados e agrupados nos NHB, conforme definição de Horta.

Para a análise qualitativa dos dados coletados utilizou-se a Teoria das NHB de Wanda Horta para a interpretação dos dados e a categorizações dos mesmos nos níveis de necessidades psicobiológica, psicossocial e psicoespiritual. Os dados qualitativos foram analisados e submetidos à análise estatística descritiva.

4 RESULTADOS

Foram identificados 136 artigos, nas distintas bases de dados, utilizando-se os critérios de busca. Neste primeiro momento, 75 artigos foram excluídos, por aparecerem em mais de uma base de dados, estando, portanto duplicados. Seguiu-se, então, com a leitura dos títulos e resumos para realizar a pré-seleção a partir dos critérios de inclusão estabelecidos, nesta etapa foram excluídos 26 artigos, por não apresentarem relação direta com proposta da pesquisa e após 12 por não estarem disponíveis na íntegra. Foi realizada a leitura na íntegra, de forma criteriosa dos 23 artigos restantes, sendo que após esta etapa 11 artigos responderam à questão norteadora e, portanto, constituíram a amostra final desta revisão, conforme apresentado na Figura 1 e na Figura 2.

Figura 1 - Síntese do processo de seleção dos estudos para a revisão integrativa. Florianópolis, SC, Brasil, 2019.

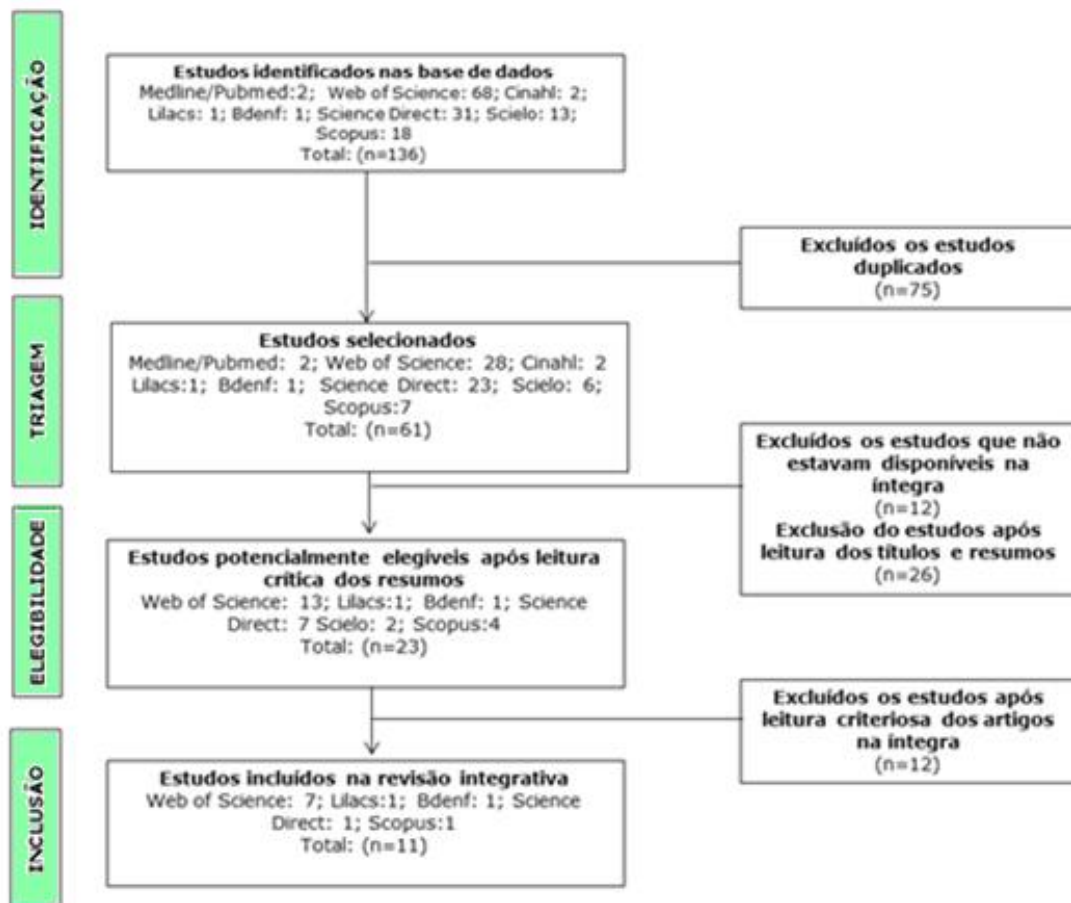


Figura 2 - Amostra final de artigos selecionados para a revisão integrativa, Florianópolis, SC, Brasil, 2019.

Número	Ano	Base de dados	Periódico	Autores	Título	Metodologia	País de Publicação
1	2018	WEB OF SCIENCE	AORN Journal	Serin Y, Sanlier N.	Emotional eating, the factors that affect food intake, and basic	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América

					approaches to nursing care of patients with eating disorders		
2	2015	WEB OF SCIENCE	AORN Journal	Neil JA, Roberson DW	Enhancing nursing care by understanding the Bariatric Patient's Journey	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América
3	2014	WEB OF SCIENCE	The Journal for Nurse Practitioners	Goritz T, Duff E	Bariatric Surgery: Comprehensive strategies for management in primary care	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América
4	2013	WEB OF SCIENCE	AORN Journal	Neil JA	Perioperative nursing care of the patient Undergoing bariatric revision surgery	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América
5	2018	SCOPUS	AORN Journal	Leahy CR, Luning A	Review of nutritional for Guidelines patients undergoing bariatric surgery	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América
6	2017	WEB OF SCIENCE	Journal of the American Association of Nurse Practitioners	Ritten A, Lammana J	Unmet needs in obesity management: from guidelines to clinic	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América
7	2017	WEB OF SCIENCE	Surgery for Obesity and related diseases	Groller KD	Systematic review of patient education practices in weight loss surgery	Revisão sistemática	Estados Unidos da América
8	2015	WEB OF SCIENCE	AORN Journal	Fencel JL, Walsh A, Vocke D	The bariatric patient: an overview of perioperative care	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América
9	2015	SCIENCE DIRECT	AORN Journal	Wentzell J, Neff M	The weight is Over: RN first assisting techniques for laparoscopic sleeve gastrectomy	Revisão da Literatura	Estados Unidos da América
10	2015	BDENF	Rev. Enferm. UFPI	Riegel F et al.	Percepções de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica: orientações pré-operatórias da equipe de enfermagem	Estudo qualitativo do tipo descritivo exploratório	Brasil
11	2014	LILACS	Texto contexto - enf	Moralez CLP et al.	A comunicação no período perioperatório sob a ótica dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica	Estudo qualitativo e descritivo	Brasil

Ao total foram encontrados 74 IE, os quais foram classificados pelos autores nos níveis de necessidades humanas básicas e estão representados na Figura 3.

Figura 3 - Indicadores empíricos do paciente obeso no período pré-operatório de cirurgia bariátrica.

Nível	Necessidade humana básica	Indicador Empírico	Artigos	N	%
Psicobiológicas	Oxigenação	Dispneia	3; 4; 6; 8; 11	5	57 (77,02%)
		Tosse	3; 4; 8		
		Sibilos	3; 4; 8; 9		
		Crepitação	3; 4; 8		
		Ortopneia	4; 8; 9; 11		
	Hidratação	Ingesta de líquido insuficiente	3; 5; 8	2	
		Ingesta de bebidas com excesso de açúcar	1; 2; 3; 4; 5; 11		
	Nutrição	Índice de Massa Corporal	2;3; 4; 6; 8; 11	8	
		Peso	2; 3; 4; 6; 7; 8; 11		
		Circunferência abdominal	2; 6		
		Circunferência braquial	2		
		Relação cintura/quadril	2; 6		
		Consumo de alimentos com excesso de açúcar	2; 3; 4; 5; 6; 7		
		Dentição	3; 5		
		Local inadequado para realização das refeições	1; ; 3; 5		
	Eliminação	Constipação	3; 4; 11	3	
		Diarreia	3; 4; 11		
		Incontinência urinária/fecal	4		
	Sono e Repouso	Horas de sono insuficientes	3	4	
		Ronco	3; 6		

		Apneia	2,3; 4; 8; 9; 11		
		Insônia	3		
	Exercício e atividades físicas			3	
		Ausência da prática de atividade física	1; 6; 11		
		Intensidade exercício físico	2; 3; 7		
	Sexualidade	Vida sexual ativa	3; 9	4	
		Utilização de métodos contraceptivos	1; 3		
		Alteração na libido	6; 9		
		Desconforto durante relação sexual	6		
	Mecânica corporal/ Motilidade	Dificuldade de locomoção	2; 3; 6; 7; 9; 11	1	
		Fadiga	7; 9; 11		
	Cuidado corporal	Qualidade da higiene corporal	11	2	
		Dificuldade para realizar o autocuidado	11		
	Integridade cutâneo-mucosa	Lesões cutâneas	2; 4; 8; 9	1	
	Integridade física	Formato do abdômen: plano, globoso, distendido abdômen plano	2; 3	3	
		Presença de hérnias	2; 3; 4; 9		
		Grau de obesidade	2; 3		
	Regulação térmica, hormonal, neurológica, hidrossalina, eletrolítica, imunológica, crescimento celular, vascular	Pele hipocorada	2; 4; 8	11	
		Pressão Arterial elevada	2; 3; 4; 6; 8; 9; 10		
		Frequência cardíaca	2; 4; 8; 10		
		Glicemia capilar alterada	2;3; 4; 6; 8; 9,		
		Presença de edema	2; 4; 8		
		Alergias	2; 4; 10		

		Beta-HCG	3; 8		
		Perfusão tissular	8		
		Hemograma	2; 3; 4; 9; 11		
		Alteração na função hepática	2,3; 6; 8; 11		
		Perfil lipídico alterado	6; 8; 11		
	Percepção: olfatória, visual, auditiva, tátil, gustativa, dolorosa	Desconforto gastrointestinal após alimentação	3; 4; 8; 9	2	
		Dor nas articulações	6; 7; 9		
	Ambiente	Tipo de moradia	4	3	
		Quantidade de cômodos na residência	4		
		Local de residência: área urbana ou rural	4		
	Terapêutica	Medicações em uso	2; 3; 4; 6; 8	5	
		Tabagismo	2; 3; 8		
		Etilismo	2; 3		
		Histórico da obesidade	1; 2; 3; 11		
		Doenças prévias	2,3; 4; 6; 8; 10; 11		
Psicossociais	Segurança/Amor/Gregária	Vínculo com principal cuidador	1; 4; 6; 8; 11	4	15 (20,27%)
		Falta de apoio familiar	4; 6; 11		
		Renda familiar	2; 3; 5; 6; 11		
		Pessoa que costuma preparar os alimentos	3; 5		
	Aprendizagem (educação à saúde)/ Comunicação/ Atenção	Nível de escolaridade	3; 6	3	
		Desconhecimento sobre a doença	2; 3		
		Dificuldade de compreender as informações	2; 3; 4; 6; 7; 11		

	Recreação/Lazer/Participação	Pouca realização de atividades de lazer	1	2	
		Não participação em grupos de educação em saúde/grupos de apoio	1, 7; 8		
	Espaço	Área de residência (urbana, rural)	5	1	
	Aceitação/Autorrealização/ Autoestima	Motivação para mudanças	2; 4; 8, 10	4	
		Ansiedade	3; 4; 6; 7; 11		
		Tristeza	1; 3; 4; 6; 9		
		Isolamento social	1, 2; 6; 11		
	Autoimagem	Percepção sobre seu corpo	2; 3; 6; 10; 11	2	
		Constrangimento relacionado a alguma parte do corpo	2; 6; 9; 11		
	Psicoespirituais	Religiosa ou teológica, ética ou de filosofia de vida.	Religião	2	
Crenças em relação ao tratamento			2; 3		
	Total			74	

5 DISCUSSÃO

A obesidade, em escala global, é considerada uma das maiores preocupações em saúde pública e com isso, tem impulsionado o uso de tecnologias de tratamento, entre elas a cirurgia bariátrica.⁴ Entretanto, percebe-se a carência de estudos primários sobre o tema na área da enfermagem.

Esta revisão integrativa evidenciou grande quantidade de estudos secundários, em sua grande maioria dissertando sobre o tema através de revisões da literatura. Tal fato demonstra a necessidade de alavancar pesquisas primárias de enfermagem sobre o tema que possam suscitar reflexões, responder questionamentos sobre o problema e estimular a criação de novas tecnologias, uma vez que a obesidade e consequentemente a cirurgia bariátrica apresenta números em ascensão. Entre os anos de 2012 e 2017 o número de cirurgias bariátricas no Brasil aumentou 46,7%, sendo realizadas 105.642 cirurgias bariátricas no ano de 2017.¹⁴

O Brasil é considerado o segundo país do mundo em número de cirurgias bariátricas.¹⁴ Entretanto, o país demonstra carência de publicações de enfermagem sobre o tema, sendo grande parte

das publicações encontradas neste estudo publicadas no continente norte-americano, havendo nos Estados Unidos da América inclusive pós-graduações de enfermagem exclusivamente na área da cirurgia bariátrica.¹⁵

Visando o tratamento para a obesidade, a cirurgia bariátrica é a melhor opção para pacientes com obesidade mórbida, e que obtiverem falha na tentativa de perda de peso com outros métodos menos invasivos, promovendo de impactos indiretos e diretos na qualidade de vida destes pacientes já no período de pós-operatório, inclusive na redução de comorbidades.¹⁶

Sabe-se que a obesidade, por ser de etiologia multifatorial, exige uma avaliação criteriosa do paciente, uma vez que várias comorbidades podem estar associadas.¹ A utilização da teoria das NHB de Wanda Horta permite ao enfermeiro sistematizar o atendimento para atender todas as necessidades de saúde do paciente buscando respostas às necessidades do ser humano dentro da sua integralidade e não exclusivamente a sua doença.^{9,17}

Os IE levantados através da RI obteve representatividade nos três níveis de NHB, com destaque para os níveis psicobiológico (76,38%), seguido do psicossocial (20,83%) e psicoespiritual (2,77%). Diante do exposto, suscitaram reflexões sobre os indicadores empíricos encontrados e sua relação com a obesidade e o período pré-operatório de cirurgia bariátrica, as quais serão discutidas em três categorias, descritas a seguir.

Necessidades Humanas Básicas - Psicobiológicas

No nível psicobiológico emergiu o maior número de IE (57). Horta⁹ não fez uma definição para este nível de necessidade, mas percebe-se que nele estão presentes categorias relacionadas de forma mais direta com os desequilíbrios de ordem fisiológica da obesidade.

A análise dos indicadores empíricos das NHB no nível psicobiológico nos leva a compreender os possíveis desequilíbrios causados no ser humano em consequência da obesidade e auxiliam o enfermeiro na avaliação clínica do paciente obeso, bem como sua resposta ao tratamento e preparação para o procedimento cirúrgico.

A categoria “regulação térmica: hormonal, neurológica, hidrossalina, eletrolítica, imunológica, crescimento celular, vascular”, foi aquela na qual foi encontrado o maior número de indicadores. O IE desta categoria permite ao enfermeiro investigar desequilíbrios presentes em diversos sistemas do corpo humano, tais como endócrino e cardiovascular, imunológico e também de outras comorbidades associadas à obesidade, como hipertensão e diabetes. Existe uma prevalência mais alta de doenças cardiovasculares (DCV), Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) e maior possibilidade de alterações das taxas de colesterol e triglicérides e risco de hepatopatias em indivíduos obesos^{17VIRA18}, sendo assim, importante investigá-las no pré-operatório.

Os IE na categoria “nutrição” obteve-se o segundo maior número de IE. Considera-se a nutrição um importante elemento a ser investigado no período pré-operatório de cirurgia bariátrica. Dentro desta NHB inclui-se a avaliação do Índice de Massa Corporal (IMC), a medida mais utilizada para estadiamento da obesidade e um dos parâmetros para indicação do procedimento cirúrgico.¹⁹ Além disso, os demais IE presentes na categoria permitem investigar alterações relacionadas às medidas antropométricas, que serão um importante parâmetro de acompanhamento no pré e pós-operatório. As investigações dos hábitos alimentares são importantes para iniciar a educação em saúde do paciente para o período pós-operatório, onde serão necessárias mudanças significativas relacionadas à forma de se alimentar.²⁰

Para a categoria “oxigenação” foram encontrados cinco IE. Percebe-se relação desta categoria com a NHB “sono e repouso”, onde foram encontrados IE relacionados à respiração, tais como apneia do sono. Vários estudos apontam a apneia como uma das comorbidades associada à obesidade, havendo importante melhora com o sucesso do procedimento cirúrgico.¹⁴

Outros IE que emergiram no nível psicobiológico estão ainda relacionados às alterações anatômicas ocasionadas pela obesidade que repercutem em limitações de locomoção mobilidade, que poderá inclusive diminuir a autonomia do paciente para atividade de vida diária, tais como o autocuidado.²¹⁻²²

Necessidades Humanas Básicas – psicossociais

As NHB psicossociais, não foram conceituadas por Horta, porém são compreendidas como a tendência que todo ser humano tem de conviver socialmente, tornando visíveis seus valores e sentindo-se aceito.²³ Horta⁹ apresenta as seguintes necessidades no nível psicossocial; segurança, amor, liberdade, comunicação, criatividade, aprendizagem (educação para saúde), gregária, recreação, lazer, espaço, orientação no tempo e espaço, aceitação, autorrealização, autoestima, participação, autoimagem e atenção.

Percebe-se que os IE presente nas necessidades psicossociais tem grande representatividade para a avaliação do paciente obeso no período pré-operatório. Os IE das NHB psicossociais permitem investigar importantes variáveis do comportamento do paciente candidato à cirurgia bariátrica, bem com a rede de apoio presente.

Sabe-se que a capacidade de realizar as mudanças necessárias para a preparação do procedimento cirúrgico, tais como mudanças de comportamento e adesão à terapêutica recomendada podem variar significativamente entre os pacientes e podem estar relacionados a fatores como capacidade financeira, rede de apoio no ambiente familiar.¹⁴⁻²¹ Por implicar em mudanças no período pós-cirúrgico, se faz importante também investigar a motivação do paciente para o procedimento. A

decisão de se submeter à cirurgia bariátrica é altamente pessoal, o paciente deve demonstrar estar motivado para o procedimento e com capacidade de compreender as informações que lhe são repassadas.¹⁸⁻²²

A investigação de desequilíbrios de sentimentos do paciente no período pré-operatório é importante, pois pode estar relacionado ao comportamento alimentar compulsivo, uma vez que estados emocionais negativos estão relacionados à alta ingestão de alimentos.²⁴

Ainda no nível psicossocial na categoria "auto imagem" surgiram IE que dizem respeito à investigação das percepções do paciente sobre seu corpo. Estudos evidenciaram que pacientes obesos geralmente enfrentam estigmatização relacionada à sua aparência que tem reflexo na autoestima e construção de relações sociais.²⁵⁻²⁷

Necessidades Humanas Básicas – Psicoespirituais

A NHB psicoespirituais é formada somente pela categoria “Religiosa ou teológica, ética ou de filosofia de vida”. Segundo Horta⁹, às necessidades psicoespirituais são características exclusivas do homem, diferente das necessidades psicobiológicas e psicossociais, que são comuns a todos os seres vivos. Neste nível de NHB emergiram dois indicadores empíricos, religião e crenças em relação ao tratamento. Apesar do número inferior de IE, comparados aos outros níveis de NHB, as mesmas estão situadas no mesmo patamar de importância durante a investigação de desequilíbrios no período pré-operatório. A religião é importante para ser investigada, pois pode envolver fatores culturais que refletem no tratamento.¹⁴

O IE crenças em relação ao tratamento, quando abordado pelo enfermeiro no período pré-operatório podem abrir um leque de conceitos construídos pelo paciente, que precisam ser discutidos e alinhados com o objetivo do tratamento cirúrgico e com os cuidados que serão necessários no período perioperatório.¹⁸

6 CONCLUSÃO

A adaptação de uma teoria para a práxis de enfermagem exige o esforço de conseguir compreender e nomear os fenômenos que estejam presente em determinada prática. Este estudo contribuiu para demonstrar a aplicabilidade da Teoria das NHB no cuidado ao paciente obeso no período pré-operatório de cirurgia bariátrica e reúne informações importantes que poderão fazer parte de um instrumento sistematizado para coleta de dados em uma área que carece de publicações de enfermagem sobre o tema. A revisão integrativa demonstrou ainda que a produção de estudos sobre atuação da enfermagem no segmento da cirurgia bariátrica ainda é escassa no Brasil, quando comparado com outros países.

Acredita-se ser importante a validação de dados levantados neste estudo com enfermeiros considerados especialistas na área e posterior a conversão dos mesmos na forma de um instrumento de coleta de dados para consulta de enfermagem.

REFERÊNCIAS

1. World Health Organization. WHO. Obesity and overweight: Key facts [Internet]. 2017 [cited 2020 May 04]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
2. Ministério da Saúde (BR), Secretaria de Vigilância em Saúde. Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico: estimativas sobre frequência e distribuição sociodemográfica de fatores de risco e proteção para doenças crônicas nas capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal em 2016. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.
3. Rosa SM, Freitas JB, Ribeiro SC, David RSM. Avaliação prognóstica de idosos em doenças crônicas e síndrome metabólica fatores de risco para doenças cardiovasculares. Latin American Journal of Development [Internet]. 2021 [cited 2020 September 01] (3)2: 553-569. Available from: <https://latinamericanpublicacoes.com.br/ojs/index.php/jdev/article/view/240/255>
4. Dias PC, Henriques P, Anjos LA dos, Burlandy L. Obesity and public policies: the Brazilian government's definitions and strategies. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2017 [cited 2020 May 04] 33(7):e00006016. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2017000705001&lng=en&nrm=iso&tlng=en. doi: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00006016>
5. Kelles SMB, Diniz MFHS, Machado CJ, Barreto SM. Perfil de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, assistidos pelo Sistema Único de Saúde do Brasil: revisão sistemática. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2015 [cited 2020 July 04] 31(8). Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2015000801587&lng=en. doi: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00022714>
6. Braga VAS, Jesus MCP, Conz CA, Tavares RE, Silva MH, Merighi MAB. Nursing interventions with people with obesity in Primary Health Care: an integrative review. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2017 [cited 2020 May 04] 51:e03293. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342017000100806. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2017019203293>
7. Silva MCN. Sistematização da assistência de enfermagem: desafio para a prática profissional. Enferm. foco [Internet]. 2017 [cited 2020 May 30] 8(3). Available from: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/1534>. doi: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2017.v8.n3.1534>.
8. Cofen. Resolução nº 358 de 15 de outubro de 2009. Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem, SAE e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem e dá outras providências [Internet]. 2009; Available from: http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009_4384.html.
9. Horta, WA. Processo de Enfermagem. São Paulo: EPU, 1979.
10. Fawcett J, Cronin J, Cuccovia B, Valorie K. Still More Thoughts About Conceptual Models and Literature Reviews: Focus on Health Policy. Nurs Sci Quart [Internet]. 2019 [cited 2020 May 04] 32(1). Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0894318418807946>. doi: <https://doi.org/10.1177/0894318418807946>

11. Tavares DS, Souza M, Zamberlan C, Matumoto S, Moreschi C, Correa AMG. Construção e validação de um histórico de enfermagem para consulta pré-natal. *Revista enfermagem em Foco* [Internet]. 2019 [cited 2020 May 04] 10(7). Available from: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2333>. doi: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2019.v10.n7.2333>
12. Soares CB, Hoga LA, Peduzzi M, Sangaleti C, Yonekura T, Silva DRAD. Integrative review: Concepts and methods used in Nursing. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2014 [cited 2020 May 14] 48(2). Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342014000200335&ln=en. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-6234201400002000020>
13. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG. The PRISMA GROUP. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: The PRISMA statement. *International Journal of Surgery* [Internet]. 2010 [cited 2020 Apr 07] 8(5):336-41. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1743919110000403?via%3Dihub>. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2010.02.007>
14. Carvalho CS da, Santos RR dos. Bariatric surgeries performed by the Brazilian National Health System in residents of the Metropolitan Region of Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brazil, 2010-2016. *Epidemiol. Serv. Saúde* [Internet]. 2018 [cited 2020 May 04] 27(2). Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2237-96222018000200304&lng=en. doi: <https://doi.org/10.5123/s1679-49742018000200008>
15. Leahy CR, Luning A. Review of Nutritional Guidelines for Patients Undergoing Bariatric Surgery. *Aorn J* [Internet]. 2015 [cited 2020 May 4]; 102(2):153-160. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26227519>. doi: 10.1016/j.aorn.2015.05.017 [included in the review]
16. Rego ALC, Cruz GKP, Carvalho DPSRP, Azevedo IC, Vitor AF, Junior MAF. Tempo De Espera De Pacientes Em Fila Para Realização De Cirurgia Bariátrica E Complicações Relacionadas. *Rev enferm UFPE online* [Internet]. 2017 [cited June 2020 1]; 11(Supl. 2):1025-31. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/13473/16177>
17. Almeida VS, Querido DL, Esteves APVS, Vigo PS, Bornia RBRG, Jennings JM. Validation of na instrument for the history of maternal and child nursing using Horta: a methodological study. *Online Braz j Nurs* [Internet]. 2019 [cited 2020 Dec 06]; 17(1): 28-42x. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/5858/pdf>. doi: <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20185858>
18. Goritz T, Duff E. Bariatric Surgery: Comprehensive Strategies for Management in Primary Care. *The Journal For Nurse Practitioners* [Internet]. 2014 [cited 2020 May 4] 10(9). Available from: [https://www.npjournals.org/article/S1555-4155\(14\)00521-2/abstract](https://www.npjournals.org/article/S1555-4155(14)00521-2/abstract). doi: <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2014.07.035> [included in the review]
19. Neil JA, Roberson DW. Enhancing nursing care by understanding the bariatric patient's journey. *Aorn J* [Internet]. 2015 [cited 2020 May 4] 2(102). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26227517>. doi: 10.1016/j.aorn.2015.05.014. [included in the review]

20. Fencel JL, Walsh A, Vocke D. The Bariatric Patient: An Overview of Perioperative Care. *Aorn Journal* [Internet]. 2015 [cited 2020 May 4] 102(2). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26227516>. doi: 10.1016/j.aorn.2015.05.007. [included in the review]
21. Lent MR et al. Bariatric Surgery Patients and Their Families: Health, Physical Activity, and Social Support. *Obes Surg* [Internet]. 2016 [cited 2020 Dec 06] 26. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5107175/>. doi: <https://doi.org/10.1007/s11695-016-2228-7>
22. Groller KD. Systematic review of patient education practices in weight loss surgery. *Surgery for Obesity and Related Diseases* [Internet]. 2017 [cited 2020 May 4] 13(6). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28216118>. doi: 10.1016/j.soard.2017.01.008. [included in the review]
23. Mohama J. O mundo e eu. Rio de Janeiro (RJ): Agir, 1963.
24. Serin Y, Sanlier N. Emotional eating, the factors which affect food intake and basic approaches of nursing care. *J Psychiatric Nurs* [Internet]. 2018 [cited 2020 May 4];9(2). Available from: <http://phdergi.org/jvi.aspx?un=PHD-23600>. doi: 10.14744/phd.2018.23600 [included in the review]
25. Riegel, F et al. Percepções de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica: orientações pré-operatórias da equipe de enfermagem. *Rev Enferm UFPI* [Internet]. 2014 [cited 2020 May 04] 3(3). Disponível em: <https://revistas.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/1806/pdf> [incluída na revisão]
26. Wentzell J, Neff M. The Weight Is Over: RN First Assisting Techniques for Laparoscopic Sleeve Gastrectomy. *Aorn J* [Internet]. 2015 [cited 2020 May 4] 102(2). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26227520>. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.aorn.2015.05.019> [included in the review]
27. Ritten A, Lammana J. Unmet needs in obesity management: from guidelines to clinic *J Am Assoc Nurs Pract* [Internet]. 2017 [cited 2020 May 4] 29:30-4. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29024554>. doi: 10.1002/2327-6924.12507 [included in the review]