


ARTÍCULO ORIGINAL

ELABORACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO SOBRE EL MANEJO DE HERIDAS NEOPLÁSICAS PARA CAPACITAR A LOS ENFERMEROS *

ASPECTOS DESTACADOS

1. Los enfermeros aún tienen vacíos de conocimiento sobre el manejo de heridas neoplásicas.
2. Elaboración y validación de un instrumento sobre el manejo de heridas neoplásicas para enfermeros.
3. El instrumento contribuirá a la práctica del cuidado y enseñanza de enfermería en heridas neoplásicas.

Renata Penha Faria¹ 
Patricia dos Santos Claro Fuly¹ 

RESUMEN

Objetivo: elaborar, validar el contenido y la apariencia de un instrumento para capacitar a los enfermeros en el cuidado de heridas neoplásicas. **Método:** investigación metodológica, con enfoque cuantitativo, realizada en tres etapas: revisión de alcance; elaboración del instrumento; validación de contenido; y apariencia. La recolección de datos se realizó entre octubre de 2021 y febrero de 2022, en Niterói, RJ, Brasil. Se utilizó el Índice de Validación de Contenido; *Fleiss Generalized Kappa*. **Resultados:** el instrumento final consta de las fases: definición de herida neoplásica; clasificación de heridas; estadio; escalas de evaluación del dolor y olor; cuidados de enfermería; y manejo de signos y síntomas. Se validó el contenido, alcanzó un índice de validación de contenido > 0,80 y un nivel de concordancia entre los jueces > 75%, según lo establecido. **Conclusión:** la validación del instrumento contribuirá a reducir la brecha que hay en la literatura sobre el cuidado de enfermería de las heridas neoplásicas, además se aplicará en la enseñanza y los servicios de enfermería.

DESCRIPTORES: Oncología; Enfermería; Heridas y Lesiones; Capacitación Profesional; Investigación Metodológica en Enfermería.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Faria RP, Fuly P dos SC. Creation and validation of an instrument on neoplastic wound management for nurses' training. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2023 [cited in "insert year, month, day"]; 28. Available from: <https://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.91195>.

¹Universidade Federal Fluminense, Programa Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde, Niterói, RJ, Brasil.

INTRODUCCIÓN

Las heridas, especialmente las crónicas, afectan al cinco por ciento (5%) de la población adulta en el mundo occidental y causan morbilidad y mortalidad que provocan deterioro de la calidad de vida y carga económica para los servicios de salud, por lo que son un problema de salud pública¹. En las heridas crónicas, se encuentra la herida neoplásica. Se originan por la infiltración de células tumorales malignas en las estructuras de la piel, resultantes de la proliferación celular descontrolada que provoca el proceso de oncogénesis, con carácter exofítico, que conduce a la ruptura de su integridad².

Esta herida no tiene una incidencia bien establecida, pero los estudios indican que alrededor del 5% de los pacientes con cáncer avanzado y del 10% de los pacientes con metástasis, con una expectativa de vida de entre seis y 12 meses, desarrollarán una herida neoplásica³. Por lo tanto, el manejo de estas lesiones se realiza principalmente mediante cuidados paliativos.

Los síntomas más comunes son olor, exudado, dolor, sangrado, picazón, infección local o sistémica⁴. Además, esta herida se caracteriza por no cicatrizar, es un signo del avance de la enfermedad con mal pronóstico y opciones de tratamiento limitadas, que causa angustia en el paciente, la familia y los cuidadores⁴. La calidad de vida del paciente con esta herida también se ve afectada, debido a los signos y síntomas ya descritos y a que genera una reducción de la capacidad funcional, aislamiento social y alteración del estado emocional⁵.

El tratamiento de la herida neoplásica es complejo. Requiere evaluación de la etiología oncológica, características y estadio de la lesión, estado físico, emocional, social y espiritual del paciente, así como también productos y coberturas específicas para el control de signos y síntomas⁶. El enfermero debe ser capaz de cuidar este tipo de herida. Estudios realizados con enfermeros, en instituciones hospitalarias que brindaban atención a pacientes con heridas neoplásicas, demostraron que hay lagunas en los conocimientos que tienen los profesionales sobre el cuidado de este tipo de lesiones, especialmente en lo que respecta a la evaluación de las heridas, indicación de coberturas e intervenciones para controlar el sangrado y el olor⁶⁻⁷.

Las limitaciones en la evaluación de heridas, indicaciones de cobertura e intervenciones para el control del sangrado y el olor se relacionan con la falta de educación permanente en el servicio de salud y con la educación continua en áreas afines como estomaterapia y cuidados paliativos⁸. Además, las falencias del cuidado de enfermería que se les brinda a estos pacientes contribuyen a esa situación, debido al desconocimiento sobre el manejo de las heridas neoplásicas; aumento de la carga de trabajo producto de las actividades gerenciales y mala planificación del dimensionamiento del personal⁶.

Otro aspecto que impacta en la atención de enfermería al paciente oncológico con heridas neoplásicas es la formación de los enfermeros durante el cursado de la carrera. Un estudio⁹ aclaró que la enseñanza de Oncología en los planes de estudios de las carreras de grado en enfermería en el país es deficiente, considerando la realidad epidemiológica del cáncer en ese país. Además, la Oncología se considera un área especializada, por ende, las instituciones de educación superior no incluyen disciplinas específicas sobre oncología en el plan de estudios⁹.

La literatura también recalca que es necesario desarrollar investigaciones sobre este tema, para validar protocolos específicos con el fin de lograr un mejor manejo de los síntomas, mejorar la atención y reducir el estrés que padecen los pacientes, familiares y profesionales de la salud¹⁰. Ello demuestra la complejidad del cuidado del paciente con herida neoplásica y el vacío de conocimiento de los enfermeros en el área. Por lo tanto, el objetivo del estudio fue elaborar, validar el contenido y la apariencia de un instrumento para capacitar a los enfermeros en el cuidado de heridas neoplásicas.

MÉTODO

Se trata de un estudio metodológico con un enfoque cuantitativo. El estudio se desarrolló de forma remota, en la ciudad de Niterói, Rio de Janeiro, en la Universidad Federal Fluminense, entre octubre de 2021 y febrero de 2022.

El estudio se estructuró en tres etapas: revisión de alcance, elaboración de la guía rápida para capacitar a los enfermeros en el manejo de heridas neoplásicas, validación de contenido y apariencia.

Primera etapa: Revisión de alcance

Para la revisión de alcance se realizó una búsqueda bibliográfica a fin de identificar qué necesitan los enfermeros para manejar las heridas neoplásicas. Se utilizó la estrategia PCC, donde P = enfermería, C = conocimiento de enfermería y C = cuidado de heridas neoplásicas. Por lo tanto, la pregunta orientadora fue: ¿Cuál es el conocimiento de enfermería para el cuidado de las heridas neoplásicas?

Segunda etapa: Elaboración de la guía rápida para capacitar a los enfermeros en el manejo de heridas neoplásicas

Después de analizar los resultados de la revisión de alcance, se elaboró un instrumento para capacitar a los enfermeros en el manejo de heridas neoplásicas. La guía está compuesta por los siguientes ítems: fisiopatología de la lesión, clasificación y estadio, principales signos y síntomas, escala de dolor, escala de olor, manejo de signos y síntomas, cuidados generales de enfermería.

Tercera etapa: Validación de contenido y apariencia

Para la validación de contenido se utilizó el Índice de Validez de Contenido (IVC). Consiste en utilizar una escala tipo *Likert* con puntajes de uno a cuatro, donde: uno (1) = inadecuado; dos (2) = parcialmente adecuado; tres (3) = adecuado; y cuatro (4) = totalmente adecuado¹¹.

El índice de concordancia aceptable debe ser como mínimo de 0,80 y preferentemente superior a 0,90¹¹. El proceso de validación de contenido se repitió hasta lograr puntajes adecuados. Para las opciones que obtuvieron uno (1) y dos (2) se solicitó justificaciones y posteriormente fueron revisadas por la investigadora, para decidir si se mantenían o no en el instrumento elaborado.

En cuanto a la validación de la apariencia, se calculó el porcentaje de puntajes obtenidos en el instrumento. Este cálculo se realizó mediante la suma total de los puntajes, dividida por el número total de ítems del instrumento de evaluación, es decir, una media aritmética. En el análisis de datos, se consideraron validados los ítems con un nivel mínimo de concordancia del 75% en las respuestas positivas¹².

Para evaluar la concordancia entre los jueces se calculó el *Fleiss Generalized Kappa*, adecuado para variables ordinales, en este caso los ítems de la escala de *Likert*¹³. El valor de *Kappa* (k) puede variar de cero a uno, donde $k < 0,4$ es pobre, $0,4 \leq k < 0,75$ es satisfactorio a bueno y $k \geq 0,75$ es excelente¹³. La investigadora tabuló los datos y posteriormente realizó el análisis estadístico utilizando *Microsoft Excel* y la versión gratuita de *IBM SPSS Statistic*.

El tamaño de la muestra fue definido por la fórmula: $n = Z\alpha^2 \cdot P(1-P) / e^2$, donde "Z α "

se refiere al nivel de confianza adoptado, "P" representa la proporción esperada de jueces, e indica la adecuación de cada ítem, y "e" representa la diferencia proporcional aceptable con respecto a lo esperado¹⁴. El valor que se estableció para Z_{α} fue de 1,96, según la distribución normal estándar; para P se definió un 85% de concordancia de la proporción de especialistas en clasificar el ítem como adecuado y una diferencia de error del 15%, se estableció un intervalo entre el 70% y el 100%, en el intervalo de confianza del 95%¹⁴. Por lo tanto, el cálculo de la muestra fue: $n=1,96^2,0,85,015/0,152= 22$ jueces expertos.

Una vez que los posibles jueces manifestaron interés en participar del estudio, a través de la carta de invitación, se les envió por correo electrónico el Formulario de Consentimiento Libre e Informado (TCLI). La muestra del estudio estuvo compuesta por jueces expertos que cumplieron con los criterios de inclusión: poseer título de posgrado en enfermería oncológica (*lato sensu*, maestría y/o doctorado en el área de oncología); enfermería en Estomaterapia y/o enfermería en Dermatología y tener experiencia práctica en el área de enfermería oncológica y poseer experiencia en el área de heridas neoplásicas.

Para el reclutamiento de los jueces se recurrió al *currículum lattes*, la búsqueda se realizó a través de la palabra clave de producción disponible en la parte de búsqueda del sitio *web* del *currículum lattes*, y, posteriormente, a los posibles candidatos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos, se los invitó a participar del estudio por correo electrónico. También se utilizó la técnica de bola de nieve, al momento de difundir el estudio se envió una carta de invitación elaborada con la herramienta en línea formulario de *Google* a través de la aplicación de mensajes *WhatsApp* a enfermeros que trabajaban en el área de Oncología y ellos les reenviaron la invitación a otros enfermeros de su red de contactos.

Se reclutaron 38 potenciales jueces expertos para participar voluntariamente en el proceso de validación y 25 firmaron el TCLI. Después de la devolución del instrumento de caracterización de los jueces, fue necesario excluir a tres voluntarios por no cumplir con los criterios de inclusión "tiempo de experiencia en Oncología" y "posgrado en Oncología, Estomaterapia o Dermatología", en total se incluyeron 22 jueces expertos en el estudio, según lo planeado.

La evaluación del instrumento sobre manejo de heridas neoplásicas consistía en los temas: precisión científica; contenido; presentación textual y diagramación; ilustraciones y el elemento de comprensión del instrumento.

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal Fluminense (FMUFF), bajo el dictamen número 4.994.300. Este proyecto también siguió las recomendaciones de la Circular n.º 1/2021-CONEP/SECNS/MS del 3 de marzo de 2021. El proceso de firma del TCLI se realizó de forma remota, mediante correo electrónico, la investigadora les envió a los voluntarios su campo firmado y los voluntarios lo firmaron y se lo devolvieron a la investigadora.

RESULTADOS

La revisión de alcance realizada por los autores aclaró que los enfermeros tienen deficiencias en sus conocimientos sobre la herida neoplásica y los cuidados de enfermería, en lo que respecta al manejo del dolor, olor, sangrado, orientación al paciente y cuidador¹⁵. Con base en esta revisión, se elaboró una guía rápida para el manejo de heridas neoplásicas para los enfermeros.

En cuanto a la caracterización de los jueces, 20 jueces eran del sexo femenino, con un promedio de 12 años de formación en enfermería y seis años de especialización en Oncología. De estos, 11 (50%) tenían un posgrado *lato sensu* en Oncología, nueve tenían maestría (41%) y 2 doctorado (9%). Todos los jueces informaron tener experiencia en Oncología y heridas neoplásicas.

La guía rápida para el manejo de heridas neoplásicas para enfermeros fue evaluada en cinco categorías, a saber: precisión científica; contenido; presentación textual y diagramación; e ilustración y comprensión. En el tema precisión científica, todos los ítems obtuvieron un IVC $< 0,80$, por lo que requirieron revisión. En el tema contenido, sólo el ítem "los objetivos de la información son claros" presentó IVC $> 0,80$, los demás necesitaron revisión. En presentación textual y diagramación, los ítems "lenguaje explicativo y de fácil comprensión y lenguaje apropiado para el público objetivo" tuvieron un IVC $> 0,80$, los demás necesitaron revisión.

En las ilustraciones, solo el ítem "Las imágenes son adecuadas según el estadio de la herida neoplásica" mostró IVC adecuada. Por último, en el tema comprensión del instrumento, todos los ítems tuvieron un IVC 80 , lo que demuestra adecuación. La evaluación de la concordancia entre los jueces mostró un $k < 0,4$ (pobre), en los ítems evaluados por los jueces, demostrando una baja concordancia entre ellos. Sin embargo, el tema ilustración obtuvo un $k = 0,523$ (satisfactorio).

En la primera versión de la guía rápida, los jueces sugirieron ajustes al formato, como mejorar la posición de los subtítulos; eliminar abreviaturas/acrónimos; ajustar/eliminar el texto relativo a la epidemiología de la herida neoplásica; ajustar el tamaño de la fuente del texto; aumentar el número de páginas en el instrumento; especificar el tamaño de impresión del instrumento; explicar las referencias utilizadas para la elaboración del instrumento, dado que fueron enviadas a los jueces en un expediente aparte.

En cuanto a los cuidados de enfermería, se sugirió abordar el manejo de las miasis; mejorar los cuidados generales de enfermería y ponerlos en el orden secuencial de las acciones; optimizar la información sobre los signos y síntomas con el estadio; agregar el uso de metronidazol en el manejo de olores; agrupar en cuadros la información sobre el manejo de los signos y síntomas. Después de las sugerencias de los jueces, el instrumento fue reestructurado y enviado para una nueva evaluación.

En la segunda evaluación, todas las categorías y temas tuvieron un IVC $> 0,80$. En los ítems precisión científica, contenido, presentación textual y diagramación, ilustración y comprensión del instrumento presentaron k entre $0,4 \leq k < 0,75$, por lo que la correspondencia entre los jueces fue satisfactoria, como se puede ver en la Tabla 1 y Tabla 2. Por lo tanto, el contenido del instrumento fue validado y es adecuado para ser utilizado.

Tabla 1 - Índice de validación de contenido y grado de concordancia entre jueces versión 01 y versión 02 del instrumento, Niterói, RJ, Brasil, 2022

	Versión 01		Versión o 02	
	IVC	Fleiss Generalized Kappa (k)	IVC	Fleiss Generalized Kappa (k)
Precisión Científica				
Los contenidos abordados concuerdan con los conocimientos actuales	0.72		0.95	
Las orientaciones presentadas son necesarias y fueron abordadas correctamente	0.68	0.391	1.0	0.681
Los términos técnicos son definidos correctamente	0.72		0.95	
Contenido				
Los objetivos de la información son claros	0.86		0.95	
La información sobre el comportamiento deseado es satisfactoria	0.59	0.387	0.95	0.597

No hay información innecesaria	0.72		1.0	
Hay un repaso de los puntos más importantes	0.68		0.90	
La información está actualizada	0.72		0.86	
Presentación textual y diagramación				
Lenguaje explicativo y fácil de entender	0.81		1.0	
Lenguaje adecuado para el público objetivo	0.86	0.290	1.0	0.643
El texto permite una cadena lógica de manejo de las heridas neoplásicas	0.77		0.90	
El material tiene el tamaño adecuado	0.68		1.0	
El material facilita la definición de conducta	0.77		1.0	
El tamaño de letra es adecuado	0.72		0.95	
El formato del instrumento es adecuado	0.72		1.0	

Fuente: Los autores (2022).

Tabla 2 - Índice de validación de contenido y grado de concordancia entre jueces versión 01 y versión 02 del instrumento, Niterói, RJ, Brasil, 2022

Ilustraciones	IVC	Versión 01		Versión 02	
		Fleiss Generalized Kappa (k)	IVC	Fleiss Generalized Kappa (k)	IVC
Las imágenes son adecuadas según el estadio de la herida neoplásica	0.86		0.90		
El manejo de la herida neoplásica es adecuado según la imagen del estadio	0.77		0.81		
El título y el subtítulo son adecuados para las imágenes	0.77	0.523	0.90	0.716	
Comprensión del instrumento					
El instrumento suma conocimiento al manejo de la herida neoplásica	0.86		1.0		
El instrumento es adecuado para el público objetivo	0.81		1.0		
El instrumento es beneficioso para el manejo de la herida neoplásica	0.81	0.415	0.95	0.718	

Fuente: Los autores (2022).

El Gráfico 1 muestra la validación de la apariencia del instrumento. El nivel de concordancia entre los jueces expertos fue alto, osciló entre el 92% y el 98%, son niveles por encima del mínimo establecido del 75%, lo que también valida el instrumento en cuanto a la apariencia.

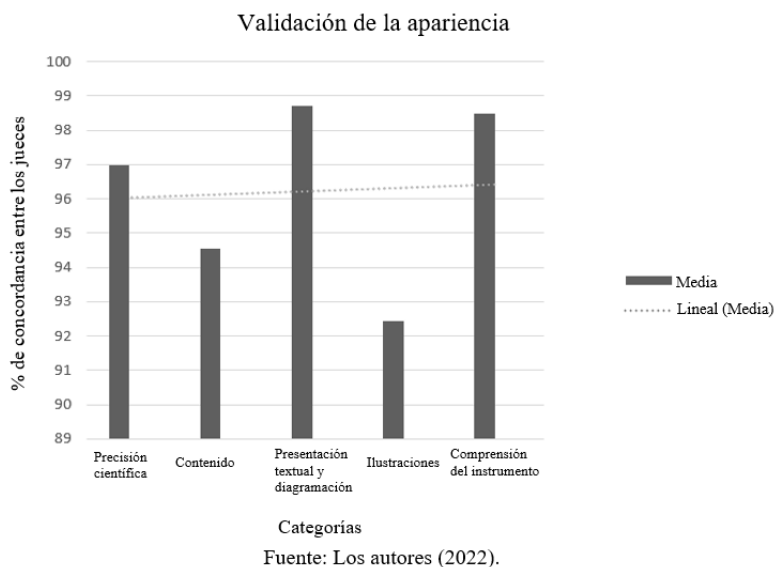


Gráfico 1 - Nivel de concordancia para validar la apariencia entre los jueces, Niterói, RJ, Brasil, 2022.

Fuente: Los autores (2022).

La versión final de la guía rápida para el manejo de heridas neoplásicas para los enfermeros consta de siete páginas, para ser impresas en formato A4. La figura 1 expresa el resultado del instrumentación.

Figura 1 - Versión final de la guía después de la validación de contenido y apariencia, Niterói, RJ, Brasil, 2022

Fuente: Los autores (2022)

DISCUSIÓN

El Consejo Federal de Enfermería (COFEN) en su Resolución n.º 567/2018, le atribuye al enfermero la participación en la evaluación, elaboración de protocolos, selección e indicación de nuevas tecnologías para la prevención y tratamiento de personas con heridas. Por lo tanto, el enfermero se convierte en el profesional responsable del manejo de las heridas, incluidas las neoplásicas.

Sin embargo, la Resolución n.º 573, del 31 de enero de 2018, aprueba el Dictamen Técnico n.º 28/2018, que contiene las recomendaciones del Consejo Nacional de Salud brasileño para la propuesta de Lineamientos Curriculares Nacionales para la carrera de grado Licenciatura en Enfermería, que establece una formación general para ejercer actividades de enfermería en los diferentes niveles de atención de la salud y del cuidado. Además, la formación está enfocada en la promoción, prevención, recuperación, reducción de daños y rehabilitación como estrategia de atención y cuidado de la salud.

Debido a que la formación de los enfermeros es general, el cuidado de los pacientes oncológicos y con heridas neoplásicas se convierte en un desafío. La literatura muestra que, en las carreras de grado en enfermería, el abordaje de la Oncología es superficial, tiene un corto período de actividad práctica, poca base teórica y que es evidente que es necesario que la disciplina optativa que aborda la Oncología pase a ser obligatoria en el plan de estudios¹⁶⁻¹⁸.

Además, la falta de conocimiento dificulta que los enfermeros, aún en formación, se identifiquen con el campo de la oncología, donde es necesario que los diferentes profesionales del área de la salud realicen un trabajo social¹⁹. Si se considera una incidencia actual de la enfermedad de unos 704.000 nuevos casos en el período 2023 a 2025, en las próximas décadas, el sistema público de salud no contará con los recursos financieros y humanos suficientes para atender la demanda oncológica en el país¹⁹⁻²¹. Por ende, cumplir con el compromiso trazado por la Política Nacional para la Prevención y el Control del Cáncer requiere que haya una completa adhesión a la estrategia de educación permanente en salud, que sea incorporada a la estructura misma de la red de atención oncológica y a la formación de los recursos humanos de la red¹⁷.

Para superar esta deficiencia en la formación de los enfermeros en Oncología, una estrategia utilizada por los servicios de salud es la educación permanente. Comprende el aprendizaje en el trabajo, a partir de los problemas que se presentan, orientado por las necesidades de salud de las personas y poblaciones, donde el aprendizaje y la enseñanza se incorporan al día a día de las organizaciones y del trabajo²². Sin embargo, un estudio realizado en un hospital oncológico, sobre educación permanente, también demostró que existen desafíos para desarrollar y administrar la enseñanza de los profesionales en servicio debido a la gran demanda de actividades de cuidado, además del bajo número de personal de enfermería, lo que lleva a los profesionales a buscar otras instituciones especializadas que les brinden el desarrollo profesional en cuanto a la competencia necesaria para el ejercicio de sus funciones¹⁹.

Por lo tanto, es fundamental elaborar un instrumento para capacitar a los enfermeros en el manejo de heridas neoplásicas, que contribuya al proceso de formación de este profesional y al cuidado de pacientes con heridas neoplásicas. Entre las tecnologías educativas más comunes en la literatura se encuentran los cuadernillos educativos, material impreso, manuales y álbumes educativos²³⁻²⁴.

El uso de este tipo de instrumento se relaciona con la practicidad, la facilidad de acceso, además estos materiales educativos son facilitadores del proceso de enseñanza-aprendizaje, permitiendo la transferencia de conocimientos mediante el compromiso y la participación del individuo y posibilitando el intercambio de experiencias que mejoran las habilidades²³⁻²⁴. Cabe destacar que, en lo que respecta a los instrumentos que se someten al procedimiento de validación, en realidad no es el instrumento en sí lo que se valida,

sino la finalidad para la que se utiliza el instrumento, dada la responsabilidad que cada investigador tiene de transmitir la información correctamente²³. De todas formas, validar la apariencia de un instrumento es una forma de validar la claridad y la comprensión de un material educativo y, dependiendo de las imágenes, puede facilitar la comprensión de los mensajes²⁵⁻²⁶.

Es evidente que, en lo que respecta al cuidado de la herida neoplásica aún no hay consenso en la literatura sobre las intervenciones clínicas²⁷. El cuidado de esa herida implica el manejo de signos y síntomas como exudado, olor, sangrado y dolor, y que el profesional comprenda que el objetivo del cuidado rara vez es la curación, sino paliativo, además de una evaluación holística²⁸. Por lo tanto, el instrumento validado en este estudio recopiló los principales cuidados de enfermería sobre el cuidado de los pacientes con heridas neoplásicas, para contribuir a la formación de los enfermeros.

Se considera una limitación del estudio el no haber aplicado el instrumento durante un proceso de capacitación, para evaluar la usabilidad del instrumento, en la práctica asistencial, dado que el estudio se realizó durante la pandemia de COVID-19.

CONCLUSIÓN

En este estudio, la revisión de alcance permitió identificar el vacío de conocimiento que hay sobre el cuidado de los pacientes con heridas neoplásicas y que es necesario complementar la educación oncológica de los enfermeros y futuros enfermeros. El instrumento se elaboró para satisfacer la necesidad manifiesta en la literatura y, posteriormente, los jueces expertos validaron el contenido y la apariencia.

El cuidado del paciente con herida neoplásica también es multifactorial y presenta un desafío para los enfermeros debido a las dimensiones físicas, psicológicas y sociales que tiene la herida neoplásica. Por lo tanto, el instrumento contribuirá a la práctica asistencial de enfermería en los servicios de salud en oncología y atención general, al reunir la evidencia más reciente sobre el manejo de los principales signos y síntomas, cuidados generales de enfermería, estadio, uso de escalas de dolor, olor y fisiopatología de la herida.

Además, servirá como herramienta para la formación de enfermeros y nuevos enfermeros sobre heridas neoplásicas, ya que cumple con las metas de la Política Nacional de Prevención y Control del Cáncer y la Política de Educación Permanente brasileñas.

AGRADECIMENTOS

A la Coordinación para el Perfeccionamiento del Personal de Educación Superior (CAPES), por la beca otorgada durante la Maestría en el Programa Académico en Ciencias del Cuidado de la Salud, PACCS/UFF (Código: M064).

REFERENCIAS

1. Soares CF, Belaver GM, Maria JR, Pereira M, Schmitz LM, Siqueira EF, et al. Apoio matricial de enfermagem como inovação no cuidado à pessoa com ferida. *Enferm em Foco*. [Internet]. 2021 [cited on 2022 sep 19]; 12 (7 Supl.1). Available in: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n7.SUPL.1.5194>.
2. Brito DTF de, Macêdo E de L, Agra G, Sousa ATO de, Pimentel ERS, Costa MML. Feridas neoplásicas:

- perfil sociodemográfico, clínico e terapêutico de pacientes com câncer de pele. *Rev Enferm UFPE Line*. [Internet]. 2017 [cited on 2022 sep 19];11(7):2916–28. Available in: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/11007>.
3. Tilley CP, Fu MR, Van Cleeve J, Crocilla BL, Comfort CP. Symptoms of malignant fungating wounds and functional performance among patients with advanced cancer: an integrative review from 2000 to 2019. *J Palliat Med*. [Internet]. 2020 [cited on 2022 sep 19];23(6):848–62. Available in: <https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0617>.
4. Tsihlikidou A, Govina O, Vasilopoulos G, Kavga A, Vastardi M, Kalemikerakis I. Intervention for symptom management in patients with malignant fungating wounds - a systematic review. *J BUON*. [Internet]. 2019 [cited on 2022 may 26];24(3):1301–8. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31424694/>.
5. Freitas M de SH dos S, Pacheco PQC, Souza SR de. A qualidade de vida do paciente portador de feridas neoplásicas: uma revisão integrativa. *Rev. Enferm. Atual In Derme* [Internet]. 2019 [cited on 2023 mar 22];88(26). Available in: <https://doi.org/10.31011/reaid-2019-v.88-n.26-art.438>.
6. Agra G, Medeiros MV de S, Brito DTF de, Sousa ATO de, Formiga NS, Costa MML. Conhecimento e prática de enfermeiros no cuidado a pacientes com feridas tumorais malignas. *Rev Cuid*. [Internet]. 2017 [cited on 2022 sep 19];8(3): 1849–62. Available in: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i3.441>.
7. Schmidt FMQ, Firmino F, Lenza N de FB, Santos VLC de G. Nursing team knowledge on patients care with fungating wounds. *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2020 [cited on 2022 sep 19];73(1):e20170738. Available in: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0738>.
8. Agra G, Medeiros MV de S, Brito DTF de, Pimentel ERS, Formiga NS, Costa MML. Conhecimento e prática de enfermeiros no controle da dor de pacientes com feridas neoplásicas. *Enfermagem Brasil*. [Internet]. 2019 [cited on 2022 sep 19];18(1):3–11. Available in: <https://doi.org/10.33233/eb.v18i1.1039>.
9. Aguiar BRL de, Ciol MA, Simino GPR, Silveira RC de CP, Ferreira EB, Reis PED dos. Oncology teaching in undergraduate nursing at public institutions courses in Brazil. *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2021 [cited on 2022 sep 19]; 74. Available in: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0851>.
10. Bernardino L de L, Matsubara M das GS. Construção de um instrumento para avaliação do conhecimento sobre ferida Neoplásica maligna. *Rev. Bras. Cancerol*. [Internet]. 2022 [cited on 2023 mar 22];68(1):e-061377. Available in: <https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/1377>.
11. Souza AC de, Alexandre NMC, Guirardello E de B, Souza AC de, Alexandre NMC, Guirardello E de B. Psychometric properties in instruments evaluation of reliability and validity. *Epidemiol.Serv. Saude*. [Internet]. 2017 [cited on 2022 sep 19];26(3): 649–59. Available in: <http://dx.doi.org/10.5123/s1679-49742017000300022>.
12. Lima ACMACC, Bezerra K de C, Sousa DM do N, Rocha J de F, Oriá MOB. Development and validation of a booklet for prevention of vertical HIV transmission. *Acta paulenferm*. [Internet]. 2017 [cited on 2022 sep 19];30:181–9. Available in: <https://doi.org/10.1590/1982-0194201700028>.
13. Matos DAS. Confiabilidade e concordância entre juízes: aplicações na área educacional. *Estud. Aval. Educ*. [Internet]. 2014 [cited on 2022 sep 19]; 25(59):298-324. Available in: <https://doi.org/10.18222/eae255920142750>.
14. Lopes MV de O, Silva VM da, Araujo TL de. Methods for establishing the accuracy of clinical indicators in predicting nursing diagnoses. *Int J NursKnowl*. [Internet]. 2012 [cited on 2022 sep 19];23(3):134–9. Available in: <https://doi.org/10.1111/j.2047-3095.2012.01213.x>.
15. Faria RP, Fuly P dos SC, Santos MLSC dos, Camacho ACLF, Moraes ÉB de, Braga KV de A. Nurse's knowledge about malignant fungating wound: a scope review. *RSD* [Internet]. 2022 [cited on 2022 sep 19];11(6):e57911629546. Available in: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/29546>.
16. Luz KR da, Vargas MA de O, Rosa LM da, Schmitt PH. Nurses in oncologic care: knowledge in care practice. *J Nurs UFPE online*. [Internet]. 2016 [cited on 2022 sep 19];10(9):3369–76. Available in <https://>

periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/11418.

17. Lins FG, Souza SR de. Training of nurses for care in oncology. J Nurs UFPE on line. [Internet]. 2018 [cited on 2022 sep 19];12(1):66–74. Available in: <https://doi.org/10.5205/1981-8963-v12i1a22652p66-74-2018>.
18. Cavalcante CBTL, Pereira CR de C, Souza SR de, Nunciaroni AT, Brito RAS de, Corrêa V de AF. Ensino da prática de cuidado em oncologia na graduação em enfermagem: estudo qualitativo. RSD. [Internet]. 2022 [cited on 2022 sep 19];11(3). Available in: <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i3.26693>.
19. Santos FC dos, Laus AM, Bernardes A, Camelo SHH. Educación Continua: construcción del conocimiento y estrategias educativas para las enfermeras de oncología. Cuid. [Internet]. 2018 [cited on 2022 sep 19];(51). Available in: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2018-n51-educacao-permanente-construcao-de-saberes-e-estrategias-educativas-por-enfermeiros-oncologicos>.
20. Ministério da Saúde. Estimativa 2023: incidência de câncer no Brasil. [Internet]. Brasil: MS; 2022 [cited on 2022 sep 19].162p. Available in: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//estimativa-2023.pdf>.
21. Rosa LM da, Souza AIJ de, Anders JC, Silva RN da, Silva GS da, Fontão MC. Demandas de atendimento de enfermagem e de qualificação em oncologia na atenção básica em saúde. Cogitare Enferm. [Internet]. 2017 [cited on 21 mar 2023]; 4(22): e51607 Available in: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v22i4.51607>.
22. Ministério da saúde. Política Nacional de Educação Permanente em Saúde [Internet]. 2009 [cited on 2022 apr 30]. Available in: https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_educacao_permanente_saude.pdf.
23. Silva DM de L, Carreiro F de A, Mello R. Educational technologies in nursing assistance in health education: integrating review. J. Nurs UFPE online. [Internet]. 2017 [cited on 2022 sep 19];11(2):1044–51. Available in: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/13475>.
24. Leite S de S, Áfio ACE, Carvalho LV de, Silva JM da, Almeida PC de, Pagliuca LMF. Construction and validation of an Educational Content Validation Instrument in Health. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2018 [cited on 2022 sep 19];71:1635–41. Available in: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0648>.
25. Costa PB, Chagas ACMA, Joventino ES, Dod RCMt, Oriá MOB, Ximenes LB. Construção e validação de manual educativo para a promoção do aleitamento materno. Rev Rene. [Internet]. 2013 [cited on 20 mar 2023]; 14(6):1160-7. Available in: <http://periodicos.ufc.br/rene/article/view/3732>.
26. Souza ACC de, Moreira TMM, Borges JWP. Desenvolvimento de instrumento para validar aparência de tecnologia educacional em saúde. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2020 [cited on 2023 mar 20]; 73 (suppl 6). Available in: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0559>.
27. Firmino F, Alcântara LFFL. Nurses in the provision of outpatient care for women with malignant fungating wounds in the breasts. Rev Rene [Internet]. 2014 [cited on 2022 sep 19];15(2). Available in: <https://doi.org/10.15253/2175-6783.2014000200015>.
28. Tandler S, Stephen-Haynes J. Fungating wounds: management and treatment options. Br J Nurs. [Internet]. 2017 [cited on 2022 sep 19]; 26(12):6–14. Available in: <https://doi.org/10.12968/bjon.2017.26.12.S6>.

CREATION AND VALIDATION OF AN INSTRUMENT ON NEOPLASTIC WOUND MANAGEMENT FOR NURSES' TRAINING*

ABSTRACT:

Objective: to create and validate the face and content of an instrument for training nurses in neoplastic wound care.

Method: a methodological research study with a quantitative approach, carried out in three stages: scoping review; creation of the instrument; and face and content validation. Data collection took place between October 2021 and February 2022 in Niterói - RJ - Brazil. The Content Validation Index and *Fleiss Generalized Kappa* were used. **Results:** the final instrument consists of the following phases: definition of neoplastic wound; wound classification; staging; pain and odor rating scales; Nursing care; and management of signs and symptoms. The content was validated reaching a Content Validation Index > 0.80 and an agreement level between the judges > 75%, as established. **Conclusion:** validation of the instrument will contribute to reducing the gap indicated in the literature on Nursing care in relation to neoplastic wounds, in addition to its application to Nursing teaching and services.

DESCRIPTORS: Oncology; Nursing; Wounds and Injuries; Professional Training; Methodological Research in Nursing.

*Artículo extraído de la tesis de máster/doctorado "CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE UM INSTRUMENTO SOBRE MANEJO DE FERIDA NEOPLÁSICA PARA CAPACITAÇÃO DE ENFERMEIROS, Universidade Federal Fluminense – Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa, Niterói, RJ, Brasil, 2022 .

Recibido en: 19/09/2022

Aprobado en: 31/03/2023

Editor asociado: Dra. Luciana Kalinke

Autor correspondiente:

Renata Penha Faria

Programa Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde - Universidade Federal Fluminense (PACCS/UFF), Niterói, RJ, Brasil

Rua Dr. Celestino, 74 – 6º andar – Centro, Niterói – RJ CEP: 24020-094

E-mail: renata_faria@id.uff.br

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - **Faria RP, Fuly P dos SC**; Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - **Faria RP, Fuly P dos SC**; Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - **Faria RP, Fuly P dos SC**. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una Licencia [Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).