

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO FECHAMENTO DA FONTANELA

SAMPAIO, Fabiola de Souza¹; RAVELLI, Rita de Cassia Rosiney².

RESUMO

Objetivo: identificar a assistência de Enfermagem que deve ser prestada no fechamento da fontanela posterior e anterior. **Método:** Estudo de revisão bibliográfica, que fez uso de dados da SCIELO, BVS, LILACS. **Resultados:** Foram selecionados 29 artigos, publicados no período de 2004 a 2018. **Considerações finais :** Os cuidados com as fontanelas são fundamentais para que não sucedam algumas deformidades que podem interferir na qualidade de vida da criança e possivelmente causar algum problema psicológico.

Palavra-chave: Fechamento da Fontanela. Crânio. Suturas Cranianas.

ABSTRACT

Objective: To identify nursing care that should be provided in closing the posterior and anterior fontanel. **Method:** Bibliographic review study that used data from SCIELO, VHL, LILACS. **Results:** A total of 29 articles were selected, published from 2004 to 2018. **Final considerations :** Fontanel care is essential to avoid some deformities that may interfere with the child's quality of life and possibly cause psychological problems.

Keywords: Fontanela Closure. Skull. Cranial sutures.

INTRODUÇÃO

O contorno da cabeça necessita ser observado diariamente pelos pais, visto que durante os partos vaginais, a cabeça do bebê está achatada o que favorece o nascimento conforme explicam Hockenberry; Wilson (2014, p. 189): “No parto cefálico, a cabeça geralmente está achatada para frente, com o ápice

¹ Acadêmica do Curso Bacharelado em Enfermagem da Faculdade de Apucarana- FAP.

² Docente/ Orientadora do Curso Bacharelado em Enfermagem da Faculdade de Apucarana – FAP. Membro do Grupo de Pesquisa Enfermagem e o Cuidado Humano- FAP/CNPq. Membro do Grupo de Pesquisa Educação em Direitos Humanos e Diversidade - FAP/CNPq

elevando-se e formando um ponto na extremidade dos ossos parientais e a parte posterior do crânio ou occipício caindo abruptamente”. A mudança de formato do crânio acontece porque os ossos ainda não estão fundidos, pois existe a necessidade de adaptar-se ao tamanho do canal de parto.

O crânio é formado por seis ossos denominados como; o frontal, o occipital, dois parentais e dois temporais, as junções desses ossos são compostas por tecidos conjuntivos conhecidos como suturas e na junção dessas suturas existem espaços mais amplos de tecidos membranosos não calcificado conhecidos como fontanelas (GHIZONI, et al., 2016) e (HOCKENBERRY; WILSON, 2014).

Contudo, a avaliação da fontanela é parte fundamental das avaliações médicas, visto que o pediatra pode pedir para que seja realizado um exame cuja finalidade é analisar como sucede o processo de ossificação, pois normalmente a fontanela anterior fecha dentro de um período dos 4 e 24 meses de idade (REBELO; FERREIRA; DIAS, 2018).

.Dentro desse contexto, a problemática apresentada busca questionar qual a assistência de enfermagem que deve ser prestada apresentado? Como é feito o exame físico para a avaliação? Pois parte-se da premissa da importância do conhecimento acerca do desenvolvimento completo do crânio do recém-nascido, haja vista que após o nascimento a tendência é que as fontanelas.

OBJETIVO

Identificar a assistência de Enfermagem que deve ser prestada no fechamento da fontanela posterior e anterior.

MÉTODO

A metodologia utilizada na elaboração do presente trabalho referiu-se à pesquisa bibliográfica a qual permite que os dados coletados sobre o assunto, sirvam de base para o levantamento de conceitos, princípios e ideias que serão analisadas e mensuradas no decorrer do trabalho. Gil (1995) citado por Bastos (2010, p. 51). Foram selecionadas publicações fazendo uso da Rede de Computadores como ferramenta de acesso e buscas nas redes de dados da SCEILO (*Scientific Eletronic Library Online*), LILACS (Literatura Latino-Americana

e do Caribe em Ciências de Saúde) e BDENF (Banco de Dados em Enfermagem), a partir da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), além de livros e revistas que retratem o assunto com evidência. A amostra foi selecionada a partir da leitura de resumos dos artigos encontrados, capítulos de livros e revistas que responderiam o problema da pesquisa e que atingiriam os objetivos propostos.

. A partir da busca primária, foram selecionadas as bibliografias que se encaixarem nos critérios de inclusão sendo artigos escritos em português, com disponibilidade de texto completo em suporte eletrônico e publicado em periódicos nacionais., e, foram excluídos artigos localizados com repetição em mais de uma base de dados como, por exemplo; SCEILO (*Scientific Eletronic Library Online*), LILACS (Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências de Saúde) e BDENF (Banco de Dados em Enfermagem), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), de acordo com o estudo que esta sendo elaborado, totalizando um número de aproximadamente 50 referências bibliográficas. Para acesso aos textos completos foram utilizados os recursos disponíveis na rede de banco de dados e leitura na íntegra.

Para o mapeamento das produções científicas, foi elaborado um instrumento com a finalidade de coletar informações e responder ao objetivo desta revisão. Esse instrumento visou abranger os seguintes itens: ano e país de origem; título do estudo; periódico de publicação; objetivo; tipo de estudo; referencial metodológico; descrição acerca da identificação de qual assistência de Enfermagem deve ser prestada no fechamento fontanela posterior e anterior e apresentação dos resultados .

Em seguida todos os artigos selecionados foram estudados e analisados na íntegra. Foi realizada a análise de conteúdo em três etapas: pré-análise, exploração dos materiais e interpretação dos resultados. Posteriormente foi desenvolvida a leitura flutuante e fichamentos (ficha documental e ficha de extração de dados) possibilitando uma leitura abrangente do conteúdo. A leitura chegara à codificação da temática fixada nos fichamentos e organização de categorias para resultado e discussão de acordo com a literatura.

A coleta de dados foi realizada no período de janeiro a agosto de 2019, com o objetivo de sistematizar a coleta de dados foi elaborado um roteiro em formato de quadro-resumo para cada um dos artigos analisados ,contendo

informações: a) Identificação da publicação do título do artigo e do periódico, autores, formação e instrução de atuação do principal autor, país, idioma e ano da publicação; b) Características metodológicas do estudo: tipo de publicação/delineamento da pesquisa; objetivos do estudo, caracterização da população, amostra, análise estatística e conclusão.

Em relação aos aspectos éticos o presente estudo por ser de revisão bibliográfica, não foi submetido à avaliação do Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Apucarana, de acordo com a Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), porém todos os preceitos éticos, foram respeitados, no que se refere à zelar pela legitimidade das informações, privacidade e sigilo das informações, quando necessárias, tornando os resultados desta pesquisa públicos.

RESULTADOS

A partir dos critérios de buscas pré-estabelecidos, foi possível obter 50 referencias, destas; 03 são indexadas na base BVS/LILACS, 40 na base SCIELO/Revistas Acadêmicas Online e 07 na base do Google Books. Desse total foram excluídas 21 referências por não atenderem os critérios de inclusão, o que resultou em uma amostra de 29 referências.

Ao analisar os dados que foram encontrados foi observado que, em relação aos 29 trabalhos, 01(3,45%) utilizaram-se da pesquisa qualitativa, 02(6,9%) trabalhos tiveram como base pesquisas quantitativas, 01(3,45%) estudo descritivo exploratório, 03(10,35%) estudos de caso, 21(72,40%) revisão narrativas bibliográficas, 01(3,45%) estudo descritivo qualitativo.

Em relação á instituição de origem do autor principal, 15(4,35%) estão vinculados diretamente com faculdades e universidades.

Com relação ao idioma 2 (6,9%) tem origem em outro país, enquanto que os outro 27 (7,83%) são publicados em português e no Brasil como o país de origem e sede dos estudos.

Quanto as funções 4 (13,79%) pessoas desempenham a função de enfermeira, 5 (17,2%) desempenham a função de médico, doutor ou cirurgião, 16 (55,17%) escritor e 4 (13,79%) são mestre ou professor.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os cuidados com as fontanelas são fundamentais para que não sucedam algumas deformidades que podem interferir na qualidade de vida da criança e possivelmente causar algum problema psicológico. Como são as deformidades cranianas, as quais são as principais queixas de mães e cuidadoras de bebês nas rotinas do pediatra.

Muitos bebês acabam apresentando deformidades posicionais decorrentes das posições as quais são colocados para dormirem, visto que, quando os bebês são posicionados na posição supina ou permanecem na mesma posição por um longo período, acabam por desenvolver as deformidades cranianas, como a plagiocefalia (o crânio em forma de um paralelogramo com achatamento occipital e anterior contolateral) e a braquicefalia (o achatamento occipital bilateral).

O diagnóstico dessas deformidades se dá por meio de exames clínicos pedidos pelo pediatra, ao inspeciona a cabeça da criança desde o topo ao qual é facilmente observar a paralelogramo. A orientação do enfermeiro é fundamental, pois muitas vezes a mãe ou cuidadora pode não ter conhecimento refere as causas das deformidades e agravarem a situação.

REFERÊNCIAS

BASTOS, Rogério Lustosa. **Ciências humanas e complexidades: projetos, métodos e técnicas de pesquisa: o caos, a ciência.** Rio de Janeiro: E-papers, 2009. Disponível em: <https://books.google.com.br/books> . Acesso em: 15 Fev. 2019.

GHIZONI, Enrico; et al. Diagnóstico das deformidades cranianas sinostóticas e não sinoistóticas em bebês: uma revisão para pediatras. **Rev. Paul Pediatr.** v. 34, n.4, p. 495-502, 2016. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/>. Acesso em: 27 jan. 2019.

HOCKENBERRY, Marilyn J.; WILSON, David. **Wong, fundamentos de enfermagem pediátrica.** (Trad. Maria Inês Correa Nascimento). 9ªed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2014. Disponível em: <https://books.google.com.br/>. Acesso em: 28 jan. 2019.

REBELO, Alícia Moreira; FERREIRA, Joana Silva; DIAS, Ângela Miguel. Fontanela anterior persistente – patológico ou variante normal? Nascer e Crescer

- **Birth and Growth Medical Jornal**, v.27, n.1, p. 43-45, 2018. Disponível em: <http://www.scielo.mec.pt/pdf/>. Acesso em: 29 jan. 2019.