

Práticas de enfermagem baseada em evidências em UTI: protocolo de revisão de escopo

Intensive Care Unit evidence-based nursing practices: scope review protocol

Prácticas de enfermería basadas en evidencia en la UTI: protocolo de revisión de alcance

André Macedo de Jesus Junior¹, Carlos Eduardo Moreira Soares², Sofia Barreto Dias³

Como citar esse artigo. Júnior, AMJ. Soares, CEM. Dias, SB. Práticas de enfermagem baseada em evidências em UTI: protocolo de revisão de escopo. Rev Pró-UniverSUS. 2025; 16(2):62-67.



Resumo

Objetivo: Descrever o percurso necessário para conduzir uma revisão de escopo, com foco na compreensão da assistência de enfermagem baseada em evidências, centrada no paciente crítico em unidades de terapia intensiva. **Métodos:** Essa revisão de escopo visa aprimorar a assistência de enfermagem em UTIs, com foco na segurança e qualidade para pacientes críticos. A etapa inicial, seguindo diretrizes do Joanna Briggs, desenvolve um protocolo para garantir clareza e uniformidade entre os revisores, registrado no OSF para transparência e consistência. **Resultados:** A síntese organizada dos achados por meio de quadros resumidos e uma visão panorâmica das informações facilitarão a compreensão e análise dos dados, seguindo a metodologia de análise de conteúdo de Bardin para categorização dos resultados. **Conclusões:** Este protocolo é essencial para guiar uma revisão de escopo na enfermagem baseada em evidências para pacientes críticos em UTIs, oferecendo um mapeamento do conhecimento e incentivando novas investigações e políticas de saúde.

Palavras-chave: Enfermagem Baseada em Evidências; Unidades de Terapia Intensiva; Enfermagem.

Abstract

Objective: Describing the necessary steps to conduct a scoping review, focusing on understanding evidence-based nursing care centered on critically ill patients in intensive care units. **Methods:** This scoping review aims to enhance nursing care in ICUs, focusing on safety and quality for critically ill patients. The initial phase, following Joanna Briggs guidelines, develops a protocol to ensure clarity and uniformity among reviewers, registered on OSF for transparency and consistency. **Results:** The organized synthesis of findings through summarized tables and an overview of information will facilitate the comprehension and analysis of data, following Bardin's content analysis methodology for result categorization. **Conclusions:** This protocol is essential to guide a scoping review in evidence-based nursing for critical patients in ICUs, providing knowledge mapping and encouraging new investigations and health policies.

Key words: Evidence-Based Nursing; Intensive Care Units; Nursing.

Resumen

Objetivo: Describir los pasos necesarios para llevar a cabo una revisión de alcance, centrándose en la comprensión del cuidado de enfermería basado en evidencia centrado en pacientes críticos en unidades de cuidados intensivos. **Métodos:** Esta revisión de alcance tiene como objetivo mejorar la atención de enfermería en las UCIs, centrada en la seguridad y calidad para pacientes críticos. La fase inicial, siguiendo las directrices de Joanna Briggs, desarrolla un protocolo para garantizar claridad y uniformidad entre los revisores, registrado en OSF para transparencia y consistencia. **Resultados:** La síntesis organizada de hallazgos mediante tablas resumidas y una visión panorámica de la información facilitará la comprensión y análisis de datos, siguiendo la metodología de análisis de contenido de Bardin para la categorización de resultados. **Conclusiones:** Este protocolo es esencial para guiar una revisión de alcance en enfermería basada en evidencias para pacientes críticos en UCI, proporcionando un mapeo del conocimiento y fomentando nuevas investigaciones y políticas de salud.

Palabras clave: Enfermería Basada en la Evidencia; Unidades de Cuidados Intensivos; Enfermería.

Afiliação dos autores:

¹Discente de Graduação do Curso de Enfermagem da Faculdade Ages, Jacobina, Bahia, Brasil. E-mail: andre_m.junior@icloud.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2392-9045>

²Mestre em Enfermagem da Faculdade Ages, Jacobina, Bahia, Brasil. E-mail: carloseduardo.soares@hotmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5756-1739>

³Discente de Graduação do Curso de Enfermagem da Faculdade Ages, Jacobina, Bahia, Brasil. E-mail: sofiaabarretoduas@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-9848-6794>

* E-mail de correspondência: andre_m.junior@icloud.com

Recebido em: 05/01/24 Aceito em: 05/04/25

Introdução

A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) representa um ambiente hospitalar de extrema complexidade, destinado a fornecer cuidados e monitorização ininterrupta aos pacientes. Dada a intrincada natureza da UTI, é imperativo que os profissionais que atuam nesse setor possuam habilidades e conhecimentos atualizados, mantendo-se informados sobre as mais recentes descobertas científicas em sua área de atuação².

Nesse contexto, ressalta-se a importância da prática de assistência de enfermagem baseada em evidências, uma vez que a escassez de conhecimento científico representa um dos principais desafios enfrentados na UTI. Essa deficiência impacta diretamente a segurança do paciente, evidenciando a necessidade premente de adotar abordagens fundamentadas em dados sólidos e pesquisas atualizadas. A implementação de práticas baseadas em evidências não apenas supre lacunas no entendimento clínico, mas também estabelece um alicerce robusto para decisões informadas, contribuindo de maneira significativa para a qualidade e eficácia dos cuidados prestados aos pacientes em ambientes críticos de saúde¹.

Ao adotar práticas fundamentadas em evidências científicas, os profissionais de saúde capacitam-se para oferecer uma assistência mais informada e eficaz. A pesquisa e a análise crítica de evidências consolidadas permitem a incorporação de abordagens inovadoras e atualizadas na prática clínica, garantindo que as decisões de tratamento sejam respaldadas por conhecimento sólido. Essa abordagem não apenas eleva a qualidade do cuidado prestado, mas também contribui para a melhoria contínua dos protocolos e procedimentos, resultando em benefícios significativos para os pacientes e a eficiência global do sistema de saúde³.

Neste cenário, destaca-se a vital importância da enfermagem baseada em evidências como uma ferramenta essencial para guiar e aprimorar a tomada de decisões clínicas. Essa abordagem não apenas serve como um orientador valioso para os profissionais de enfermagem, mas também estabelece um método científico intrinsecamente ligado à prática profissional. Ao incorporar princípios fundamentados em evidências sólidas, os profissionais de saúde capacitam-se para oferecer cuidados mais informados, adaptados às necessidades individuais dos pacientes, promovendo, assim, uma prática de enfermagem que reflete os avanços mais recentes da pesquisa e da ciência médica⁴.

Diante da complexidade destacada e da imperativa demanda por uma abordagem que atenda de maneira integral ao tema proposto, aliada ao compromisso dos autores com o grupo de indivíduos que não apenas são usuários de nossos serviços de saúde, mas também detentores de direitos fundamentais identificou-se

a oportunidade premente de conduzir uma busca abrangente das publicações relacionadas ao assunto.

O objetivo deste protocolo é detalhar as etapas a serem seguidas e descrever o percurso necessário para conduzir uma revisão de escopo, com foco na compreensão da assistência de enfermagem baseada em evidências, centrada no paciente crítico em unidades de terapia intensiva.

Metodologia

Esta busca será realizada por meio de uma revisão de escopo, cujo objetivo é a melhoria contínua da prática da assistência de enfermagem, com ênfase na segurança do paciente e a qualidade da assistência prestada aos pacientes, dado que os pacientes internados em uma UTI são críticos. De acordo com as diretrizes do manual para estudos de revisões do Joanna Briggs, a primeira fase da revisão de escopo envolve a criação do protocolo. Sendo este desenvolvido antes do início efetivo da revisão, visando minimizar possíveis influências na estratégia de pesquisa e seleção das referências. Ele proporciona clareza, consistência e uniformidade entre os revisores^{6,7}. O protocolo será registrado no OSF (Software de Pesquisa e Gerenciamento de Dados para Ciência Aberta).

Tipo de estudo

Trata-se de uma revisão de escopo que viabiliza a identificação de lacunas, a síntese e a divulgação dos resultados da pesquisa para formuladores de políticas, profissional e público em geral⁸. Adotamos o método preconizado pelo Joanna Briggs Institute e seguimos os seguintes passos no decorrer da pesquisa: formulação da questão, identificação de estudos pertinentes, seleção de estudos, extração de dados e, por fim, a organização, sumarização e apresentação dos resultados⁵.

Formulação da questão

A revisão de escopo não se preocupa com questões muito específicas e nem para avaliar a qualidade dos estudos incluídos⁸, mas a questão é ampla e deve englobar population, concept e context⁵, sendo “P”, pacientes críticos, “C”, enfermagem baseada em evidências, e “C”, unidade de terapia intensiva.

A formulação clara da pergunta na revisão não apenas contribui para o desenvolvimento eficaz do protocolo, mas também simplifica a pesquisa na literatura, proporcionando uma base sólida para a elaboração do relatório da revisão de escopo. No entanto, é importante destacar que determinadas revisões de escopo podem ser aprimoradas ao incluir uma ou mais subquestões, explorando aspectos específicos relacionados à população, conceito e contexto.

Portanto, o problema de pesquisa inicial é qual

o impacto da aplicação de práticas de enfermagem baseadas em evidências nas unidades de terapia intensiva, em termos de qualidade dos cuidados, segurança do paciente e eficiência dos processos de enfermagem? ... ou... Como as práticas de enfermagem baseadas em evidências impactam a qualidade dos cuidados, a segurança do paciente e a eficiência dos processos de enfermagem em unidades de terapia intensiva? A subquestão que nos interessa é como o pesquisador em pesquisa qualitativa tem contribuído nesta temática? Como são apresentadas? Quais resultados específicos de qualidade dos cuidados são observados com práticas de enfermagem baseadas em evidências em unidades de terapia intensiva? E Quais aspectos da literatura, limitam ou dificultam a prática de enfermagem baseada em evidências na UTI?

Estratégia de busca

A estratégia de busca será focada em artigos publicados. Inicialmente, foram definidas as palavras chaves utilizando descritores em saúde (DeCS). Foram empregados os termos “Evidence-Based Nursing” AND “Intensive Care Units”. Em novembro de 2023, realizamos uma busca piloto nas bases de dados PUBMED (National Library of Medicine, que inclui MEDLINE) e LILACS (Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde). O objetivo deste procedimento foi avaliar o escopo temático, identificar termos de indexação e palavras-chave, enquanto também se verificava a presença de protocolos semelhantes, como descrito na Tabela 1.

Na tabela 1, é evidente uma considerável disparidade nos números de artigos encontrados com base nos descritores utilizados. Iniciamos a busca com os descritores encontrados no DeCS para assistência de enfermagem baseada em evidências, usando “Intensive Care Units”, “Evidence-Based Nursing”, “Nursing”.

A pesquisa será realizada utilizando descritores nas três principais línguas: português, inglês e espanhol,

Tabela 1. Pesquisa inicial realizada em novembro de 2023.

Base de dados	Descritores	Achados
PUBMED	"Evidence-Based Nursing" AND "Intensive Care Units" AND "Nursing"	200
LILACS	"Evidence-Based Nursing" AND "Intensive Care Units" AND "Nursing"	14

Fonte. Autores (2023)

Tabela 2. Resultados iniciais da pesquisa.

Base de dado/ Revista	Chave de busca	Resultado da pesquisa (português)	Resultado da pesquisa (inglês)	Resultado da pesquisa (espanhol)
PUBMED				
LILACS				
SCIELO				
COCHRANE LIBRARY				

Fonte. Autores (2023)

abrangendo estudos dos últimos 10 anos. A busca abrangerá as bases de dados PubMed, reconhecida por sua vasta cobertura de artigos internacionais, Scielo, por sua abrangência de conteúdo brasileiro, e Lilacs, que se destaca por sua inclusividade em relação ao material produzido na comunidade latino-americana. Incluiremos busca na revista Cochrane Library, por ser uma referência sólida em enfermagem baseada em evidências. A lista de referência dos artigos identificados poderá ser acionada para seleção de possíveis estudos adicionais.

Identificação dos estudos relevantes

Após a fase de busca abrangente, os resultados encontrados serão carregados no software Rayyan, onde também será realizada uma análise de duplicatas e suas exclusões. A avaliação das referências encontradas será conduzida por dois revisores em uma avaliação cega, de forma que um revisor não tenha acesso à decisão de inclusão ou exclusão de uma determinada referência definida pelo outro revisor. Os casos divergentes serão avaliados por um terceiro revisor.

As publicações incluídas serão listadas e seus textos completos transferidos para um software de gerenciamento de referências, no caso específico, o Zotero. Este, além de armazenar as informações dos artigos, desempenha um papel crucial na identificação e remoção de duplicatas, proporcionando uma organização eficiente dos dados coletados.

Um revisor realizará a leitura dos títulos e resumos a partir dos critérios de inclusão definidos nesta revisão (Vide Tabela 3).

Os textos completos selecionados passarão por uma análise detalhada pela equipe de revisores. Aqueles que não atenderem aos critérios específicos de inclusão, estabelecidos para este escopo, e que não estiverem

Tabela 3. Critérios de inclusão durante seleção por título e resumo.

JUSTIFICATIVA PARA INCLUSÃO	SIM	NÃO
Artigos que abordem a Enfermagem Baseada em Evidências no contexto da unidade de terapia intensiva		
Artigos disponíveis na íntegra com acesso gratuito		
Publicados em inglês, espanhol ou português	SIM	NÃO
Publicações a partir do ano de 2013		
Artigos com abordagem qualitativa e quantitativa		
JUSTIFICATIVA PARA EXCLUSÃO	SIM	NÃO
Estudos que não foram publicados em formato de artigo		
Estudos comparativos, survey, mistos, editoriais, carta ao editor, resposta e/ou comentários, aplicações de escalas, recomendações clínicas.		
Artigos que fogem ao objetivo do estudo		

Fonte. Autores (2023)

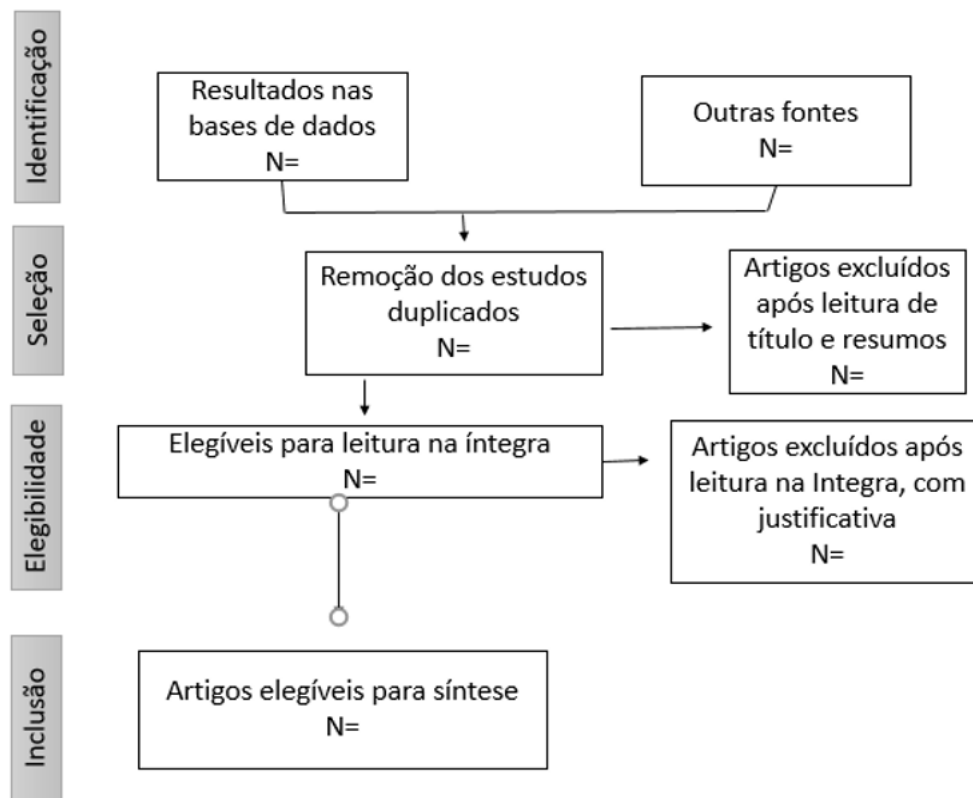


Figura 1. Fluxograma Modelo PRISMA.

Fonte. Autores (2023)

alinhados com o foco deste estudo, serão excluídos, registrando e explicando claramente o motivo de sua exclusão da análise. Se houver discordância entre os revisores, será organizada uma reunião virtual para discussão, visando alcançar um consenso, ou então será consultado um terceiro revisor para validar a elegibilidade do estudo. Todo o processo de inclusão e exclusão dos estudos, bem como os resultados das

pesquisas, será minuciosamente descritos na revisão de escopo final e apresentados conforme o modelo de diagrama de fluxo de Itens de Relatório para Revisões Sistemáticas e Meta-análises para revisões de escopo (PRISMA-ScR)⁶, seguindo o fluxo delineado no site do JBI.

Os artigos qualificados para a síntese serão atribuídos a dois revisores. Para garantir uniformidade

e sistematização na extração de dados, seguir-se-á o modelo delineado na Tabela 4. A partir dessa tabela, serão coletadas informações gerais, como autores, ano de publicação e outros dados pertinentes, permitindo o mapeamento da situação de tratamento de unidade de terapia intensiva analisando a prática de enfermagem

para análise de conteúdo. Este enfoque estruturado não apenas facilitará a compreensão dos dados, mas também permitirá uma análise mais aprofundada e contextualizada.

Tabela 4. Modelo para extração dos dados dos artigos incluídos .

INFORMAÇÕES DO ESTUDO	DESCRIÇÃO
Título	
Autores	
Revista	
Pais de origem	
Ano	
Fonte. Autores (2023)	
Objetivo	
Metodologia (tipo de estudo, participantes - McD/Profissionais-, técnicas)	
Resultados (descrever os principais conceitos e achados relacionados ao PCC)	
Conclusões (descrever especificidades relacionadas ao PCC)	

baseada em evidências.

Este formulário será aplicado a todos os artigos selecionados. Caso seja necessário, ele passará por refinamentos, e qualquer modificação será detalhadamente descrita na revisão final do escopo.

Resultados

A sistematização dos resultados através de uma extração organizada dos achados é crucial para facilitar a análise e interpretação dos dados presentes nos artigos selecionados. Neste contexto, a elaboração de quadros sintéticos, contendo resumos concisos do material, será implementada para proporcionar uma visão clara e sucinta. Além disso, será realizada uma descrição panorâmica das informações recuperadas, oferecendo uma perspectiva abrangente sobre o conteúdo. Os resultados serão categorizados de acordo com temas relevantes, seguindo a metodologia proposta por Bardin

Conclusão

Este protocolo representa uma ferramenta essencial para orientar e planejar uma revisão de escopo que consideramos de extrema relevância no âmbito da assistência de enfermagem embasada em evidências, direcionada ao paciente crítico em unidades de terapia intensiva. Dado que se trata de um tema pouco explorado no dia a dia, o mapeamento do conhecimento a partir dos estudos publicados, oriundos de pesquisas, poderá servir como um recurso valioso para sugerir novas investigações e políticas de saúde.

Além disso, a divulgação deste protocolo serve como um recurso didático essencial para orientar novas pesquisas e a sistematização de revisões de escopo. Esta prática contribui significativamente para preservar a qualidade e o reconhecimento do protocolo como uma ferramenta

valiosa de pesquisa, capaz de revelar a abrangência e identificar lacunas em um determinado tema de pesquisa. Manter a divulgação e utilização consistente deste protocolo não apenas fortalece sua relevância contínua, mas também assegura seu papel fundamental na pesquisa, fornecendo insights cruciais para a compreensão abrangente e atualizada do campo em questão.

Conflito de interesse

Os autores declaram não haver conflitos de interesse de nenhuma natureza.

Referências

1. Coêlho GS. Judicialização da saúde pública no Maranhão: uma análise do direito coletivo à saúde no contexto pandêmico. 2023.
2. Lima TSA, Moraes GF, Mendes DP. (Im) possibilidades na gestão da saúde e segurança de uma equipe de enfermagem em uma unidade de terapia intensiva-UTI de um hospital no interior de Minas Gerais. *Revista Sustinere*, v. 10, n. 2, p. 478-500, 2022.
3. Marcos ISP. Relatório de Estágio-Desenvolvimento de Competências Especializadas em Enfermagem na Área da Pessoa em Situação Crítica - As práticas dos enfermeiros na escolha, inserção e manutenção de cateteres venosos periféricos. 2022. Tese de Doutorado.
4. Medrado AS, Oliveira LFJ, Santos JS. O uso dos medicamentos produzidos a partir de plantas medicinais para o tratamento de ansiedade. *Research, Society and Development*, 2023;12 (12):e21121243910.
5. Peters MDJ, et al. Chapter 11: Scoping reviews. *JBIManual for Evidence Synthesis* [Internet]. Adelaide: JBI, 2020 [acesso em 08 de julho de 2021]. Disponível em: <https://synthesismanual.jbi.global>.
6. Peters MDJ, et al. Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBIM Evid Synth*. 2020 Oct;18(10):2119-2126. doi: 10.11124/JBIES-20-00167. PMID: 33038124.
7. Tricco AC, et al. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med*, 2018; 169 (7):467-473.
8. Verdejo C, et al. What you need to know about scoping reviews. *Medwave*, 2021; 21 (02).