

Comunicação interprofissional na Atenção Primária à Saúde: protocolo de revisão de escopo

Interprofessional communication in Primary Health Care: scoping review protocol

Comunicación interprofesional en Atención Primaria de Salud: protocolo de revisión del alcance

Francisco Marcelo Leandro Cavalcante¹, Hellen de Paiva Szkura², Thaís Lara Batista Menezes³, Nelson Miguel Galindo Nelo⁴, Livia Moreira Barros⁵, Joyce Mazza Nunes Aragão⁶

Como citar esse artigo. Cavalcante FML. Szkura HP. Menezes TLB. Nelo NMG. Barros LM. Aragão JMN. Comunicação interprofissional na Atenção Primária à Saúde: protocolo de revisão de escopo. Rev Pró-UniverSUS. 2025; 16(1):121-126.



Resumo

Objetiva-se mapear as evidências científicas sobre a comunicação interprofissional na Atenção Primária à Saúde. Trata-se Protocolo de *scoping review* elaborado conforme as recomendações do Joanna Briggs Institute. O protocolo foi registrado no site Open Science Framework com link de acesso: <https://osf.io/5vkwx/>. As buscas dos estudos serão realizadas nas bases de dados Scopus, *Web of Science* (WOS), *Medical Literature Analysis and Retrieval System on Line* (PubMed/MEDLINE), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Base de Dados da Enfermagem (BDENF) e *Índice Bibliográfico Espanhol em Ciências de la Salud* (IBECS). Serão utilizados termos de busca presentes nos Descritores em Ciências da Saúde e *Medical Heading Subjects*. O processo de busca, seleção e análise dos estudos será conduzido por três pesquisadores de forma cega e independente. Nos casos de divergência, um terceiro revisor tomará a decisão final. A extração de dados dos estudos será realizada mediante utilização de instrumento semiestruturado. Tais informações serão organizadas em planilhas no programa *Microsoft Excel* e, posteriormente, serão analisadas de forma descritiva e narrativa.

Palavras-chave: Comunicação; Relações Interprofissionais; Pessoal de Saúde; Atenção Primária à Saúde.

Abstract

The aim is to map the scientific evidence on interprofessional communication in Primary Health Care. This is a Scoping review protocol developed according to the recommendations of the Joanna Briggs Institute. The protocol was registered on the Open Science Framework website with an access link: <https://osf.io/5vkwx/>. The studies will be searched in the Scopus, *Web of Science* (WOS), *Medical Literature Analysis and Retrieval System on Line* (PubMed/MEDLINE), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), Latin American and Caribbean Health Sciences Literature (LILACS), Nursing Database (BDENF) and Spanish Health Sciences Bibliographic Index (IBECS). Search terms present in the Descriptors in Health Sciences and Medical Heading Subjects will be used. The process of searching, selecting and analyzing the studies will be conducted by three researchers blindly and independently. In cases of disagreement, a third reviewer will make the final decision. Data extraction from the studies will be performed using a semi-structured instrument. Such information will be organized in Microsoft Excel spreadsheets and, subsequently, will be analyzed in a descriptive and narrative way.

Key words: Communication; Interprofessional Relations; Health Personnel; Primary Health Care.

Resumen

El objetivo es mapear la evidencia científica sobre la comunicación interprofesional en la Atención Primaria de Salud. Este es un *protocolo de revisión de alcance* desarrollado de acuerdo con las recomendaciones del *Instituto Joanna Briggs*. El protocolo se registró en el sitio web de *Open Science Framework* con enlace de acceso: <https://osf.io/5vkwx/>. Los estudios se buscarán en Scopus, *Web of Science* (WOS), *Medical Literature Analysis and Retrieval System on Line* (PubMed/MEDLINE), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), *Latin American and Caribbean Health Sciences Literature* (LILACS), *Nursing Database* (BDENF) y el *Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud* (IBECS). Se utilizarán los términos de búsqueda presentes en los Descritores en Ciencias de la Salud y en las Asignaturas de los *Títulos de Medicina*. El proceso de búsqueda, selección y análisis de los estudios será realizado por tres investigadores de forma cega e independiente. En caso de desacuerdo, un tercer revisor tomará la decisión final. La extracción de los datos de los estudios se realizará utilizando un instrumento semiestruturado. Dicha información se organizará en hojas de cálculo de *Microsoft Excel* y, posteriormente, se analizará de forma descriptiva y narrativa.

Palabras clave: Comunicación; Relaciones Interprofesionales; Personal de Salud; Atención Primaria de Salud.

Afiliação dos autores:

¹Discente do Doutorado Acadêmico em Enfermagem na Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira. E-mail: marceloleandrocavalcate98@hotmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6143-1558>. ²Discente do curso de graduação em Enfermagem da Universidade Estadual Vale do Acaraú, Sobral, CE, Brasil. E-mail: szkurahellen@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6492-1613>.

³Discente do curso de graduação em Enfermagem da Universidade Estadual Vale do Acaraú, Sobral, CE, Brasil. E-mail: thaisslr17@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-0340-6593>.

⁴Docente do curso de graduação em Enfermagem do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco, Pesqueira, PE, Brasil. E-mail: nelsongalindont@hotmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7003-165X>. ⁵Docente do curso de graduação em Enfermagem da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, Redenção, CE, Brasil. E-mail: livia.moreirab@hotmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9763-280X>. ⁶Docente do curso de graduação em Enfermagem da Universidade Estadual Vale do Acaraú, Sobral, CE, Brasil. E-mail: joyce_mazza@uvanet.br. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2865-579X>.

Recebido em: 30/01/24 Aceito em: 13/02/25

Introdução

A Atenção Primária à Saúde (APS), como ordenadora e coordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS), promove a descentralização do cuidado, possibilitando superar a visão centrada na doença para focar na prevenção do adoecimento e promover condições saudáveis de vida e de bem-estar à população. Ao fundamentar-se no cuidado centrado na pessoa, na orientação familiar e comunitária, atua de forma mais próxima às necessidades e realidades da população sobre a qual assume responsabilidade sanitária, oportunizando maior resolutividade aos problemas de saúde vivenciados¹.

Nesse contexto, para que o cuidado disponibilizado na APS seja efetivo e resolutivo, as equipes de saúde precisam atuar de forma conjunta e integrada, pautando-se em competências como a comunicação e a colaboração interprofissional. A Organização Mundial da Saúde (OMS) conceitua que a prática colaborativa nos cuidados de saúde ocorre quando vários profissionais de diferentes áreas prestam serviços abrangentes, mediante atuação conjunta com os pacientes, famílias e comunidades para desenvolver, em todos os âmbitos, cuidados de alta qualidade².

Nessa perspectiva, para que haja um trabalho em equipe e interprofissional efetivo, elementos inerentes à colaboração precisam ser priorizados no processo micropolítico de trabalho na APS. Dentre eles, destaca-se a Comunicação Interprofissional (CIP), que consiste na comunicação com pacientes, famílias, comunidades, profissionais da saúde e de outras áreas de modo ágil, responsável, preciso, claro, conciso, abrangente, efetivo, transparente, colaborativo e respeitável^{3,4}.

Com isso, a CIP configura-se como competência que propulsiona a atuação em equipe à medida que possibilita maior integração, articulação e interdependência. Ademais, amplia a capacidade de envolvimento de todos os profissionais no processo decisório, promove a percepção de um contexto laboral de apoio confiável e saudável, que agrega os diferentes saberes, valores e opiniões⁵.

Todavia, existem barreiras que dificultam a efetivação da CIP na APS, das quais pode-se destacar a falta de tempo, a sobrecarga de trabalho, a baixa capacitação dos profissionais de saúde, a ausência de apoio organizacional, o desequilíbrio de poder entre os profissionais, a falta de clareza e da valorização do papel de cada membro da equipe, a resistência a mudanças e a comunicação frágil⁶. Estes entraves contribuem para a fragmentação do cuidado e a ocorrência de erros assistenciais, comprometendo, conseqüentemente, a resolutividade e a segurança dos cuidados prestados na APS.

Ante o exposto, é pertinente compreender como a

CIP ocorre na APS, haja visto se oportunizará identificar as potencialidades e os desafios que permeiam o agir comunicativo nesse âmbito de cuidados. Para tanto, é relevante o desenvolvimento de novos estudos sobre a temática, visto que oportunizarão analisar, (re)pensar e ressignificar o processo micropolítico de trabalho e fortalecer a cultura de colaboração na APS mediante implementação de intervenções gerenciais e de educação permanente que visem aprimorar a comunicação e a colaboração interprofissional.

Deste modo, o objetivo deste estudo é apresentar protocolo de revisão de escopo que visa mapear as evidências científicas disponíveis sobre a CIP na APS.

Método

Desenho - Trata-se de protocolo de *scoping review* que será desenvolvido conforme as recomendações do *Joanna Briggs Institute*⁷ assim como o referencial teórico-metodológico de Arksey e O'malley⁸ (2005). O estudo seguirá as seguintes etapas: 1. Definição da questão de pesquisa; 2. Identificação dos estudos relevantes mediante buscas nas bases de dados; 3. Seleção e mapeamento dos estudos; 4. Extração dos dados dos estudos; 5. Interpretação dos resultados e apresentação final da revisão^{7,8}.

Outrossim, será utilizado o *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) Checklist*⁹, que é uma lista de verificação com 20 itens essenciais e dois itens opcionais para aferir e garantir a qualidade metodológica dos relatórios das *scoping reviews*. Conforme as recomendações do JBI, o protocolo desta revisão foi registrado no site *Open Science Framework (OSF)*, com link de acesso <https://osf.io/5vkwx>.

Pergunta norteadora da revisão - Para a construção da pergunta norteadora da revisão, utilizou-se a estratégia População Conceito Contexto (PCC)⁷, em que se adotou P (População): Profissionais de saúde; C (Conceito): Comunicação Interprofissional; C (Contexto): Atenção Primária à Saúde. Assim, a questão norteadora será: Como ocorre a Comunicação Interprofissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde?

Critérios de Elegibilidade - Para compor a amostra da revisão, serão incluídos estudos que abordem a CIP na APS, publicados sem delineamento de tempo e tipo de estudo, disponíveis completamente na íntegra nos idiomas português, inglês e/ou espanhol. Estudos duplicados e que não respondam à questão norteadora da revisão serão excluídos.

Fontes de dados e estratégias de busca - A busca de estudos será realizada nas seguintes bases de dados: Scopus, *Web of Science (WoS)*, *Medical*

Literature Analysis and Retrieval System on Line (PubMed/MEDLINE), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), *Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde* (LILACS), *Base de Dados da Enfermagem* (BDENF) e *Índice Bibliográfico Espanhol em Ciências de la Salud* (IBECS). Estas serão consultadas através do acesso à Comunidade Acadêmica Federada (Acesso CAFe) da Plataforma CAPES, mediante *Internet Protocol* (IP) da Universidade Federal do Ceará (UFC).

Para a composição das estratégias de busca foram utilizados termos controlados presentes nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e *Medical Heading Subjects* (MeSH), selecionados conforme os acrônimos da estratégia PCC, descritos no Quadro 1. Outrossim, foram empregadas palavras-chaves obtidas mediante leitura prévia de artigos sobre a temática, haja vista que isso se configura como estratégia pertinente para ampliar e/ou reduzir os resultados das buscas de estudos na literatura¹⁰. Assim, foram definidas as estratégias de busca descritas no Quadro 2.

Seleção dos estudos

O processo de busca, seleção e análise dos estudos será conduzido por três pesquisadores de forma cega e independente. Vale destacar que, nos casos de divergência entre os dois pesquisadores, um terceiro revisor tomará a decisão final quanto a inclusão ou não

do estudo.

Após identificação nas bases de dados, os estudos serão exportados para o *software Rayyan*, que permite a seleção dos estudos por dois pesquisadores ou mais de forma cega e independente. Por meio deste *software* serão excluídos os estudos duplicados, bem como será realizada triagem inicial das publicações mediante leitura de títulos e resumos.

Posteriormente a essa etapa, os estudos identificados serão lidos minuciosamente e serão selecionados os que comporão a amostra final da revisão, conforme os critérios de elegibilidade. Salienta-se que será construído um fluxograma com o detalhamento do processo de seleção dos estudos da revisão, indicando os resultados da busca e informações sobre a exclusão dos estudos e sua justificativa⁷.

Extração de dados

A extração de dados dos estudos que compuserem a amostra final da revisão será realizada mediante utilização de um instrumento semiestruturado, descrito na Figura 1, que é composto pelas seguintes variáveis: identificação do estudo (título, autor(es), periódico, país de origem, ano e periódico de publicação, objetivo e referência); aspectos metodológicos (tipo de estudo, amostra e referencial teórico-metodológico utilizado); e principais resultados e implicações para a prática.

Essas informações serão digitadas e organizadas

Quadro 1. Acrônimos da estratégia PCC e respectivos descritores/palavras-chave.

Estratégia PCC	Termos de busca DeCS/MeSH
População (P): Profissionais de saúde	<i>Health Personnel; Personnel, Health; Health Care Providers; Health Care Provider; Provider, Health Care; Healthcare Providers; Healthcare Provider; Provider, Healthcare; Healthcare Workers; Healthcare Worker; Health Care Professionals; Health Care Professional; Professional, Health Care; Health Professional; Healthcare Professional.</i>
Conceito (C): Comunicação Interprofissional	<i>Interprofessional Communication; Communication Barriers; Barrier, Communication; Barriers, Miscommunication; Miscommunications; Communication; Communication Barrier; Communication; Personal Communication.</i>
Conceito (C): Atenção Primária à Saúde	<i>Primary Health Care; Care, Primary Health; Health Care, Primary; Primary Healthcare; Healthcare, Primary; Primary Care; Care, Primary.</i>

Fonte. Elaborado pelos autores (2023).

Quadro 2. Bases de dados e estratégias de busca. Sobral, CE, Brasil, 2023

Base de dados	Estratégia de buscas
Scopus	("Health Personnel" OR "Health Care Providers" OR "Health Care Provider" OR "Healthcare Providers" OR "Healthcare Provider" OR "Healthcare Workers" OR "Healthcare Worker" OR "Health Care Professionals" OR "Health Care Professional" OR "Health Professional" OR "Healthcare Professional") AND ("Interprofessional Communication" OR "Communication Barriers" OR "Communication Barrier" OR "Communication" OR "Personal Communication" OR "Interpersonal Communication") AND ("Primary Health Care" OR "Primary Healthcare" OR "Primary Care")
PubMed/Medline e Web of Science	("Health Personnel" OR "Personnel, Health" OR "Health Care Providers" OR "Health Care Provider" OR "Provider, Health Care" OR "Healthcare Providers" OR "Healthcare Provider" OR "Provider, Healthcare" OR "Healthcare Workers" OR "Healthcare Worker" OR "Health Care Professionals" OR "Health Care Professional" OR "Professional, Health Care" OR "Health Professional" OR "Healthcare Professional") AND ("Interprofessional Communication" OR "Communication Barriers" OR "Barrier, Communication" OR "Barriers, Communication" OR "Communication Barrier" OR "Communication" OR "Personal Communication" OR "interpersonal communication") AND ("Primary Health Care" OR "Care, Primary Health" OR "Health Care, Primary" OR "Primary Healthcare" OR "Healthcare, Primary" OR "Primary Care" OR "Care, Primary")
LILACS, BDENF, IBECs via BVS; ScieLO	("Health Personnel" OR "Health Care Providers" OR "Health Care Provider" OR "Healthcare Providers" OR "Healthcare Provider" OR "Healthcare Workers" OR "Healthcare Worker" OR "Health Care Professionals" OR "Health Care Professional" OR "Health Professional" OR "Healthcare Professional") AND ("Interprofessional Communication" OR "Communication Barriers" OR "Communication Barrier" OR "Communication" OR "Personal Communication" OR "interpersonal communication") AND ("Primary Health Care" OR "Primary Healthcare" OR "Primary Care")

Fonte. Elaborado pelos autores (2023).

em planilhas do programa *Microsoft Excel*. Frisa-se que a extração dos dados será realizada por dois pesquisadores independentes, com posterior comparação dos resultados. Nos casos de divergência, um terceiro revisor tomará o consenso final junto aos demais pesquisadores mediante análise e discussão sobre os resultados identificados.

Análise e apresentação dos dados

Os dados identificados serão analisados de forma descritiva e narrativa, considerando o objetivo do estudo e a questão de pesquisa. Outrossim, as informações extraídas dos estudos serão sintetizadas e disponibilizadas em quadros descritivos. Posteriormente, serão discutidos junto à literatura científica pertinente.

Discussão

As revisões de escopo constituem ferramenta ideal para determinar o escopo ou a cobertura de um determinado assunto na literatura. Ademais, por serem mais abrangentes, envolvem a utilização de critérios de elegibilidade menos restritivos, assim como geralmente não englobam a avaliação da força das evidências e do risco de viés. Com isso, oportunizam disponibilizar uma visão geral, ampla, detalhada e clara dos estudos disponíveis sobre a temática de interesse^{7,11}.

Assim, acredita-se que os resultados da revisão poderão apresentar o estado da arte atual e construir um corpo de evidências sobre a temática em questão, possibilitando sensibilizar profissionais de saúde e gestores sobre a importância da CIP e estimular o aprimoramento das práticas colaborativas de cuidado

Figura 1. Instrumento para análise dos estudos incluídos na amostra final da revisão de escopo. Sobral, CE, 2023.

Identificação do estudo	
Título	
Autor(es)	
Periódico	
País de origem	
Ano de publicação	
Periódico de publicação	
Objetivo	
Referência	
Aspectos metodológicos	
Tipo de estudo	
Amostra	
Referencial teórico utilizado	
Principais resultados e implicações para a prática	

Fonte. Autor (2023).

na APS. Outrossim, o estudo poderá identificar lacunas de conhecimento que poderão ser supridas com estudos futuros sobre a temática.

Ademais, ao considerar que a CIP é uma competência profissional crucial para auxiliar os profissionais de saúde na resolução das demandas complexas da APS, que fortalece a colaboração interprofissional e oportuniza a superação da uniprofissionalidade e da fragmentação do cuidado¹², assim como tendo em vista a escassez de pesquisas sobre a temática, o presente estudo mostra-se como inovador ao buscar mapear a produção científica disponível sobre a CIP na APS.

Conclusão

O presente estudo apresenta proposta de *scoping review* que possibilitará mapear as evidências científicas sobre a CIP na atenção primária, oportunizando identificar os nós críticos que permeiam o desenvolvimento da comunicação nesse âmbito assistencial. Com isso, espera-se estimular a implementação de intervenções que visem aprimorar e fortalecer a comunicação como ferramenta indispensável ao trabalho em equipe e à colaboração interprofissional na APS.

Conflito de interesse

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

Referências

- Martins MB, Carbonai D. Primary health care: brazilian trajectory and the local context in porto alegre. REAd. Rev eletrôn adm. 27 (03), Sep-Dec 2021. Doi: <https://doi.org/10.1590/1413-2311.331.107905>
- World Health Organization (WHO). Framework for Action on Interprofessional Education and Collaborative Practice. Geneva: World Health Organization; 2010. Disponível em: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/framework-for-action-on-interprofessional-education-collaborative-practice>. Acesso em: 15 out. 2023.
- Coifman AHM, Pedreira LC, Jesus APS, Batista REA. Interprofessional communication in an emergency care unit: a case study. Rev Esc Enferm USP. 2021;55:e03781. Doi: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2020047303781>
- Interprofessional Education Collaborative (IPEC). IPEC core competencies for interprofessional collaborative practice: version 3. Washington, DC: Interprofessional Education Collaborative, 2023. Disponível em: <https://www.ipeccollaborative.org/ipecc-core-competencies>. Acesso em: 15 set. 2023.
- Peduzzi M, Agreli HF. Trabalho em equipe e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde. Interface (Botucatu). 2018;22:1525–34. Doi: <https://doi.org/10.1590/1807-57622017.0827>
- Carron T, Rawlinson C, Arditi C, Cohidon C, Hong QN, Pluye P, et al. An Overview of Reviews on Interprofessional Collaboration in Primary Care: Effectiveness. Int J Integr Care. 2021 Jun 22;21(2):31. Doi: <https://doi.org/10.5334/ijic.5588>

7. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, et al. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z (Editors). JBI Manual for Evidence Synthesis, JBI. 2020. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
8. Arksey H, O'malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. *Int J Soc Res Methodol.* v. 8, n. 1, p. 19-32, 2005. Doi: <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
9. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med.* 2018 Oct 2;169(7):467-473. Doi: <https://doi.org/10.7326/m18-0850>
10. Mattos SM, Cestari VRF, Moreira TMM. Scoping protocol review: PRISMA-ScR guide refinement. *Rev Enferm UFPI.* 12:e3062. Doi: <https://doi.org/10.26694/reufpi.v12i1.3062>
11. Munn Z, Peters MDJ, Stern C, Tufanaru C, McArthur A, Aromataris E. Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach. *BMC Med Res Methodol.* 2018 Nov 19;18(1):143. <https://doi.org/10.1186/s12874-018-0611-x>
12. Farias DN, Ribeiro KSQS, Anjos UU, Brito GEG. Interdisciplinary and interprofessionality in the family health strategy. *Trab educ saúde.* 2018 Jan;16(1):141-62. Doi: <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00098>.