

# Sentimentos e emoções enfrentados por profissionais de saúde em cuidados paliativos oncológicos: revisão de escopo

Feelings and emotions faced by health professionals in oncology palliative care: scoping review

Sentimientos y emociones enfrentados por profesionales de la salud em cuidados paliativos oncológicos: revision del alcance

Patrícia dos Santos Generoso Gutierrez<sup>1</sup>, Fátima Helena do Espírito Santo<sup>2</sup>, Pâmela Gonçalves Martins<sup>3</sup>

**Como citar esse artigo.** Gutierrez, PSG. Santo, FHE. Martins, PG. Sentimentos e emoções enfrentados por profissionais de saúde em cuidados paliativos oncológicos: revisão de escopo. Rev Pró-UniverSUS. 2025; 16(1):167-175.



## Resumo

Este estudo tem como objetivo identificar os sentimentos e emoções enfrentados por profissionais de saúde durante a atuação em cuidados paliativos oncológicos. Trata-se de uma revisão de escopo, baseada nas recomendações Joanna Briggs Institute (JBI), realizada em sete bases de dados eletrônicas e cujo protocolo de revisão foi registrado na plataforma Open Science Framework. Nas buscas às bases de dados foi possível obter um total de 623 publicações, e conforme os critérios de elegibilidade foram selecionados dez artigos. Os estudos caracterizam-se por pesquisas realizadas no período entre 2011 e 2023 em países como EUA, Austrália, China, Japão, Gana, Inglaterra e Irã que apontaram alteração emocional dos profissionais de saúde associado ao estresse devido ao enfrentamento no processo de morte na assistência ao paciente oncológico em cuidados paliativos, caracterizando equipes em sofrimento, com sentimentos de tristeza e desamparo, além de medo e sentimento de perda ao cuidar. Conclui-se que há necessidade da implementação de estratégias e programas de suporte aos profissionais de saúde atuantes em cuidados paliativos oncológicos visando contribuir para a manutenção da saúde mental e emocional desses profissionais que poderá repercutir na melhoria dos serviços prestados aos pacientes em cuidados paliativos oncológicos.

**Palavras-chave:** Profissionais de Saúde; Emoções; Sentimentos; Cuidados Paliativos.

## Abstract

This study aims to identify the feelings and emotions faced by health professionals while working in oncology palliative care. This is a scoping review, based on the Joanna Briggs Institute (JBI) recommendations, carried out in seven electronic databases and whose review protocol was registered on the Open Science Framework platform. In the database searches, it was possible to obtain a total of 623 publications, and ten articles were selected according to the eligibility criteria. The studies are characterized by research carried out between 2011 and 2023 in countries such as the USA, Australia, China, Japan, Ghana, England and Iran, which showed emotional changes in health professionals associated with stress due to coping with the death process in care. to cancer patients in palliative care, characterizing teams in suffering, with feelings of sadness and helplessness, as well as fear and a feeling of loss when providing care. It is concluded that there is a need to implement strategies and programs to support health professionals working in oncology palliative care, aiming to contribute to the maintenance of the mental and emotional health of these professionals, which could have an impact on the improvement of services provided to patients in oncology palliative care.

**Key words:** Health Professionals; Emotions; Feelings; Palliative Care.

## Resumen

Este estudio tiene como objetivo identificar los sentimientos y emociones que enfrentan los profesionales de la salud mientras trabajan en cuidados paliativos oncológicos. Se trata de una revisión de alcance, basada en las recomendaciones del Instituto Joanna Briggs (JBI), realizada en siete bases de datos electrónicas y cuyo protocolo de revisión quedó registrado en la plataforma Open Science Framework. En las búsquedas en las bases de datos fue posible obtener un total de 623 publicaciones y se seleccionaron diez artículos según los criterios de elegibilidad. Los estudios se caracterizan por investigaciones realizadas entre 2011 y 2023 en países como Estados Unidos, Australia, China, Japón, Ghana, Inglaterra e Irán, que mostraron cambios emocionales en profesionales de la salud asociados al estrés por el afrontamiento del proceso de muerte en los cuidados a pacientes con cáncer en cuidados paliativos, caracterizando equipos en sufrimiento, con sentimientos de tristeza e impotencia, además de miedo y sentimiento de pérdida al brindar el cuidado. Se concluye que existe la necesidad de implementar estrategias y programas de apoyo a los profesionales de la salud que trabajan en cuidados paliativos oncológicos, con el objetivo de contribuir al mantenimiento de la salud mental y emocional de estos profesionales, lo que podría repercutir en la mejora de los servicios prestados. a pacientes en cuidados paliativos oncológicos.

**Palabras clave:** Profesionales de la Salud; Emociones; Sentimientos; Cuidados Paliativos.

Afiliação dos autores:

<sup>1</sup>Discente de Pós-graduação do Mestrado Profissional Assistencial da Universidade Federal Fluminense, Niterói, RJ, Brasil. E-mail: patriciag@id.uff.br; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2421-6407>

<sup>2</sup>Docente do Curso de Mestrado Profissional Assistencial da Universidade Federal Fluminense, Niterói, RJ, Brasil. E-mail: fatimahelena@id.uff.br; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4611-5586>

<sup>3</sup>Discente de Pós-graduação do Mestrado Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde da Universidade Federal Fluminense, Niterói, RJ, Brasil. E-mail: pamelamartins@inca.gov.br; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0572-6970>

\* E-mail de correspondência: patriciag@id.uff.br

Recebido em: 01/03/24 Aceito em: 27/03/25

## Introdução

Profissionais que atuam nos serviços de saúde enfrentam situações que afetam sua saúde mental e estão ligadas às condições de trabalho com ritmo acelerado, sobrecarga de trabalho e precariedade de recursos físicos, humanos e materiais, assim como o contínuo enfrentamento de situações de sofrimento e adoecimento vivenciadas pelos usuários dos serviços de saúde.<sup>1</sup>

No âmbito hospitalar os profissionais estão expostos ao estresse gerado por fatores específicos, além de constantes mudanças, que contribuem para a carga mental e psíquica, podendo levar ao surgimento de insegurança, insatisfação, desinteresse e irritação.<sup>2,3</sup>

Em cuidados paliativos oncológicos, os profissionais podem ter em seu trabalho uma fonte de prazer em prestar o cuidado ao paciente, desenvolvendo suas habilidades profissionais levando benefícios aos que recebem sua assistência potencializando uma satisfação pessoal. Entretanto, a pressão no ambiente de trabalho gera insatisfação, levando à angústia e sofrimento psíquico.<sup>4</sup>

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) em conceito definido em 1990 e atualizado em 2002, “Cuidados Paliativos consistem na assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhora da qualidade de vida do paciente e seus familiares, diante de uma doença que ameace a vida, por meio da prevenção e alívio do sofrimento, por meio de identificação precoce, avaliação impecável e tratamento de dor e demais sintomas físicos, sociais, psicológicos e espirituais”.<sup>5</sup>

A assistência dos profissionais de saúde ao paciente que apresenta doença avançada se torna peculiar por conta da rápida evolução no curso dessa doença, tornando a assistência de enfermagem múltipla e complexa, demandando um cuidado biopsicossociocultural. No contexto de estresse vivenciado, a partir dos cuidados aos pacientes, pode haver a exacerbação de sintomas preexistentes nesses profissionais, tais como a ocorrência de quadros reativos ao estresse vivido, envolvendo medo, ansiedade, irritabilidade, inquietação, preconceito, exclusão social, sensação de impotência, fadiga por compaixão e estresse de sobrecarga.<sup>6</sup>

Este trabalho teve como objetivo de estudo identificar os sentimentos e emoções enfrentados por profissionais de saúde durante a atuação em cuidados paliativos oncológicos.

## Método

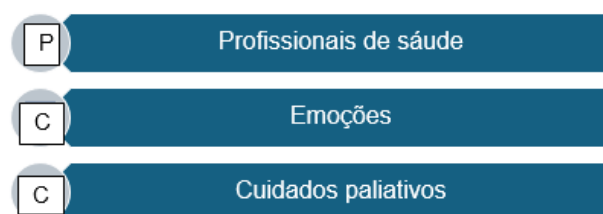
Trata-se de uma revisão sistemática, do tipo

scoping review que, em sua estruturação metodológica, visou mapear na literatura evidências científicas sobre os sentimentos e emoções enfrentados pelos profissionais de saúde atuantes em cuidados paliativos oncológicos.

Para manter o rigor científico e metodológico, esta revisão foi embasada nas etapas estabelecidas pelo *Joanna Briggs Institute (JBI)*, da seguinte forma: 1) Definir e alinhar o objetivo e a questão de pesquisa; 2) Alinhar os critérios de elegibilidade com o objetivo e a questão de pesquisa; 3) Descrever a abordagem planejada para a busca, seleção, extração de dados e apresentação das evidências; 4) Buscar as evidências; 5) Selecionar as evidências; 6) Extrair as evidências; 7) Analisar as evidências; 8) Apresentar os resultados; 9) Resumir as evidências em relação ao objetivo da revisão, estabelecer as conclusões e implicações dos achados.<sup>7</sup>

Para organização do processo de elaboração da revisão de escopo utilizou-se a extensão para revisões de escopo do *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews*, (PRISMA-ScR)<sup>8</sup>. O protocolo foi registrado na plataforma *Open Science Framework* na data 20 de dezembro de 2023, podendo ser acessado por meio do link: <https://osf.io/xsvfy>.

Para a formulação da questão de pesquisa foi utilizado o acrônimo PCC como estratégia. A construção dessa estratégia considera a população, o paciente ou o problema abordado (P), um conceito (C) e o contexto (C)<sup>8</sup>. (Figura 1).



**Figura 1.** Descrição da estratégia PCC.

**Fonte.** Elaborado pelos autores, 2024.

A busca foi norteada pela seguinte pergunta: “Quais os sentimentos e emoções enfrentados por profissionais de saúde atuantes em cuidados paliativos oncológicos?”.

Os estudos foram selecionados de acordo com os seguinte critérios de elegibilidade: estudos primários, secundários, empíricos, quantitativo, qualitativo e mistos, de qualquer desenho ou metodologia, sem restrição cronológica. O idioma foi o único delimitador nos filtros de busca, desta forma, foram incluídos estudos disponibilizados em inglês, espanhol e português. Considerando o P (População) do PCC, para inclusão, os estudos deveriam ter os profissionais de saúde como

público central. Resumos de eventos científicos, cartas ao leitor, artigos incompletos, em fase de projeto ou ainda sem resultados foram excluídos.

Foi elaborado o mapeamento de conceitos utilizando os vocabulários controlados da saúde, tesouro Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), produzido pelo Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde/

Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (BIREME/OPAS/OMS), e o *Medical Subject Headings* (MeSH), produzido pela Biblioteca Nacional de Medicina dos EUA (*National Library of Medicine*, NLM), no período de junho à agosto. (Quadro 1)

Com o DeCS, foi elaborado o mapeamento utilizando os quatro idiomas preconizados pela

**Quadro 1.** Mapeamento dos Descritores.

Acrônimo	Mapeamento de Descritores
Profissionais de enfermagem	<p>"Enfermeiras e Enfermeiros" OR Nurses OR "Enfermeras y Enfermeros" OR "Infirmières et infirmiers" OR "Enfermeira e Enfermeiro" OR Enfermeir* OR Nurs* OR "Registered Nurse" OR "Registered Nurses" OR Enfermer* OR Infirmier* OR "Personnel infirmier qualifié" OR "Enfermagem de Cuidados Paliativos na Terminalidade da Vida" OR "Hospice and Palliative Care Nursing" OR "Enfermería de Cuidados Paliativos al Final de la Vida" OR "Soins infirmiers en centre de soins palliatifs" OR "Enfermagem de Cuidados Paliativos" OR "Enfermagem em Centros de Cuidados Paliativos" OR "Hospice Nursing" OR "Hospice Nursings" OR "Palliative Care Nursing" OR "Palliative Nursing" OR "Enfermería de Cuidados Paliativos" OR "Soins infirmiers en maison de soins palliatifs" OR "Soins infirmiers palliatifs"</p>
	<p>Nurses OR "Hospice and Palliative Care Nursing" OR "Nursing Personnel" OR "Registered Nurses"</p>
	<p>nurse' OR 'Palliative Care Nursing'</p>
Emoções	<p>"Emoções Manifestas" OR "Expressed Emotion" OR "Emoción Expresada" OR "Émotion exprimée" OR "Emoção Expressa" OR "Expressed Emotions"</p>
	<p>"Expressed Emotion" OR Emotions</p>
	<p>emotion'</p>
Cuidados paliativos	<p>"Cuidados Paliativos" OR "Palliative Care" OR "Soins palliatifs" OR "Assistência Paliativa" OR "Cuidado Paliativo" OR "Cuidado Paliativo de Apoio" OR "Tratamento Paliativo" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Surgery" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Treatment" OR "Palliative Treatments" OR "Apoyo en Cuidados Paliativos" OR "Asistencia Paliativa de Apoyo" OR "Atención Paliativa" OR "Tratamiento Paliativo" OR "Chirurgie palliative" OR "Soins de support palliatifs" OR "Thérapie palliative" OR "Traitement palliatif" AND Neoplasias OR Tumeurs OR Neoplasms OR Neoplas* OR Cancer* OR Tumor* OR Malignanc* OR Malignant* OR "Tumeurs malignes"</p>
	<p>"Palliative Care" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Surgery" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Treatment" OR neoplasms OR cancer* OR malignan* OR neoplas* OR tumor*</p>
	<p>palliative therapy' OR 'neoplasm'</p>

Fonte. Elaborado pelos autores, 2024.

BIREME, português, inglês, espanhol e francês. Já o MeSH, os termos encontram-se exclusivamente em língua inglesa. Em ambos os casos, foram utilizados os descritores principais e os termos alternativos utilizando os operadores Booleanos *AND* (inclusão) e *OR* (alternativo) e truncagem \* onde recupera todos os termos com o prefixo e/ou sufixo com o radical que o acompanha.

Foram elencadas para esta pesquisa as bases:

EMBASE; MEDLINE VIA OVID e Scopus; e os Portais: PERIODICOS CAPES e Regional da Biblioteca Virtual de Saúde (BVS REGIONAL); no período de junho à agosto de 2023. Com o mapeamento dos descritores estruturado e as bases para busca escolhidas, foram elaborados os termos de busca utilizados para cada base pesquisada, sendo respeitadas as premissas de pesquisa e as peculiaridades de cada base.

Após esta etapa os resultados foram importados

**Quadro 2.** Estratégias de busca por base de dados.

Base	Estratégia de Busca	Resultados
<p><b>BVS Prevenção e Controle de Câncer Biblioteca Virtual em Saúde</b></p>	<p>(mh:(nurses OR "Hospice and Palliative Care Nursing")) OR (ti:(<i>"Enfermeiras e Enfermeiros"</i> OR nurses OR <i>"Enfermeras y Enfermeros"</i> OR <i>"Infirmières et infirmiers"</i> OR <i>"Enfermeira e Enfermeiro"</i> OR enfermeir* OR nurs* OR <i>"Registered Nurse"</i> OR <i>"Registered Nurses"</i> OR enfermer* OR infirmier* OR <i>"Personnel infirmier qualifié"</i> OR <i>"Enfermagem de Cuidados Paliativos na Terminalidade da Vida"</i> OR <i>"Enfermagem de Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Enfermagem em Centros de Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Hospice and Palliative Care Nursing"</i> OR <i>"Hospice Nursing"</i> OR <i>"Hospice Nursings"</i> OR <i>"Palliative Care Nursing"</i> OR <i>"Palliative Nursing"</i> OR <i>"Enfermería de Cuidados Paliativos al Final de la Vida"</i> OR <i>"Enfermería de Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Soins infirmiers en centre de soins palliatifs"</i> OR <i>"Soins infirmiers en maison de soins palliatifs"</i> OR <i>"Soins infirmiers palliatifs"</i>)) OR (ab:(<i>"Enfermeiras e Enfermeiros"</i> OR nurses OR <i>"Enfermeras y Enfermeros"</i> OR <i>"Infirmières et infirmiers"</i> OR <i>"Enfermeira e Enfermeiro"</i> OR enfermeir* OR nurs* OR <i>"Registered Nurse"</i> OR <i>"Registered Nurses"</i> OR enfermer* OR infirmier* OR <i>"Personnel infirmier qualifié"</i> OR <i>"Enfermagem de Cuidados Paliativos na Terminalidade da Vida"</i> OR <i>"Enfermagem de Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Enfermagem em Centros de Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Hospice and Palliative Care Nursing"</i> OR <i>"Hospice Nursing"</i> OR <i>"Hospice Nursings"</i> OR <i>"Palliative Care Nursing"</i> OR <i>"Palliative Nursing"</i> OR <i>"Enfermería de Cuidados Paliativos al Final de la Vida"</i> OR <i>"Enfermería de Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Soins infirmiers en centre de soins palliatifs"</i> OR <i>"Soins infirmiers en maison de soins palliatifs"</i> OR <i>"Soins infirmiers palliatifs"</i>)) AND (mh:(<i>"Expressed Emotion"</i>)) OR (ti:(<i>"Emoções Manifestas"</i> OR <i>"Expressed Emotion"</i> OR <i>"Emoción Expresada"</i> OR <i>"Émotion exprimée"</i> OR <i>"Emoção Expressa"</i> OR <i>"Expressed Emotions"</i> )) OR (ab:(<i>"Emoções Manifestas"</i> OR <i>"Expressed Emotion"</i> OR <i>"Emoción Expresada"</i> OR <i>"Émotion exprimée"</i> OR <i>"Emoção Expressa"</i> OR <i>"Expressed Emotions"</i> )) AND (mh:(<i>"Palliative Care"</i> )) OR (ti:(<i>"Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Palliative Care"</i> OR <i>"Soins palliatifs"</i> OR <i>"Assistência Paliativa"</i> OR <i>"Cuidado Paliativo"</i> OR <i>"Cuidado Paliativo de Apoio"</i> OR <i>"Tratamento Paliativo"</i> OR <i>"Palliative Supportive Care"</i> OR <i>"Palliative Surgery"</i> OR <i>"Palliative Therapy"</i> OR <i>"Palliative Treatment"</i> OR <i>"Palliative Treatments"</i> OR <i>"Apoyo en Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Asistencia Paliativa de Apoyo"</i> OR <i>"Atención Paliativa"</i> OR <i>"Tratamiento Paliativo"</i> OR <i>"Chirurgie palliative"</i> OR <i>"Soins de support palliatifs"</i> OR <i>"Thérapie palliative"</i> OR <i>"Traitement palliatif"</i>)) OR (ab:(<i>"Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Palliative Care"</i> OR <i>"Soins palliatifs"</i> OR <i>"Assistência Paliativa"</i> OR <i>"Cuidado Paliativo"</i> OR <i>"Cuidado Paliativo de Apoio"</i> OR <i>"Tratamento Paliativo"</i> OR <i>"Palliative Supportive Care"</i> OR <i>"Palliative Surgery"</i> OR <i>"Palliative Therapy"</i> OR <i>"Palliative Treatment"</i> OR <i>"Palliative Treatments"</i> OR <i>"Apoyo en Cuidados Paliativos"</i> OR <i>"Asistencia Paliativa de Apoyo"</i> OR <i>"Atención Paliativa"</i> OR <i>"Tratamiento Paliativo"</i> OR <i>"Chirurgie palliative"</i> OR <i>"Soins de support palliatifs"</i> OR <i>"Thérapie palliative"</i> OR <i>"Traitement palliatif"</i>)) AND (mh:(neoplasms)) OR (ti:(neoplasias OR tumeurs OR neoplasms OR neoplas* OR cancer* OR tumor* OR malignanc* OR malignant* OR <i>"Tumeurs malignes"</i>)) OR (ab:(neoplasias OR tumeurs OR neoplasms OR neoplas* OR cancer* OR tumor* OR malignanc* OR malignant* OR <i>"Tumeurs malignes"</i>))</p>	<p>1</p>

**Quadro 2 (cont.).** Estratégias de busca por base de dados.

Base	Estratégia de Busca	Resultados
<b>CINAHL</b>	((nurses OR "Nursing Personnel" OR "Registered Nurses") OR ("Hospice and Palliative Care Nursing" OR "Hospice Nursing" OR "Palliative Care Nursing" OR "Palliative Nursing")) (("Expressed Emotion" OR emotions)) (("Palliative Care" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Surgery" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Treatment") AND (neoplasms OR cancer* OR malignan* OR neoplas* OR tumor*))	34
<b>EMBASE</b>	('nurse'/exp OR 'palliative nursing'/exp) AND 'emotion'/exp AND ('palliative therapy'/exp AND 'neoplasm'/exp) AND [embase]/lim	462
<b>Banco Digital de Teses e Dissertações</b>	(nurses OR "Nursing Personnel" OR "Registered Nurses") OR ("Hospice and Palliative Care Nursing" OR "Hospice Nursing" OR "Palliative Care Nursing" OR "Palliative Nursing")) AND ("Expressed Emotion" OR emotions) AND (("Palliative Care" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Surgery" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Treatment") AND (neoplasms OR cancer* OR malignan* OR neoplas* OR tumor*))	0
<b>CAPES PERIÓDICOS</b>	(nurses OR "Nursing Personnel" OR "Registered Nurses") OR ("Hospice and Palliative Care Nursing" OR "Hospice Nursing" OR "Palliative Care Nursing" OR "Palliative Nursing")) AND ("Expressed Emotion" OR emotions) AND (("Palliative Care" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Surgery" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Treatment") AND (neoplasms OR cancer* OR malignan* OR neoplas* OR tumor*))	0
<b>MEDLINE via PUBMED</b>	(nurses[Title/Abstract] OR "Nursing Personnel"[Title/Abstract] OR "Registered Nurses"[Title/Abstract]) OR (Nurses[MeSH Terms]) ("Hospice and Palliative Care Nursing"[Title/Abstract] OR "Hospice Nursing"[Title/Abstract] OR "Palliative Care Nursing"[Title/Abstract] OR "Palliative Nursing"[Title/Abstract]) OR ("Hospice and Palliative Care Nursing"[MeSH Terms]) ("Expressed Emotion"[Title/Abstract] OR emotions[Title/Abstract]) OR ("Expressed Emotion"[MeSH Terms]) ("Palliative Care"[Title/Abstract] OR "Palliative Supportive Care"[Title/Abstract] OR "Palliative Surgery"[Title/Abstract] OR "Palliative Therapy"[Title/Abstract] OR "Palliative Treatment"[Title/Abstract]) OR ("Palliative Care"[MeSH Terms]) (neoplasms[Title/Abstract] OR cancer*[Title/Abstract] OR malignan*[Title/Abstract] OR neoplas*[Title/Abstract] OR tumor*[Title/Abstract]) OR (Neoplasms[MeSH Terms])	17
<b>SCOPUS</b>	( TITLE-ABS-KEY ( ( nurses OR "Nursing Personnel" OR "Registered Nurses" ) OR ( "Hospice and Palliative Care Nursing" OR "Hospice Nursing" OR "Palliative Care Nursing" OR "Palliative Nursing" ) ) AND TITLE-ABS-KEY ( "Expressed Emotion" OR emotions ) AND TITLE-ABS-KEY ( ( "Palliative Care" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Surgery" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Treatment" ) AND ( neoplasms OR cancer* OR malignan* OR neoplas* OR tumor* ) ) )	109

Fonte. Elaborado pelos autores, 2024.

para o *Software Endnote Web*, sendo este um gerenciador de referências bibliográficas desenvolvido pela *Thomson Reuters*, este *software* foi utilizado a fim de retirar as duplicatas de registros que foram resgatados na pesquisa. Em seguida, após a retirada destas duplicatas, os registros foram exportados para o gerenciador de Revisões *Rayyan*, um aplicativo da web, de acesso aberto, desenvolvido pelo *Qatar Computing Research Institute (QCRI)*.

Com o *Rayyan* foi realizada a leitura de título e resumo às cegas, onde foram obtidos 623 artigos, sendo 30 duplicatas. Após remoção das duplicatas, os estudos tiveram seus títulos avaliados, tendo 33 artigos eleitos para leitura de texto completo. Desses, 23 foram excluídos por não responderem aos critérios de elegibilidade. Deste modo, foram selecionados 10 artigos que compõem a amostra final desse estudo. O processo de busca, triagem e seleção foi realizado por dois autores independentes, de forma simultânea, por meio do programa *Rayyan*.

Os resultados desta revisão estão sintetizados e apresentados sob a forma de um fluxograma (figura 2). Os dados foram organizados em um quadro com

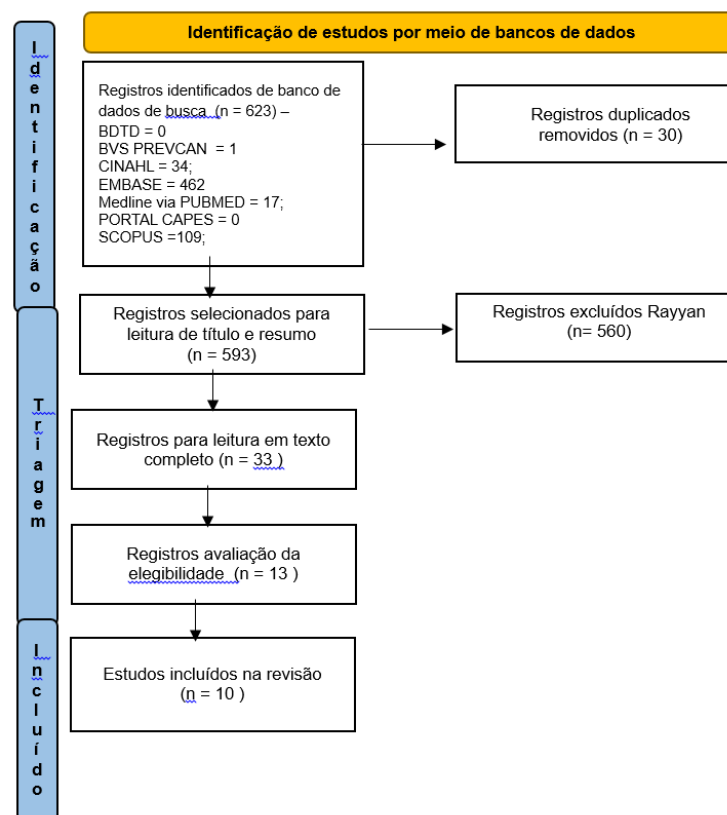
as principais informações dos estudos selecionados (quadro 3).

Para a análise e posterior síntese dos artigos que atenderam aos critérios de inclusão, foi criado um quadro contendo as seguintes variáveis: autores, ano de publicação, país, objetivo do estudo, delineamento do estudo.

Os aspectos éticos deste estudo foram preservados e todos os autores dos artigos analisados foram referenciados conforme a Lei de Direitos Autorais nº 9.610/1998.

## Resultados

A amostra final foi composta por 10 artigos publicados entre 2011 e 2023, onde as pesquisas foram realizadas em países como EUA, Austrália, China, Japão, Gana, Inglaterra e Irã, tendo os EUA se destacado com um total de três (67%) publicações. Sobre os idiomas, os 10 artigos encontravam-se publicados na língua inglesa. Na análise das produções se constatou que os principais instrumentos de coleta de dados



**Figura 2.** Fluxograma PRISMA da seleção dos estudos incluídos na amostra

Fonte. PRISMA-ScR.<sup>8</sup>

utilizados foram questionários, análise observacional e entrevistas. Quanto aos delineamentos metodológicos, houve predominância de estudos com métodos qualitativos. (Quadro 3).

**Quadro 3.** Produção científica e delineamento metodológico

ID	Autores	Ano de publicação/ País	Objetivo do estudo	Delineamento do estudo
A1	Arber et al <sup>9</sup>	2018 Inglaterra	Explorar a experiência, necessidades e a confiança dos enfermeiros atuantes em serviços de oncologia no apoio a pais com câncer que têm filhos dependentes	Descritivo exploratório Abordagem qualitativa
A2	Cohen et al <sup>10</sup>	2022 EUA	Determinar se os enfermeiros que prestam cuidados paliativos primários, além dos cuidados oncológicos, sofreriam menos desgaste ao longo do tempo do que os enfermeiros que prestam apenas cuidados oncológicos.	Análise secundária do estudo CONNECT Análise de regressão multivariável
A3	Amoako et al <sup>11</sup>	2015 Gana	Saber sobre o estresse emocional dos enfermeiros de Oncologia Pediátrica e fazer recomendações que ajudassem a resolver esse problema de forma eficaz	Descritivo qualitativa
A4	Zheng et al <sup>12</sup>	2013 China	Explorar as experiências dos enfermeiros no cuidado a pacientes terminais com câncer	Estudo Qualitativo fenomenológico
A5	Sugano et al <sup>13</sup>	2012 Japão	Esclarecer a estrutura das conferências sobre morte e os tópicos discutidos nas conferências, e obter implicações para conferências sobre morte	Estudo retrospectivo
A6	Kline et al <sup>14</sup>	2011 EUA	Avaliar a experiência vivida por enfermeiros de oncologia pediátrica internados em relação ao esgotamento e ao luto e identificar as percepções dos enfermeiros sobre estratégias para aliviar esses resultados negativos	Estudo fenomenológico
A7	Hubik et al <sup>15</sup>	2021 Austrália	Compreender quais as fortes reações emocionais vivenciadas pelos médicos atuantes em cuidados paliativos especializados, a causa dessas fortes reações emocionais e o impacto que têm na vida dos médicos de cuidados paliativos	Descritivo qualitativo
A8	Ghaljeh et al <sup>16</sup>	2023 Irã	Explorar as experiências vividas por enfermeiros que prestam cuidados em fim de vida a crianças com câncer	Estudo qualitativo fenomenológica

ID	Autores	Ano de publicação/ País	Objetivo do estudo	Delineamento do estudo
A9	Grech et al <sup>17</sup>	2018 EUA	Explorar experiências de enfermeiros que prestam cuidados de fim de vida a pacientes com neoplasias hematológicas, em ambiente de hematologia oncológica, em um hospital geral	Estudo qualitativo fenomenológico
A10	De Brasi et al <sup>18</sup>	2021 Itália	Explorar causas de eventos moralmente angustiantes, sentimentos vivenciados por enfermeiros e estratégias de enfrentamento utilizadas por uma população de enfermagem em um hospital universitário italiano	Estudo qualitativo fenomenológico

Fonte. Elaborado pelos autores, 2024.

Os resultados da revisão evidenciaram alteração emocional associado ao estresse devido ao enfrentamento no processo de morte na assistência ao paciente oncológico, caracterizando equipes em sofrimento, com sentimentos de tristeza e desamparo, além de medo e sentimento de perda ao cuidar.

## Discussão

Muitos profissionais de saúde desconhecem a filosofia de cuidados paliativos, manifestando dificuldade em atuar frente à terminalidade, carregados de sentimentos de tristeza, pesar e impotência pelo iminente processo de morte dos pacientes. Em contrapartida os profissionais com conhecimento sobre o que de fato são cuidados paliativos, demonstram maior satisfação em realizar cuidados paliativos adequados, constatando que uma maior capacitação traz benefícios tanto aos pacientes quanto aos profissionais.<sup>19</sup>

Assim como a qualificação dos profissionais é fundamental, uma melhor comunicação entre a equipe multiprofissional também é imprescindível ao bom desempenho da assistência, juntamente com os aspectos éticos, emocionais e espirituais, impactando de forma positiva na tomada de decisões quanto aos cuidados a serem prestados na fase de terminalidade, desta forma reduzindo o sofrimento moral da equipe.<sup>19</sup>

Embora, com todo conhecimento e experiência em situações de morte, os profissionais de saúde não conseguem familiarizar-se com tal situação, o confronto com a morte gera sentimentos conflitantes de fracasso, culpa, impotência. Cada profissional pode se sentir fragilizado ou mais sensibilizado com uma determinada situação de acordo com algumas variáveis como idade

da pessoa, uma semelhança com alguém muito próximo, a revolta pela não regressão do quadro, entre outras.<sup>20</sup>

O relacionamento entre o profissional e o paciente caracteriza-se numa busca em amenizar as situações dolorosas e conflitantes, onde o profissional se depara com situações complexas e variadas que permeia a prevenção, a cura e os momentos terminais, desenvolvendo dessa forma uma relação de ajuda biopsicoespiritual.<sup>21</sup>

No desenvolvimento da assistência ao paciente em cuidados paliativos oncológicos, além dos profissionais terem que tomar decisões em momentos críticos, lidar com o sofrimento do paciente e da família, é ele quem também dá suporte ao núcleo familiar envolvido com o paciente em processo de morte. Assumindo uma postura de equilíbrio físico, psicológico e espiritual diante da sua própria inquietação.<sup>22</sup>

Em seus discursos, os profissionais de saúde demonstram exaustão emocional, onde os sentimentos e emoções ganham maior expressividade causando a exacerbação do sofrimento.

Consideramos limitação do estudo a baixa produção de artigos relacionados à sentimentos e emoções vivenciados por profissionais de saúde em cuidados paliativos oncológicos e a abordagem e apoio aos profissionais de saúde frente sua saúde emocional. Assim, identificou-se um déficit na produção científica nesta área de conhecimento que precisamos aprimorar e explorar de forma mais aprofundada.

Os resultados trazem como contribuição para a prática profissional a possibilidade da incorporação de estratégias de apoio psicológico aos profissionais atuantes em cuidados paliativos oncológicos. Neste sentido, torna-se fundamental que as instituições

que fornecem o serviço ofereçam subsídios para o desenvolvimento dos profissionais na área de cuidados paliativos desenvolvendo habilidades, competências e atitudes, juntamente com o apoio psicológico adequado ao processo de trabalho destes profissionais visando sua saúde mental e emocional, o que impactará numa assistência de qualidade.

## Conclusão

Esta revisão permitiu identificar que os profissionais de saúde que atuam em cuidados paliativos oncológicos enfrentam sentimentos e emoções desencadeadas no ambiente de trabalho pelo convívio cotidiano com o processo de terminalidade dos pacientes.

Alguns fatores como capacitação na área de cuidados paliativos com a clareza da sua filosofia, assim como, uma boa comunicação entre a equipe multiprofissional, podem contribuir para evitar o desgaste emocional com exacerbação do sofrimento.

Assim, conclui-se que há necessidade da implementação de estratégias e programas de suporte aos profissionais de saúde atuantes em cuidados paliativos oncológicos visando contribuir para a manutenção da saúde mental e emocional desses profissionais que poderá repercutir na melhoria dos serviços prestados aos pacientes em cuidados paliativos oncológicos.

## Conflito de interesse

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

## Referências

1. Faria DAP, Maia EMC. Ansiedades e sentimentos de profissionais da enfermagem nas situações de terminalidade em oncologia. *Rev. Latino-Americana de Enfermagem*, v.15, n.6., nov./dez 2007. [acesso em 02 jan 2022] Disponível em: <https://www.revistas.usp.br/rlae/article/view/16188>
2. Gomes RK, Oliveira VB. Depressão, ansiedade e suporte social em profissionais de enfermagem. *Bol. Psicol.*, v.63, n.138, p.23-33, jun. 2013 [acesso em 14 nov 2022]. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0006-59432013000100004&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0006-59432013000100004&lng=pt&nrm=iso)
3. Vega VP, et al. Profundización en la experiencia de profesionales de salud al incorporar terapias complementarias em su práctica clínica. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, v.9, n.2, p.191-204, 2020. [acesso em 15 jun 2022] Disponível em: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062020000200191&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062020000200191&script=sci_abstract)
4. Rosa AF, Lunardi VL, Barlem ED, Filho WDL. Percepções das enfermeiras frente aos sentimentos de quem vivência o processo de morrer e morte. *Ciênc. Cuid. Saúde*, v.5, n.2, p. 204-211, mai./ago.2006. <https://doi.org/10.4025/ciencuidsaude.v5i2.5076>
5. World Health Organization. National cancer control programmes: policies and managerial guidelines. 2. Ed. Geneva: WHO; 2002. [acesso em 03 jan 2022] Disponível em: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42494>
6. Organização Mundial de saúde (OMS) Determinantes Sociais e

Riscos para a saúde, Doenças Crônicas não Transmissíveis e Saúde Mental [acesso em 02 jan 2022] Disponível em: [https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_recomendacoes\\_cuidado\\_doencas\\_cronicas.pdf](https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_recomendacoes_cuidado_doencas_cronicas.pdf)

7. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, munn Z, Tricco AC, Khalil, H. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBI Manual for Evidence Synthesis*. Australia: JBI; 2020
8. 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;169(7):467-473.
9. Arber A, Odelius A. Experiences of Oncology and Palliative Care Nurses When Supporting Parents Who Have Cancer and Dependent Children. *Cancer Nurs*. 2018 May/Jun;41(3):248-254. doi: 10.1097/NCC.000000000000491. PMID: 28410335
10. Amoako F, Renner L. Emotional Stress Among Nurses at the Paediatric Oncology Ward Korle Bu Teaching Hospital. *Pediatric Blood & Cancer*. 2015 Nov; 62: S200-S200. [acesso em 05 de maio 2023] Disponível em: [https://www.researchgate.net/publication/289027146\\_EMOTIONAL\\_STRESS\\_AMONG\\_NURSES\\_AT\\_THE\\_PAEDIATRIC\\_ONCOLOGY\\_WARD\\_KORLE\\_BU\\_TEACHING\\_HOSPITAL\\_ACCRA\\_GHANA](https://www.researchgate.net/publication/289027146_EMOTIONAL_STRESS_AMONG_NURSES_AT_THE_PAEDIATRIC_ONCOLOGY_WARD_KORLE_BU_TEACHING_HOSPITAL_ACCRA_GHANA)
11. Cohen JB, Reiser VL, Althouse AD, Resick JM, Chu E, Smith TJ, Arnold RM, Rosenzweig MQ, Schenker Y. Burnout Among Oncology Nurses: The Effects of Providing a Primary Palliative Care Intervention Using CONNECT Protocol. *Clin J Oncol Nurs*. 2022 Jul 25;26(4):391-398. doi: 10.1188/22.CJON.391-398. PMID: 35939720
12. Zheng, RS, Guo, QH, Dong, FQ, Queens, RG. Chinese nurse's experience in caring for terminally ill cancer patients. *Rev. Internacioanal de Estudos de Enfermagem*. 2015 jan 52; (288-296)
13. Sugano K, Adachi N, Koizumi K, Hirose C. Experience of Death Conference at General Hospital Setting in Japan. 2012. *Asia-Pacific Journal of Clinical Oncology*. 8:(252-252)
14. Kline N, Thom B. The lived Experience of Grief, Loss and Coping Among Pediatric Oncology Nurses. 2011 jan;41(1): (292). Disponível em: [https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(10\)00916-4/fulltext](https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(10)00916-4/fulltext)
15. Hubik DJ, O'Callaghan C, Dwyer J. Strong emotional reactions for doctors working in palliative care: Causes, management and impact. A qualitative study. *Psychooncology*. 2021 Sep;30(9):1582-1589. doi: 10.1002/pon.5731. Epub 2021 May 25. PMID: 33999514.
16. Ghaljeh M, Rezaee N, Mardani-Hamooleh M. Nurses' effort for providing end-of-life care in paediatric oncology: a phenomenological study. *Int J Palliat Nurs*. 2023 Apr 2;29(4):188-195. doi: 10.12968/ijpn.2023.29.4.188. PMID: 37079471
17. Grech A, Depares J, Scerri J. Being on the Frontline: Nurses' Experiences Providing End-of-Life Care to Adults With Hematologic Malignancies. *J Hosp Palliat Nurs*. 2018 Jun;20(3):237-244. doi: 10.1097/NJH.000000000000433. PMID: 30063674
18. -DeBrasi EL, Giannetta N, Ercolani S, Gandini ELM, Moranda D, Villa G, Manara DF. Nurses' moral distress in end-of-life care: A qualitative study. *Nurs Ethics*. 2021 Aug;28(5):614-627. doi: 10.1177/0969733020964859. Epub 2020 Dec 3. PMID: 33267730.
19. Vasques TCS. Percepções dos trabalhadores de enfermagem acerca dos cuidados paliativos. *Revista Eletrônica Enfermagem*. 2013 Set; 15 (3): 772-779. [acesso em 02 fev. 2024] Disponível em: [http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S15181944201300030000](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S15181944201300030000).
20. Vicensi, MC. Reflexão sobre a morte e o morrer na UTI: a perspectiva do profissional. *Revista Bioética*, Brasília. 2016; 24(1):64-72. [acesso em 02 fev. 2024] Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-80422016000100064](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422016000100064).
21. França JRFS, Costa SFG da, Lopes MEL, Nóbrega MML da, França ISX de. The importance of communication in pediatric oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2013;21(3):780-6.
22. Gargiulo CA, Melo MCSC, Salimena AMO, Bara VMF, Souza IEO. Vivenciando o cotidiano do cuidado na percepção de enfermeiras oncológicas. *Texto contexto - enferm*. 2007;16(4):696-702.