

Competências e habilidades de mães acerca dos sinais e sintomas de agravos respiratórios no lactente: protocolo de revisão de escopo

Skills and abilities of mothers regarding the signs and symptoms of respiratory problems in infants: scoping review protocol

Habilidades y habilidades de las madres respecto a los signos y síntomas de problemas respiratorios en lactantes: protocolo de revisión del alcance

Lara Marcondes de Oliveira¹, Camila Moraes Garollo Piran², Alana Vitoria Escritori Cargnin³, Mariana Martire Mori⁴, Yasmin Vitória dos Santos Rodrigues⁵, Marcela Demitto Furtado⁶

Como citar esse artigo. Oliveira, LM. Piran, CMG. Cargnin, AVE. Mori, MM. Rodrigues, YVS. Furtado, MD. Competências e habilidades de mães acerca dos sinais e sintomas de agravos respiratórios no lactente: protocolo de revisão de escopo. Rev Pró-UniverSUS. 2025; 16(2):135-138.



Resumo

Introdução: As doenças do trato respiratório inferior são comuns em crianças, principalmente em lactentes, causando sintomas graves que muitas vezes as mães não são capazes de identificar logo de início. Assim, o objetivo é mapear as evidências científicas sobre as competências e habilidades de mães acerca dos sinais e sintomas de agravos respiratórios no lactente. **Materiais e Método:** Trata-se de um protocolo de revisão de escopo construído com base nas recomendações do Manual de Revisões do Instituto Joanna Briggs (JBI). A questão de revisão foi formulada de acordo com o acrônimo PCC (P: População, C: Conceito e C: Contexto), sendo a População (P) – mães; Conceito (C) – agravos respiratórios; Contexto (C) – lactentes. A questão de pesquisa foi, portanto: Quais as evidências científicas disponíveis sobre as competências e habilidades de mães acerca dos sinais e sintomas de agravos respiratórios no lactente?. O levantamento bibliográfico será realizado por dois pesquisadores independentes, utilizando 16 bases de dados. Serão utilizados os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e do Medical Subject Headings (MeSH). Além disso, serão considerados para inclusão estudos observacionais analíticos, incluindo coorte prospectiva e retrospectiva, caso-controle e estudos transversais analíticos. Com base nos dados extraídos da amostra final, será realizada a análise e construídos quadros com os dados das publicações. Os resultados serão apresentados conforme orientações do Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). O protocolo foi registrado no Open Science Framework (OSF) sob registro osf.io/y7cdq.

Palavras-chave: Saúde da Criança; Lactente; Mães; Sistema Respiratório; Sinais e sintomas Respiratórios.

Abstract

Introduction: Lower respiratory tract diseases are common in children, especially in infants, causing severe symptoms that mothers are often unable to identify early on. Therefore, the objective is to map the scientific evidence regarding mothers' competencies and skills in recognizing signs and symptoms of respiratory conditions in infants. **Materials and Methods:** This is a scoping review protocol developed based on the recommendations of the Joanna Briggs Institute (JBI) Reviewer's Manual. The review question was formulated using the PCC framework (P: Population, C: Concept, and C: Context), with Population (P) – mothers; Concept (C) – respiratory conditions; and Context (C) – infants. The resulting research question was: What scientific evidence is available on mothers' competencies and skills in recognizing signs and symptoms of respiratory conditions in infants? The literature search will be conducted by two independent researchers using 16 databases. Descriptors from Health Sciences Descriptors (DeCS) and Medical Subject Headings (MeSH) will be used. Additionally, analytical observational studies will be considered for inclusion, including prospective and retrospective cohort studies, case-control studies, and analytical cross-sectional studies. Based on the data extracted from the final sample, an analysis will be carried out and tables summarizing the data from the publications will be constructed. The results will be presented following the guidelines of the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). The protocol has been registered in the Open Science Framework (OSF) under the registration number osf.io/y7cdq.

Key words: Child Health; Infant; Mothers; Respiratory System; Signs and Symptoms, Respiratory.

Resumen

Introducción: Las enfermedades del tracto respiratorio inferior son comunes en los niños, especialmente en los lactantes, causando síntomas graves que muchas veces las madres no son capaces de identificar desde el inicio. Por lo tanto, el objetivo es mapear las evidencias científicas sobre las competencias y habilidades de las madres en relación con los signos y síntomas de afecciones respiratorias en los lactantes. **Materiales y Método:** Se trata de un protocolo de revisión de alcance elaborado con base en las recomendaciones del Manual de Revisiones del Instituto Joanna Briggs (JBI). La pregunta de revisión fue formulada de acuerdo con el acrónimo PCC (P: Población, C: Concepto y C: Contexto), siendo la Población (P) – madres; el Concepto (C) – afecciones respiratorias; y el Contexto (C) – lactantes. La pregunta de investigación fue, por tanto: ¿Cuáles son las evidencias científicas disponibles sobre las competencias y habilidades de las madres en relación con los signos y síntomas de afecciones respiratorias en los lactantes? La búsqueda bibliográfica será realizada por dos investigadores independientes, utilizando 16 bases de datos. Se emplearán los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y los Medical Subject Headings (MeSH). Además, se considerarán para inclusión estudios observacionales analíticos, incluyendo cohortes prospectivas y retrospectivas, estudios de casos y controles y estudios transversales analíticos. Con base en los datos extraídos de la muestra final, se realizará el análisis y se construirán cuadros con los datos de las publicaciones. Los resultados serán presentados de acuerdo con las orientaciones del Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). El protocolo fue registrado en el Open Science Framework (OSF) bajo el registro osf.io/y7cdq.

Palabras clave: Salud Infantil; Lactante; Madres; Sistema Respiratorio; Signos y Síntomas Respiratorios.

Afiliação dos autores:

¹Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. Universidade Estadual de Maringá. Maringá, Paraná, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8859-6675>.

²Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. Universidade Estadual de Maringá. Maringá, Paraná, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9111-9992>.

³Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. Universidade Estadual de Maringá. Maringá, Paraná, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7733-2420>.

⁴Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. Universidade Estadual de Maringá. Maringá, Paraná, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1744-3580>.

⁵Departamento de Enfermagem. Universidade Estadual de Maringá, Paraná, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-9926-2491>.

⁶Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. Universidade Estadual de Maringá. Maringá, Paraná, Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1427-4478>.

* E-mail de correspondência: mari_mmori@hotmail.com

Recebido em: 22/06/24 Aceito em: 08/04/25

Introdução

As doenças do trato respiratório inferior, como a Bronquiolite Viral Aguda (BVA), a qual é causada principalmente pelo Vírus Sincicial Respiratório (VSR), compreende uma das principais causas de morbimortalidade em crianças, afetando principalmente lactentes e crianças pequenas. Possui prevalência significativa, com milhões de casos relatados anualmente. Além disso, a gravidade da doença resulta em mais de 3 milhões de hospitalizações por ano¹.

No primeiro ano de vida, os lactentes se mostram mais suscetíveis à hospitalizações por doenças do aparelho respiratório, devido às questões anatômicas e fisiológicas e também pela falta de imunidade. Em 2015, no Brasil, as doenças respiratórias do trato inferior ocuparam o 5º lugar como causa de óbitos de crianças na faixa etária de zero a cinco anos².

Os sinais e sintomas de agravos respiratórios, em geral, são expressos por respiração rápida, tiragem torácica, tosse e dificuldade em respirar. No entanto, as mães podem apresentar dificuldades para reconhecer essas situações, o que pode postergar a procura pelo serviço de saúde e, conseqüentemente, elevar o risco de complicações para o lactente³.

Atrelado a isso, sabe-se que a falta de experiência na maternagem, carência de informações, bem como a desconexão emocional entre mãe-bebê e falta de vínculo entre os mesmos podem impactar na capacidade de identificar sinais de agravos à saúde do lactente^{3,4}.

Um estudo descrevendo a experiência de um profissional da saúde, realizado em uma Unidade Básica de Saúde no Sertão Paraibano, observou-se que os grupos de gestantes são fundamentais na disseminação de conhecimentos e no fortalecimento de vínculos. As sessões, baseadas em uma abordagem teórico-prática multidisciplinar, permitiram às gestantes adquirir informações sobre cuidados durante a gestação e puerpério, bem como sobre os cuidados com o bebê⁵.

A interação no grupo proporcionou um ambiente de apoio e troca de experiências, gerando maior segurança e preparo para as gestantes em relação aos desafios da maternidade. Assim, os resultados destacam a importância dos grupos de gestantes, pré-natal e puericultura como uma estratégia eficaz para promover o conhecimento materno e melhorar as condições de cuidado ao lactente⁵.

A fase inicial da vida é repleta de vulnerabilidades, contendo fatores de risco variados, o que torna necessário maior proteção à saúde. É fundamental o desenvolvimento de ações educativas e conscientizadoras acerca dos cuidados com a criança para que as mães se sintam capazes de desempenhar seu papel de forma adequada⁶.

Dada a relevância dos agravos respiratórios

na saúde infantil, é crucial que as mães possuam conhecimentos e habilidades necessárias para identificar precocemente sinais de agravamento, como sibilância e outros sintomas respiratórios, a fim de que busquem rapidamente o serviço de saúde, prevenindo complicações graves, diminuindo a necessidade de hospitalizações e melhorando os desfechos de saúde dos bebês¹.

Dessa forma, questionamos: As mães conseguem identificar sinais e sintomas de agravos respiratórios nos lactentes? Posto isto, o estudo tem como objetivo mapear as evidências científicas disponíveis sobre as competências e habilidades de mães acerca dos sinais e sintomas de agravos respiratórios no lactente.

Materiais e Método

Trata-se de uma revisão de literatura, do tipo revisão de escopo (ou scoping review), a qual é caracterizada por seguir sistematicamente algumas etapas: estabelecimento e alinhamento dos objetivos e da questão de pesquisa; elaboração dos critérios de inclusão; descrição da estratégia planejada para busca, seleção e análise dos dados; busca e seleção de evidências relevantes; análise e interpretação das evidências; apresentação dos resultados da revisão/síntese; resumo das evidências em relação aos objetivos da revisão, com possíveis conclusões e implicações das descobertas⁷.

Para a coleta de dados será utilizado um instrumento da JBI que contemplará cinco passos essenciais. Primeiramente, identificam-se diversas fontes de informação pertinentes ao escopo da revisão. Em seguida os estudos são selecionados de forma sistemática, seguindo critérios de inclusão e exclusão predefinidos. Posteriormente, os dados relevantes são extraídos dos estudos selecionados de maneira organizada e sistemática. Após a extração, os dados são sintetizados, podendo ser apresentados de forma descritiva ou agrupados por temas. Por fim, os resultados são relatados de maneira clara e transparente, incluindo informações sobre as fontes de informação, métodos utilizados e principais achados da revisão⁸.

Revisões desse tipo mapeiam as evidências já existentes sobre certos assuntos, explorando o que já existe sobre a temática na literatura, bem como, proporcionam informações sobre pesquisas futuras⁹.

Estratégia de pesquisa

Adotou-se o acrônimo PCC (P: População, C: Conceito e C: Contexto) como estratégia para elaborar a questão de pesquisa¹⁰, o que levou à configuração da seguinte estrutura: População - mães; Conceito -

agravos respiratórios; Contexto: lactentes.

Cabe destacar que a faixa etária do lactente, também conhecida como fase de lactente ou lactância, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), compreende o período desde o nascimento até aproximadamente dois anos de idade¹¹.

Nesse sentido, elaborou-se a seguinte questão de pesquisa: Quais as evidências científicas disponíveis sobre as competências e habilidades de mães acerca dos sinais e sintomas de agravos respiratórios no lactente?

Seleção de estudo/fonte de evidência e Extração de dados

O levantamento bibliográfico será realizado entre maio e junho de 2024, por dois pesquisadores independentes e quando necessário, em caso de divergência, será acionado o terceiro revisor. Serão incluídos estudos de diferentes desenhos metodológicos, como estudos experimentais e quase-experimentais, incluindo ensaios clínicos randomizados, ensaios clínicos não randomizados, estudos antes e depois e estudos de séries temporais interrompidos. Além disso, serão considerados para inclusão estudos observacionais analíticos, incluindo coorte prospectiva e retrospectiva, caso-controle e estudos transversais analíticos. Esta revisão também considerará estudos observacionais descritivos, incluindo séries de casos, relatos de casos individuais, estudos transversais descritivos e estudos qualitativos. Textos e artigos de opinião também serão considerados nesta revisão de escopo. Serão selecionados estudos de qualquer idioma, sem recorte de datas e demais limitações. As publicações que não se enquadrarem no objetivo do estudo serão excluídas.

Para definir a estratégia de busca e seus respectivos descritores controlados e não controlados, realizou-se uma busca limitada nas bases PubMed via *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE) e *Web of Science*. Diante disso, identificou os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e do *Medical Subject Headings* (MeSH) sendo eles: Saúde da Criança; Lactente; mães; Sistema Respiratório; Sinais e sintomas respiratórios. Em inglês, Child Health; Infant; Mothers; Respiratory System; Signs and Symptoms, Respiratory. Após, foram empregados os termos booleanos AND e OR para uma estratégia de busca nas bases de informações.

A estratégia de busca terá como objetivo localizar estudos publicados e não publicados que estão nas fontes de informação. A pesquisa será conduzida por meio de 16 bases de dados, sendo: *Web of Science*, Scopus, Science Direct, PubMed via MEDLINE, Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Index Medicus para o Pacífico Ocidental (WPRIM), Bibliografia Brasileira de

Odontologia (BBO), Base de dados de Enfermagem (BDENF), Literatura sobre Salud en Cuba (CUMED) via Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), EMBASE, PsycINFO (APA), *Scientific Electronic Library Online* (SCIELO), CINAHL (EBSCO) e de literatura cinzenta será incluído Catálogo de teses e dissertações, *OpenGrey* e repositórios Preprints bioRxiv.

A estratégia de pesquisa, incluindo todas os descritores, será adaptada para cada base de dados e/ou fonte de informação incluída. A lista de referência de todas as fontes de evidência incluídas será avaliada para estudos adicionais. Após a pesquisa nas bases de dados, todos os registros identificados serão transferidos ao aplicativo Rayyan (Intelligent Systematic Review).

Análise e apresentação de dados

Com base nos dados extraídos da amostra final, será realizada a análise e construção de quadros com os dados das publicações. O checklist *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) será utilizado para apresentar o percurso metodológico¹². O protocolo foi registrado no Open Science Framework (OSF) sob registro osf.io/y7cdq.

Conflito de interesse

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

Referências

1. Pinheiro FER, Araujo EO, Tavares GC, Furtado AFM, Rodrigues B de AN, Rizzi VB et al. Abordagens clínicas de bronquiolite aguda no âmbito pediátrico atual. *Braz. J. Hea. Rev.* [Internet]. 2024;7(1):5837-60. DOI: <https://doi.org/10.34119/bjhrv7n1-472>.
2. Moura IVL de, Silva LAC da, Farias CAC de, Cruz M do SL, de Almeida Aloise D. Perfil epidemiológico de crianças acometidas por afecções respiratórias residentes no nordeste brasileiro. *Livros* [Internet]. 2024; 73-85. DOI: <https://doi.org/10.55811/integrar/livros/3882>.
3. Jantsch LB, Rupp AC, Bartsch L, Arrué AM, Silva JC da, Neves ET. Fatores associados a agravos agudos de saúde em prematuros. *Rev Min Enferm.* [Internet]. 2024;28(1). DOI: <https://doi.org/10.35699/2316-9389.2023.37985>
4. Fang Y, Chen Z, Han B. (In) Congruence in Perceived Mother-child Cohesion and Informants' Depressive Symptoms: A Dyadic Response Surface Analysis. *J Youth Adolesc.* 2024;53(1):171-185. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10964-023-01905-4>.
5. Custódio A de S, de Sousa MNA. Construção de conhecimentos através do grupo de gestantes: um relato de experiência. *CLCS* [Internet]. 2024;17(1):4103-15. DOI: <https://doi.org/10.55905/revconv.17n.1-243>.
6. Rodrigues IP, Pinheiro PN da C, Mondragón-Sánchez EJ, Costa MIF da, Paula PHA de, Sales JMR, et al. Educational technology for infants' families to identify warning signs: a validation study. *Rev Bras Enferm.*

2022;75(5):e20210964. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0964>.

7. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Khalil H, Larsen P, Marnie C, et al. Best practice guidance and reporting items for the development of scoping review protocols. *JBIE Evidence Synthesis*. 2022; 20(4): 953-968. DOI: <https://doi.org/10.11124/JBIES-21-00242>.

8. Pollock D, Peters MDJ, Khalil H, McInerney P, Alexander L, Triccoet AC al. Recommendations for the extraction, analysis, and presentation of results in scoping reviews. *JBIE Evid Synth*. 2023;21(3):520-532. <https://doi.org/10.11124/JBIES-22-00123>.

9. Duarte AC da S, Chicharo SCR, Silva TASM da, Oliveira AB de. Ethical-legal dilemmas of nursing practice in emergencies and disasters: a scoping review. *Rev esc enferm USP [Internet]*. 2024;58:e20230233. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2023-0233en>.

10. Fhon JRS, Alves N, Santos Neto AP dos, Djinan ARFS, Laurenti AV, Lima EFC. Attitudes and perceptions about ageism among nursing students: a scoping review. *Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]*. 2024;32:e4116. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6851.4116>.

11. World Health Organization (WHO). *Global strategy for infant and young child feeding*. Geneva, 2003.

12. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD et al. A declaração PRISMA 2020: diretriz atualizada para relatar revisões sistemáticas. *Rev Panam Salud Publica*. 2022;46:e112. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.112>.