



REVISTA PORTUGUESA DE ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO

VOL. 7, Nº 1

Revisão de literatura




DOI - 10.33194/rper.2024.358 | Identificador eletrónico – e358




Data de submissão: 30-07-2023; Data de aceitação: 25-01-2024; Data de publicação: 27-03-2024

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO AO PACIENTE COM LESÃO MEDULAR: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO

REHABILITATION NURSING INTERVENTIONS FOR PATIENTS WITH SPINAL CORD INJURY:
SCOPE REVIEW PROTOCOL

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DE REHABILITACIÓN PARA PACIENTES CON LESIÓN DE
LA MÉDULA ESPINAL: PROTOCOLO DE REVISIÓN DEL ALCANCE

Amanda Sarkis Moor Santos Xavier¹ ; Juarez de Souza Pereira² ; Ricardo da Silva Monteiro² 

Vanessa Vianna Cruz² ; Hilmara Ferreira da Silva³ ; Wiliam César Alves Machado¹ 

¹Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO, Rio de Janeiro, Brasil

²Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil

³Universidade Federal Fluminense – UFF, Rio de Janeiro, Brasil

Autor Correspondente: Amanda Xavier, mandyenf@edu.unirio.br

Como Citar: XAVIER A, Juarez de Souza Pereira, Ricardo da Silva Monteiro, Vanessa Vianna Cruz, Hilmara Ferreira da Silva, Wiliam César Alves Machado. Intervenções de Enfermagem de reabilitação ao paciente com lesão medular: Protocolo de Revisão de escopo. Rev Port Enf Reab [Internet]. 27 de Março de 2024 [citado 29 de Março de 2024];7(1):e358. Disponível em: <https://rper.aper.pt/index.php/rper/article/view/358>

FICHA TÉCNICA

eISSN: 2184-3023 pISSN: 2184-965X

www.rper.pt

PROPRIEDADE INTELECTUAL

Associação Portuguesa dos Enfermeiros de Reabilitação

www.aper.pt

A equipa editorial da revista pode ser consultada em <https://rper.aper.pt/index.php/rper/about/editorialTeam>

A equipa de revisores da revista pode ser consultada em <https://rper.aper.pt/index.php/rper/revisores>



Este trabalho encontra-se publicado com a Licença Internacional Creative Commons.
Atribuição - Não Comercial - Sem Derivações 4.0. Direitos de Autor (c) 2024 Revista Portuguesa
de Enfermagem de Reabilitação

RESUMO

Introdução: A lesão da medula espinal é toda injúria às estruturas contidas no canal medular (medula, cone medular e cauda equina), podendo levar a alterações motoras, sensitivas, autonômicas e psicoafetivas e que causam repercussões físicas, psíquicas e sociais. Estudos apontam uma fragilidade na assistência à saúde do paciente com este tipo de lesão incapacitante, no contexto da Atenção Primária à Saúde e a necessidade de ações de educação permanente sobre o tema de reabilitação aos Enfermeiros. Apesar de ser a porta de entrada aos serviços de saúde e o primeiro nível de atenção ao usuário inserido em seu território, dentro de sua residência, esses usuários ainda vivenciam dificuldades como a desqualificação profissional para o atendimento integral ao paciente com lesão da medula espinal. O objetivo do estudo é desenvolver um protocolo de revisão de escopo que buscará identificar e sintetizar as evidências científicas disponíveis sobre as intervenções de enfermagem focadas na autonomia para atividades cotidianas de pessoas com lesão medular na Atenção Básica de Saúde.

Metodologia: Será utilizado o método proposto pelo JBI (Joanna Briggs Institute) e para sistematização das informações será utilizada a extensão PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis) através do check list PRISMA ScR (Extension for Scoping Reviews), garantindo maior transparência e rigor metodológico. O presente protocolo será indexado na plataforma Open Science Framework.

Resultados: A busca dos textos será efetuada em nove bases de dados e na literatura cinzenta. Três revisores efetuarão a análise e seleção dos estudos, com auxílio do gerenciador de Diagrama de Fluxo PRISMA. Divergências serão dirimidas por um quarto revisor. Os dados serão extraídos conforme Ficha sistematizada para coleta dos dados referente à Revisão de Escopo e organizados no software Excel, e as conclusões dos estudos serão analisadas com auxílio de software.

Discussão: Os resultados serão apresentados de modo tabular e narrativo, visando alcançar objetivo e questão de revisão deste protocolo.

Conclusão: Espera-se que o estudo fortaleça a reabilitação nas práticas de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde elucidando a necessidade de formação de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Reabilitação (EEER) nas ações de Educação em Saúde.

Descritores: Atenção Primária à Saúde; Enfermagem; Traumatismo da Medula Espinal; Pessoa com deficiência; Reabilitação;

ABSTRACT

Introduction: Spinal cord injury is any injury to the structures contained in the spinal canal (medulla, conus medullaris and cauda equina), which can

lead to motor, sensory, autonomic and psycho-affective changes that cause physical, psychological and social repercussions. Studies indicate a fragility in the health care provided to patients with this type of disabling injury, in the context of Primary Health Care and the need for ongoing education actions on the subject of rehabilitation for Nurses. Despite being the gateway to health services and the first level of care for users within their territory, within their homes, these users still experience difficulties such as professional disqualification for providing comprehensive care to patients with spinal cord injuries. The objective of the study is to develop a scoping review protocol that will seek to identify and synthesize the available scientific evidence on nursing interventions focused on autonomy for daily activities of people with spinal cord injury in Primary Health Care.

Methodology: The method proposed by JBI (Joanna Briggs Institute) will be used and the PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis) extension will be used to systematize the information through the PRISMA ScR (Extension for Scoping Reviews) checklist, ensuring greater transparency and methodological rigor. This protocol will be indexed on the Open Science Framework platform.

Results: The search for texts will be carried out in nine databases and gray literature. Three reviewers will carry out the analysis and selection of studies, with the help of the PRISMA Flow Diagram manager. Discrepancies will be resolved by a fourth reviewer. The data will be extracted according to the systematized form for data collection regarding the Scope Review and organized in Excel software, and the conclusions of the studies will be analyzed with the help of software.

Discussion: The results will be presented in a tabular and narrative format, aiming to achieve the objective and review question of this protocol.

Conclusion: It is expected that the study will strengthen rehabilitation in Nursing practices in Primary Health Care by elucidating the need for training Specialist Nurses in Rehabilitation Nursing (SNRN) in Health Education actions.

Descriptors: Primary Health Care; Nursing; Spinal Cord Injury; Disabled person; Rehabilitation; Spinal column trauma;

RESUMEN

Introducción: La lesión medular es cualquier lesión de las estructuras contenidas en el canal raquídeo (médula, cono medular y cola de caballo), que puede provocar cambios motores, sensoriales, autonómicos y psicoafectivos que provocan repercusiones físicas, psicológicas y sociales. Estudios señalan fragilidad en la atención a la salud brindada a los

pacientes con este tipo de lesión incapacitante, en el contexto de la Atención Primaria de Salud y la necesidad de acciones de educación continua en materia de rehabilitación del Enfermero. A pesar de ser la puerta de entrada a los servicios de salud y el primer nivel de atención para los usuarios dentro de su territorio, dentro de sus hogares, estos usuarios aún experimentan dificultades como la inhabilitación profesional para brindar atención integral a pacientes con lesiones medulares. El objetivo del estudio es desarrollar un protocolo de revisión de alcance que buscará identificar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre intervenciones de enfermería centradas en la autonomía para las actividades diarias de personas con lesión medular en Atención Primaria de Salud.

Metodología: Se utilizará el método propuesto por JBI (Joanna Briggs Institute) y se utilizará la extensión PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis) para sistematizar la información a través de la lista de verificación PRISMA ScR (Extension for Scoping Reviews), garantizando una mayor transparencia y rigor metodológico. Este protocolo estará indexado en la plataforma Open Science Framework.

Resultados: La búsqueda de textos se realizará en nueve bases de datos y literatura gris. Tres revisores realizarán el análisis y selección de estudios, con la ayuda del gestor del Diagrama de Flujo PRISMA. Las discrepancias serán resueltas por un cuarto revisor. Los datos serán extraídos según el formulario sistematizado de recolección de datos de la Revisión de Alcance y organizados en software Excel, y las conclusiones de los estudios serán analizadas con ayuda de software.

Discusión: Los resultados se presentarán en formato tabular y narrativo, con el objetivo de lograr el objetivo y la pregunta de revisión de este protocolo.

Conclusión: Se espera que el estudio fortalezca la rehabilitación en las prácticas de Enfermería en la Atención Primaria de Salud, al dilucidar la necesidad de formación de Enfermeros Especialistas en Enfermería de Rehabilitación (EEER) en acciones de Educación en Salud.

Descriptores: Atención primaria de salud; Enfermería; Lesión de la médula espinal; Persona discapacitada; Rehabilitación; Traumatismo de la columna vertebral;

INTRODUÇÃO

A lesão da medula espinal (LME) é uma condição de saúde devastadora, que está associada à incapacidade permanente e redução da expectativa de vida⁽¹⁾. Ela é toda injúria às estruturas contidas no canal medular (medula, cone medular e cauda equina), podendo levar a alterações motoras, sensitivas,

autonômicas e psicoafetivas e que causam repercussões físicas, psíquicas e sociais⁽²⁾. Estas alterações se manifestam principalmente como paralisia ou paresia dos membros, alteração de tônus muscular, alteração dos reflexos superficiais e profundos, alteração ou perda das diferentes sensibilidades (tátil, dolorosa, de pressão, vibratória e proprioceptiva), perda de controle esfínteriano, disfunção sexual e alterações autonômicas como vasoplegia, alteração de sudorese, controle de temperatura corporal entre outras⁽²⁾. As sequelas podem variar desde o comprometimento da locomoção, devido a restrição à cadeira de rodas ou ao leito, comprometimento da integridade da pele com maior predisposição à úlceras por pressão, até a falta de controle sobre as eliminações^(1,2,3). A LME também gera consequências como a dor neuropática, espasticidade, automatismo e as lesões por úlcera de pressão^(1,4,5).

A LME é um tipo de deficiência física que pode causar um quadro de paraplegia ou tetraplegia. A diferença entre a paraplegia e a tetraplegia é demonstrada quanto ao nível da lesão, pois a primeira resulta no comprometimento das funções sensoriais e motoras dos membros inferiores e a segunda abrange o comprometimento das mesmas funções a nível de membros superiores e inferiores⁽⁶⁾.

Em relação às questões sócio demográficas, os estudos trouxeram informações que caracterizaram os pacientes com uma idade média de 42,3 anos, homens jovens (88,2%), de religião católica (41,3%), solteiros (58,9%), com baixa escolaridade (63,1%), não brancos (60%), com renda per capita de até 1 salário mínimo (93,8%).^(2,9,10,13) A caracterização em relação ao público de Enfermeiros que atuam na APS, os estudos apontaram para 90,9% sendo do sexo feminino, uma média de idade de 46,8 anos sem maiores informações sobre a caracterização dos profissionais. Em relação aos gestores, não foram encontrados estudos sobre o tema⁽⁵⁾.

A complicação na LME não envolve somente os aspectos físicos, o indivíduo também passa por fases comportamentais (choque, negação, reconhecimento e adaptação) em que são necessários tanto o acompanhamento psicológico quanto a compreensão por parte dos demais profissionais e familiares. Desse modo, diante de tantas repercussões, observa-se também que o indivíduo precisa aprender a lidar com a vulnerabilidade à medida que tem que lidar com preconceitos, sofrimento, tristeza, ansiedade, frustrações, impotência e tantas outras questões psíquicas e comportamentais^(5,6,7,8,9).

No cuidado ao paciente com LME faz-se necessário diversas ações que devem iniciar no primeiro atendimento prestado pela equipe Multidisciplinar, objetivando a reintegração social. Por isso, a atuação desta equipe, familiares e rede de apoio, devem acontecer em rede desde a fase aguda em ações, a fim de permitir no futuro, a inclusão social

e econômica do paciente com seqüela de LME. Este processo deve ser desenvolvido por todos os profissionais da Atenção Primária à Saúde, seus familiares e rede de apoio^(6,7,8,9).

Estudos apontam uma fragilidade na assistência à saúde do paciente com LME, no contexto da Atenção Primária à Saúde. Apesar de ser a porta de entrada aos serviços de saúde e o primeiro nível de atenção ao usuário inserido em seu território, esses usuários apontam para uma desqualificação profissional e dificuldade de acesso aos serviços. Os profissionais de atenção básica indicam a necessidade de ações de educação em saúde no campo da reabilitação, desempenhando uma assistência fragmentada. Os usuários enfrentam dificuldade no agendamento de consultas e exames, marcação de referência e contra referência. Ainda assim, inexistem ações contínuas para cuidar dos indivíduos com LME^(10,11,12).

No que tange à proteção, as Unidades Básicas de Saúde, não a assegura devido ausência de construção de práticas de saúde solidárias, acolhedoras, efetivas e resolutivas para o sujeito com LM. A maior parte das Unidades Básicas de Saúde não possuem estrutura física adaptada para receber os usuários com Lesão medular diante de sua realização de dependência da cadeira de rodas^(11,12).

A razão para a realização da revisão de escopo entra-se na lacuna do conhecimento científico identificada nas bases de dados científicas. Foram realizadas pesquisas preliminares nas bases de dados da MEDLINE e na JBI Evidence Synthesis e não foi identificada nenhuma pesquisa em andamento ou concluída de revisão de escopo nesse tema.

O objetivo desse protocolo para revisão de Escopo será: desenvolver um protocolo de revisão de escopo que buscará identificar e sintetizar as evidências científicas disponíveis sobre as intervenções de enfermagem focadas na autonomia para atividades cotidianas de pessoas com lesão medular na Atenção Básica de Saúde.

METODOLOGIA

A metodologia de revisão de escopo utilizada para ancorar este protocolo será a Joanna Briggs Institute (JBI), Reviewers Manual^{13,14,15}, que elenca cinco etapas a serem seguidas, sendo elas:

- 1) identificação da questão de pesquisa;
- 2) identificação dos estudos relevantes;
- 3) seleção dos estudos;
- 4) análise dos dados; e,
- 5) agrupamento, síntese e apresentação dos dados.

Esta revisão de escopo considerará desenhos de estudos experimentais e quase-experimentais,

incluindo ensaios, clínicos randomizados, ensaios clínicos não randomizados, antes e depois de estudos e estudos de séries temporais interrompidos. Além disso, estudos observacionais analíticos, incluindo estudos de coorte prospectivos e retrospectivos, estudos de caso-controle e estudos analíticos transversais serão considerados para inclusão. Esta revisão também considerará desenhos de estudos observacionais descritivos, incluindo séries de casos, relatos de casos individuais e estudos transversais descritivos para inclusão. Além disso, revisões sistemáticas que atendam aos critérios de inclusão também serão consideradas, dependendo da questão de pesquisa.

Realizado um protocolo de revisão de escopo, onde o mesmo encontra-se registrado na plataforma do Open Science Framework através do endereço <https://osf.io/xhjva/>, DOI 10.17605/OSF.IO/XHJVA

2.1.1 ETAPA 1 - IDENTIFICAÇÃO DA QUESTÃO DE PESQUISA

Trata-se de um estudo de Revisão de escopo, conforme o método de pesquisa proposto pelo Instituto Joanna Briggs (JBI)⁽¹³⁾. Este método permite realizar a síntese do conhecimento no campo da saúde, além de mapear os principais conceitos, clarificar áreas de pesquisa e identificar lacunas do conhecimento. Para construção da pergunta de pesquisa, utilizou-se a estratégia População, Conceito e Contexto (PCC) para uma Revisão de Escopo. Foram definidos: P- Pessoa com lesão medular C- Assistência de Enfermagem de reabilitação e C- Atenção Básica. Foram excluídos os estudos que abordassem apenas Enfermagem de Reabilitação sem considerar o elo com a Atenção Básica em Saúde. Com base nessas definições, foi estabelecida a pergunta norteadora: "Quais as intervenções de enfermagem de reabilitação para promover a autonomia das pessoas com lesão medular na atenção primária em saúde?"

2.1.2 ETAPA 2 - IDENTIFICAÇÃO DOS ESTUDOS RELEVANTES

A estratégia de busca terá como objetivo localizar estudos publicados e lacunas do conhecimento existentes na literatura científica. A partir dos elementos do PCC selecionou-se um conjunto de descritores presentes nos Descritores de Ciências da Saúde (DeCS) e no Medical Subject Headings (MeSH) em português, inglês e espanhol. Estes descritores possibilitarão a elaboração de estratégias de busca com a combinação dos operadores booleanos (AND/OR) disponíveis nas bases de dados: Portal BVS, Pubmed, Scopus, Embase, Web of Science e Biblioteca Digital de Teses e Dissertações (BDTD) e literatura cinzenta.

Imagem1 – Tabela de descritores

DeSC/MesH	Pessoas com Deficiência	OR	Deficiência Física, Deficiências Físicas, Deficiente Físico, Limitação Física, Pessoa com Deficiência Física, Pessoa com Desvantagem, Pessoa com Incapacidade, Pessoa com Incapacidade Física, Pessoa com Limitação Física, Pessoa com Necessidade Especial, Pessoas com Deficiência Física, Pessoas com Deficiências, Pessoas com Deficiências Físicas, Pessoas com Desvantagens, Pessoas com Incapacidade, Pessoas com Incapacidade Física, Pessoas com Incapacidades, Pessoas com Limitação Física, Pessoas com Limitações Físicas, Pessoas com Necessidade Especial, Pessoas com Necessidades Especiais	DeSC/MesH	Disabled Persons	OR	Disabled Persons	DeSC/MesH	Personas con Discapacidad	OR	Deficiencia Física Deficiencias Físicas Persona con Deficiencia Persona con Deficiencia Física Persona con Desventaja Persona con Discapacidad Persona con Discapacidad Física Persona con Limitación Física Persona con Necesidad Especial Personas con Deficiencia Personas con Deficiencia Física Personas con Deficiencias Personas con Desventajas Personas con Discapacidad Física Personas con Discapacidades Personas con Discapacidades Físicas Personas con Limitación Física Personas con Limitaciones Físicas Personas con Necesidad Especial Personas con Necesidades Especiales	
			AND				AND				AND	
			Enfermagem				Enfermagem				OR	OR
			AND				AND				AND	

	Atenção Primária à Saúde	OR	Atendimento Básico Atendimento Primário Atendimento Primário de Saúde Atenção Básica Atenção Básica à Saúde Atenção Básica de Saúde Atenção Primária Atenção Primária de Saúde Atenção Primária em Saúde Cuidado de Saúde Primário Cuidado Primário de Saúde Cuidados de Saúde Primários Cuidados Primários Cuidados Primários à Saúde Cuidados Primários de Saúde Primeiro Nível de Assistência Primeiro Nível de Atendimento Primeiro Nível de Atenção Primeiro Nível de Atenção à Saúde Primeiro Nível de Cuidado Primeiro Nível de Cuidados	Primary Health Care	OR	Care, Primar y Care, Primar y Health Health Care, Primar y Health care, Primar y Primar y Care Primar y Health care	Atención Primaria de Salud	OR	Asistencia Primaria Asistencia Primaria de Salud Asistencia Sanitaria de Primer Nivel Atención Básica Atención Primaria Atención Sanitaria de Primer Nivel Primer Nivel de Asistencia Sanitaria Primer Nivel de Atención Primer Nivel de Atención de Salud Primer Nivel de Atención Sanitaria Primer Nivel de la Asistencia Sanitaria
		AND			AND			AND	
		Traumatis mos da Medula Espinal	OR		Lesões da Medula Espinal Lesões da Medula Espinhal Mielopatia Traumática Traumas da Medula Espinal Traumas da Medula Espinhal Traumas Medulares Traumatismos da Medula Espinal Traumatismos Medulares	Spinal Cord Injuries		OR	Spinal Cord Injuries
AND			AND		AND				
Reabilitação	OR	Habilitação	Rehabilitation	OR	Habilitation	Rehabilitación	OR	Rehabilitación	

Fonte: Elaborado pelos autores (2023)

Uma busca prévia foi realizada nas bases de dados da MEDLINE e CINAHL para identificar artigos sobre o tema. Com a expectativa de ampliar as buscas por referências para além das bases de dados, uma atenção especial será dada à lista de referências dos estudos recuperados para potencial inclusão ou exclusão de acordo com os critérios adotados.

A busca será realizada nas seguintes bases de dados: Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), U.S. National

Library of Medicine (PubMed), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) via BVS, Web of Science, EMBASE, Base de Dados Bibliográfica sobre Cuidados de Salud en Iberoamérica (CUIDEN), Google académico e SCIELO. Além de busca no Catálogo de Teses e Dissertações da CAPES. A busca na literatura cinzenta de materiais não indexados será conduzida por meio do Google Acadêmico.

2.1.3 ETAPA 3 – SELEÇÃO DOS ESTUDOS.

As estratégias de buscas utilizadas em cada base de dados serão registradas em tabelas do programa Microsoft Excel, onde serão planilhadas as bases de dados das respectivas publicações, o total após os estudos excluídos por duplicidade, a quantidade recuperada após leitura dos títulos e resumos os selecionados para leitura completa e o total final selecionado.

As palavras do texto contidas nos títulos e resumos dos artigos relevantes e os termos de indexação usados para descrever os artigos serão usados para desenvolver uma estratégia de busca completa nas bases de dados. A estratégia de busca, incluindo todas as palavras-chave e termos de indexação identificados, 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 examinada para estudos adicionais.

Os estudos publicados nos idiomas português, inglês e espanhol serão incluídos. Os estudos selecionados obedecerão ao marco temporal de 1994, momento em que foi implantada a Atenção Básica no Brasil, através do Programa Saúde da Família, com a então inclusão do profissional Enfermeiro na composição da equipe mínima do atendimento domiciliar.

Após a pesquisa, todas as citações identificadas serão agrupadas e as duplicadas removidas. Após um teste piloto, os títulos e resumos serão selecionados por dois ou mais revisores independentes para avaliação em relação aos critérios de inclusão para a revisão. Fontes potencialmente relevantes serão recuperadas na íntegra e seus detalhes de citação importados para o Sistema JBI para gerenciamento

unificado, avaliação e revisão de informações (JBI SUMARI). Os dados extraídos incluirão detalhes específicos sobre os participantes, conceito, contexto, métodos de estudo e principais descobertas relevantes para a pergunta de revisão. O rascunho da ferramenta de extração de dados será modificado e revisado conforme necessário durante o processo de extração de dados de cada fonte de evidência incluída. As modificações serão detalhadas na revisão de escopo. Quaisquer desacordos que surjam entre os revisores serão resolvidos por meio de discussão ou com um ou mais revisores adicionais. Se apropriado, os autores dos trabalhos serão contatados para solicitar dados ausentes ou adicionais, quando necessário.

O texto completo das citações selecionadas será avaliado detalhadamente em relação aos critérios de inclusão por dois ou mais revisores independentes. Os motivos de exclusão de fontes de evidência no texto completo que não atendem aos critérios de inclusão serão registrados e relatados na revisão de escopo. Os resultados da pesquisa e do processo de inclusão do estudo serão relatados na íntegra na revisão de escopo final e apresentados em um diagrama de fluxo de itens de relatório preferidos para revisões sistemáticas e meta-análises para revisão de escopo (PRISMA-ScR).

2.1.4 - ETAPA 4 – ANÁLISE DOS DADOS.

Os artigos selecionados para leitura na íntegra serão registrados seguindo tabela apresentada no Quadro 1. Os dados extraídos seguirão as variáveis apresentadas com a finalidade de sistematizar e registrar os estudos selecionados na revisão de escopo.

Quadro 1. Formulário de sistematização dos dados da revisão de escopo.

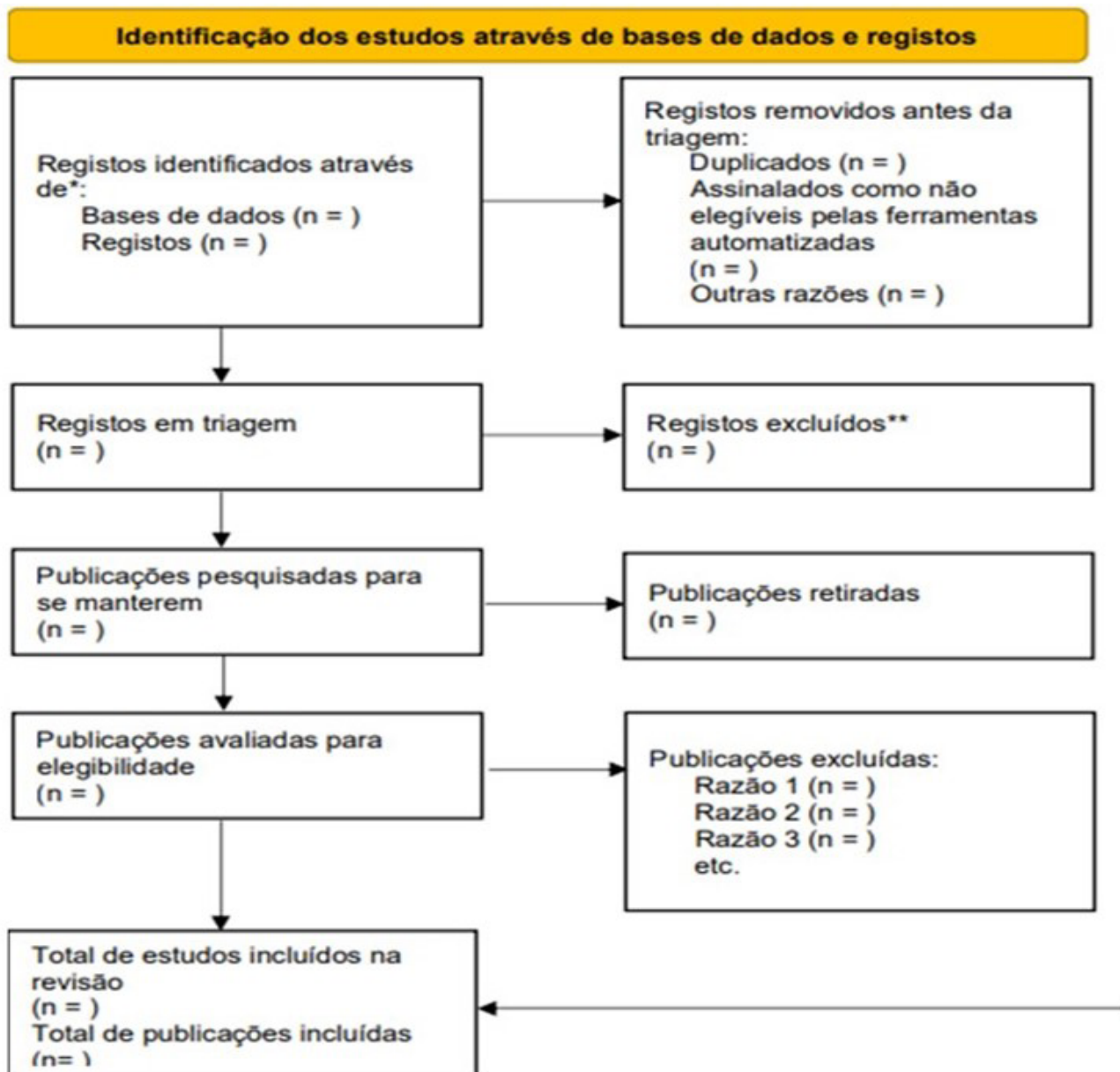
Variável	Descrição da Variável
Tipo de trabalho	Artigo, dissertação ou tese
Ano da Publicação	Ano em que o trabalho foi publicado
País de origem	País em que o trabalho foi realizado
Objetivo	Objetivo geral do trabalho
Tipo de Pesquisa	Forma que a pesquisa abordou a análise dos dados.
População	População do estudo
Local	Cenário do estudo
Descrição das ações	Contexto do estudo
Recomendações	Recomendações sugeridas pelo(s) autor(es)

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

Os trabalhos selecionados em cada etapa da sistematização de revisão de escopo da JBI serão incluídas no gerenciador de Diagrama de Fluxo PRISMA, disponível em https://estech.shinyapps.io/prisma_flowdiagram/, o qual contribui para organizar e gerenciar as referências selecionadas. Ao final, será utilizado o Fluxograma (Imagem 2) para a sistematização das buscas.

io/prisma_flowdiagram/, o qual contribui para organizar e gerenciar as referências selecionadas. Ao final, será utilizado o Fluxograma (Imagem 2) para a sistematização das buscas.

Imagem 2. Formulário de sistematização dos dados da revisão de escopo baseado no Diagrama do PRISMA, 2020.



Fonte: Versão em português disponível em: www.prisma-statement.org%2Fdocuments%2FPRISMA%25202020%2520flow%2520diagram%2520EUROPEAN%2520PORTUGUESE.pdf&v=_6nsPQRZTj4 . Acessado em: 20 de janeiro de 2024.

A extração de dados terá como apoio um formulário básico que servirá como um guia a fim de para organizar as informações bibliográficas, características dos artigos e demais dados que contribuam para o conhecimento da natureza e da amplitude existente referente às intervenções de enfermagem focadas na autonomia para atividades cotidianas

de pessoas com lesão medular na Atenção Primária à Saúde

Todos os trabalhos selecionados serão fichados através de um documento sistematizado e consolidado de dados primários da pesquisa, a fim de dar maior visibilidade e clareza aos resultados encontrados.

Quadro 2 – Ficha sistematizada para coleta dos dados referentes à Revisão de Escopo

Descritores Utilizados:		
Nome do Artigo:		
Base de Dados:		
Número:	BIBLIOGRÁFICAS	ESPECIFICAÇÃO
	Autores	Sobrenome dos autores.
	Ano	Ano da publicação.
	Local	Local, país onde o estudo foi realizado.
	Título	Título original da publicação.
	Tipo de publicação	Artigo, Dissertação ou Tese.
	Revista	Nome da revista.
	Instituição	Vínculo institucional do autor responsável pela publicação.
	CARACTERÍSTICAS DO ESTUDO	ESPECIFICAÇÃO
	Objetivo	Descrever o objetivo principal do estudo.
	Tema	Descrever o tema do estudo.
	Tipos de serviços	Descrever se foi realizado na Atenção Básica à Saúde.
	Método	Método quantitativo, qualitativo ou Misto
		Ano de realização do estudo
		Tipo de pesquisa: se for pesquisa avaliativa, avaliação normativa, estudo observacional, etc
		Participantes: pessoa com deficiência física ou lesões que caracterizam como.
		Foco do estudo: reabilitação, experimentos, protótipos e etc.
Principais resultados	Descrever os resultados encontrados no trabalho.	
Recomendações	Descrever as principais recomendações do estudo.	
Limitações	Descrever as limitações da pesquisa.	
Considerações finais	Descrever a principal conclusão do estudo.	
INCLUÍDO:	() SIM () NÃO	
Nome do Revisor:		

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

O presente formulário de extração (Quadro 2) apresenta-se como uma versão preliminar, o que será testado a partir da leitura de 10% dos artigos para validar a versão apresentada. De maneira que adaptações para inclusão ou exclusão de dados poderão ocorrer a fim de chegar a uma versão final. Os dados coletados serão organizados em formulários individuais para cada estudo recuperado nas bases de dados.

2.1.5 - ETAPA 5 - AGRUPAMENTO, SÍNTESE E APRESENTAÇÃO DOS DADOS.

Após a compilação das informações na etapa 4, será realizada análise da síntese das evidências registradas em banco de dados e a apresentação dos resultados por meio da estatística descritiva. A etapa 5 será desenvolvida com base nas recomendações do guia internacional Preferred Reporting Items for Systematic and Meta-Analyses - Extension for Scoping Reviews (PRISMA-SrC)¹⁵. A evidência apresentada responderá diretamente ao objetivo da revisão e à pergunta de pesquisa. Os dados serão apresentados graficamente e serão inseridas informações sobre técnicas de apresentação/mapeamento de dados e um resumo narrativo acompanhará os resultados gráficos, descrevendo como os resultados se relacionam com o objetivo e a pergunta da revisão.

RESULTADOS

Os resultados serão apresentados de forma clara e concisa, um resumo narrativo acompanhará os resultados tabulados e/ou diagramados, descrevendo como eles se relacionam com os objetivos e a questão da pesquisa. Além disso, será desenvolvida uma tabela de apresentação de dados especificamente para este mapeamento, embora possam ser feitos refinamentos ao longo do processo de revisão. O processo de mapeamento lançará luz sobre as intervenções de enfermagem que promovem a autonomia dos indivíduos com lesão medular nas suas atividades diárias. Ao identificar as lacunas e limitações na literatura existente, ajudará a gerar um forte argumento para a necessidade de realizar mais investigação no domínio da Reabilitação nos Cuidados de Saúde Primários. Este protocolo visa a reforçar a necessidade de novos estudos com foco na Reabilitação na Atenção Primária à Saúde.

CONCLUSÃO

Este protocolo de Revisão de escopo seguirá as 5 etapas de Revisão de Escopo preconizadas pela JBI. Os estudos serão pesquisados em bases de dados previamente elencadas, sendo analisados e compilados em planilha sistematizada. O estudo contribuirá com relevantes subsídios para melhor nortear as intervenções de enfermagem que promovam autonomia de indivíduos com lesão medular em suas atividades

diárias, fortalecendo e instrumentalizando a assistência de reabilitação na Atenção Básica de Saúde. Ademais, servindo-se de um material sistemático que abordará as intervenções de Enfermagem de Reabilitação focadas na progressiva autonomia funcional de pessoas com lesão medular para desempenho seguro das atividades cotidianas na comunidade, conferida pelos enfermeiros atuantes na equipes da Atenção Primária à Saúde.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gaspar R, Padula N, Freitas TB, de Oliveira JPJ, Torriani-Pasin C. Physical Exercise for Individuals With Spinal Cord Injury: Systematic Review Based on the International Classification of Functioning, Disability, and Health. *Journal of Sport Rehabilitation*. 2019 Jul;28(5):505–16.
2. Correia IC, Seidl EMF. Percepção de adolescentes com lesão medular sobre autonomia. *Revista Bioética*. 2022 Sep;30(3):534–47.
3. Ramos RL, Machado WCA, Torres DA, Falcão AC de S, Velasque L de S, Figueiredo NMA de. Estudio de enfermería de las propiedades térmicas de hamaca para evitar úlceras por presión. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2019 Feb 26 [cited 2023 Nov 17];34(4). Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1525/396>
4. Silva, HF da. Habilidades nas transferências para pessoas com lesão medular: cuidados de reabilitação para autonomia nas atividades cotidianas. 2021. 200 f. Tese (Doutorado em Enfermagem e Biociências). Programa de Pós-graduação em Enfermagem e Biociências. Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, 2021.
5. Machado WCA, Pinto ELG, Cruz VV, Figueiredo NMA de, Pinheiro APB, Xavier ASMS, et al. Cuidando de pessoa com paraparesia espástica: intervenções da enfermagem de reabilitação para atividades cotidianas. *Research, Society and Development*. 2020 Aug 20;9(9):e325996880.
6. Santos, C M F dos. Vivências do cuidador familiar da pessoa com lesão medular. Coimbra; s.n; abr. 2022. 114 p. tab, ilus. Tese em Português | BDEFN - enfermagem (Brasil) | ID: biblio-1399921. Página: 1-127.
7. Milligan J, Burns S, Groah S, Howcroft J. A Primary Care Provider's Guide to Preventive Health After Spinal Cord Injury. *Topics in Spinal Cord Injury Rehabilitation*. 2020 Oct 1;26(3):209–19.
8. Tholl AD, Nitschke RG, Viegas SM da F, Potrich T, Marques-Vieira C, Castro FFS, et al. STRENGTHS AND LIMITS IN THE DAILY LIFE OF THE ADHERENCE TO REHABILITATION OF PEOPLE WITH SPINAL CORD INJURY AND THEIR FAMILIES. *Texto & Contexto - Enfermagem* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2023 Nov 17];29. Available from: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072020000100348&lng=pt&nrm=iso
9. Lee J, Varghese J, Brooks R, Turpen BJ. A Primary Care Provider's Guide to Accessibility After Spinal Cord Injury. *Topics in Spinal Cord Injury Rehabilitation*. 2020 Mar;26(2):79–84.
10. Silva CS, Martins MMFPS, Pereira RSS, Pacheco MN, Carvalho AE, Machado WCA. Acessibilidade dos edifícios destinados à prática de desporto nas pessoas com deficiência - intervenção dos/as enfermeiros/as especialistas em reabilitação. *RPER*. 2019; 2(2): 27-32. Disponível em: <https://www.aper.pt/ficheiros/revista/RPERv2n2.pdf>

11. Paula A, Hirakawa R. Os serviços de reabilitação no Brasil e sua relação com a comunidade: visão integrativa da literatura [Internet]. [cited 2023 Nov 17]. Available from: https://www.editorarealize.com.br/editora/anais/conbracis/2020/TRABALHO_EV135_MD1_SA5_ID441_29062020134515.pdf
12. Machado WCA, Silva HF da, Almeida WG de, De Figueiredo NMA, Martins MM, Henriques FMD, et al. Autocuidado para pessoas com deficiência adquirida: reflexão sobre intervenções de enfermagem frente aos enfrentamentos da reabilitação. *Enfermagem em Foco*. 2020 May 25;10(5).
13. Joanna Briggs Institute (JBI). About JBI: Who Are We? 2021. Adelaide: The University of Adelaide, 2021. Disponível em <https://jbi.global/about-jbi>. Acesso em 07 fev 2023.
14. Aromataris, E., Munn, Z (editors). JBI Manual for Evidence Synthesis. JBI, 2020. Disponível em: <https://synthesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-01>
15. Tricco, A. C. et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med*, v.169, p. 467–473, 2018.

DIVULGAÇÕES ÉTICAS

Contribuição do(s) autor(es):

Concetualização: ASMSX

Curadoria dos dados: ASMSX

Análise formal: JSP

Metodologia: WCAM

Administração do projeto: WCAM

Recursos: ASMSX, HSF

Supervisão: HSF, WCAM

Visualização: VVC

Redação do rascunho original: WCAM, ASMSX, VVC,

Redação - revisão e edição: WCAM, ASMSX, JPS, RM.

Todos os autores leram e concordaram com a versão publicada do manuscrito.