

http://doi.org/10.48195/jie2023.26459

PREVENÇÃO DE LESÕES POR PRESSÃO EM NEONATOS EM UTIN: CONSTRUÇÃO DE PROTOCOLO DE *SCOPING REVIEW*[1]

Cibelle Mello Viero[2]; Suzinara Beatriz Soares de Lima[3] ; Thaynan Silveira Cabral[4]; Valdecir Zavarese da Costa[5]

RESUMO

Objetivo: Mapear as estratégias para prevenção de lesões por pressão em neonatos internados em unidades de terapia intensiva neonatal. Esta *Scoping Review* baseia-se na metodologia JBI. Questão de revisão: Quais são estratégias para prevenção de lesões por pressão em neonatos internados em UTIN? Critérios de inclusão: estudos que envolverem recém-nascidos em UTIN abordando estratégias para prevenção de lesão por pressão. Método: A busca será realizada nas bases de dados científicas e de literatura cinzenta. A seleção e extração será desenvolvida pelos revisores de modo independente, com consulta ao terceiro revisor nos dissensos. Os dados serão apresentados graficamente, em forma diagramática e/ou tabular, acompanhados de resumo narrativo. Para o gerenciamento das referências, será utilizado o Endnote e para seleção o software Rayyan Systems Inc. Foram elaborados instrumentos para auxiliar nas etapas de seleção e extração de dados. A apresentação dos resultados será por meio do fluxograma PRISMA-ScR.

Palavras-chave: Lesão por pressão; Prevenção e controle; Recém-Nascido; Unidades de Terapia Intensiva Neonatal.

ABSTRACT

Objective: To map the strategies for pressure injury prevention in neonates admitted to neonatal intensive care units. This Scoping Review is based on the JBI methodology. Review Question: What are strategies for pressure injury prevention in neonates admitted to NICUs? Inclusion criteria: studies involving newborns in NICU addressing pressure injury prevention strategies. Method: The search will be performed in scientific databases and grey literature. Selection and extraction will be developed by the reviewers independently, with consultation with the third reviewer in dissents. The data will be presented graphically, in diagrammatic and/or tabular form, accompanied by a narrative summary. For reference management, Endnote will be used, and for selection, the software Rayyan Systems Inc. Instruments were developed to assist in the data selection and extraction steps. The presentation of results will be by means of the PRISMA-ScR flowchart.

Keywords: Pressure Injury; Prevention and Control; Newborn; Neonatal Intensive Care Units.

---

[1] Protocolo de Scoping Review.

2 Doutoranda em Enfermagem do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria.
3 Professora Doutora do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria.
4 Mestranda em Enfermagem do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria.
5 Professor Doutor do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria.

1. INTRODUÇÃO

Segundo conceito da Organização Mundial de Saúde (WHO, 2018), as lesões por pressão (LP) resultam de lesão localizada e necrose isquêmica da pele e tecidos subjacentes devido à pressão prolongada, ou pressão em combinação com cisalhamento; as proeminências ósseas do corpo são os locais mais frequentemente afetados; imobilidade e debilidade são os principais fatores contribuintes. Os termos utilizados como sinônimos são escaras, úlcera por pressão e lesão por pressão, este último é o –mais atualizado e adotado para este protocolo. Em conformidado com o Sistema de Estadiamento de Lesões por Pressão do *National Pressure Injury Advisory Panel* (NPIAP), em 2016, que atualizou a nomenclatura de Úlcera por Pressão para Lesão por Pressão (EDSBERG et al., 2016).

No caso dos recém-nascidos, a pele tem uma função vital , pois fornece uma barreira protetora que auxilia na prevenção de infecções, facilita a termorregulação e ajuda a controlar a perda hídrica insensível e o equilíbrio eletrolítico. Outras funções incluem a sensação tátil e a proteção contra toxinas. O ambiente da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) apresenta inúmeros desafios à manutenção da integridade cutânea, pois as práticas da assistência rotineira, comprometem a função de barreira normal e predispõem recém-nascidos prematuros e a termo a desenvolverem lesões da pele (CLOHERTY; EICHENWALD; STARK, 2015).

Em um estudo que examinou a incidência de LP e fatores associados em uma UTIN, a taxa de incidência de LP foi de 19,8% e destes, 80% dos recém-nascidos eram prematuros. A região de início mais comum foi a orelha (36,8%), seguido do pé (31,6%), região occipital (15,8%) e joelho (15,8%). Entre os fatores relacionados às LP está o período gestacional de 37 semanas ou menos, internação por 7 dias ou mais, peso ao nascer inferior a 2.500 g e baixo nível sérico albumina e uso de dispositivos médicos. A pele e os tecidos subjacentes de bebês estão em risco de ruptura relacionado à pressão, e são necessárias intervenções de enfermagem para evitar o agravamento dessas lesões (CHOI; JU, 2012).

Em conformidade com último *Guideline*, organizações internacionais (EPUAP; PUAP; PPPIA, 2019), apontam que para o cuidado e prevenção de lesão por pressão em neonatos, é relevante considerar o impacto da maturidade, perfusão e oxigenação da pele e a presença de um dispositivo médico; o impacto da gravidade da doença e a duração da permanência na unidade de cuidados intensivos.

A saúde baseada em evidências se insere como ferramenta para qualificar o cuidado de enfermagem com a pele e a prevenção de LP em neonatos hospitalizadas e por meio de uma revisão de escopo permitirá explorar a extensão literatura, mapear e resumir as evidências, fornecendo uma visão geral sobre o tema e, subsidiando futuras pesquisas (TRICCO et al., 2016).

A abordagem acerca das estratégias para prevenção de LP na população de neonatos, possibilita organizar o cuidado de acordo com os resultados dos estudos mapeados na literatura mundial referentes a este tema. Além disso, pretende-se identificar estudos primários potenciais para realizar futuramente uma Revisão Sistemática de efetividade.

Foi realizada uma pesquisa preliminar nos seguintes recursos: PROSPERO, OSF, MEDLINE, *Cochrane Library* e *JBI Evidence Synthesis* e foram encontradas revisões sistemáticas no tema relacionadas à incidência e prevalência de LP, com pacientes adultos e idosos, à estratégias específicas (escalas de avaliação de risco, curativos, reposicionamento, nutrição, superfícies de suporte, dentre outros), LP relacionadas a dispositivos médicos, em ambientes como Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

Em relação a viabilidade da revisão, foi encontrado um estudo primário, prospectivo controlado realizado em uma UTIN que comparou a incidência de trauma nasal secundário à pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) nasal protegida com e sem curativo hidrocoloide em prematuros, por conceituar-se como uma estratégia de prevenção de LP por meio do uso de curativos profiláticos.

Em suma, esta pesquisa busca responder o seguinte questionamento: Quais são as estratégias para prevenção de lesões por pressão em neonatos internados em UTIN?

E como perguntas secundárias:

- Quais são as condições relacionadas à lesão por pressão em neonatos internados em UTIN?
- Quais são as diferentes estratégias para prevenção de LP em neonatos internados em UTIN?

2. OBJETIVO

- Mapear as estratégias para prevenção de lesões por pressão em neonatos internados em UTIN.

Objetivos específicos:

- Descrever as condições relacionadas à LP na população do estudo.
- Identificar as diferentes estratégias para prevenção de LP.
- Identificar se há diferentes estratégias para prevenção de LP para recém-nascidos de acordo coma classificação por idade gestacional (prematuro, prematuro tardio, termo, pós-termo), peso ao nascer (peso ao nascer extremamente baixo, peso ao nascer muito baixo, baixo peso ao nascer, etc).

3. MATERIAIS E MÉTODOS

A *Scoping Review* proposta será conduzida de acordo com a metodologia JBI para revisões de escopo, conforme proposto no manual. Com os passos a seguir: definição do título, objetivo e da pergunta de revisão, desenvolvimento dos critérios de inclusão, planejamento da estratégia de busca, seleção das fontes de evidências, extração dos dados, análise das evidências e apresentação dos resultados (PETERS et al., 2020).

O protocolo desta revisão foi avaliado pelo core staff do Centro Brasileiro para o Cuidado à Saúde Baseado em Evidências: Centro de Excelência do JBI (JBI Brasil) em reunião científica de setembro de 2022 e, registrado na plataforma Open Science Framework (OSF) obtendo o seguinte DOI: https://doi.org/10.17605/OSF.IO/D4U5A.

Tem como critérios de inclusão, baseado no acrônimo **PCC** (Participantes, Conceito e Contexto), descritos a seguir:

- Participantes

A revisão considerará todos os estudos que envolverem recém-nascidos. Como conceitos serão incluídos os apresentados nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS, 2022) e Medical Subject Headings (MeSH) Terms.

Recém-nascido: Lactente durante os primeiros 28 dias após o nascimento.

Ainda, recém-nascidos podem ser classificados de acordo com idade gestacional (prematuro, prematuro tardio, termo, pós-termo), peso ao nascer (peso ao nascer extremamente baixo , peso ao nascer muito baixo, baixo peso ao nascer , etc.) idade gestacional, apropriado para idade gestacional, grande para idade gestacional (GOMELLA et al., 2013).

Nenhuma restrição por sexo ou etnia dos pacientes, país de origem, status socioeconômico ou estado de saúde. Estudos que extrapolam a faixa etária, incluam crianças, serão considerados desde que os resultados possam ser elencados pela faixa etária do estudo.

Serão excluídas pesquisas que envolvam recém-nascidos que já apresentem lesão por pressão previamente ao estudo ou que, abordem outras lesões cutâneas na população neonatal.

- Conceito

Esta revisão considerará estudos que abordem estratégias para prevenção de LP, baseadas nos consensos e guideline das organizações internacionais (EPUAP; PUAP; PPPIA, 2019). Tais como: Ferramentas de avaliação de risco; avaliação da pele e tecidos; cuidados preventivos com a pele; suporte nutricional; reposicionamento e mobilização precoce; superfícies de apoio; lesão por pressão relacionada ao dispositivo médico. Ainda incluirá tecnologias como curativos profiláticos, dentre outras (mesmo que não incluídas em guidelines) que forem avaliadas nas pesquisas primárias desde que justificadas pelos autores.

Estudos que abordem estratégias de cuidado geral com a pele, prevenção e tratamento de lesões cutâneas serão incluídos desde que os resultados para estratégias de prevenção para LP estejam descritos separadamente de forma a ser possível extrair os dados de interesse.

Serão excluídas pesquisas que avaliem somente o tratamento e cicatrização de LP e recomendações atuais sobre limpeza e antissepsia da pele neonatal; cuidados com o cordão umbilical; uso de emolientes; e prevenção da dermatite das fraldas. Também não serão considerados estudos que meçam incidência e prevalência de lesões por pressão e outras lesões cutâneas.

- Contexto

O contexto incluirá UTIN. Segundo a definição no DECS (DeCS, 2022), as Unidades de Terapia Intensiva Neonatal, são unidades hospitalares que proveem assistência intensiva e contínua a recém-nascidos em estado grave.

- Tipos de Fontes

Esta revisão de escopo considerará estudos experimentais e quase-experimentais, incluindo Ensaios controlados randomizados e estudos controlados não randomizados (ensaios clínicos controlados). Estudos observacionais, incluindo estudos de coorte prospectivos e retrospectivos, estudos de caso-controle e estudos transversais analíticos, também serão considerados. Esta revisão também considerará desenhos de estudos observacionais descritivos, incluindo séries

de casos, relatos de casos individuais e estudos descritivos transversais para inclusão. Além disso, revisões sistemáticas que atendam aos critérios de inclusão serão consideradas, dependendo da questão de pesquisa. Também serão incluídos estudos qualitativos, desde que versem sobre o conceito de interesse. Assim como, textos e artigos de opinião serão considerados para inclusão nesta revisão de escopo.

- Estratégia de busca

A estratégia de busca terá como objetivo localizar estudos publicados e não publicados. Uma busca inicial limitada no MEDLINE/PubMed foi realizada para identificar artigos sobre o tema, conforme descrito na Tabela 1. 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. Estudos publicados em qualquer idioma e sem recorte temporal.

Tabela 1 - Estratégia de busca realizada na base de dados PUBMED no dia 25/10/2022.
Fonte: Elaborado pelos autores, 2022.

Base de dados	Estratégia de busca	Artigos recuperados
PUBMED	(("Infant, Newborn"[mh] OR Newborn Infant*[tiab] OR Newborn*[tiab] OR Neonate*[tiab] OR "Infant"[mh] OR Infant*[tiab] OR "Child, Preschool"[mh] OR Preschool*[tiab] OR "Child"[mh] OR Child*[tiab] OR Children[tiab] OR "full term infant"[tiab] OR neonatus[tiab] OR "newly born baby"[tiab] OR "newly born child"[tiab] OR "newly born infant"[tiab] OR Pediatric*[tiab] OR "Infant, Premature"[mh] OR Preterm*[tiab] OR Premature*[tiab] OR "Neonatal Prematurity"[tiab] OR prematurita*[tiab]) AND ("Pressure Ulcer"[mh] OR "Bed Sore"[tiab] OR "Bed Sores"[tiab] OR Bedsore*[tiab] OR Decubitus Ulcer*[tiab] OR Pressure Sore*[tiab] OR Pressure Ulcer*[tiab] OR "decubital ulcer"[tiab] OR decubital[tiab] OR decubitus*[tiab] OR "pressure injury"[tiab] OR "pressure sore"[tiab] OR Hospital acquired pressure ulcer[tiab] OR Hospital acquired pressure injury[tiab] OR Medical device-related pressure injuries[tiab])) AND ("Secondary Prevention"[mh] OR Prevention*[tiab] OR "Early Therapies"[tiab] OR "Early Therapy"[tiab] OR Secondary Prevention*[tiab] OR "Skin Care"[mh] OR "skin evaluation"[tiab] OR Risk Assessment*[tiab] OR Benefit Risk Assessment*[tiab] OR Benefit-Risk Assessment*[tiab] OR "Benefits and Risks"[tiab] OR Health Risk Assessment*[tiab] OR Risk Analys*[tiab] OR Risk Benefit Assessment* OR Risk-Benefit Assessment*[tiab] OR "Risks and	679

	Benefits"[tiab] OR "Enteral Nutrition"[mh] OR "Enteral Feeding"[tiab] OR Force Feeding*[tiab] OR Gastric Feeding Tube*[tiab] OR "Tube Feeding"[tiab] OR "Parenteral Nutrition"[mh] OR Intravenous Feeding*[tiab] OR Parenteral Feeding*[tiab] OR "Patient Positioning"[mh] OR Patient Positioning*[tiab] OR reposition*[tiab] OR "re position"[tiab] OR position[tiab] OR "turn patients"[tiab] OR "turn intervals"[tiab] OR turning[tiab] OR mobilis*[tiab] OR mobiliz*[tiab] OR "moving and lifting patients"[tiab] OR "pressure relief"[tiab] OR "pressure relieve"[tiab] OR "pressure reduction"[tiab] OR "Perception"[mh] OR Perception*[tiab] OR "Sensory Processing"[tiab] OR Humidity[tiab] OR Mobility[tiab] OR "Friction"[mh] OR Friction[tiab] OR "Moving and Lifting Patients"[mh] OR Patient Handling*[tiab] OR Patient Lifting*[tiab] OR Patient Moving*[tiab] OR "Patient Moving and Lifting" [tiab] OR Patient Repositioning*[tiab])	

- Fontes de informação

As buscas serão realizadas nas bases de dados referenciais, portais de informação e literatura cinzenta como Science.gov e Open Grey. Serão pesquisados no Portal Regional da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e nas suas principais bases de dados: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Banco de Dados em Enfermagem (BDENF), Bibliográfico Espanhol em Ciências (IBECS). No Pubmed na Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Scientific Electronic Library Online (SciELo) e Cochrane Library (John Wiley).

Além disso, no Portal de Periódicos da CAPES, via acesso institucional, nas bases de dados EMBASE e Scopus (Elsevier), Core Collection (Clarivate Analytics), Academic Search Premier, CINAHL with Full Text (EBSCO), Pubmed Central (NLM).

Para recuperação de textos completos, caso não haja disponibilidade nas bases, os autores serão contatados.

- Seleção de Estudo/Fonte de Evidência

Após a pesquisa, com auxílio de uma bibliotecária, todas as citações identificadas serão agrupadas e carregadas no Endnote e após retirada das duplicações importadas para seleção no software Rayyan Systems Inc.

Após um teste piloto, os títulos e os resumos serão então selecionados por dois revisores independentes para avaliação de acordo com os critérios de inclusão para a revisão. As referências potencialmente relevantes serão recuperadas na íntegra. O texto completo das citações selecionadas será avaliado em detalhes de acordo com os critérios de inclusão. Razões para exclusão de fontes de evidência no texto completo que não atendem aos critérios de inclusão serão registrados e relatados na revisão de escopo.

Quaisquer discordâncias que surjam entre os revisores em cada etapa do processo de seleção será resolvido por meio de discussão entre os revisores ou com um revisor adicional. Os resultados da busca 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 Preferenciais para Revisões Sistemáticas e Meta-análises para revisão de escopo (PRISMA-ScR).

- Extração de dados

Os dados serão extraídos dos artigos incluídos na *Scoping Review* por dois revisores independentes usando uma ferramenta de extração de dados desenvolvida pelos revisores. Os dados extraídos incluirão detalhes específicos sobre os participantes, conceito, contexto, métodos de estudo e principais resultados relevantes para a questão de revisão.

Será realizada uma reunião de consenso entre os revisores antes da triagem e após a seleção, para comparar os estudos selecionados. Se houver divergência, o terceiro revisor fará o consenso. Ainda, será realizada uma avaliação crítica das listas de referências de todos os estudos selecionados, com o intuito de incluir estudos adicionais aos encontrados nas bases de dados.

Formulários de extração de rascunho serão apresentados (Tabelas 2 e 3). A ferramenta de extração de dados preliminar será modificada e revisada conforme necessário durante o processo de extração de dados de cada fonte de evidência incluída. As modificações serão detalhadas na revisão de escopo. Se apropriado, os autores dos artigos serão contatados para solicitar dados ausentes ou adicionais, quando necessário.

Tabela 2 - Instrumento de extração de dados (Parte 1).
Fonte: Elaborado pelos autores, 2022.

CARACTERIZAÇÃO DOS ESTUDOS						
CÓDIGO	AUTORES	TÍTULO	PAÍS	PERIÓDICO	ANO	TIPO DE ESTUDO

Tabela 3 - Instrumento de extração de dados (Parte 2).
Fonte: Elaborado pelos autores, 2022.

CÓDIGO	PARTICIPANTES (características, faixa etária, amostra)	CONDIÇÃO (relacionada ao risco de desenvolver LP)	CONCEITO - Estratégias de prevenção		CONTEXTO	RESULTADOS
			Tipo de intervenção	Categoria da intervenção		

- Análise e apresentação de dados

As evidências serão apresentadas considerando os objetivos deste estudo. Os dados serão apresentados por meio de quadros, tabelas e mapa de dados, acompanhados de resumos descritivos e aprofundados por meio de discussões embasadas pela literatura. Espera-se ao final dessa etapa, atender à questão de revisão e objetivos estabelecidos.

REFERÊNCIAS

CHOI, W-Y; JU, H-O. Incidence and Associated Factors of Pressure Ulcers in Newborns. **Journal of Korean Academy of Child Health Nursing**, v. 18, n. 4, p. 177-183, 2012. Disponível em: https://www.e-chnr.org/journal/view.php?doi=10.4094/jkachn.2012.18.4.177. Acesso em: 18 abr. 2022.

CLOHERTY, J. P.; EICHENWALD, E. C.; STARK, A. R. **Manual de Neonatologia.** 7. ed. Rio de Janeiro: Grupo GEN; 2015.

Descritores em Ciências da Saúde: DeCS. *. ed. rev. e ampl. São Paulo: BIREME / OPAS / OMS, 2017. Disponível em: < http://decs.bvsalud.org >. Acesso em 22 de jun. 2022.

EDSBERG, L. E. et al. **Revised National Pressure Ulcer Advisory Panel Pressure Injury Staging System. Journal of Wound, Ostomy & Continence Nursing**, [s. l.], v. 43, n. 6, p. 585–597, 2016. Disponível em: https://search-ebscohost-com.ez47.periodicos.capes.gov.br/login.aspx?direct=true&AuthType=cookie,ip,shib&db=c8h&AN=119508185&lang=pt-br&site=ehost-live&scope=site. Acesso em: 12 abr. 2022.

EUROPEAN PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL; NATIONAL PRESSURE INJURY ADVISORY PANEL; PAN PACIFIC PRESSURE INJURY ALLIANCE. **Prevention and treatment of Pressure Ulcers/Injury: clinical Practice Guideline. The International Guideline.** Emily Haesler (ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA:2019.

GOMELLA, T.; CUNNINGHAM, M.; EYAL, F.G.; TUTTLE, D.J. **Neonatology: Management, Procedures, On-Call Problems, Diseases, and Drugs**. 7 ed. McGraw-Hill, 2013.

PETERS, M.D.J. et al. **Chapter 11: Scoping Reviews** (2020 version). In: AROMATARIS E, MUNN Z (Editors). JBI Manual for Evidence Synthesis, JBI, 2020.

TRICCO, A. C. et al. A scoping review on the conduct and reporting of scoping reviews. **BMC Med Res Methodol**. v. 16, n. 1, 2016. Disponível em: https://bmcmedresmethodol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12874-016-0116-4 . Acesso em: 03 jul. 2022.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). **International Classification of Diseases for Mortality and Morbidity Statistics (ICD 11)**.2018. Disponível em: https://icd.who.int/en. [Links]. Acesso em: 02 fev. 2022.