

Acurácia de diagnósticos de enfermagem: protocolo de scoping review

Accuracy in the inference of nursing diagnoses: a scoping review protocol

Precisión en la inferencia de diagnósticos de enfermería: protocolo de scoping review

Recebido: 25/08/2021 | Revisado: 31/08/2021 | Aceito: 04/09/2021 | Publicado: 06/09/2021

Lilian Miranda Belineli

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6270-2516>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: lilian.belineli@sou.unifal-mg.edu.br

Rafael Santos Lima

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6172-2662>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: rafael.lima@sou.unifal-mg.edu.br

Adenir da Silva Júnior

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2550-9754>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: adenir.junior@sou.unifal-mg.edu.br

Melissa Santos Nassif

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0323-004X>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: melissasantosnassif@hotmail.com

Andréia Cristina Barbosa Costa

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3484-9638>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: andrea.barbosa@unifal-mg.edu.br

Isabelle Cristinne Pinto Costa

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2611-8643>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: isabelle.costa@unifal-mg.edu.br

Resumo

Objetivo: descrever os passos metodológicos de um protocolo de revisão, visando mapear o conhecimento científico acerca da acurácia de diagnósticos de enfermagem. Metodologia: Esta revisão de escopo será desenvolvida conforme proposto por Arksey e O'Malley e adotado pelo The Joanna Briggs Institute Reviewers' Manual. Para a redação do estudo, utilizar-se-á o PRISMA Extension for Scoping Reviews. Uma pesquisa abrangente será realizada nas bases de dados, além da busca na literatura cinzenta, sem limitação quanto ao ano de publicação, idioma e tipo de delineamento. Adicionalmente, será efetivada uma busca de artigos através da leitura das referências dos estudos incluídos na revisão. Incluirão estudos primários e secundários que abordem acerca da acurácia diagnóstica. Estarão excluídos documentos do tipo cartas, comentários, editoriais e artigos de opinião. A seleção dos estudos por meio da leitura dos títulos, resumos e texto completo será conduzida por dois revisores independentes. A extração de dados ocorrerá através de formulário construído pelos autores. Os dados serão organizados, resumidos e analisados quanto à extensão, natureza, distribuição e padrões recorrentes e os resultados serão comunicados narrativamente e por meio de figuras e mapas de rede. Conclusão: Espera-se que a construção deste protocolo possibilite o desenvolvimento de uma pesquisa com a menor quantidade de vieses possíveis, uma vez que tornará claro os passos metodológicos para o progresso de uma revisão de escopo acerca da acurácia na inferência de diagnósticos de enfermagem.

Palavras-chave: Enfermagem; Diagnóstico de enfermagem; Processos de enfermagem; Revisão.

Abstract

Objective: to describe the methodological steps of a review protocol, to map the scientific knowledge of accuracy of nursing diagnoses. Methodology: This scoping review will be developed as proposed by Arksey and O'Malley and adopted by The Joanna Briggs Institute Reviewers' Manual. For the writing of the study, the PRISMA Extension for Scoping Reviews will be used. An open search will be carried out in the databases, in addition to a search in gray literature, without limitation regarding the year of publication, language and type of design. Additionally, a search for articles will be carried out by reading the references of the studies included in the review. They will include primary and secondary studies that address diagnostic accuracy. Documents such as letters, comments, editors and opinion articles will be excluded. The selection of studies by reading the titles, abstracts and full text will be conducted by two independent reviewers. Data extraction takes place through a form built by the authors. Data will be organized, summarized and propagated in terms of extent, nature, distribution and recurring patterns, and the results will be communicated narratively and through figures and network maps. Conclusion: It is expected that the construction of

this protocol will enable the development of a research with the least amount of biases possible, as it will make clear the methodological steps for the progress of a scope review about the accuracy in inferring nursing diagnoses.

Keywords: Nursing; Nursing diagnosis; Nursing process; Review.

Resumen

Objetivo: describir los pasos metodológicos de un protocolo de revisión, mapear el conocimiento científico de precisión de diagnósticos de enfermería. **Metodología:** Esta revisión de alcance se desarrollará según lo propuesto por Arksey y O'Malley y adoptado por el Manual de revisores del Instituto Joanna Briggs. Para la redacción del estudio, se utilizará la Extensión PRISMA para revisiones de alcance. Se realizará una búsqueda abierta en las bases de datos, además de la búsqueda en literatura gris, sin limitación en cuanto al año de publicación, idioma y tipo de diseño. Adicionalmente, se realizará una búsqueda de artículos mediante la lectura de las referencias de los estudios incluidos en la revisión. Incluirán estudios primarios y secundarios que aborden la precisión del diagnóstico. Se excluirán documentos como cartas, comentarios, editores y artículos de opinión. La selección de estudios mediante la lectura de títulos, resúmenes y texto completo será realizada por dos revisores independientes. La extracción de datos se realiza a través de un formulario creado por los autores. Los datos se organizarán, resumirán y propagarán en términos de extensión, naturaleza, distribución y patrones recurrentes, y los resultados se comunicarán de forma narrativa y mediante figuras y mapas de redes. **Conclusión:** Se espera que la construcción de este protocolo permita el desarrollo de una investigación con la menor cantidad de sesgos posible, ya que dejará claros los pasos metodológicos para el avance de una revisión de alcance sobre la precisión en la inferencia de diagnósticos de enfermería.

Palabras clave: Enfermería; Diagnóstico de enfermería; Procesos de enfermería; Revision.

1. Introdução

O Processo de Enfermagem (PE) é um instrumento metodológico norteador do cuidado profissional de enfermagem, em que sua efetiva implementação possibilita a realização de cuidados contínuos, integrais e de maior resolutividade (Chaves et al., 2016). Ademais, o PE deve se reafirmar como forte ferramenta para o favorecimento da identificação das necessidades de cuidados, planejamento e execução de intervenções que cooperem para desfechos favoráveis de indivíduos, famílias, grupos e comunidades no contexto da organização sistemática dos serviços necessários à realização do cuidado em saúde (Barros et al., 2020).

Salienta-se que no Brasil o PE é regulamentado pela resolução do Conselho Federal de Enfermagem (Cofen) n° 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e o PE, diferenciando estes conceitos e estabelecendo que o PE se constitui por cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, sendo elas: coleta de dados ou histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação de enfermagem e avaliação (Brasil, 2009). Ainda nesta resolução, compreende-se o PE como um guia sistemático que norteia o raciocínio diagnóstico e terapêutico do enfermeiro, além de orientar a documentação da prática profissional.

Logo, o PE se mostra essencial na organização da prática profissional do enfermeiro, visto que ao percorrer suas etapas para organização do cuidado, este emerge como um guia mental para o planejamento da assistência conduzindo assim a sua essencialidade (Sousa et al., 2020).

Dentre as etapas do PE, destaca-se a do Diagnóstico de Enfermagem (DEnf) que pode ser definida como um julgamento clínico sobre uma resposta humana a condições de saúde/processos da vida, ou uma vulnerabilidade a tal resposta, de um indivíduo, uma família, um grupo ou uma comunidade. Este é separado em três tipos: risco, promoção da saúde e com foco no problema que abrange o diagnóstico de síndrome. (Herdman & Kamitsuru, 2018).

Desta maneira, o DEnf que se encontra na segunda etapa do PE, irá realizar uma interpretação clínica das respostas do usuário levando às intervenções de enfermagem que buscam os resultados esperados, fazendo com que o PE traga maior qualidade no atendimento de saúde (Matos, 2009).

Ressalta-se que a padronização da linguagem é um fator de grande relevância no DEnf, que visa ajudar na qualidade da assistência, melhorando o raciocínio clínico e, diretamente, a eficácia do cuidado também, pois a avaliação das respostas do

usuário ainda considerada um problema que muitos profissionais vêm enfrentando, devido à alta complexidade de interpretação e o enfrentamento de respostas subjetivas, que resultam em DEnf menos acurados (Bugs et al., 2018).

Por conseguinte, é de suma importância associar ao DEnf o termo acurácia diagnóstica, uma vez que quanto mais acurado um diagnóstico, ou seja, quanto maior a sua coesão com a realidade, maior a qualidade do mesmo. Logo, esta acurácia é definida como uma avaliação dos indicadores clínicos presentes no tocante a ser relevante, específico e consistente para o diagnóstico, correspondendo ao real estado do paciente (Oliveira & Silva, 2016; Freitas, 2019)

Um DEnf bem acurado, reflete diretamente sobre as respostas existentes nas características apresentadas pelo paciente avaliado. Ter conhecimento sobre a qualidade da acurácia é considerado novo no cenário do profissional de enfermagem e sabe-se que somente com uma boa interpretação clínica acurada é possível obter um bom julgamento e uma tomada de decisão mais assertiva e assim obter os resultados desejados (Peres, Jensen & Martins, 2016; Bugs et al., 2018). Além disso, a baixa acurácia pode levar ao desperdício de tempo e energia, danos aos pacientes, ausência de resultados positivos e insatisfação do paciente e da família (Lunney, 2008).

Desta forma, este estudo tem como objetivo descrever os passos metodológicos de um protocolo de revisão, visando mapear o conhecimento científico acerca da acurácia de DEnf, com vistas a ampliar o conhecimento na área e assim identificar: instrumentos e métodos utilizados; fatores preditores da acurácia dos DEnf; e estratégias utilizadas pelo enfermeiro para melhorar a acurácia diagnóstica.

2. Metodologia

Tipo de estudo

Trata-se de um protocolo de revisão de escopo, caracterizado por ser um delineamento essencial para o mapeamento da temática de interesse, uma vez que tende a abordar tópicos mais amplos por meio da inclusão de diversos desenhos de estudo, sem avaliar sua qualidade metodológica (Arksey & O'malley, 2005). Esta revisão será conduzida segundo as recomendações do *Joanna Briggs Institute Reviewer's Manual*, a partir das seguintes etapas: 1) Identificação da questão de pesquisa; 2) Identificação dos estudos relevantes; 3) Seleção dos estudos; 4) Extração dos dados; 5) sumarização, apresentação e análise dos dados (Peters et al., 2020)

Este protocolo está registrado no Open Science Framework (OSF) (<https://osf.io/cm3bx>) e, futuramente, este estudo relatado conforme as indicações do *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) (Tricco et al., 2018).

É oportuno assinalar que a publicação de protocolos de scoping review vem crescendo na área da saúde, merecendo destaque as seguintes publicações: aplicação de jogos educativos para avaliação do autocuidado em doentes cardíacos: protocolo de scoping review (Pereira, Correia & Moraes, 2021); relação entre obesidade e distúrbios musculoesqueléticos: protocolo de revisão de escopo (Fortunato, Kruk & Lima Júnior, 2021); contribuições da simulação móvel para profissionais de saúde e comunidade: protocolo de scoping review (Silva et al., 2020); atuação dos Agentes Comunitários de Saúde para as ações de controle da Hanseníase: um protocolo de revisão de escopo (Bolorino et al., 2020); e *protocol for a scoping review of age-related health conditions among geriatric populations in sub-Saharan Africa* (Naidoo & Wyk, 2019).

Identificação da questão de pesquisa

A estratégia mnemônica PCC (População, Conceito e Contexto) foi usada para direcionar o desenvolvimento da questão de pesquisa desta revisão (Peters et al., 2020). Assim, para identificar quais são as evidências disponíveis na literatura (População), sobre a acurácia de diagnósticos (Conceito) no âmbito da enfermagem (Contexto), a questão de pesquisa que

orientará esta revisão de escopo será: “Quais são as evidências disponíveis na literatura científica sobre a acurácia de diagnósticos de enfermagem?”.

Para nortear o eixo principal desse escopo, foram apresentadas as seguintes subquestões: Quais os instrumentos e/ou métodos empregados para mensurar a acurácia diagnóstica? Quais os fatores preditores da acurácia dos DEnf? Quais as estratégias utilizadas pelo enfermeiro para melhorar a acurácia diagnóstica?

Identificação dos estudos relevantes

Uma busca preliminar foi realizada na base de dados Pubmed (*US National Library of Medicine*) para determinar as palavras-chave e descritores mais utilizados para a indexação de estudos relacionados ao tema de interesse desta revisão. Os termos selecionados são mostrados na Tabela 1. Esses termos foram combinados com os operadores booleanos AND e OR. A estratégia de busca utilizada (Tabela 1) será adaptada às necessidades específicas de cada base de dados a ser consultada para esta revisão: Web of Science, Scopus, Cochrane Library, PubMed, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL) e Excerpta Medica Database (EMBASE). A fim de se identificar possíveis estudos ainda não publicados sobre o tema, será realizada a busca de literatura cinzenta nas bases Google Scholar, ProQuest e OpenGrey. Adicionalmente, será efetivada uma busca de artigos através da leitura das referências dos estudos incluídos na revisão. Incluirão estudos primários e secundários que abordem acerca da acurácia diagnóstica.

Tabela 1 – Estratégias de busca.

#1	Nursing Diagnosis [Mesh, Title/Abstract]
#2	Nursing Diagnoses [Mesh, Title/Abstract]
#3	Nursing Process [Mesh, Title/Abstract]
#4	#1 OR #2 OR #3
#5	Accuracy of diagnosis (palavra-chave)
#6	Diagnostic Accuracy (palavra-chave, Title/Abstract)
#7	Accuracy (palavra-chave, Title/Abstract)
#8	#5 OR #6 OR #7
#9	#4 AND #8
#10	Scales [DeCs, Title/Abstract]
#11	#10 AND #4 AND #8

Fonte: Autores.

Seleção dos estudos

Incluirão estudos primários ou secundários que abordem a acurácia de s de enfermagem, independentemente do tipo de delineamento. Não haverá limitação quanto ao ano de publicação e idioma dos artigos. Excluirão documentos do tipo cartas, comentários, editoriais e artigos de opinião de especialistas, haja vista que essas fontes não seriam apropriadas para atender aos objetivos da revisão.

Após a realização da busca dos estudos nas bases de dados, os artigos recuperados serão exportados para o EndNote, no qual realizar-se-á a retirada dos artigos duplicados. Posteriormente, os artigos serão exportados para o aplicativo Rayyan, software que será empregado para a etapa de seleção dos estudos. Primeiramente, efetuará a leitura dos títulos e resumos dos

artigos, seguindo os critérios de elegibilidade desta revisão. Os artigos selecionados serão lidos na íntegra, a fim de se excluir aqueles que não atenderem a estes critérios e à questão norteadora desta revisão. Ressalta-se que ambas as etapas serão desenvolvidas por dois revisores de forma independente e, em caso de decisões divergentes, estas serão resolvidas por um terceiro revisor.

Extração dos dados

A extração de dados ocorrerá por meio de formulário desenvolvido pelos autores com base nas recomendações do *JBI Manual for Evidence Synthesis* (Peters *et al.*, 2020). Os dados extraídos serão: autoria, ano de publicação, país onde o estudo foi desenvolvido, objetivo do estudo, delineamento, população e amostra do estudo, instrumentos e/ou métodos empregados para avaliar a acurácia diagnóstica, fatores preditores da acurácia dos DEnf; e estratégias utilizadas pelo enfermeiro para melhorar a acurácia diagnóstica.

Os artigos componentes da amostra serão divididos igualmente entre dois revisores para que estes procedam à extração de dados, os quais vão revisar e discutir o formulário antes de iniciar a referida atividade. Além disso, os autores testarão a extração de dados de um único estudo selecionado para garantir que haja uma interpretação consistente dos dados necessários para preencher o formulário.

Sumarização, apresentação e análise dos dados

A partir de três questões interativas, analisar-se-ão os dados: “O que os dados estão me dizendo?”; “O que nós queremos saber?”; “Qual é a relação dialética entre os que os dados estão me dizendo e o que quero saber?” (Srivastava & Hopwood, 2009). Esta etapa será desenvolvida pelos mesmos revisores que realizarão o mapeamento de dados. As descobertas resultantes desse processo serão revisadas e refinadas em colaboração com um terceiro revisor.

Em seguida, procederá uma análise sobre a extensão, a natureza e a distribuição geral dos estudos incluídos. Os estudos serão comparados quanto a achados comuns para o estabelecimento de semelhanças e diferenças. Por meio desta comparação entre os dados obtidos será possível identificar evidências contraditórias, lacunas e o delineamento de novas fronteiras para a área de estudo em questão (Arksey & O’malley, 2005).

Os resultados serão apresentados de forma descritiva e com o auxílio de figuras que sintetizarão os achados extraídos das publicações incluídas. Para esboçar as redes de relações entre as palavras-chave e as referências incluídas, gerar-se-á um mapa gráfico, a partir da ferramenta VOSviewer®, software útil na visualização de redes bibliométricas.

3. Conclusão

A construção deste protocolo propõe descrever e sistematizar as etapas metodológicas para realização de uma revisão de escopo direcionada para o mapeamento do conhecimento científico acerca da acurácia dos DEnf, objetivando diminuir vieses nos processos de recuperação de informações nas bibliotecas e/ou bases de dados e de seleção dos estudos que serão incluídos na respectiva revisão, tornando claros e uniformes esses critérios entre os revisores.

Destaca-se, ainda, que as informações compiladas neste estudo subsidiarão diversos autores que visam desenvolver protocolos de revisão de escopo, encorajando-os a realizar a publicação do mesmo. Além disso, espera-se que este estudo estimule o profissional enfermeiro a pesquisar de forma mais minuciosa acerca da acurácia diagnóstica, visto que tal conhecimento contribuirá para embasar a sua prática clínica, favorecendo a escolha de ações de enfermagem mais adequadas e eficazes na promoção da saúde.

Referências

- Arksey, H. & O'malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. *Int J Soc Res Methodol*, 19-32. 10.1080/1364557032000119616.
- Barros, A. L. B. L., Silva, V. M., Santana, R. F., Cavalcante, A. M. R. Z., Vitor, A. F., Lucena, A. F., et al. (2020). Brazilian Nursing Process Research Network contributions for assistance in the COVID-19 pandemic. *Rev Bras Enferm*, 73(Suppl 2):e20200798. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0798>
- Bolorino, N., Scholze, A. R., Ricardo, I. N., Freitas, F. M. B., Ribeiro, L. C. G., Melo, S. C. C. S., Ferreira, N. M. A. & Pieri, F. M. (2020). Performance by Community Health Agents on leprosy control actions: a scoping review protocol. *Research, Society and Development*, 9(9), e896998092. 10.33448/rsd-v9i9.8092.
- Bugs, T. V., Matos, F. G. O. A., Oliveira, J. L. C. & Alves, D. C. I. (2018). Avaliação da acurácia dos diagnósticos de enfermagem em um hospital universitário: avaliação da acurácia dos diagnósticos de enfermagem em um hospital universitário. *Enfermería Global*, 1(52), 1-12. https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n52/pt_1695-6141-eg-17-52-166.pdf.
- Brasil. Resolução nº 358, de 23 de outubro de 2009. (2009). Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências. Brasília: Conselho Federal de Enfermagem.
- Chaves, R. R., Silva, C. F., Motta, E., Ribeiro, E. D. & Andrade, Y. N (2016). Sistematização da Assistência de Enfermagem: visão geral dos enfermeiros. *Rev.Enferm UFPE*, 10(4),1280-5.
- Fortunato, L. M., Kruk, T. & Lima Júnior, E. (2021). Relação entre obesidade e distúrbios musculoesqueléticos: protocolo de revisão de escopo. *Research, Society and Development*, 10(8), e3521081623. <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i8.16231>
- Pereira, F. A., Correia, D. M., & Moraes, E. B. (2021). Application of educational games for the assessment of self-care behavior in cardiac patients: scoping review protocol. *Revista de Enfermagem Referência*, 5(5), e20050. <https://doi.org/10.12707/RV20050>
- Freitas, P. C. A. (2019). Acurácia diagnóstica das características definidoras do diagnóstico de enfermagem padrão de sexualidade ineficaz em pessoas que vivem com HIV. 65 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) - Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem, Universidade Federal do Ceará, Fortaleza.
- Herdman, T.H. & Kamitsuru, S. (2018). Diagnósticos de enfermagem da NANDA: Definições e Classificação 2018-2020. (11a ed.), Artmed.
- Lunney, M. (2008). Critical Need to Address Accuracy of Nurses' Diagnoses. *Journal of Issues in Nursing*. OJIN. 13(1). <http://www.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/vol132008/No1Jan08/ArticlePreviousTopic/AccuracyofNursesDiagnoses.html>.
- Matos, F. G. O. A. & Cruz, D. A. L. M. (2009). Construção de instrumento para avaliar a acurácia diagnóstica. *Revista da Escola de Enfermagem da Usp*, 43, 1088-1097. *FapUNIFESP (SciELO)*. <http://dx.doi.org/10.1590/s0080-62342009000500013>.
- Naidoo, K. & Van Wyk, J.(2019). Protocol for a scoping review of age-related health conditions among geriatric populations in sub-Saharan Africa. *Syst Rev* 8, 133. <https://doi.org/10.1186/s13643-019-1055-z>
- Open Science Framework (OSF). <https://osf.io/cm3bx> 10.17605/OSF.IO/UVG2Q
- Oliveira, I. M. & Silva, R. C. G. (2016). Comparação do grau de acurácia diagnóstica de graduandos e enfermeiros em programas de residência. *Rev. min. enferm.* [Internet]. 20: 952. <http://www.reme.org.br/artigo/detalhes/1085>
- Peters, M. D. J, Godfrey, C., Mcinerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C. & Khalil, H. (2020). Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z (Editors). *JBI Manual for Evidence Synthesis*, JBI. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>.
- Peres, H. H. C., Jensen, R. & Martins, T. Y. C. (2016). Avaliação da acurácia diagnóstica em enfermagem: papel versus sistema de apoio à decisão. *Acta paul. enferm.* 29(2), 218-224. <http://www.redalyc.org/pdf/3070/307046625013.pdf>
- Silva, C. C. R., Fernandes, M. I. D., Baptista, R. C. N., Silva, R. M. O., & Malfussi, L. B. H. (2020). Contribuições da simulação móvel para profissionais de saúde e comunidade: protocolo de scoping review. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 39, 255-261. <https://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40348>
- Sousa, A. R, Santos, G. L. A., Silva, R. S. & Carvalho, E. S. S. (2020). Reflexões sobre o Processo de Enfermagem no trabalho de enfermeiras frente à pandemia da Covid-19. *Enferm. Foco*, 11, 62-67. <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/3501/804>
- Srivastava, P. & Hopwood, N. (2009). A Practical Iterative Framework for Qualitative Data Analysis. *Int J Qual Methods*, 76-84. 10.1177/160940690900800107.
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., et al. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMAScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med*. 10.7326/M18-0850.