

Espiritualidade nos cuidados paliativos pediátricos: protocolo de scoping review

Spirituality in pediatric palliative care: a scoping review protocol

Espiritualidad en cuidados paliativos pediátricos: protocolo de scoping review

Recebido: 17/11/2021 | Revisado: 26/11/2021 | Aceito: 07/12/2021 | Publicado: 15/12/2021

Fabiana Helena da Conceição

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5352-7808>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: fabiana.helena@sou.unifal-mg.edu.br

Viviani Aparecida Fraga

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2833-0568>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: viviani.fraga@sou.unifal-mg.edu.br

Cristiane Aparecida Silveira Monteiro

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8427-7220>
Universidade Federal de Alfenas, Brazil
E-mail: cristiane.monteiro@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

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: Este estudo tem como objetivo descrever o protocolo e a metodologia usados para realizar uma revisão de escopo que irá mapear as evidências científicas sobre a espiritualidade no contexto dos cuidados paliativos pediátricos. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de escopo que será desenvolvida conforme as recomendações do Instituto Joanna Briggs (JBI). Para a redação do estudo, será utilizado o PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). Uma pesquisa abrangente será realizada nas bases de dados Web of Science, Scopus, Cochrane Library, PubMed, CINAHL e EMBASE, além da busca de literatura cinzenta nas bases Google Scholar, ProQuest e OpenGrey, sem limitação quanto ao ano de publicação e idioma. Além disso, será realizada busca adicional de artigos por meio da leitura das referências dos estudos incluídos na revisão. Serão incluídos estudos primários e secundários que abordem a espiritualidade no contexto dos cuidados paliativos pediátricos, independentemente do tipo de delineamento. Serão 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 será realizada por meio de formulário construído pelos autores com base nas recomendações do JBI. 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 mapas de rede. **Considerações finais:** Espera-se que os resultados provenientes da realização desta revisão de escopo possam contribuir para o fortalecimento da utilização do cuidado espiritual às crianças sob os cuidados paliativos, com o escopo de promover uma melhor qualidade de vida para ela e seus familiares. Adicionalmente, pretende-se por meio dessa pesquisa estimular os profissionais de saúde a atender essa dimensão durante o cuidado à crianças sob os cuidados paliativos, com vistas a proporcionar um cuidado humanizado e uma assistência espiritual de qualidade que possam ajudá-los na busca de um significado para a vida, no alívio de dores e que facilitem a lidar com a angústia e o medo que permeiam esse processo.

Palavras-chave: Cuidados paliativos; Pediatria; Espiritualidade.

Abstract

Objective: This study aims to describe the protocol and methodology used to carry out a scope review that will map the scientific evidence on spirituality in the context of pediatric palliative care. **Methodology:** This is a scope review that will be developed according to the recommendations of the Joanna Briggs Institute (JBI). For the writing of the study, the PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) will be used. A comprehensive search will be carried out in the Web of Science, Scopus, Cochrane Library, PubMed, CINAHL and EMBASE databases, in addition to the gray literature search in the Google Scholar, ProQuest and OpenGrey databases, without limitation as to year of publication and language. In addition, an additional search for articles will be performed by reading the references of the studies included in the review. Primary and secondary studies that address spirituality in the context of pediatric

palliative care will be included, regardless of the type of design. Documents such as letters, comments, editorials 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 will be performed using a form built by the authors based on JBI recommendations. Data will be organized, summarized and analyzed for extent, nature, distribution and recurring patterns, and the results will be communicated narratively and through network maps. Final considerations: It is expected that the results from this scope review can contribute to strengthening the use of spiritual care for children under palliative care, with the scope of promoting a better quality of life for them and their families. Additionally, it is intended through this research to encourage health professionals to meet this dimension during the care of children under palliative care, with a view to providing humanized care and quality spiritual assistance that can help them in their search for a meaning for life, in relieving pain and making it easier to deal with the anguish and fear that permeate this process.

Keywords: Palliative care; Pediatrics; Spirituality.

Resumen

Objetivo: Este estudio tiene como objetivo describir el protocolo y la metodología utilizada para realizar una revisión de alcance que mapeará la evidencia científica sobre la espiritualidad en el contexto de los cuidados paliativos pediátricos. **Metodología:** Se trata de una revisión de alcance que se desarrollará de acuerdo con las recomendaciones del Instituto Joanna Briggs (JBI). Para la redacción del estudio, se utilizará la Extensión PRISMA para Revisiones de Alcance (PRISMA-ScR). Se realizará una búsqueda integral en las bases de datos Web of Science, Scopus, Cochrane Library, PubMed, CINAHL y EMBASE, además de la búsqueda de literatura gris en las bases de datos Google Scholar, ProQuest y OpenGrey, sin limitación en cuanto al año de publicación y idioma. Además, se realizará una búsqueda adicional de artículos mediante la lectura de las referencias de los estudios incluidos en la revisión. Se incluirán estudios primarios y secundarios que aborden la espiritualidad en el contexto de los cuidados paliativos pediátricos, independientemente del tipo de diseño. Se excluirán documentos como cartas, comentarios, editoriales 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 realizará mediante un formulario creado por los autores según las recomendaciones del JBI. Los datos se organizarán, resumirán y analizarán para determinar su extensión, naturaleza, distribución y patrones recurrentes, y los resultados se comunicarán de forma narrativa y mediante mapas de red. **Consideraciones finales:** Se espera que los resultados de esta revisión de alcance puedan contribuir a fortalecer el uso del cuidado espiritual en niños bajo cuidados paliativos, con el alcance de promover una mejor calidad de vida para ellos y sus familias. Adicionalmente, a través de esta investigación se pretende incentivar a los profesionales de la salud a abordar esta dimensión durante el cuidado de los niños en cuidados paliativos, con miras a brindar un cuidado humanizado y una asistencia espiritual de calidad que pueda ayudarlos en la búsqueda de un sentido para la vida, en aliviando el dolor y haciendo más fácil lidiar con la angustia y el miedo que impregnan este proceso.

Palabras clave: Cuidados paliativos; Pediatría; Espiritualidad.

1. Introdução

Na década de 60, os cuidados paliativos eram classificados como cuidados terminais voltado aos pacientes com câncer (Silva & Hortale, 2006), assim eles eram associados com a proximidade da morte. Desta forma, inúmeras pessoas apresentam um pré-conceito, por acharem que ao receberem tais cuidados estariam em estado terminal. No entanto, a Associação Internacional de Cuidados Paliativos e Hospitais (IAHPC) desenvolveu, em um estudo recente, uma definição consensual dos cuidados paliativos, seguindo as recomendações da Comissão Lancet sobre o acesso global a cuidados paliativos, destacando que são cuidados holísticos e ativos, de indivíduos de todas as idades, com importantes sofrimentos relacionados às condições de saúde devido a doenças graves, especialmente daqueles em fase final de vida. Tem como objetivo melhorar a qualidade de vida dos pacientes, familiares e seus cuidadores (Radbruch et al., 2020)

Além disso, esses cuidados são únicos e específicos para cada pessoa, podendo ser aplicáveis durante todo o curso da doença, conforme a necessidade do paciente, e sempre respeitando seus valores e crenças, bem como de suas famílias (Francisco de oliveira et al., 2017).

Em 1998 os cuidados paliativos pediátricos foram definidos pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como cuidado ativo e total prestado à criança em condição limitadora ou ameaçadora de vida, podendo ser ofertado independentemente ou não de tratamento curativo (WHO, 2002). Eles são aplicáveis a crianças sem esperança de melhora e àquelas cujo tratamento curativo é possível, mas que vivem momentos de incerteza ou falha terapêutica (Lima et al., 2020).

A Associação de Cuidados Paliativos para Crianças (ACPC) definiu quatro grupos que podem se beneficiar com

critérios de elegibilidade para a oferta desta modalidade, facilitando a identificação dos cuidados e definição de qual grupo ele se encaixa para ser encaminhado e tratado, sendo eles: condições para as quais a cura é possível, mas pode falhar; condições que requerem tratamento complexo e prolongado; situações progressivas, sem opção curativa, paliativo desde o diagnóstico; situações incapacitantes graves e não progressivas (Francisco de oliveira et al., 2017).

No Brasil, a assistência paliativa pediátrica é recente, uma vez que apenas no ano de 2009 foi reconhecido como uma área de atuação. Registra-se ainda, em tal cenário, uma condição preocupante, visto que ainda não existe uma estrutura pública e política adequada à demanda existente (academia nacional de cuidados paliativos, 2018).

Cumprindo assinalar, que o processo do cuidar à criança sob os cuidados paliativos ultrapassa o que é proposto pelo modelo biomédico. Dessa maneira, é necessário expandir as perspectivas e observar as dimensões da “dor total”, que foi proposto por Cicely Saunders, identificando os aspectos físicos, psicológicos, sociais e espirituais. Essas precisam ser trabalhadas de modo a promover um cuidado mais eficaz ao conseguir suprir todas as necessidades apresentadas por eles (Elmescañy & Barros, 2015).

Dentre essas dimensões, destaca-se a espiritualidade que é um aspecto dinâmico e intrínseco através do qual as pessoas buscam por significados, propósitos e sentidos em suas vidas, busca por algo maior que a própria existência, podendo estar ou não relacionada com uma prática religiosa, que impulsiona a busca inesgotável de realização e felicidade, que caracteriza a condição humana e que se expressa na rede de relações que cada pessoa estabelece (Robert et al., 2019).

A abordagem espiritual amplia o olhar sobre a criança e sua família, respeita o ser vulnerável, revê os conceitos do processo saúde-doença, bem como a relação médico-paciente (MarrieL, 2016), permitindo considerar a individualidade do paciente e seu comportamento frente a doença, contribuindo para o enfrentamento, principalmente dos adolescentes, frente as situações de terminalidade (Cuartas-Hoyos et al., 2019). Isto posto, é fundamental para que os profissionais de saúde tenham habilidades e atenção quanto aos relatos diante a avaliação da dimensão espiritual, pois a partir deles será descrita a experiência de sua doença e o sentido dela a partir das conexões e relacionamentos espirituais vividos por eles. A partir de então, torna-se possível construir um plano de cuidados para que o paciente tenha menos alterações possíveis de acordo com a situação anterior a sua hospitalização (Marriel, 2016).

No contexto da multidisciplinaridade, evidencia-se o papel dos capelães, regulamentada pela Lei nº9.982, de 2000, no qual foi autorizada a prestação de apoio religioso, espiritual, emocional e social aos pacientes nos hospitais públicos e privados atendendo às singularidades e subjetividades dos pacientes, cuidadores e profissionais de saúde (Zambusi et al., 2019). A assistência prestada pelo capelão deve ser oferecida independentemente das preferências religiosas, sexo, etnia e outras características. Ao associar a espiritualidade ao estado de saúde, contribui-se para uma recuperação mais rápida e melhoria na qualidade de vida em pacientes terminais que estão em situação de sofrimento emocional e existencial (Francisco et al., 2015).

O serviço de capelania no Brasil, em contrapartida de outros países como os Estados Unidos, é executado de maneira voluntária, fragmentada e com uma certa escassez no preparo dos capelães. Por conseguinte, é incomum encontrar esse profissional em uma equipe multidisciplinar, uma vez que no país não há um reconhecimento da importância da espiritualidade no processo saúde-doença dos indivíduos (Antunes, Souza & August, 2021). No entanto, é diante desse cenário que a necessidade desse serviço emerge a cada dia nas instituições hospitalares, a fim de prestar um apoio espiritual, emocional e social positivo aos pacientes em estado terminal (Puhl, 2019).

Diante do exposto, verifica-se a necessidade de realizar um mapeamento dos estudos que abordam a espiritualidade no contexto dos cuidados paliativos pediátricos, o que possibilitará a identificação de países onde os estudos foram desenvolvidos; o desenvolvimento da produção ao longo dos anos, a caracterização do perfil de profissionais que utilizam a espiritualidade em seus planos de cuidados; os instrumentos empregados para a avaliação da dimensão espiritual; a integração da espiritualidade aos cuidados paliativos, além de potencialidades deste tipo de assistência e fragilidades para a inserção da espiritualidade aos

cuidados paliativos pediátricos.

Nesse sentido, o objetivo desta revisão é mapear as evidências científicas sobre a espiritualidade no contexto dos cuidados paliativos pediátricos.

2. Metodologia

Trata-se de uma *scoping review*, que é um delineamento essencial para o mapeamento da temática de interesse, visto 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 com base nas recomendações do Instituto Joanna Briggs, a partir das seguintes etapas: 1) Definição e alinhamento do(s) objetivo(s) e da(s) pergunta(s); 2) Desenvolvimento e alinhamento dos critérios de inclusão com o (s) objetivo (s) e a (s) questão (ões); 3) Descrição da abordagem planejada para busca de evidências, seleção, extração de dados e apresentação das evidências; 4) Busca pelas evidências; 5) Seleção das evidências; 6) Extração das evidências; 7) Análise das evidências; 8) Apresentação dos resultados; 9) Compilação das evidências em relação ao propósito da revisão, tirando conclusões e observando quaisquer implicações das descobertas (Peters et al., 2020).

Este protocolo está registrado no Open Science Framework (OSF) (<https://osf.io/37vku>). Espiritualidade nos Cuidados Paliativos Pediátricos: *scoping review*. e, futuramente, este estudo será relatado conforme as indicações do *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) (Tricco et al., 2018).

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 implementação da espiritualidade nos cuidados paliativos (Conceito) no âmbito da pediatria (Contexto), a questão de pesquisa que orientará esta revisão de escopo será: “Quais são as evidências disponíveis na literatura científica sobre a implementação da espiritualidade nos cuidados paliativos no contexto da pediatria?”.

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 serão 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. Além disso, será realizada busca adicional de artigos por meio da leitura das referências dos estudos incluídos na revisão.

Tabela 1 – Estratégias de busca para a realização da revisão de escopo acerca da implementação da espiritualidade nos cuidados paliativos no contexto da pediatria. Alfenas, Minas Gerais, 2021.

| | |
|-----|---|
| #1 | Spirituality [Mesh, Title/Abstract] |
| #2 | Palliative Care [Mesh, Title/Abstract] |
| #3 | Palliative Therapy [Mesh, Title/Abstract] |
| #4 | Palliative Supportive Care [Mesh, Title/Abstract] |
| #5 | #2 OR #3 OR #4 |
| #6 | #1 AND #5 |
| #7 | Pediatrics [Mesh, Title/Abstract] |
| #8 | Infant, Newborn [Mesh, Title/Abstract] |
| #9 | Child Health [Mesh, Title/Abstract] |
| #10 | Childrens Health [Mesh, Title/Abstract] |
| #11 | Health, Childrens [Mesh, Title/Abstract] |
| #12 | Children's Health [Mesh, Title/Abstract] |
| #13 | Health, Children's [Mesh, Title/Abstract] |
| #14 | Child [Mesh, Title/Abstract] |
| #15 | Adolescent [Mesh, Title/Abstract] |
| #16 | Adolescence [Mesh, Title/Abstract] |
| #17 | Teens [Mesh, Title/Abstract] |
| #18 | Teenagers [Mesh, Title/Abstract] |
| #19 | Teenager [Mesh, Title/Abstract] |
| #20 | #7 OR #8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12 OR #13 OR #14 OR #15 OR #16 OR #17 OR #18 OR #19 |
| #21 | #1 AND #5 AND # 20 |

Fonte: Autores (2021).

Serão incluídos estudos primários ou secundários que abordem a implementação da espiritualidade nos cuidados paliativos no contexto pediátrico, independentemente do tipo de delineamento. Não haverá limitação quanto ao ano de publicação e do idioma dos artigos. Ressalta-se que serão incluídos estudos que envolvam crianças e adolescentes, compreendendo a faixa etária de 0 à 18 anos (Kawasati, 1990). Serão excluídos 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 estudos serão exportados para o EndNote®, onde os estudos duplicados serão identificados e removidos. Em seguida, este banco de dados será exportado para o software Rayyan®, onde ocorrerá o processo de seleção dos estudos, já que esta ferramenta permite mineração dos artigos, por revisores independentes com opção de cegamento entre eles.

Todos os artigos serão selecionados por dois revisores distintos de forma independente (por cegamento), e ao final as discordâncias serão resolvidas por um terceiro pesquisador, após discussão mútua. O processo de seleção dos artigos será realizado em três etapas, a saber: na primeira será realizada a leitura do título buscando encontrar as palavras-chaves que sinalizassem o emprego da espiritualidade nos cuidados paliativos no contexto da pediatria; a segunda fase envolverá a leitura

do resumo, procurando filtrar se os estudos enfocaram a temática em questão; e por fim, na terceira etapa, os artigos já pré-selecionados serão lidos na íntegra e verificados quanto aos critérios de elegibilidade predefinidos. Todo o processo de busca, de triagem e de seleção dos estudos será apresentado através do diagrama de fluxo PRISMA – ScR (Tricco et al., 2018).

A extração de dados será realizada 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, caracterização do perfil de profissionais que utilizam a espiritualidade em seus planos de cuidados, instrumentos empregados para a avaliação da dimensão espiritual, integração da espiritualidade aos cuidados paliativos, além de potencialidades deste tipo de assistência e fragilidades para a inserção da espiritualidade aos cuidados paliativos pediátricos.

Os artigos componentes da amostra serão divididos igualmente entre dois revisores para que estes procedam à extração de dados. Esses revisores irão revisar e discutir o formulário antes de iniciar a extração de dados. 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 a extração. Quando a exibição de dados de um determinado estudo estiver incompleta, os autores correspondentes da pesquisa serão contatados por e-mail (máximo de três tentativas) para complementação da informação.

Os dados serão analisados a partir de três questões interativas: “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 feita pelos mesmos revisores que realizarão o mapeamento de dados. As descobertas resultantes desse processo serão revisadas e refinadas em colaboração com um terceiro revisor.

Posteriormente, será feita uma análise sobre a extensão, a natureza e a distribuição geral dos estudos incluídos. Busca-se identificar nos dados relações, padrões e temas recorrentes para então, realizar uma abordagem mais específica e consistente dos dados de acordo com a questão norteadora desta revisão. 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). Para esboçar as redes de relações entre as palavras-chave e as referências incluídas, será gerado um mapa gráfico, a partir da ferramenta VOSviewer®, software útil na visualização de redes bibliométricas.

A revisão não exigirá geração de dados primários. Todos os documentos serão recuperados do domínio público. Esta revisão, portanto, não requer aprovação ética. Os resultados serão apresentados em conferências e publicados em uma revista revisada por pares.

4. Considerações Finais

Este protocolo tem por intuito de contribuir para o fortalecimento do cuidado espiritual no âmbito dos cuidados paliativos pediátricos, visando a promoção de uma melhor qualidade de vida para as crianças e seus familiares. Além disso, essa pesquisa tem por objetivo incentivar os profissionais de saúde a prestarem uma assistência de qualidade propiciando um cuidado humanizado ao inserir a abordagem espiritual afim de ajudá-los na busca de um significado para a vida, alívio de dores e auxiliar a estarem preparados para lidar com a angústia e o medo presentes nesse processo.

À vista disso, ressalta-se que as informações presentes neste estudo contribuirão para que diversos autores interessados na temática sejam impulsionados a realizar publicações. Ademais, espera-se que este estudo incite os profissionais a pesquisarem minuciosamente sobre o cuidado espiritual implementando-o na área paliativa pediátrica. Além disso, propõe-se o desenvolvimento de artigos a respeito do assunto e a posteriori, a realização de uma Revisão Integrativa acerca das evidências da espiritualidade nos cuidados paliativos pediátricos.

Referências

- Academia nacional de cuidados paliativos. (2018). Análise Situacional e Recomendações da ANCP para o desenvolvimento dos Cuidados Paliativos no Brasil. Academia Nacional de Cuidados Paliativos. <https://paliativo.org.br/wp-content/uploads/2018/12/ANALISE-SITUACIONAL_ANCP-18122018.pdf>.
- Antunes, M. F.; Souza, C. L. & August, M. E. M. (2021). Fundamentos E Aplicação Da Capelania Hospitalar. *Revista Cognition*, 3(1): 22–39.
- Arksey, H. & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology: Theory and Practice*, 8(1): 19–32.
- Cuartas-Hoyos, P.; Charry-Hernández, R. L.; Ospina-Muñoz, P. & Carreño-Corredor, S. (2019). Cuidado espiritual: una mirada desde el modelo de manejo de síntomas y el cuidado paliativo. *Cuidado espiritual*, 18(1): 1–17, 2019.
- Elmesany, E. N. M & Barros, M. L. P. (2015). Espiritualidade e terapia ocupacional: reflexões em cuidados paliativos. *Revista do NUFEN*, 7(2), 1-24.
- Francisco, D. P.; Costa, I. C. P.; Andrade, C. G.; Santos, K. F. O.; Brito, F. M. & Costa, S. F. G. (2015). Contributions of the Chaplaincy Service To the Care of Terminal Patients., *Texto Contexto Enferm*, 24(1): 212–9.
- Francisco de oliveira, N.; Amaral Neto, A. M.; Souza, C. R.; Zoboli, I.; Lago, P. M. & Barbosa, S. M. M. (2017). Cuidados Paliativos Pediátricos: O que são e qual sua importância? Cuidando da criança em todos os momentos Departamento Científico de Medicina da Dor e Cuidados Paliativos Presidente: Simone Brasil de Oliveira Iglesias Secretário. Departamento Científico de Medicina da Dor e Cuidados Paliativos, p. 1–9.
- INCA; Ministério, Saúde; SUS; Serviços de Cuidado Paliativo Gestão Da Qualidade. [S.d.]. <https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/inca/gestao_da_qualidade.pdf>.
- Kawasati, I.; & Risky. (1990). Estatuto da Criança e do adolescente Lei n.º 8.069, de 13 de Julho de 1990, 4(1).
- Lima, S. F., Lamy, Z. C., Motta, V., Roma, T. M., Gomes, C., & Souza, T. P. (2020). Dinâmica da oferta de cuidados paliativos pediátricos: estudo de casos múltiplos [The dynamic of the supply of pediatric palliative care: a multiple case study]. *Cadernos de saúde publica*, 36(9), e00164319.
- Marriel, S. M. (2016). A espiritualidade na condição pós-moderna. *Doctor*, p. 69–78.
- Peters, M., Marnie, C., Tricco, A. C., Pollock, D., Munn, Z., Alexander, L., McInerney, P., Godfrey, C. M., & Khalil, H. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBIE evidence synthesis*, 18(10), 2119–2126. <https://doi.org/10.11124/JBIES-20-00167>
- Puhl, T. M. Um olhar especial à capelania hospitalar pediátrica. p. 0–44, 2019.
- Robert, R., Stavinoha, P., Jones, B. L., Robinson, J., Larson, K., Hicklen, R., Smith, B., Perko, K., Koch, K., Findley, S., & Weaver, M. S. (2019). Spiritual assessment and spiritual care offerings as a standard of care in pediatric oncology: A recommendation informed by a systematic review of the literature. *Pediatric blood & cancer*, 66(9), e27764.
- Silva, R. C. F.; Hortale, V. A. (2006). Cuidados paliativos oncológicos: elementos para o debate de diretrizes nesta área. *Cadernos de Saúde Pública*, 22(10): 2055–2066.
- Srivastava, P. & Hopwood, N. (2009). A Practical Iterative Framework for Qualitative Data Analysis. *International Journal of Qualitative Methods*, 8(1): 76–84.
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., et al. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Annals of internal medicine*, 169(7), 467–473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
- Zambusi, L. N.; Sarno, M. T. C. & Alves, M. A. J. (2019) conhecimento médico a respeito das diversas religiões nos cuidados pediátricos. *Rev Paul Pediatr.*, 37(4):479-485.
- WHO Definition of palliative care/WHO Definition of palliative care for children. Geneva: World Health Organization; 2002 (<http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>, accessed 17 March 2018).