

Assistência multiprofissional hospitalar na pediatria em tempos de covid-19: protocolo de revisão de escopo

Multiprofessional hospital care in pediatrics in times of covid-19: scope review protocol

Atención hospitalaria multiprofesional en pediatría en tiempos de covid-19: protocolo de revisión del alcance

Recebido: 11/06/2022 | Revisado: 18/06/2022 | Aceito: 20/06/2022 | Publicado: 02/07/2022

Evilania de Souza Soares

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5780-9295>
Universidade Estadual do Ceará, Brasil
E-mail: evilania.soares@aluno.uece.br

Edna Maria Camelo Chaves

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9658-0377>
Universidade Estadual do Ceará, Brasil
E-mail: edna.chaves@uece.br

Vera Lúcia Mendes de Paula Pessoa

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8158-7071>
Universidade Estadual do Ceará, Brasil
E-mail: vera.mendes@uece.br

Thereza Maria Magalhães Moreira

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1424-0649>
Universidade Estadual do Ceará, Brasil
E-mail: thereza.moreira@uece.br

Açucena Leal de Araújo

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0100-0147>
Universidade Estadual do Ceará, Brasil
E-mail: acucena.leal@aluno.uece.br

Samuel Miranda Mattos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1837-9480>
Universidade Estadual do Ceará, Brasil
E-mail: samuel.mattos@aluno.uece.br

Resumo

A assistência multiprofissional no ambiente hospitalar reúne uma gama de ações conforme a área. Na pediatria, atua realizando atendimentos que envolvem também os acompanhantes. A pandemia trouxe inúmeras restrições que impactaram os hospitais em diversos âmbitos. Este protocolo de revisão tem como objetivo mapear e descrever as evidências científicas acerca dos cuidados multiprofissionais na pediatria durante a pandemia de covid-19. Trata-se de um protocolo que norteará a revisão de escopo, que tem como pergunta de pesquisa “Quais são as evidências científicas sobre a assistência multiprofissional em ambiente hospitalar pediátrico em tempos de pandemia de covid-19?”. O protocolo foi elaborado com base no Joanna Briggs Institute (Peters et al., 2020) e sistematizado conforme as recomendações do *Preferred Reporting Items for Systematic and Meta-Analyses – Extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR). Os dados serão coletados em formulário, organizados pelo Rayyan e analisados pelo software IRaMuTeQ. A seleção dos estudos ocorrerá na literatura nacional e internacional. Os critérios de elegibilidade serão: publicações acerca da assistência multiprofissional hospitalar na pediatria durante a pandemia de covid-19, a partir do ano de início, sem limites quanto aos idiomas. Também não haverá limitação quanto ao tipo, metodologia ou desenho de estudo. Serão excluídos cartas ao editor, resumos em anais de eventos, artigos incompletos, estudos em fase de projeto ou ainda sem resultados.

Palavras-chave: Protocolos; Revisão; Equipe de assistência ao paciente; Pediatria; Covid-19.

Abstract

Multiprofessional assistance in the hospital environment brings together a range of actions depending on the area. In pediatrics, they provide care that also involves the companions. The pandemic brought countless restrictions that impacted hospitals in several areas. This review protocol aims to map and describe the scientific evidence on multidisciplinary care in pediatrics during the pandemic of covid-19. This is a protocol that will guide the scoping review that has as its research question “What is the scientific evidence about multiprofessional care in a pediatric hospital setting in times of a covid-19 pandemic?”. The protocol was designed based on the Joanna Briggs Institute (Peters et al., 2020) and systematized according to the recommendations of the Preferred Reporting Items for

Systematic and Meta-Analyses – Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). Data will be collected in a form, organized by Rayyan and analyzed by IRaMuTeQ software. The selection of studies will occur in the national and international literature. The eligibility criteria will be: publications about multiprofessional hospital care in pediatrics during the covid-19 pandemic, from the beginning year, without limitation as to the languages. There will also be no limitation as to type, methodology or study design. Letters to the editor, abstracts in proceedings, incomplete articles, studies in project phase or without results will be excluded.

Keywords: Protocols; Review; Patient Care Team; Pediatrics; Covid-19.

Resumen

La asistencia multiprofesional en el ámbito hospitalario aglutina una serie de actuaciones según el área. En pediatría, proporcionan cuidados que también implican a los acompañantes. La pandemia trajo consigo innumerables restricciones que afectaron a los hospitales de varias zonas. Este protocolo de revisión tiene como objetivo mapear y describir la evidencia científica sobre la atención multidisciplinaria en pediatría durante la pandemia de covid-19. Este es un protocolo que guiará la revisión de alcance que tiene como pregunta de investigación "¿Cuál es la evidencia científica sobre la atención multiprofesional en un entorno hospitalario pediátrico en tiempos de pandemia por covid-19?" El protocolo se preparó basándose en el Joanna Briggs Institute (Peters et al., 2020) y se sistematizó de acuerdo con las recomendaciones de los Elementos de Información Preferidos para los Análisis Sistemáticos y Meta-Análisis - Extensión para las Revisiones de Alcance (PRISMA-ScR). Los datos se recogerán en un formulario, organizado por Rayyan y analizado por el software IRaMuTeQ. La selección de estudios se hará en la literatura nacional e internacional. Los criterios de elegibilidad serán: publicaciones sobre atención hospitalaria multiprofesional en pediatría durante la pandemia covid-19, desde el año de inicio, sin limitación de idiomas. Tampoco habrá limitaciones en cuanto al tipo, la metodología o el diseño del estudio. Se excluirán las cartas al director, los resúmenes, los artículos incompletos, los estudios en fase de proyecto o sin resultados.

Palabras clave: Protocolos; Revisión; Grupo de Atención al Paciente; Pediatría; Covid-19.

1. Introdução

Cerca de 513.543.687 milhões de pessoas no mundo tiveram o diagnóstico de covid-19 até 30 de abril de 2022. Os países com os maiores números de casos são Estados Unidos, Índia, Brasil, França e Alemanha. Em relação ao número de óbitos, Estados Unidos também lideram, seguidos pelo Brasil, Índia, Rússia e México (Brasil, 2022a).

A situação epidemiológica de acometimento no Brasil pelo vírus SARS-CoV-2, de 03 de janeiro de 2020 até 10 de maio deste ano, somou 30.564.536 casos e os óbitos chegaram a 664.139 (OPAS/OMS, s.d.). Em 2020 e 2021, 23.277 casos de crianças entre 0 e 11 anos foram notificados com o diagnóstico de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por covid-19, das quais, desde o início da pandemia, 1.449 evoluíram para óbito, conforme a nota pública de membros da Câmara Técnica de Assessoramento em Imunização da covid-19 (CTAI-COVID) sobre a vacinação em crianças (CONASS, 2021).

Destaca-se que a síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica (SIM-P), temporalmente associada à covid-19, também foi responsável por acometer crianças e adolescentes, na faixa etária de 0 a 19 anos de idade. Esse quadro de saúde complexo pode evoluir em termos de gravidade e, em alguns casos, pode ser fatal (Brasil, 2022a).

A internação que ocorre pela covid-19 tem o potencial para superlotar as unidades hospitalares pediátricas e/ou os leitos pediátricos pelo mundo. Não obstante, os quadros do quantitativo de infectados podem requerer o uso da ventilação mecânica (Fiocruz, 2021). Ante o aumento genérico desses atendimentos, de crianças e adolescentes com síndrome respiratória, vale destacar que as pesquisas que envolvem tecnologias de combate e prevenção às SARS existem desde 2003 (Butantan, 2021).

O intenso problema de saúde pública ocasionado pelo novo coronavírus, por conta tanto do alto potencial de transmissibilidade quanto da rápida disseminação, apresentou desafios globais ao atendimento da demanda que não existia. Os profissionais da área da saúde configuram-se como fundamentais desde a detecção precoce, o tratamento, assistência e manejo no internamento, mas também na promoção da saúde (Silva Cunha et al., 2020).

Diante da hospitalização por covid-19, cabe à equipe multiprofissional lidar com as demandas do paciente e de seus familiares, uma vez que o biopsicossocial perpassa o cotidiano hospitalar tanto quanto as questões de ordem física e urgente.

Porém, com o distanciamento social, surge uma série de limitações quanto a essas questões que são da ordem do emocional, espiritual e social (Silva et al., 2021).

Estratégias, recomendações, condutas e uso de tecnologias foram utilizados de forma a contribuir para o cuidar desse paciente, mas também do profissional que se expõe ao vírus, como pode-se constatar em publicações tais como o “Manual de condutas covid-19” (UNIFESP, 2021) e o “Protocolo de manejo clínico da covid-19 na Atenção Especializada” (Brasil, 2020).

Nesse panorama, observa-se certa lacuna de conhecimento referente a estudos que englobem essa temática em conjunto com a assistência multiprofissional em ambiente hospitalar pediátrico. Assim, foi realizada, no dia 09 de fevereiro de 2022, uma busca preliminar para a identificação de estudos sobre o assunto proposto nas bases de dados: Scopus, Web of Science, Medline/PubMed, Embase, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Cochrane e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS). Para a busca da literatura cinzenta, consideraram-se Google Acadêmico, Biblioteca Digital de Teses e Dissertação (BDTD), Catálogo de Teses & Dissertações – Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CTD/CAPES), Open Access Theses and Dissertations (OATD), ProQuest Dissertations & Theses Global (PQDT) e Repositório Científico de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP). No entanto, identificou-se um número reduzido de pesquisas que abordem a assistência multiprofissional na pediatria em tempos de covid-19, e foi constatado que não há revisões de escopo que mapeiem ou descrevam a atuação multiprofissional diante da pandemia de covid-19 nos hospitais pediátricos.

Portanto, este protocolo de revisão de escopo (RE) torna-se necessário para se desenvolver um mapeamento referente às publicações que descrevem a assistência multiprofissional no contexto pandêmico nos hospitais pediátricos. Assim, o objetivo deste protocolo é mapear e descrever as evidências científicas relativas aos cuidados multiprofissionais na pediatria hospitalar durante a pandemia de covid-19. Enfim, elucidar as condutas tomadas pelos profissionais da saúde que compõem as equipes multiprofissionais do setor de internação dos hospitais, se houve mudança nas rotinas e também identificá-la. Logo, justifica-se o mapeamento da literatura acerca das implicações da covid-19 na assistência multiprofissional hospitalar na pediatria por meio de uma revisão de escopo e, para tal, será construído um protocolo de busca de dados.

2. Metodologia

2.1 Critérios de elegibilidade

Para serem incluídos na revisão, os artigos deverão responder à pergunta de pesquisa: “Quais são as evidências sobre a assistência multiprofissional prestada em hospitais pediátricos durante a pandemia de covid-19?”.

Seguiu-se o modelo conceitual PCC (P – população; C – conceito; C – contexto) (Peters et al., 2020), sendo: P – hospitais pediátricos; C – assistência multiprofissional; C – pandemia de covid-19. Esse acrônimo auxiliou na formação da pergunta de pesquisa. O PCC possibilita mapear uma ampla gama de informações que permitem identificar a existência ou não de lacunas de conhecimento, além de apresentar conceitos-chave, quantificar de forma ampla os aspectos de interesse e expor práticas e evidências de uma determinada temática (Peters et al., 2020).

Os artigos serão selecionados e revisados de forma cega, por pares, nesse processo de inclusão.

O protocolo de revisão de escopo será desenvolvido para limitar a possibilidade de viés de notificação. Foi estruturado conforme as recomendações metodológicas do Joanna Briggs Institute (JBI) (Peters et al., 2020) e do checklist *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses – extension for Scoping Reviews* (PRISMA-Sc) (Tricco et al., 2018).

A revisão de escopo será realizada nas seguintes etapas: (1) identificação da questão da pesquisa; (2) levantamento de estudos; (3) seleção dos estudos, conforme critérios de inclusão e exclusão; (4) extração dos dados; e (5) apresentação dos resultados (Arksey & O’Malley, 2005; Peters et al., 2020).

2.2 Protocolo e registro

O protocolo foi submetido para registro de identificação na plataforma Open Science Framework (OSF), em 2022 (<https://doi.org/10.17605/OSF.IO/GXRQ4>).

2.3 Estratégia de pesquisa

A estratégia de busca foi definida entre os revisores com o auxílio de um bibliotecário. Foi construída utilizando quatro vocabulários controlados em saúde (Descritores em Ciências da Saúde – DeCS, Medical Subject Headings – MESH, Thesaurus Cinahl e Embase Subject Headings – Emtree) a fim de obter amplo espectro de resultados em diferentes bases de dados. Em conjunto com a linguagem controlada (descritores), optou-se pelo uso da linguagem natural, considerando a necessidade de maior sensibilidade e objetivando expandir os resultados de busca (Araújo, 2020; Siddaway et al., 2019).

A estratégia de busca utilizada foi: a assistência multiprofissional prestada em hospitais pediátricos durante a pandemia de covid-19 (aberto ao termo da pandemia, da doença e do vírus). A construção utilizou o modelo ECUs (Extração, Conversão, Combinação, Construção e Uso), proposto por Araújo (2020). Por seguir um conjunto de etapas que se complementam, esse modelo possibilita o desenvolvimento de estratégias de busca de alta sensibilidade.

As estratégias alternativas na literatura cinza foram: Google Acadêmico (“patient care team” OR “multidisciplinary team” OR “collaborative care team”) AND (“covid-19” OR “SARS-CoV-2”) AND (“pediatric hospital” OR “hospitalized child”); BDTD e CTD/CAPES (“equipe de assistência ao paciente” OR “equipe interdisciplinar de saúde” OR “equipe multiprofissional” OR “equipe de assistência médica” OR “equipe de cuidados de saúde” OR “equipe de saúde” OR “equipes de saúde” OR “assistência multiprofissional” OR “cuidado multiprofissional”) AND (“covid-19” OR “SARS-CoV-2”) AND (“hospitais pediátricos” OR “hospital pediátrico” OR “criança hospitalizada” OR “paciente pediátrico” OR “pacientes pediátricos”); OATD e PQDT (demais repositórios internacionais) (“patient care team” OR “multidisciplinary team” OR “collaborative care team”) AND (“covid-19” OR “SARS-CoV-2”) AND (“pediatric hospital” OR “hospitalized child”).

Os documentos foram recuperados nas bases de dados Scopus, Web of Science, Medline/PubMed, Embase, Cinahl, Cochrane e LILACS. Para a busca da literatura cinzenta, consideraram-se Google Acadêmico, Biblioteca Digital de Teses e Dissertação (BDTD), Catálogo de Teses & Dissertações (CTD/CAPES), Open Access Theses and Dissertations (OATD), ProQuest Dissertations & Theses Global (PQDT) e RCAAP. Todo o processo de busca considerou a opção título, resumo e palavras-chave para a recuperação das informações. Em bases de dados em que isso não foi possível, utilizou-se a busca padrão disponível. Deve-se considerar o dia 09 de fevereiro de 2022 como a data limite da execução preliminar da busca em todas as bases de dados citadas.

Foram utilizadas equações específicas de busca, conforme as normas específicas de cada base e/ou repositório, bem como utilizaram-se caracteres especiais (aspas e parênteses). Quanto aos resultados do Google Acadêmico, é necessário considerar que o uso de algoritmos e da web semântica pelo motor de busca é um fator negativo para pesquisas de caráter sensível. Quando são realizadas buscas sem considerar a sensibilidade e com termos restritos, os resultados são menores e mais próximos ao objetivo da pesquisa. Tendo isso em mente, a estratégia alternativa foi utilizada para repositórios e motores de busca.

2.4 Seleção dos estudos

Para o processo de seleção dos estudos serão realizadas buscas nas fontes de pesquisa citadas neste protocolo, respectivamente, por um bibliotecário e por dois revisores, com a finalidade de garantir a confiabilidade do estudo. Cada um terá as mesmas pastas de arquivos constando os estudos de cada base de dados. Essas serão formatadas em planilhas do Excel

com as informações relevantes extraídas com o auxílio do software Rayyan (Qatar Computing Research Institute) (Ouzzani et al., 2016).

Todos os documentos selecionados serão examinados e discutidos por dois revisores que, inicialmente, avaliarão em pares: os títulos e os resumos; em seguida, a avaliação do texto na íntegra. Se houver discordâncias, elas serão resolvidas por um terceiro examinador. Por fim, os artigos selecionados serão utilizados na revisão de escopo. As exclusões dos artigos serão justificadas de forma narrativa, bem como todas as etapas de seleção. Será apresentado, por fim, um fluxograma do processo de seleção com base no PRISMA 2020.

As recomendações do checklist do Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses – extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) serão adotadas na sistematização desta revisão de escopo (Tricco et al., 2018).

2.5 Processo de extração dos dados

Após a seleção dos artigos que serão inclusos na revisão, será elaborada uma planilha com a identificação desses, contendo as seguintes informações: autor(es); ano de publicação; origem/país; objetivo(s); população e tamanho da amostra; metodologia; resultados contendo as condutas, práticas e limitações da assistência multiprofissional.

Os dados serão mapeados em formulário ou quadro de caracterização elaborado pelos próprios autores com base no modelo proposto pelo JBI, seguindo as diretrizes da realização de uma prova piloto por, pelo menos, dois membros da equipe de revisão, de forma independente (Peters et al., 2020).

3. Resultados

O software aberto IRaMuTeQ (Interface de Re pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes of the Questionnaires), versão 0.7 alpha 2 (Camargo & Justo, 2013b), será utilizado para identificar as palavras-chaves. Com o IRaMuTeQ, pretende-se realizar a Classificação Hierárquica Descendente (CHD), a Análise de Similitude (AS) e a Nuvem de Palavras (NP) (Chartier & Meunier, 2011).

Os dados obtidos serão organizados em fluxogramas, infográficos e, se for o caso, tabelas e gráficos que facilitem a exposição dos resultados. Também será apresentado um resumo a ser elaborado em forma narrativa a partir das categorias que surgirem. A partir desse delineamento, buscar-se-á fomentar a discussão do fazer profissional das diversas áreas profissionais, com base na análise de conteúdo (Camargo & Justo, 2013a).

Agradecimentos

Este artigo foi desenvolvido durante a disciplina de Revisão de Escopo do Programa de Pós-Graduação em Cuidados Clínicos em Enfermagem e Saúde (PPCCLIS) da Universidade Estadual do Ceará (UECE).

Financiamento

Para a condução deste estudo não houve financiamento por agências de fomento, sendo de inteira responsabilidade dos autores todos os custos oriundos para a construção deste manuscrito.

Conflitos de interesse

Os autores declararam que não existem interesses concorrentes.

Referências

- Araújo, W. C. O. (2020). Recuperação da informação em saúde: construção, modelos e estratégias. *Convergências em Ciência da Informação*, 3 (2), 100-134. <https://doi.org/10.33467/conci.v3i2.13447>
- Arksey, H. & O'Malley, L. (2005). Estudos de Escopo: Rumo a um Quadro Metodológico. *International Journal of Social Research Methodology: Theory & Practice*, 8 (1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Brasil. Ministério da Saúde. (2020). *Protocolo de manejo clínico da Covid-19 na Atenção Especializada*. Ministério da Saúde. https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manejo_clinico_covid-19_atencao_especializada.pdf
- Brasil. Ministério da Saúde. (2022a). *Boletim epidemiológico 111 especial COE-COVID-19*. Ministério da Saúde. <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/boletins-epidemiologicos/covid-19/2022/boletim-epidemiologico-no-111-boletim-coe-coronavirus>
- Brasil. Ministério da Saúde. (2022b). *COVID-19 – Painel Coronavírus*. Ministério da Saúde. <https://covid.saude.gov.br/>
- Butantan. (2021). *Quais são as diferenças entre as vacinas contra Covid-19 que estão sendo aplicadas no Brasil?* <https://butantan.gov.br/covid/butantan-tira-duvida/tira-duvida-noticias/quais-sao-as-diferencas-entre-as-vacinas-contracovid-19-que-estao-sendo-aplicadas-no-brasil>
- Butantan. (2022). *Covid-19 já matou mais de 1.400 crianças de zero a 11 anos no Brasil e deixou outras milhares com sequelas*. <https://butantan.gov.br/noticias/covid-19-ja-matou-mais-de-1.400-criancas-de-zero-a-11-anos-no-brasil-e-deixou-outras-milhares-com-sequelas>
- Camargo, B. V. & Justo, A. M. (2013a). IRAMUTEQ: um software gratuito para análise de dados textuais. *Temas em Psicologia*, 21 (2), 513-8. <http://dx.doi.org/10.9788/TP2013.2-16>
- Camargo, B. V. & Justo, A. M. (2013b). *Tutorial para uso do software de análise textual IRAMUTEQ*. <http://www.iramuteq.org/documentation/fichiers/tutoriel-en-portugais>
- Chartier, J. F. & Meunier, J. G. (2011) Text mining methods for social representation analysis in Large Corpora. Paperson social representations. *Papers on Social Representations*, 20, 37-47. http://www.europhd.net/sites/europhd/files/images/onda_2/07/27th_lab/scientific_materials/sarrica/chartier_meunier_2011.pdf
- CONASS. (2021). *Nota pública de membros da Câmara Técnica de Assessoramento em Imunização da Covid-19 (CTAI-COVID) sobre a vacinação em crianças*. https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2021/12/Nota-vacinacao-de-criancas_2021-12-23_assinado.pdf
- Fiocruz. (2021). *Nota Técnica: Análise de efetividade da vacinação da COVID-19 no Brasil para casos de hospitalização ou óbito*. https://portal.fiocruz.br/sites/portal.fiocruz.br/files/documentos/nt_efetividade_vacinas.pdf
- Organização Pan-Americana da Saúde. (s.d.). *Folha informativa COVID-19*. <https://www.paho.org/pt/covid19>
- Ouzzani, M., Hammady, H., Fedorowicz, Z. & Elmagarmid, A. (2016). Rayyan-a web and mobile app for systematic reviews. *Systematic Reviews*, 5 (1), 210. <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>
- Peters, M. D. J., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C. & Khalil, H. (2020). Scoping reviews (2020 version). In E. Aromataris & Z. Munn (Eds.), *Joanna Briggs Institute manual for evidence synthesis*. JBI. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
- Santos, C. M. D. C., Pimenta, C. A. D. M. & Nobre, M. R. C. (2007). The PCC strategy for the research question construction and evidence Search. *Revista latino-americana de enfermagem*, 15 (3), 508-511. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300023>
- Siddaway, A. P., Wood, A. M. & Hedges, L. V. (2019). How to do a systematic review: A best practice guide for conducting and reporting narrative reviews, meta-analyses, and meta-syntheses. *Annual Review of Psychology*, 70 (1), 747-770. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010418-102803>
- Silva Cunha, T. G. S., Guimarães, A. S. M., Santos, T. A. & Freire, L. B. V. (2020). Atuação da equipe multiprofissional em saúde, no cenário da pandemia por Covid 19. *Health Residencies Journal*, 1 (2), 1-22. <https://doi.org/10.51723/hrj.v1i2.37>
- Silva, I. M., Silva, M. T. B. F., Santos, R. G. & Ferreira, R. K. G. (2021). Trabalho da equipe multiprofissional no contexto da COVID-19: diversos olhares, um só objetivo. *Pesquisa, Sociedade e Desenvolvimento*, 10 (3), e53210313439. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i3.13439>
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D. J., Horsley, T., Weeks, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart, L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garrity, C., & Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA ScR): Checklist and Explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169, 467-473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
- UNIFESP (2021). *Manual de Condutas COVID 19*. <https://www.abennacional.org.br/site/wp-content/uploads/2020/03/manual-de-condutas-covid-unifesp.pdf>