

Educação em cuidados paliativos e de fim de vida na formação médica em pediatria: protocolo de revisão de escopo

Education in palliative and end-of-life care during medical training in pediatrics: scoping review protocol

Educación en cuidados paliativos y al final de la vida en la formación médica en pediatría: protocolo de revisión de alcance

Recebido: 07/08/2022 | Revisado: 14/08/2022 | Aceito: 15/08/2022 | Publicado: 24/08/2022

Francisco Ferreira de Oliveira Junior

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2739-8309>

Universidade Estadual do Ceará, Brasil

E-mail: ffojunior83@gmail.com

Virna Ribeiro Feitosa Cestari

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7955-0894>

Universidade Estadual do Ceará, Brasil

E-mail: virna.ribeiro@hotmail.com

Cybele Façanha Barreto Medeiros Linard

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7927-9320>

Universidade Estadual do Ceará, Brasil

E-mail: cybelle.linard@uece.br

Resumo

Objetivo: Mapear o conhecimento científico sobre educação em cuidados paliativos e de fim de vida direcionadas aos médicos em formação pediátrica. **Método:** Protocolo de revisão de escopo segundo o método do Instituto JBI, registrada na plataforma *Open Science Framework*. Será considerada literatura conforme os critérios de inclusão: educação em cuidados paliativos e de fim de vida (Conceito) direcionadas aos médicos (População) em formação pediátrica (Contexto). Serão excluídas cartas ao editor. Utilizar-se-á estratégia de busca detalhada individual para cada banco e base de dados: MEDLINE/PubMed, COCHRANE, EMBASE, Biblioteca Virtual em Saúde, Scopus, *Web of Science* e Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES). Será pesquisada literatura cinzenta nas fontes: *Google Scholar*, Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações, Catálogo de Teses e Dissertações da CAPES. Dois revisores farão triagem dos estudos com uso do *software* Rayyan a partir dos títulos e resumos, lerão os textos completos selecionados e extrairão os dados do material incluído. As evidências encontradas serão sintetizadas conforme protocolo *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR).

Palavras-chave: Cuidados paliativos; Educação; Internato e residência; Pediatria.

Abstract

Objective: To map the scientific knowledge on palliative and end-of-life care education aimed at physicians in pediatric training. **Method:** A scoping review protocol according to the JBI Institute method, registered in the Open Science Framework platform. Literature will be considered according to the inclusion criteria: education in palliative and end-of-life care (Concept) aimed at physicians (Population) in pediatric training (Context). Letters to the editor will be excluded. A detailed search strategy will be used for each database: MEDLINE/PubMed, COCHRANE, EMBASE, *Biblioteca Virtual em Saúde*, Scopus, *Web of Science* and *Portal de Periódicos* from *Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior* (CAPES). Gray literature will be searched in the sources: *Google Scholar*, *Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações*, *Catálogo de Teses e Dissertações* from CAPES. Two reviewers will screen the studies using Rayyan software through titles and abstracts, read the selected full texts and extract data from the included material. The evidence found will be synthesized according to the *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) protocol.

Keywords: Palliative care; Education; Internship and residency; Pediatrics.

Resumen

Objetivo: Mapear el conocimiento científico sobre educación en cuidados paliativos y al final de la vida dirigidas a médicos en formación pediátrica. **Método:** Protocolo de revisión de alcance según el método del Instituto JBI, registrado en la plataforma *Open Science Framework*. Se considerará la literatura según los criterios de inclusión: educación en cuidados paliativos y al final de la vida (Concepto) dirigidas a médicos (Población) en formación pediátrica (Contexto).

Quedarán excluidas las cartas al editor. Se utilizará una estrategia de búsqueda detallada individual para cada banco y base de datos: MEDLINE/PubMed, COCHRANE, EMBASE, *Biblioteca Virtual em Saúde*, Scopus, Web of Science y Portal de Publicaciones Periódicas de *Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior* (CAPES). Se buscará literatura gris en las fuentes: *Google Scholar*, *Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações*, *Catálogo de Teses e Dissertações* de la CAPES. Dos revisores examinarán los estudios utilizando el software Rayyan a partir de los títulos y resúmenes, leerán los textos completos seleccionados y extraerán datos del material incluido. La evidencia encontrada se sintetizará de acuerdo con el protocolo Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR).

Palabras clave: Cuidados paliativos; Educación; Internado y residencia; Pediatría.

1. Introdução

Segundo a Organização Mundial da Saúde (2018), Cuidados Paliativos (CP) consistem na assistência integral que objetiva a melhoria da qualidade de vida diante de uma doença crônica ou que possa conduzir à morte. Seus pilares são a atenção de maneira global tanto ao paciente quanto aos seus familiares; comunicação de forma clara, empática e respeitosa; promoção por meio de uma equipe multidisciplinar; foco na prevenção, identificação precoce e alívio do sofrimento físico, social, psicológico e espiritual. Esse modelo de cuidar deve ter início tão logo ocorra o diagnóstico da enfermidade, passando por transição para cuidados de fim de vida quando não houver mais possibilidade de cura, e o óbito se tornar um desfecho esperado e iminente (Silva *et al.*, 2021).

Na população pediátrica, essa abordagem não se tornou prevalente até há cerca de duas décadas, quando os CP na população adulta conquistaram bases mais sólidas (Sisk *et al.*, 2020). Os princípios que direcionam a estratégia paliativa necessitam de adaptação para a faixa etária infantil, uma vez que a criança não é um adulto em miniatura. Fez-se necessário considerar fenômenos específicos do pequeno paciente, como estágio do desenvolvimento em que se encontra, sua dependência dos pais ou responsáveis, mecanismos fisiopatológicos próprios dessa população, ajuste na maneira de se realizar comunicação e adequação das medicações selecionadas e de suas doses (World Health Organization [WHO], 2018).

Além disso, os CP na pediatria representam grande carga emocional para familiares e equipe assistencial, pois doenças graves e ameaçadoras à vida não são usualmente condições esperadas para uma criança (Barros & Gonçalves, 2019). É dever da equipe médica fornecer a melhor qualidade de vida e preparar a família para o fim de vida como um possível desfecho (Bacheladenski & do Carmo, 2021). A atenção ao alívio do sofrimento de forma multidisciplinar e continuada representa uma filosofia que se estende além de qualquer subespecialidade pediátrica em particular (Sisk *et al.*, 2020).

Apesar de os CP serem reconhecidos no Brasil pelo Conselho Federal de Medicina (2011) como uma área de atuação dentro da pediatria, a formação do médico pediatra, em geral, carece de foco nestes fundamentos (Benini *et al.*, 2019). A falta de treinamento adequado dos profissionais assistentes tem sido citada como uma das principais barreiras para o acesso de crianças e suas famílias a serviços de cuidados de fim de vida de qualidade (Friedrichsdorf *et al.*, 2019). A educação formal em CP permite a aquisição de competências que contribuem para que o médico possa melhor lidar com o sofrimento humano (Castro, Taquette, Pereira, & Marques, 2022).

Considerando-se a importância de conhecer a situação atual do ensino sobre o cuidar voltado para o ser humano em sua integralidade para que novas tecnologias educativas possam ser implementadas com maior efetividade, este protocolo de revisão de escopo objetiva mapear o conhecimento científico sobre educação em CP e de fim de vida direcionadas aos médicos em formação pediátrica.

2. Metodologia

A identificação de lacunas de pesquisa na literatura existente pode ser alcançada através da revisão de escopo, que objetiva o mapeamento e caracterização da extensão das evidências sobre determinado campo de pesquisa. Por meio dela é

possível demonstrar a relevância da realização de estudos mais aprofundados em áreas específicas de investigação (Pham *et al.*, 2014)

A revisão de escopo proposta será realizada segundo a metodologia sugerida pelo Instituto JBI (Peters *et al.*, 2020): 1) estabelecimento dos objetivos; 2) escolha dos termos para as buscas; 3) enumeração dos critérios de inclusão/exclusão; 4) definição das informações a serem extraídas; 5) análise dos resultados; 6) apresentação dos resultados e discussão.

Será utilizado o *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) para nortear os passos da revisão (Tricco *et al.*, 2018).

O presente protocolo foi registrado na plataforma *Open Science Framework* (Foster & Deardorff, 2017), sinalizando a intenção de realização da revisão de escopo e permitindo que outros pesquisadores com interesse na temática possam participar do estudo. O registro pode ser acessado através do identificador DOI 10.17605/osf.io/wh6xz (<https://osf.io/wh6xz/>).

2.1 Pergunta de revisão

Foi realizada a formulação da questão norteadora com base na estratégia População, Conceito e Contexto (PCC) (Araújo, 2020). Dessa maneira, a pergunta de revisão será: “Quais as temáticas abordadas na educação em CP e de fim de vida direcionadas aos médicos em formação pediátrica?”

2.2 Critérios de inclusão

2.2.1 População

O estudo irá considerar literatura onde a população-alvo sejam profissionais médicos.

2.2.2 Conceito

A revisão considerará estudos que tenham como tema principal os CP e de fim de vida.

2.2.3 Contexto

Serão consideradas evidências relacionadas à educação para formação pediátrica, seja por residência médica ou por outro programa de especialização.

2.3 Estratégia de busca

A estratégia de busca é definida por Lopes (2002) como uma técnica ou conjunto de regras para tornar possível o encontro entre uma pergunta formulada e a informação armazenada em uma base de dados. Uma busca preliminar foi realizada nas bases de dados para a identificação dos descritores e palavras-chave para desenvolvimento da equação de busca.

As equações de busca serão construídas com três vocabulários controlados em saúde: Descritores em Ciência da Saúde (DeCS), *Medical Subject Headings* (MeSH) e EMTREE, em conjunto com operadores booleanos “AND” e “OR”, para obtenção de amplo espectro de resultados nas diferentes bases de dados.

Para auxiliar na construção e organização da estratégia de busca, será utilizado o modelo Extração, Conversão, Combinação, Construção e Uso (ECUs) (Araújo, 2020). Seguir-se-á a estratégia PCC, com posterior mesclagem das equações de busca, conforme o Quadro 1.

Quadro 1: Estratégia População, Conceito e Contexto (PCC).

Objetivo/ Problema	Mapear o conhecimento científico sobre educação em cuidados paliativos e fim de vida direcionada aos médicos em formação pediátrica.		
	P (População)	C (Conceito)	C (Contexto)
Extração	Médicos	Cuidados Paliativos e Fim de vida	Educação para formação pediátrica
Conversão	Physicians	Palliative care	Education
Combinação	“physicians”, doctor, medical doctor, “internship and residency”, medical residency, residency	palliative assistance, palliation, “palliative care”, “palliative medicine”, palliative therapy, terminal care, end-of-life care	“education”, “teaching”, “pediatrics”, educational techniques, “residency education”, “physician assistant education”, pediatric care, “specialization”
Construção	“physicians” OR doctor OR medical doctor OR “internship and residency” OR medical residency OR residency	palliative assistance OR palliation OR “palliative care” OR “palliative medicine” OR palliative therapy OR terminal care OR end-of-life care	“education” OR “teaching” OR “pediatrics” OR educational techniques OR “residency education” OR “physician assistant education” OR pediatric care OR “specialization”
Uso	#1 “physicians” OR doctor OR medical doctor OR “internship and residency” OR medical residency OR residency AND palliative assistance OR palliation OR “palliative care” OR “palliative medicine” OR palliative therapy OR terminal care OR end-of-life care AND “education” OR “teaching” OR “pediatrics” OR educational techniques OR “residency education” OR “physician assistant education” OR pediatric care OR “specialization” #2 “physicians” AND “palliative care” AND “education” AND “pediatrics”		

Fonte: Dados da pesquisa, adaptado de Araújo (2020).

Será considerada para triagem literatura científica produzida em qualquer idioma, disponível online, em texto completo, publicada nos últimos 10 anos, em qualquer desenho metodológico que aborde as variáveis do acrônimo PCC.

Estudos sem resumo disponível serão incluídos desde que se encaixem nos critérios de elegibilidade. Se necessário, acesso completo aos textos será solicitado aos autores via e-mail e/ou redes sociais científicas, como *ResearchGate* e *Academia.edu* (Manca, 2018). Serão excluídas cartas ao editor.

2.4 Tipos de fontes de evidência

Utilizar-se-á estratégia de busca detalhada individual para cada base de dados, conforme equação de busca construída a partir da estratégia PCC (Araújo, 2020).

A pesquisa será efetuada nos seguintes bancos e bases de dados: PubMed/MEDLINE; COCHRANE; EMBASE; Biblioteca Virtual em Saúde (BVS)/Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS); Scopus; *Web of Science*, Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES).

A lista de referências finais dos estudos primários incluídos também será analisada de forma que outros estudos relevantes também venham a agregar a pesquisa. A busca será realizada por dois pesquisadores que executarão a estratégia de busca de forma independente, conforme recomendações das diretrizes do JBI (Aromataris & Munn, 2020).

Em vista a flexibilidade de inclusão da literatura cinzenta nas revisões de escopo e a importância de se conhecer mais a

respeito da temática (Botelho & de Oliveira, 2015), além das bases mencionadas, serão realizadas buscas secundárias em uma variedade de outras fontes, como *Google Scholar*, Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD), Catálogo de Teses e Dissertações (CTD) da CAPES. Busca manual em outros *sites* poderá ser realizada, como os portais da Organização Mundial da Saúde, do Ministério da Saúde ou da Academia Nacional de Cuidados Paliativos (ANCP).

2.5 Seleção de estudos

Após realização da busca de literatura em bases de dados, será utilizado o gerenciador de referências *EndNote Web* (McKinney, 2013) para exclusão de duplicatas.

O software de gestão de revisão sistemática *Rayyan-Intelligent Systematic Review* (Rayyan Systems Inc., 2021), será utilizado para viabilizar a seleção e análise dos estudos recuperados nas bases de dados. O *Rayyan*, é um software utilizado na triagem dos estudos, na condução de revisão sistemática e metanálise que utiliza um processo de semi automação, incorporando um alto nível de usabilidade (Ouzzani, Hammady, Fedorowicz, & Elmagarmid, 2016).

A triagem dos estudos será realizada por dois pesquisadores de forma independente. A partir da leitura dos títulos e resumos disponíveis, serão selecionados estudos que claramente descrevem os critérios de inclusão já definidos. Um terceiro pesquisador resolverá divergências na ausência de consenso.

2.6 Extração de dados

Os estudos selecionados por meio da triagem inicial que atenderem aos critérios de elegibilidade serão recuperados para leitura na íntegra. A avaliação dos textos completos será efetuada pelos dois pesquisadores independentes para extração dos dados dos materiais.

Para a compilação das informações obtidas a partir da consideração do material integral, será criado formulário eletrônico seguindo o modelo do Instituto JBI (Peters *et al.*, 2020), desenvolvido especificamente para a revisão de escopo. Serão coletadas as informações apresentadas no Quadro 2, categorizadas em dados da identificação da literatura avaliada, características da metodologia selecionada ou resultados encontrados e contribuições a partir do desfecho do estudo.

Quadro 2: Ferramenta para extração dos dados para a revisão.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDO							
#	Título	Autores	Fonte	Ano	País do estudo	Idioma	Objetivo principal
1							
CARACTERÍSTICAS DO MÉTODO							
#	Tipo de estudo	Abordagem	Tamanho da amostra	Tipo de programa educativo		Temáticas abordadas	
1							
DESFECHO							
#	Principais resultados				Conclusões		
1							

Fonte: Dados da pesquisa.

2.7 Apresentação dos resultados

As evidências encontradas serão apresentadas através de síntese narrativa, seguindo o objetivo da revisão, tabelas e modelos gráficos. Será utilizado o *checklist* PRISMA-ScR (Page *et al.*, 2021) para nortear a redação do relatório da revisão de escopo.

Todas as etapas de seleção serão registradas em um diagrama de fluxo conforme PRISMA-ScR, que também apresentará as justificativas da exclusão de estudos.

Será elaborado um quadro resumo contendo os principais resultados encontrados a partir dos dados da literatura selecionada, com posterior discussão integrativa dos achados.

3. Considerações Finais Parciais

O presente protocolo apresenta a descrição das etapas da metodologia que será seguida para a realização de uma revisão de escopo, a qual permitirá conhecer o que já foi publicado na literatura científica e em outras fontes sobre educação em CP e de fim de vida direcionadas aos médicos durante a formação pediátrica.

A partir da execução do estudo proposto, espera-se compreender as características dos programas educacionais existentes sobre a temática abordada, bem como evidenciar lacunas no conhecimento que possam justificar e embasar o desenvolvimento e aprimoramento de tecnologias educativas, de modo a contribuir para a formação dos futuros pediatras.

Referências

- Araújo, W. C. O. (2020). Recuperação da informação em saúde: construção, modelos e estratégias. *Convergências em Ciência da Informação*, 3(2), 100-134. Disponível: <http://www.repositorio.ufc.br/handle/riufc/52993>
- Aromataris, E., & Munn, Z. (2020). JBI manual for evidence synthesis. *JBI: Adelaide, Australia*. Recuperado em 4 agosto, 2022, de <https://synthesismanual.jbi.global>
- Bachelardenski, E. P., & do Carmo, A. L. S. (2021). Cuidados Paliativos ambulatoriais em pacientes crônicos. *Jornal Paranaense de Pediatria*, 22(1), 1-6. Disponível: <http://www.jornaldepediatria.org.br/>
- Barros, K. G. G., & Gonçalves, J. R. (2019). Aspectos psicológicos que envolvem os cuidados paliativos pediátricos. *Revista JRG de Estudos Acadêmicos*, 2(5), 156-165.
- Benini, F., Cauzzo, C., Congedi, S., Da Dalt, L., Cogo, P., Biscaglia, L., & Giacomelli, L. (2019). Training in pediatric palliative care in Italy: still much to do. *Annali dell'Istituto Superiore di Sanità*, 55(3), 240-245. Disponível: <https://annali.iss.it/index.php/anna/article/view/855>
- Botelho, R. G., & de Oliveira, C. D. C. (2015). Literaturas branca e cinzenta: uma revisão conceitual. *Ciência da Informação*, 44(3). Disponível: <https://revista.ibict.br/ciinf/article/view/1804/3251>
- Castro, A. A., Taquette, S. R., Pereira, C. A. R., & Marques, N. I. (2022). Cuidados Paliativos na formação médica: percepção dos estudantes. *Revista Brasileira de Educação Médica*, 46. doi: <http://doi.org/h764>
- Conselho Federal de Medicina. (2011). Resolução CFM nº 1.973/2011. Dispõe sobre a nova redação do Anexo II da Resolução CFM nº 1.845/08, que celebra o convênio de reconhecimento de especialidades médicas firmado entre o Conselho Federal de Medicina (CFM), a Associação Médica Brasileira (AMB) e a Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM). *Diário Oficial da União*, 144-147. Disponível: http://www.portalmédico.org.br/resolucoes/CFM/2011/1973_2011.htm
- Foster, E. D., & Deardorff, A. (2017). Open science framework (OSF). *Journal of the Medical Library Association: JMLA*, 105(2), 203. doi: <http://doi.org/gfxvhq>
- Friedrichsdorf, S. J., Remke, S., Hauser, J., Foster, L., Postier, A., Kolste, A., & Wolfe, J. (2019). Development of a pediatric palliative care curriculum and dissemination model: education in palliative and end-of-life care (EPEC) pediatrics. *Journal of pain and symptom management*, 58(4), 707-720.
- Lopes, I. L. (2002). Estratégia de busca na recuperação da informação: revisão da literatura. *Ciência da Informação*, 31, 60-71.
- Manca, S. (2018). ResearchGate and Academia. edu as networked socio-technical systems for scholarly communication: A literature review. *Research in Learning Technology*, 26. doi: <http://doi.org/ggqv72>
- McKinney, A. (2013). EndNote web: web-based bibliographic management. *Journal of electronic resources in medical libraries*, 10(4), 185-192. doi: <https://doi.org/h7gg>
- Ouzzani, M., Hammady, H., Fedorowicz, Z., & Elmagarmid, A. (2016). Rayyan—a web and mobile app for systematic reviews. *Systematic reviews*, 5(1), 1-10.

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., ... & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *Systematic reviews*, *10*(1), 1-11. doi: <http://doi.org/gmd7mh>

Peters, M. D., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C., & Khalil, H. (2020). Chapter 11: scoping reviews (2020 version). *JBI manual for evidence synthesis*, *JBI*, 2020. doi: <http://doi.org/gnp683>

Pham, M. T., Rajić, A., Greig, J. D., Sargeant, J. M., Papadopoulos, A., & McEwen, S. A. (2014). A scoping review of scoping reviews: advancing the approach and enhancing the consistency. *Research synthesis methods*, *5*(4), 371-385. doi: <http://doi.org/gdkznn>

Silva, T. P. D., Silva, L. F. D., Cursino, E. G., Moraes, J. R. M. M. D., Aguiar, R. C. B. D., & Pacheco, S. T. D. A. (2021). Cuidados paliativos no fim de vida em oncologia pediátrica: um olhar da enfermagem. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, *42*. doi: <https://doi.org/h765>

Sisk, B. A., Feudtner, C., Bluebond-Langner, M., Sourkes, B., Hinds, P. S., & Wolfe, J. (2020). Response to suffering of the seriously ill child: a history of palliative care for children. *Pediatrics*, *145*(1). doi: <http://doi.org/h7gh>

Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., ... & Straus, S. E. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Annals of internal medicine*, *169*(7), 467-473. doi: <http://doi.org/gfd8vk>

World Health Organization. (2018). Integrating palliative care and symptom relief into paediatrics: a WHO guide for health-care planners, implementers and managers. Disponível: <https://www.who.int/publications/i/item/integrating-palliative-care-and-symptom-relief-into-paediatrics>