

Tecnologias educacionais para prevenção e intervenção de incidentes de quedas em recém-nascidos hospitalizados: um protocolo de revisão de escopo

Educational technologies for prevention and intervention in incidents of falls in hospitalized newborns: a scope review protocol

Tecnologías educativas para la prevención e intervención en incidentes de caídas en recién nacidos hospitalizados: un protocolo de revisión de alcance

Recebido: 19/08/2022 | Revisado: 02/09/2022 | Aceito: 05/09/2022 | Publicado: 12/09/2022

Brena Luthe Viana do Nascimento

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9241-183X>
Universidade Estadual do Ceará, Brasil
E-mail: brenaluthe@hotmail.com

Roberta Meneses Oliveira

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5803-8605>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: robertameneses@ufc.br

Thiago Santos Garces

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1670-725X>
Universidade Federal do Ceará, Brasil
E-mail: thiagogarces0812@hotmail.com

Resumo

Objetivo: Mapear as tecnologias para prevenção e intervenção de incidentes de quedas em recém-nascidos hospitalizados. *Método:* Protocolo de revisão de escopo, conduzido com base no Manual do Instituto Joanna Briggs, atendendo ao checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses Scoping Review. Foram definidos como critérios de elegibilidade estudos que abordem tecnologias para prevenção e intervenção nos incidentes de quedas em recém-nascidos hospitalizados, publicados em qualquer período em revistas científicas, sites governamentais e/ou de entidades representativas da saúde. Utilizar-se-á uma estratégia de busca detalhada para as bases e/ou bancos de dados Biblioteca Virtual em Saúde, PubMed, Scopus e Cinahl. Os títulos e resumos serão triados por dois revisores, que lerão os textos completos e extrairão os dados do material incluído, após, será feita a síntese da evidência encontrada, a ser apresentada na forma narrativa, tabelas, quadros e/ou imagens, como forma de responder à questão de investigação previamente definida e facilitar a compreensão do leitor quanto ao tópico de pesquisa.

Palavras-chave: Recém-nascido; Acidentes por quedas; Hospitalização; Prevenção de acidentes; Criança hospitalizada; Tecnologia educacional.

Abstract

Objective: To map technologies for the prevention and intervention of incidents of falls in hospitalized newborns. *Method:* Scope review protocol, based on the Joanna Briggs Institute Manual and the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses Scoping Review checklist. Eligibility criteria were defined as studies that address technologies for prevention and intervention in incidents of falls in hospitalized newborns, published at any time in scientific journals, government websites and/or representative health entities. A detailed search strategy will be used for the Virtual Health Library, PubMed, Scopus and Cinahl databases and/or databases. Titles and abstracts will be screened by two reviewers, who will read the full texts and extract data from the included material, after which a synthesis of the evidence found will be made, to be presented in narrative form, tables, charts and/or images, as a form of to answer the previously defined research question and facilitate the reader's understanding of the research topic.

Keywords: Newborn; Accidents due to falls; Hospitalization; Accidents prevention; Hospitalized child; Educational technology.

Resumen

Objetivo: Mapear tecnologías para la prevención e intervención de incidentes de caídas en recién nacidos hospitalizados. *Método:* Protocolo de revisión del alcance, basado en el Manual del Instituto Joanna Briggs, que cumple con la lista de verificación Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses Scoping Review. Los criterios de elegibilidad se definieron como estudios que aborden tecnologías para la prevención e

intervención en incidentes de caídas en recién nacidos hospitalizados, publicados en cualquier momento en revistas científicas, sitios web gubernamentales y/o entidades representativas de la salud. Se utilizará una estrategia de búsqueda detallada para las bases de datos y/o bases de datos de la Biblioteca Virtual en Salud, PubMed, Scopus y Cinahl. Los títulos y resúmenes serán tamizados por dos revisores, quienes leerán los textos completos y extraerán datos del material incluido, luego de lo cual se realizará una síntesis de la evidencia encontrada, para ser presentada en forma narrativa, tablas, cuadros y/o imágenes. , como una forma de dar respuesta a la pregunta de investigación previamente definida y facilitar al lector la comprensión del tema de investigación.

Palabras clave: Recién nacido; Accidentes por caídas; Hospitalización; Prevención de accidentes; Niño hospitalizado; Tecnología educacional.

1. Introdução

Com o intuito de oferecer cuidados em saúde de forma segura, as instituições de saúde têm buscado instituir a Cultura de Segurança do Paciente, que abrange o compromisso em minimizar o dano ao paciente, promover bem-estar, mitigar aos Eventos Adversos e comunicar preocupações relevantes à segurança (Urbanetto, et al., 2019). Em vista disso, todo o sistema de saúde deve estar envolvido, a fim de gerenciar os riscos e promover um ambiente seguro (Dias, et al., 2019).

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), a definição de Segurança do Paciente relaciona-se ao conjunto de estratégias direcionadas a redução, ao mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde (Brasil, 2014). Nesse ínterim, a queda apresenta-se como um incidente de segurança com repercussão mundial (World Health Organization, 2007), o Ministério da Saúde a define como o deslocamento não intencional do corpo para um nível inferior à posição inicial, por circunstâncias multifatoriais que comprometem a estabilidade, resultando ou não em dano (Brasil, 2013).

Além disso, a queda é descrita como a causa mais comum de lesão decorrente de acidentes na população pediátrica, especialmente em bebês e crianças (Lee, et al., 2013). Na neonatologia, a ocorrência da queda não está ligada a deambulação, e sim a eventos em que o bebê rola ou escorrega do leito, algum mobiliário ou quando o bebê cai enquanto é carregado por alguma pessoa (Staggs, et al., 2015).

Sua ocorrência pode estar relacionada a diversos fatores, entre eles a carência de estratégias de prevenção, equipamentos inadequados como leitos altos, pais exaustos, com padrão de sono interrompido e em uso de medicamentos sedativos, falta de protocolo para manejo da queda, subnotificação devido ao medo e sentimento de culpa (Míner, 2019).

As causas têm sido analisadas de maneira criteriosa, com o objetivo de identificar as circunstâncias envolvidas e avaliar os fatores de risco (Arranda-Gallardo, et al., 2014). Dessa forma, não é necessário que a queda ocorra para que medidas sejam adotadas, visto que algumas situações e riscos são previsíveis e evitáveis (Novaretti, et al., 2014).

Além de poder ocasionar sérios danos ao recém-nascido, a queda em ambiente hospitalar pode ocasionar custos adicionais ao tratamento, maior tempo de internação e danos emocionais aos envolvidos, sejam eles profissionais de saúde ou familiares (Carr et al., 2019).

Desse modo, a redução da ocorrência de quedas associa-se à utilização de tecnologias educativas, que se mostram ferramentas úteis à produção de subsídios para as práticas de enfermagem direcionadas a prevenção de Eventos Adversos, bem como facilitam o treinamento de profissionais e familiares (Campos, et al., 2021).

Diante do exposto, a redução dos incidentes de queda representa um desafio aos enfermeiros e profissionais de saúde que assistem recém-nascidos hospitalizados. Frente a problemática, o uso de tecnologias tem se mostrado útil. Desta feita, considerando a importância da adoção de estratégias para a redução do número de casos de incidentes de quedas, bem como ampliar o conhecimento existente sobre o tema, esta revisão de escopo tem como objetivo mapear as tecnologias para prevenção e intervenção nos incidentes de quedas em recém-nascidos hospitalizados.

2. Metodologia

Trata-se de um protocolo de revisão de escopo, registrado na plataforma Open Science Framework vide identificador DOI: 10.17605/OSF.IO/GQ3KR.

O estudo seguirá as recomendações propostas pelo manual do Instituto Joanna Briggs e *checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses Scoping Review* (PRISMA-Scr). Para isso, serão consideradas cinco fases: 1) identificação da questão de pesquisa; 2) rastreamento das publicações relevantes; 3) seleção de estudo; 4) extração dos dados; 5) agrupar, resumir e relatar os dados (Tricco et al., 2018).

O delineamento da questão de pesquisa seguiu o acrônimo PCC (P: população de interesse; C: conceito; C: contexto). Sendo o “P”, referente a população de recém-nascidos, o “C” o conceito de acidentes por quedas e o “C” a hospitalização, culminando no questionamento: Quais as evidências científicas disponíveis sobre as tecnologias para prevenção e intervenção nos incidentes de quedas em recém-nascidos hospitalizados?

Ademais, foram definidos como critérios de elegibilidade: estudos que abordem tecnologias para prevenção e intervenção de incidentes de quedas em recém-nascidos hospitalizados, publicados em qualquer período, em revistas científicas, literatura cinzenta, sites governamentais e/ou de entidades representativas da saúde, nos idiomas português, inglês e espanhol.

A estratégia de busca foi estruturada a partir dos Descritores em Ciência da Saúde (DeCS), *Medical Subject Headings* (MeSH) e palavras-chave, visando ampliar a busca de resultados nas bases de dados. Desse modo, uma estratégia de busca detalhada e individual será aplicada nas bases de dados dispostas na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), PubMed e Scopus, Cinahl.

Foram elegidos os DeCS “Recém-nascido”, “Acidentes por quedas”, “Hospitalização”, “Prevenção de Acidentes”, “Criança Hospitalizada” e “Tecnologia Educacional”, integrados na equação de busca: (((Tecnologia Educacional) OR (Educational Technology)) AND ((Criança Hospitalizada) OR (Child, Hospitalized)) AND ((Acidentes por Quedas) OR (Accidents Falls)) AND ((Prevenção de Acidentes) OR (Accidents prevention))).

A literatura será triada mediante leitura dos títulos e resumos, mediante avaliação de dois examinadores de forma independente. Caso ocorram divergências, será solicitado um terceiro revisor para reunião de consenso. Para síntese e análise dos dados será construído um formulário de extração de dados, baseado no modelo do Instituto Joanna Briggs (Peters et al., 2020), desenvolvido para revisão de escopo, o qual permitirá a extração dos dados relevantes de cada documento, contendo os seguintes atributos: título, ano, autoria, periódico/instituição, tipo de publicação, objetivo, resultados (recomendação).

Os artigos serão organizados dentro gerenciador de referências Mendeley, que permite gerenciar e agrupar artigos, auxiliando nas etapas de triagem e extração dos dados, bem como permite acesso automático às referências por mais de um pesquisador, facilitando a etapa de seleção.

Os dados extraídos serão apresentados na forma de tabelas, quadros e/ou imagens, como forma de responder às questões de investigação previamente definidas na revisão, além disso, os dados resultantes da extração serão sintetizados e descritos em forma narrativa, com a finalidade de facilitar a compreensão do leitor quanto ao tópico de pesquisa. A fim de garantir a qualidade desta publicação, será utilizado o PRISMA versão 2020 (Page et al., 2021), o qual contribuirá para adequabilidade das partes constituintes a serem analisadas por estatística descritiva.

3. Resultados Esperados

Sabe-se que a promoção de um ambiente seguro é uma preocupação dos profissionais de saúde, desse modo, a prevenção de quedas constitui um aspecto importante da promoção da segurança do recém-nascido. Em vista disso, a pesquisa buscará mapear as tecnologias utilizadas para prevenção e intervenção nos incidentes de quedas em recém-nascidos

hospitalizados. Acredita-se no potencial dos resultados para conscientização sobre o risco de quedas, já que a maioria destas podem ser prevenidas, bem como as intervenções promotoras de saúde. Por fim, os profissionais de saúde terão acesso, de forma sintetizada, diversas recomendações importantes à prevenção e intervenção das quedas em recém-nascidos hospitalizados.

Referências

- Arranda-Gallardo, M., Asencio, J. M. M., Sanchez, J. C. C., & Montero, J. C. T. (2014). Circumstances and causes of falls by patients at a Spanish acute care hospital. *J Eval Clin Pract*, 20(5). <https://doi.org/10.1111/jep.12187>.
- Brasil. (2013). *Anexo 01: Protocolo de Prevenção de Quedas. Protocolo integrante do Programa Nacional de Segurança do Paciente. Ministério da Saúde*. http://www.saude.mt.gov.br/upload/controle-infeccoes/pasta12/protocoloscp_n6_2013_prevencao.pdf
- Brasil. (2014). *Documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente. Ministério da Saúde*. https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/documento_referencia_programa_nacional_seguranca.pdf.
- Campos, D. C., Silva, L. F., Sá, S. P. C., & Reis, A. T. (2021). Educational practices in health with families of children with special health needs: integrative review. *Rev. Pesqui*, 13, 221-6. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcf.v14.11222>.
- Carr, H., Crotto, J., Demirel, S., Fisher, S., Logue, L., Marcott, M., & Scheans, P. (2019). A System-Wide Approach to Prevention of In-Hospital Newborn Falls. *The American journal of maternal child nursing*, 44(2), 100-7. [10.1097/NMC.0000000000000516](https://doi.org/10.1097/NMC.0000000000000516).
- Dias, J. D., Mekaro, K. S., Tibes, C. M. S., Mascarenhas, S. H. Z. (2019). Compreensão de enfermeiros sobre segurança do paciente e erros de medicação. *Revista Mineira de Enfermagem*, 18(4), 866-80. <http://www.dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20140064>
- Lee, Y. L. G., Yip, W. K., Goh, B. W., Chiam, E. P. J., & Chermaine, H. P. (2013). Fall prevention among children in the presence of caregivers in a paediatric ward: a best practice implementation. *Int J Evid Based Healthc.*, 11(1), 33-8. <https://doi.org/10.1111/1744-1609.12003>.
- Miner, J. (2019). Implementation of a Comprehensive Safety Bundle to Support Newborn Fall/Drop Event Prevention and Response. *Nursing for Women's Health*, 23(4), 327-39. [10.1016/j.nwh.2019.06.002](https://doi.org/10.1016/j.nwh.2019.06.002).
- Novaretti, M. C. Z., Santos, E. V., Quitério, L. M., & Gallotti, R. M. D. (2014). Nursing workload and occurrence of incidents and adverse events in ICU patients. *Rev bras enferm*, 67(5). <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2014670504>
- 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. *BMJ*, 372. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>.
- Peters, M. D. J., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C., & Khalil, H. (2020). Capítulo 11: Revisões do escopo (versão 2020). In Aromataris, E. & Munn, Z. *JBI Manual for Evidence Synthesis*. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>.
- Staggs, V. S., Davidson, J., Dunton, N., & Crosser, B. (2015). Challenges in Defining and Categorizing Falls on Diverse Unit Types: Lessons from Expansion of the NDNQI Falls Indicator. *Journal of Nursing Care Quality*, 30(2), 106-12. [10.1097/NCQ.0000000000000085](https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000085).
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., & Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 467-73. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>.
- Urbanetto, J. S., Rosa, V. P. P., & Magnago, T. S. B. S. (2019). Prevenção de Quedas. In Bopsin, P. S., Ribas, E. O., & Silva, D. M. *Guia Prático para Segurança do Paciente*. Moriá. p. 185-198.
- World Health Organization. (2007). *Global report on falls prevention in older age*. <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/wp-content/uploads/2014/06/WHO-Globalreport-on-falls-prevention-in-older-age.pdf>.