



OBJN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidade Federal Fluminense

uff

Artículos Originales

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Producción del conocimiento de enfermería sobre la residencia: estudio bibliométrico

Rosana Maria de Oliveira Silva¹, Rebeca Santos do Amaral de Souza¹, Luíze da Silva Rezende da Mota¹, Josicélia Dumêt Fernandes¹, Carolina Souza-Machado¹, Ana Lúcia Arcanjo Oliveira Cordeiro¹

¹Universidade Federal de Bahía.

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar la producción del conocimiento de enfermería sobre la residencia multiprofesional y en el área profesional de la salud. **Método:** se realizó un estudio bibliométrico a partir de resúmenes de artículos, tesis y disertaciones del área de enfermería sobre la temática, entre 2005 y 2015. **Resultados:** 47% de la producción sobre el tema proviene de artículos; 76% de los estudios están concentrados en las regiones Sur y Sudoeste, con mayor productividad entre 2009 y 2015; 75% de los estudios tienen como temática la formación profesional para el SUS. **Discusión:** La producción está vinculada al posgrado stricto sensu y refleja el desequilibrio distributivo de esta, que se concentra donde la capacidad instalada de recursos es mayor. La necesidad de un nuevo perfil profesional para el SUS también contribuyó al aumento de las discusiones sobre el tema. **Conclusión:** La residencia es un tema de relevancia para la producción científica.

Descriptor: Internado no Médico; Especialización; Enfermería.

INTRODUCCIÓN

La producción del conocimiento en Enfermería propicia la transformación de conceptos considerados hegemónicos del proceso de salud y formación, cambios en las políticas públicas y sociales, mejoría en las prácticas asistenciales, y también puede evidenciar fragilidades de la formación y del proceso de cuidar en salud. Respecto a esto, los enfermeros están buscando, con la producción del conocimiento, reafirmar la enfermería como ciencia, para que se haga visible su constante evolución científica⁽¹⁾.

Pensar en la producción del conocimiento en Enfermería nos remite a los programas de posgrado *stricto sensu* que han impulsado investigaciones en esa área de conocimiento a partir de los cursos de Maestría y Doctorado. Esos cursos que objetivan la producción del conocimiento, el desarrollo de liderazgos globales y el desarrollo de la profesión, contribuyen a la formación de recursos humanos capacitados, al perfeccionamiento de los sistemas y de las acciones de salud, a la promoción del avance técnico-científico y al fortalecimiento del escenario educacional de la enfermería brasileña^(2,3).

Por lo tanto, desde la creación de los primeros cursos de Posgrado *stricto sensu* en Enfermería en Brasil, maestría en 1972 y doctorado en 1981, se evidencia la expansión y la consolidación de la producción científica por medio de tesis, disertaciones, artículos y libros⁽²⁾. Esta producción del conocimiento, creciente y diversificada, abarca muchos temas, entre ellos la formación en salud para el trabajo, que está entre las prioridades de investigación en salud en Brasil⁽⁴⁾.

La residencia multiprofesional y en el área profesional de la salud, como formadora de recursos humanos para el trabajo en salud, es recomendada para los nuevos profesionales licenciados, pues complementa y amplía la

formación, favoreciendo su inserción calificada en el mercado de trabajo, particularmente en las áreas prioritarias del Sistema Único de Salud (SUS), posibilita la formación en el acto, con articulación entre conocimientos teóricos y prácticos, y permite que el conocimiento producido y aprendido pueda aplicarse, además de desarrollar habilidades referentes a la comunicación, liderazgo, gestión y a la enseñanza en áreas específicas^(5,6,7).

Delante de la expresiva importancia de esos programas de enseñanza para la capacitación de recursos humanos para el SUS, se considera objeto relevante de investigación y por eso nos preguntamos: ¿Cuál es la producción del conocimiento de enfermería sobre la residencia multiprofesional y en el área profesional de la salud? A partir de este cuestionamiento, este estudio tiene como objetivo: caracterizar la producción del conocimiento de enfermería sobre la residencia multiprofesional y en el área profesional de la salud.

Al desarrollarse este estudio se quiere subsidiar a investigadores para que produzcan investigaciones para solucionar posibles lagunas existentes en la literatura, ampliando las posibilidades de construir nuevas perspectivas y conocimientos.

MÉTODO

Se trata de un estudio bibliométrico cuya unidad de análisis fue constituida por resúmenes de artículos, tesis y disertaciones en área de enfermería acerca de la Residencia Multiprofesional y en el Área Profesional de la Salud, en el período de 2005 a 2015. Se definió 2005 como marco por ser este cuando se creó la Directriz Interministerial MS/MEC Nº 2.117, que instituyó la Residencia Multiprofesional en Salud y la Residencia en el Área Profesional de la Salud.

La recolección de los datos ocurrió en el período de 16 a 20 de mayo de 2016 en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) vía MEDLINE, LILACS, IBECs, BDNF, Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones (BDTD) y en el Banco de Tesis y Disertaciones de CAPES, utilizándose la estrategia de búsqueda (internado no médico OR residencia no médica no odontológica OR especialización OR áreas de especialidad OR especialista OR especialistas OR especialidades OR especialidad) AND enfermería, y las palabras-clave “Residencia multiprofesional en salud”, “Residencia en área profesional de la salud” y “Residencia integrada en salud”, para ampliar la búsqueda.

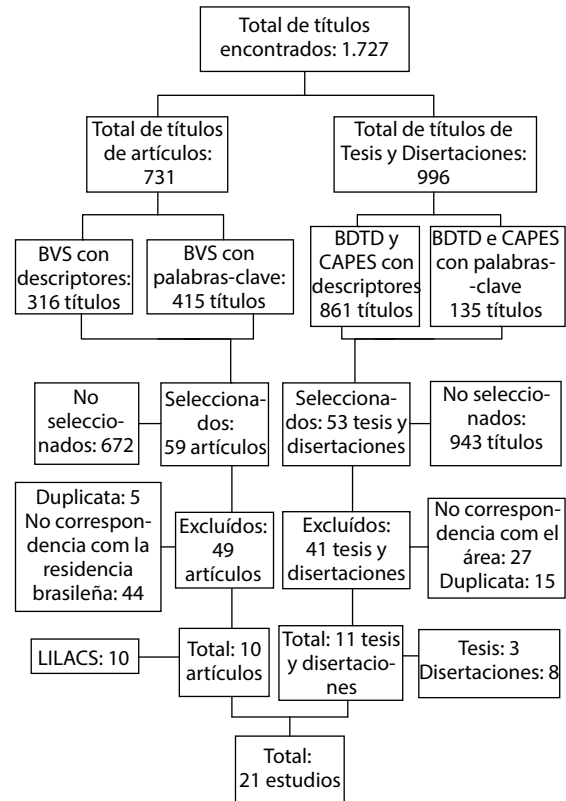
Con el fin de obtener los datos exclusivamente de la temática propuesta, fueron delimitados como criterios de inclusión: artículos, tesis y disertaciones del área de enfermería, que abordaran el tema Residencia Multiprofesional en Salud y en el área profesional de la Salud, en el período de 2005 a 2015. Como criterio de exclusión: duplicadas en el momento de la búsqueda, documentos que no correspondieran al área de enfermería y documentos que no corresponden a los programas de Residencia brasileños. El detalle de las selecciones y las exclusiones puede ser observado en la Figura 1.

Tras la recolección, los datos fueron sistematizados en planillas en el Microsoft Office Excel 2013® para rellenar un instrumento previamente elaborado. El instrumento fue compuesto por las variables: título, año, idioma, procedencia, categoría temática y nivel de formación (máster o doctorado, para categorizar las tesis y disertaciones). Con el instrumento debidamente rellenado, se realizó el análisis estadístico por frecuencias absolutas y relativas, presentando tablas y gráficos para interpretar mejor los resultados.

No hubo la necesidad de que un Comité de Ética en Pesquisas envolviendo seres humanos,

aprobara el estudio, ya que este presenta carácter bibliométrico y documental.

Figura 1. Diagrama de Flujo de los criterios de selección de las producciones científicas – Salvador, BA – 2016.

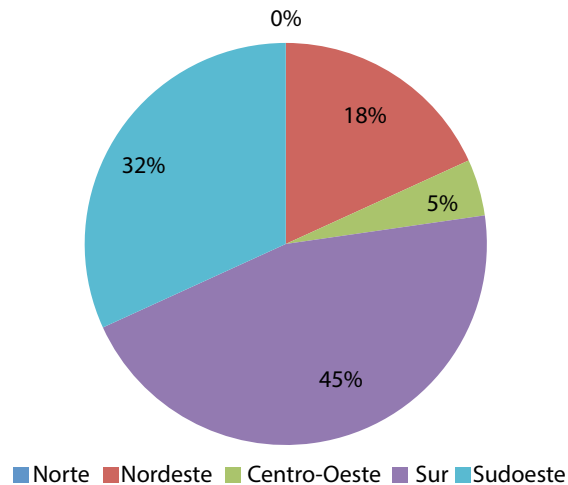


Fuente: Datos de la investigación

RESULTADOS

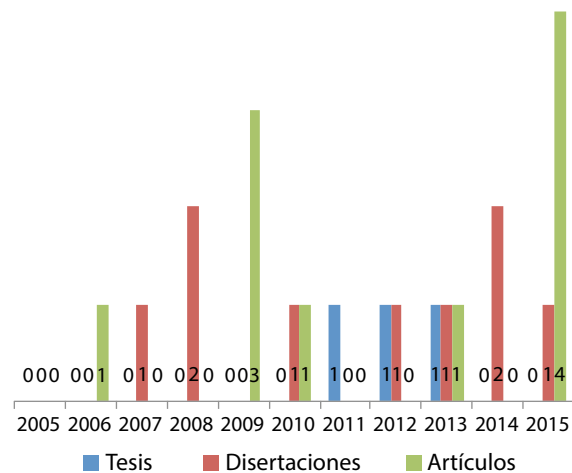
A partir de la lectura y el análisis de los resúmenes, se seleccionaron 21 estudios en el área de enfermería sobre la residencia multiprofesional y en el área profesional de la salud. De ellos, 10 (47,61%) corresponden a artículos, tres (14,28%) a Tesis y nueve (38,09%) a Disertaciones.

Esos estudios son principalmente oriundos de la región Sur, seguida por la Región Sudoeste, conforme figura 2, que retrata las publicaciones por región geográfica brasileña.

Figura 2. Distribución de las publicaciones por región geográfica – Salvador, BA – 2016.

Fuente: Datos de la investigación

En la figura 3, se presenta el año de publicación de los artículos y el año de la defensa de las Tesis y Disertaciones. Se destaca que en 2015 fueron publicados cuatro artículos (19,04%) sobre la temática, representando el mayor cuantitativo en el análisis temporal.

Figura 3. Distribución de los artículos, tesis y disertaciones conforme el año de publicación/defensa – Salvador, BA – 2016.

Fuente: Datos de la investigación

Cuanto a la categoría temática de los estudios, tres artículos (30%) y cinco tesis y disertaciones (45,45%) abordaron la temática “formación de Recursos Humanos para el Sistema de Salud”. La distribución temática de los otros estudios se puede visualizar en la figura 4.

Figura 4. Distribución de las categorías temáticas por tipo de estudio – Salvador, BA - 2016

Categoría Temática	Artículo		Tesis/Disertaciones		Total	
	n	%	n	%	n	%
Formación de recursos humanos para el sistema de salud	3	30	5	45,45	8	38,09
Residencia como programa de formación y educación interprofesional	2	20	1	9,09	3	14,28
Evaluación de programa de residencia	3	30	-	-	3	14,28
Experiencia transicional	-	-	1	9,09	1	4,76
Análisis de la producción sobre la residencia	1	10	-	-	1	4,76
Experiencia pos-implantación de un programa de residencia	1	10	-	-	1	4,76
Competencias necesarias para tutoría	-	-	1	9,09	1	4,76
Trayectoria histórica de un curso de residencia en Enfermería	-	-	1	9,09	1	4,76
Residencia como dimensión política de la formación de trabajadores	-	-	1	9,09	1	4,76
Gestión del conocimiento	-	-	1	9,09	1	4,76
Total	10	100	11	100	21	100

Fuente: Datos de la investigación

DISCUSIÓN

En esta revisión sobre la producción del conocimiento de enfermería acerca de la residencia multiprofesional y en el área profesional de la salud, se verificó que el tema se aborda más, en artículos, principalmente oriundos de las Regiones Sur y Sudoeste de Brasil. En el análisis temporal, los años de 2009 y 2015 se destacan con el mayor cuantitativo de publicaciones. Referente a la temática, la formación de recursos humanos para el sistema de salud fue ampliamente explanada.

A producción de artículos sobre la residencia es mayor cuando se compara a la producción de tesis y disertaciones sobre el tema. Es importante destacar el vínculo de esos tipos de estudios, debido a que los artículos posibilitan la divulgación facilitada de las investigaciones realizadas para elaborar las tesis y disertaciones de los estudiantes de posgrado. En el presente estudio, sin embargo, se identificó que solo cuatro de los artículos encontrados eran recortes de tesis o disertación, lo que nos lleva a cuestionar cuál ha sido el producto de las tesis y disertaciones desarrolladas en el posgrado en enfermería brasileña y cómo ocurre la divulgación de esos trabajos supuestamente engavetados, ya que no se están produciendo artículos para divulgarlos. De cualquier forma, los programas y cursos de posgrado son los mayores responsables por la producción y difusión del conocimiento científico e identificación de los avances y retrocesos en las diferentes áreas del saber^(8,9,10).

Aliados a los Programas de posgrado e igualmente impulsores del conocimiento se tienen a los Grupos de Pesquisas (GP), que, en 2006, presentaban el cuantitativo de 331 en el campo de enfermería brasileña. Entre ellos, 14% trabajaban con la temática de la educación en enfermería, lo que incluye la producción y divulgación del conocimiento sobre las residencias

multiprofesionales y en el área profesional de la salud. Se destaca que 83% de esos grupos de pesquisas sobre educación en enfermería se localizan en las regiones Sur y Sudoeste de Brasil⁽⁸⁾.

La disposición geográfica de esos grupos es similar a la distribución de los programas y cursos de posgrado *Stricto Sensu*, que se concentran en las regiones mencionadas y son insuficientes en las regiones Norte y Centro-oeste, reflejando un desequilibrio distributivo. Tal factor se refleja en la productividad académica y se puede observar en el presente estudio, pues los locales de mayor producción sobre la residencia fueron las Regiones Sur y Sudoeste de Brasil^(3,11).

El desequilibrio distributivo de los cursos de posgrado *Stricto Sensu* puede estar relacionado a cuestiones financieras, como la cantidad de inversiones públicas donde la capacidad instalada de recursos e infraestructura preexistentes ya es considerablemente elevada. Esta lógica no solamente equivale para los cursos *stricto sensu*, sino también para el *lato sensu*. Por eso, se observa que en las propuestas de incentivo a la Residencia multiprofesional hay una oferta numerosa de becas en la Región Sudoeste, compuesta por metrópolis como São Paulo, donde existe mayor Producto Interno Bruto (PIB) y mayor número de cursos, abarcando así elevadas inversiones⁽¹²⁾.

Esas inversiones de los Ministerios de Salud y Educación para la Residencia Multiprofesional objetivan el fortalecimiento de este modelo de enseñanza en el país, y posibilitan la rápida expansión del número de programas, como ocurrió entre 2005, año de su implementación, y 2009. A lo largo de ese período las inversiones se incrementaron, llegando al valor global de R\$178 millones entre 2007 y 2009. Se destaca que en el 2010 se implementó el Programa de Residencia Integrada Multiprofesional en Salud de la red de Hospitales Universitarios Federales, para los que se dispusieron 500 becas, a un coste anual estimado de R\$11 millones. Al año

siguiente la oferta de becas para la residencia multiprofesional duplicó, con el equivalente a 1.193, revelando la tendencia expansionista de los programas. Esta expansión se expresa en la producción científica, observándose el aumento de publicaciones sobre el tema a lo largo de los años^(13,14).

Cuanto a la categoría temática, la mayoría de los estudios revela que la Residencia ha ganado notoriedad en la producción brasileña por su capacidad de fornecer recursos humanos especializados a los sistemas de salud. Estas discusiones sobre la formación de profesionales muestran la preocupación acerca del suministro de las necesidades de salud, y ha tenido en las últimas décadas destaque en las sociedades entre los Ministerios de Salud y Educación para gestionar la formación de trabajadores de salud, con el intuito de reorientar la educación en esta área y aproximarla a los principios y directrices del SUS⁽¹⁵⁾.

Uno de los principios preconizados es la integralidad, que busca el rompimiento con las bases reduccionistas e fragmentadas do cuidado, por eso las propuestas de especializaciones como los programas de residencias multiprofesionales posibilitan la formación para poder realizar prácticas colaborativas entre los diversos profesionales de la salud, por medio de la educación interprofesional^(16,17). Esta especificidad fue abordada en algunos estudios, que buscaban comprender los límites y las potencialidades de las residencias multiprofesionales para la educación interprofesional, así como los escenarios favorables a su desarrollo, teniendo en consideración la reorientación de la formación profesional en salud como un factor de impacto para alcanzar la integralidad y hasta para contribuir a la consolidación del sistema de salud brasileño⁽¹⁸⁾.

En este sentido, algunos estudios encontrados evalúan los resultados de los programas

de residencia para él SUS y para la actuación profesional, por medio del análisis de las estrategias metodológicas, de la ejecución de los programas, de las estructuras de los servicios y de los recursos ofrecidos. Otros estudios que contribuyen para evaluar los programas son las investigaciones con egresados y tutores, sin embargo se encontró muy poco en esta revisión. Estos estudios posibilitan visualizar el impacto del currículo en las transformaciones de los alumnos y en los modos de hacer de los tutores, que necesitan adoptar un modelo educativo que supere la simple transmisión de conocimientos^(19,20). De ese modo, ese tipo de investigación se podría explorar más, además de las otras categorías temáticas, que, a pesar de relevantes, se presentaron de modo puntual entre los estudios encontrados.

En el proceso de elaboración de esta revisión, la ausencia de artículos, tesis y disertaciones sobre la residencia brasileña publicados en otros países e idiomas configuró una limitación, pues la inclusión de este tipo de estudios podría enriquecer la discusión con la perspectiva internacional dada al modelo de residencia nacional. A pesar de esto, el estudio es potencializado por evidenciar lagunas en la literatura sobre la temática, pudiendo subsidiar nuevas investigaciones que rellenen las lagunas existentes.

CONCLUSIÓN

A producción do conhecimento de enfermagem sobre la residencia multiprofesional y en el área profesional de la salud se originan en la gran mayoría de artículos, que generalmente no son producto de tesis y disertaciones, lo que nos lleva a cuestionar cómo esos estudios están siendo divulgados. De cualquier manera, la producción sobre el tema está relacionada a los programas de posgrado stricto sensu. Ellos a su vez se dis-

tribuyen de manera desigual en Brasil, lo que se refleja también en la producción mayoritaria en las regiones Sur y Sudoeste. Este desequilibrio es fruto de mayores inversiones donde la capacidad instalada de recursos es elevada. Las inversiones en la residencia siguen esta lógica y son un factor del tema muy visible, como observado en el análisis temporal relacionado a los incentivos. Otro factor de visibilidad para el tema residencia es su capacidad de formar recursos humanos para la salud, lo que se configura como una condición para consolidar el SUS.

CITAS

1. Backes VMS, Prado ML, Lino MM, Ferraz F, Canever BP, Gomes DC, Martini JG. Teses e dissertações de enfermeiros sobre educação em enfermagem e saúde: um estudo bibliométrico. *Rev. bras. enferm.* [Internet]. 2013 Apr 3 [Citad 2016 July 5] 66(2): 251-256. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672013000200015&lng=en. Doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S0034-71672013000200015>
2. Costa R, Borenstein MS, Padilha MI. History of Nursing and Health Knowledge Study Group: production of knowledge in the graduate program. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2013 Jan/Mar. [cited 2016 July 5] 22(1): 71-8. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71425827003>. Doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072013000100009>
3. Scochi CGS, Gelbcke FL, Ferreira MA, Lima MADs, Padilha KG, Padovani NA, Munari, DB. Nursing Doctorates in Brazil: research formation and theses production. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2015 May/June [cited 2016 July 5] 23(3): 387-394. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692015000300387&lng=en. Doi:<http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0590.2564>
4. Brasil. Ministério da Saúde. Agenda Nacional de Prioridades de Pesquisa em Saúde. 2008. Available from: http://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/agenda_nacional_prioridades_2ed_3imp.pdf [cited 2016 July 5]
5. Silva RMO, Cordeiro ALAO, Fernandes JD, Silva LS, Teixeira GAS. Contribution of a residency specialization program to professional know-how *Acta paul. enferm.* [Internet]. 2014 Aug [cited 2016 July 05]; 27(4): 362-366. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002014000400012&lng=en. Doi:<http://dx.doi.org/10.1590/1982-0194201400060>
6. Olson-Sitki K, Wendler MC, Forbes G. Evaluating the impact of a nurse residency program for newly graduated registered nurses. *J Nurses Staff Dev.* [Internet]. 2012 jul [cited 2016 July 05]; 28(4): 156-62.
7. Goode CJ, Lynn MR, McElroy D, Bednash GD, Murray B. Lessons learned from 10 years of research on a post-baccalaureate nurse residency program. *J Nurs Adm.* [Internet]. 2013 Feb [cited 2016 July 05]; 43(2): 73-9.
8. Backes VMS, Prado ML, Lino MM, Ferraz F, Reibnitz KS, Canever BP. Grupos de Pesquisa de Educação em Enfermagem do Brasil. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2012 Apr [cited 2016 July 05]; 46(2):436-442. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342012000200023&lng=en. Doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342012000200023>
9. Schweitzer MC, Backes VMS, Prado ML, Lino MM, Ferraz F. Grupos de pesquisa em educação em Enfermagem: linhas de pesquisa e produção científica em três regiões do Brasil. *Rev. bras. enferm.* [Internet]. 2012 Apr [cited 2016 July 05]; 65(2): 332-338. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672012000200020&lng=en. Doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S0034-71672012000200020>
10. Carvalho GO. A elaboração do artigo científico como meio de divulgação do conhecimento. *Revista de Educação, Linguagem e Literatura da UEG-Inhumas.* [Internet]. 2010 out [cited 2016 July 05]; 2(2): 138-162. Available from: http://www.ueginhumas.com/revelli/revelli4/numero_2/revelli.v2.n2.art10.pdf
11. Rodrigues RAP, Robazzi MLCC, Erdmann AL, Fernandes JD, Barros ALBL, Ramos FRS. Doctoral Theses from Nursing Postgraduate Programs in

- Brazil and their Association with the Millennium Development Goals. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2015 June [cited 2016 July 05]; 23(3): 395-403. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692015000300395&lng=en. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0667.2565>
12. Erdmann AL, Fernandes JD, Teixeira GA. Panorama da educação em enfermagem no Brasil: graduação e pós-graduação. *Enfermagem em Foco*. [Internet]. 2015 mar [cited 2016 July 05]; 2(supl): 89-93. Available from: <http://revista.portalcofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/91>
 13. Brasil. Ministério da Saúde; Ministério da Educação. Relatório de Atividades da Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde – CNRMS Exercício 2007/2009. 2009. Available from: http://u.saude.gov.br/images/pdf/2016/maio/31/3_b_Relat%C3%B3rio%20de%20atividades%20da%20CNRMS.pdf. Cited 2016 July 2016
 14. Mioto RCT, Alves FL, Caetano PS, Prá KRD. As residências multiprofissionais em saúde: a experiência da Universidade Federal de Santa Catarina. *Serviço Social e Saúde* [Internet]. 2012 jul-dez [cited 2016 July 05]; 11(2): 185-209. Available from: <http://periodicos.sbu.unicamp.br/ojs/index.php/sss/article/view/8635288/3090>
 15. Vendruscolo C, Prado ML, Kleba ME. Formation of human resources in the field of health in Brazil: an integrative review. *Educação em Revista*. 2014 Mar [cited 2016 July 05]; 30(1), 215-244. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/edur/v30n1/a09v30n1.pdf>. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-46982014000100009>.
 16. Almeida-Filho N. Higher education and health care in Brazil. *Lancet*. [Internet]. 2011 June [cited 2016 July 30]; 377(9781): 1898-900. Available from: [http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(11\)60326-7.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(11)60326-7.pdf)
 17. Casanova AI, Batista NA, Ruiz-Moreno L. Residência Multiprofissional em Saúde Percepção dos residentes sobre a Educação Interprofissional nas práticas colaborativas. *Investigação Qualitativa em Educação*. [internet]. 2015 [cited 2016 september 05]; 2:368-370. Available from: <http://proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2015/article/view/277/273>.
 18. Batista KBC, Gonçalves OSJ. Formação dos profissionais de saúde para o SUS: significado e cuidado. *Saude soc*. [Internet]. 2011 Dec [cited 2016 July 05]; 20(4):884-899. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-12902011000400007&lng=en.
 19. Colenci R, Berti HW. Professional development and entering the labor market: the perceptions of nursing graduates. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2012 Feb [cited 2016 september 05]; 46(1):158-166. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342012000100022&lng=en. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342012000100022>.
 20. Melo MC, Queluci GC, Gouvêa MV. Nursing Preceptorship in Multiprofessional Residency in Oncology: a Descriptive Study. *Online Braz J Nurs (Online)* [internet]. 2014 Dec [cited 2016 September 05]; 13(4):656-666. Available from: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4567/pdf_336
 21. Nascimento DDG, Oliveira MAC. A política de formação de profissionais da saúde para o SUS: considerações sobre a residência multiprofissional em saúde da família. *REME: Rev Min Enferm* [Internet]. 2006 dez 28 [Cited 2016 May 16] 10(4):435-9. Available from: <http://www.reme.org.br/artigo/detalhes/443> Doi: <http://www.dx.doi.org/S1415-27622006000400020> [included in the review].
 22. Ferreira SR, Olschowsky A. Residência integrada em saúde: a interação entre as diferentes áreas de conhecimento. *Rev Gaúcha Enferm*. 2009 mar [Cited 2016 May 16] 30(1):106-12. Available from: <http://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/23621/000703254.pdf?sequence=1> [included in the review].
 23. Dallegrave Daniela, Kruse Maria Henriqueta Luce. No olho do furacão, na ilha da fantasia: a invenção da residência multiprofissional em saúde. *Interface (Botucatu)* [Internet]. 2009 Mar [Cited 2016 May 16] 13(28): 213-226. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/icse/v13n28/v13n28a18.pdf> [included in the review]
 24. Ceccim Ricardo Burg. "Ligar gente, lançar sentido: onda branda da guerra" a propósito da invenção da residência multiprofissional em saúde. *Interface (Botucatu)* [Internet]. 2009 Mar [Cited

- 2016 May 16] 13(28): 233-235. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-32832009000100022&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-32832009000100022&lng=pt&lng=pt) Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S1414-32832009000100022> [included in the review]
25. Cheade MFM, Frota OP, Loureiro MDR, Quintanilha ACF. Residência multiprofissional em saúde: a busca pela integralidade. *Cogitare Enferm.* 2013 jul/sept [Cited 2016 May 16] 8(3):592-5. Available from: <http://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/46360> [included in the review]
 26. Vasconcelos MIO, Souza FL, Lira GV, Dias MAS, Silva GSN. Avaliação De Programas De Residência Multiprofissional Em Saúde Da Família Por Indicadores. *Trab. educ. saúde.* 2015; [Cited 2016 May 16] 13(supl. 2):53-77. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-77462015000500053&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-77462015000500053&lng=pt&lng=pt) Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1981-7746-sip00080> [included in the review]
 27. Miranda Neto MV, Leonello VM, Oliveira MAC. Multiprofessional residency in health: a document analysis of political pedagogical projects. *Rev Bras Enferm.* July/Aug. 2015; [Cited 2016 May 16] 68(4):586-93. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672015000400586&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672015000400586&lng=en&lng=en) Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2015680403i> [included in the review]
 28. Fiorano AMM, Guarnieri AP. Residência multiprofissional em saúde: tem valido a pena? *ABCS Health Sci.* 2015; [Cited 2016 May 16] 40(3):366-369. Available from: <https://www.portalnepas.org.br/abcshs/article/view/823> [included in the review]
 29. Cargobim FC, Santos KB, Alves MS, Silva GA. Residência em Enfermagem: A experiência de Juiz de Fora do ponto de vista dos residentes. *Revista APS.* [Cited 2016 May 16] 13(2), 245-249, 2010. Available from: <https://aps.uff.emnuvens.com.br/aps/article/view/616> [included in the review]
 30. Magnabosco G, Haddad MCL, Vannuchi MTO, Rossaneis MA, Silva LGC. Opinião de egressos sobre o curso de residência em gerência dos serviços de enfermagem. *Semina: Ciências Biológicas e da Saúde.* 2015 [Cited 2016 May 16] 36(1 supl):73-80. Available from: <http://www.uel.br/revistas/uel/index.php/seminabio/article/view/19019> [included in the review]
 31. Silva RMO. Especialização em enfermagem sob a forma de residência: experiência transicional na trajetória de egressas. Salvador. Tese [Doutorado em Enfermagem] – Universidade Federal da Bahia; 2013. [incluída na revisão]
 32. Maeda DY. Preceptoria no curso de residência em enfermagem: competências da enfermeira. Salvador. Dissertação [Mestrado em Enfermagem] – Universidade Federal da Bahia; 2006. [incluída na revisão]
 33. Silva LB. Trajetória histórica do curso de especialização em enfermagem modalidade residência no hospital Ophir Loyola (Pará, 1998-2007). Rio de Janeiro. Tese [Doutorado em enfermagem] – Universidade Federal do Rio de Janeiro; 2011. [incluída na revisão]
 34. Domingos CM. A residência multiprofissional em saúde da família: o olhar do trabalhador de saúde. Londrina. Dissertação [Mestrado] – Universidade Estadual de Londrina; 2012. [incluída na revisão]
 35. Dallegre D. No olho do furacão, na ilha da fantasia: a invenção da residência multiprofissional em saúde. Porto Alegre. Dissertação [Mestrado] – Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 2008. [incluída na revisão]
 36. Miranda Neto MV. Limites e potencialidades da residência multiprofissional em saúde para a educação interprofissional. São Paulo. Dissertação [Mestrado] – Universidade de São Paulo; 2015. [incluída na revisão]
 37. Lobato CP. Formação dos trabalhadores de saúde na residência multiprofissional em saúde da família: uma cartografia da dimensão política. Londrina. Dissertação [Mestrado] – Universidade Estadual de Londrina; 2010. [incluída na revisão]
 38. Nascimento DDG. A residência multiprofissional em saúde da família como estratégia de formação de força de trabalho para o SUS. São Paulo. Dissertação [Mestrado] – Universidade de São Paulo; 2008. [incluída na revisão]
 39. Vidal LMA. A gestão do conhecimento no programa de residência multiprofissional em saúde do hospital universitário Onofre Lopes: uma visão a partir da preceptoria. João Pessoa. Dissertação [Mestrado] – Universidade Federal da Paraíba; 2014. [incluída na revisão]
 40. Ferreira SR. Residência integrada em saúde: uma modalidade de ensino em serviço. Porto Alegre.

Dissertação [Mestrado] – Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 2007. [incluída na revisão]

41. Dallegrave D. Encontros de aprendizagem e governamentalidade no trabalho em saúde: as residências no país das maravilhas. Porto Alegre. Tese [Doutorado] – Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 2013. [incluída na revisão]

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recebido: 08/10/2016

Revisado: 10/01/2018

Aprobado: 10/01/2018