

# Oportunidades e barreiras à comunicação interprofissional no contexto da Covid-19: protocolo de revisão de escopo\*

## Opportunities and barriers to interprofessional communication in the Covid-19 context: scoping review protocol

Isadora Therezinha Neves do Couto Vargas<sup>1</sup>

**ORCID:** 0000-0003-2880-5954

Ândrea Cardoso de Souza<sup>1</sup>

**ORCID:** 0000-0002-6549-8634

Carla de Gouvêa Santos<sup>1</sup>

**ORCID:** 0000-0001-7510-6721

Ana Lamdin Carvalho<sup>1</sup>

**ORCID:** 0000-0003-3252-3722

Sandra Regina Peixoto de Sousa<sup>1</sup>

**ORCID:** 0000-0002-4163-7660

Marcone Ferreira de Souza<sup>1</sup>

**ORCID:** 0000-0002-3240-8604

<sup>1</sup> Universidade Federal Fluminense,  
Niterói, RJ, Brasil

### Editores:

Ana Carla Dantas Cavalcanti

**ORCID:** 0000-0003-3531-4694

Paula Vanessa Peclat Flores

**ORCID:** 0000-0002-9726-5229

Érica Brandão de Moraes

**ORCID:** 0000-0003-3052-158X

### Autor Correspondente:

Isadora Therezinha Neves do Couto Vargas

**E-mail:** isatnvcargas@gmail.com

**Submissão:** 17/08/2021

**Aprovado:** 12/05/2022

### RESUMO

**Objetivo:** Mapear, na literatura, evidências de oportunidades e barreiras que influenciam a comunicação interprofissional no cotidiano das equipes da Atenção Primária à Saúde e interferem na produção do cuidado do paciente ante a pandemia da Covid-19. **Método:** Revisão de escopo, conduzida em conformidade com as recomendações do Joanna Briggs Institute e a extensão PRISMA-ScR, cujo procedimento da estratégia de busca acontecerá a partir da definição dos vocabulários controlados e correspondentes, em combinações com operadores booleanos. **Resultados:** Serão extraídos dados que constituem características bibliográficas e aspectos metodológicos dos estudos, além de elementos, atividades ou recursos empregados que oportunizam ou bloqueiam a comunicação interprofissional. As evidências mapeadas serão apresentadas em formato de diagramas, gráficos e síntese narrativa. **Conclusão:** Pressupõe-se que profissionais de diferentes núcleos de conhecimento assumam compromisso em menor ou maior grau dentro dos serviços. Outrossim, comunicação interprofissional torna-se ferramenta essencial à melhoria do cuidado, especialmente ao enfrentamento de situações pandêmicas. **Descritores:** Pessoal de Saúde; Relações Interprofissionais; Comunicação; Infecções por Coronavírus.

### ABSTRACT

**Objective:** To map, in the literature, evidence of opportunities and barriers that influence interprofessional communication in the daily lives of Primary Health Care teams and interfere in the production of patient care in the face of the Covid-19 pandemic. **Method:** Scoping review, conducted under the recommendations from the Joanna Briggs Institute and the PRISMA-ScR extension, whose search strategy will take place from the definition of the controlled and corresponding vocabularies in combinations with Boolean operators. **Results:** Data on the bibliographic characteristics and methodological aspects of the studies will be extracted, in addition to elements, activities, or resources used that provide or restrain interprofessional communication. The mapped evidence will be presented in the form of diagrams, graphs, and narrative synthesis. **Conclusion:** It is assumed that professionals from different knowledge centers assume the commitment to a lesser or greater degree within the services. Furthermore, interprofessional communication becomes essential for improving care, especially when dealing with pandemic situations. **Descriptors:** Health Personnel; Interprofessional Relations; Communication; Coronavirus Infections.

### INTRODUÇÃO

A implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) propôs a adoção de práticas e processos de trabalho diferenciados, cuja atenção deve ser usuária-centrada<sup>(1)</sup>.

Um grande desafio que os profissionais enfrentam no cotidiano dos serviços é a adoção da comunicação interprofissional e colaborativa, visto ser essencial para um trabalho em equipe que proporcione o cuidado integral ao usuário. Um dos dificultadores da assistência eficiente está diretamente relacionado às fragilidades dos fluxos de comunicação.

A comunicação entre os profissionais da equipe constitui uma das compe-

tências da interprofissionalidade, a qual pressupõe relação de interdependência entre os profissionais de diferentes áreas que trabalham de forma colaborativa para elucidar problemas e construir coletivamente caminhos para alcançar objetivos comuns, por meio da troca de saberes<sup>(2)</sup>. Para que não haja fragmentação do cuidado, é preciso que os profissionais tenham objetivos comuns, articulem saberes de forma integrada e trabalhem em prol da população, por meio da comunicação<sup>(3)</sup>. Assim, a adoção da interprofissionalidade no cotidiano do trabalho é fundamental para as práticas de cuidado, visto que envolve a produção de saberes, de processos de comunicação e colaboração, configurando-se como aposta para transformação de práticas no Sistema Único de Saúde.

A comunicação é essencial ao cuidado, é influenciada pela subjetividade de cada indivíduo<sup>(4)</sup>. A comunicação eficaz auxilia na dinâmica dos processos de trabalho<sup>(4)</sup>.

Entender os processos de comunicação, as barreiras e oportunidades auxiliará a vencer desafios encontrados na comunicação no trabalho em saúde. O modo como a comunicação ocorre na equipe afeta diretamente a resolutividade do cuidado.

As equipes foram desafiadas a adotar estratégias que facilitassem a agilidade e amplitude das informações, de forma adequada e fácil entendimento para profissionais e pacientes<sup>(6,7)</sup>.

Um dos dificultadores da comunicação decorre da indicação de isolamento social, pois dificulta reuniões presenciais, prejudicando discussões de casos e dos processos de trabalho<sup>(8)</sup>.

Diante da relevância do tema, com possibilidade de preencher lacunas do conhecimento que possam informar a comunidade científica, tomadores de decisão, formuladores de política e usuários dos serviços de saúde, este protocolo de revisão de escopo tem como objetivo mapear, na literatura, evidências de oportunidades e barreiras que influenciam a comunicação interprofissional no cotidiano das equipes da Atenção Primária à Saúde (APS) e interferem na produção do cuidado do paciente ante a pandemia da Covid-19.

## MÉTODO

Protocolo que visa produção de estudo com a abordagem da revisão de escopo que será conduzido conforme as recomendações do Joanna Briggs Institute (JBI), com arcabouço pautado no documento *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for*

*Scoping Reviews* (PRISMA-ScR)<sup>(9)</sup>.

Um benefício em utilizar o PRISMA consiste em guiar a escrita da investigação para que, de fato, esta reflita as ações investigativas que foram realizadas, sem perda de detalhes, além de garantir o rigor metodológico<sup>(10)</sup>. Do mesmo modo, entre as vantagens de adoção do método da revisão de escopo, cita-se a possibilidade de fornecer visão geral das evidências científicas acerca de determinado fenômeno, de modo estruturado, sistematizado, imparcial e transparente.

Previamente à construção deste protocolo, os autores realizaram pesquisa nas bibliotecas *Cochrane Library*, *JBI Evidence Synthesis*, PROSPERO e PubMed, utilizando-se dos termos do título do protocolo, no propósito de averiguar a existência de protocolos ou revisões de escopo publicadas com a mesma temática. O resultado dessa busca trouxe temas interessantes e pertinentes<sup>(11,12)</sup>. Contudo, nenhum em situação *preprint* ou publicado. Predominantemente, os estudos publicados enfatizam habilidades e competências requeridas do profissional de saúde para o trabalho em equipe, focando na educação interprofissional<sup>(9)</sup>. Por essas razões, o empreendimento deste protocolo de revisão encontra justificativa para seu desenvolvimento, além de oferecer possibilidades de contribuir para melhoria dos processos de comunicação interprofissional nas unidades de APS, durante a pandemia do SARS-CoV-2.

Este protocolo encontra-se registrado no *Open Science Framework* (OSF) (<https://osf.io/>), sob o número 10.17605/OSF.IO/SW42T.

## Questão de pesquisa

A pergunta de pesquisa empregará elementos do mnemônico PCC (População, Conceito e Contexto)<sup>(13)</sup>. Assim, será representado:

**(P) População** – profissionais de saúde atuantes na APS que descreveram, em suas práticas, oportunidades e barreiras que influenciam a comunicação interprofissional no cotidiano do trabalho em saúde, no contexto da pandemia da Covid-19;

**(C) Conceito** – as relações interprofissionais e a comunicação, enquanto ferramenta exploratória, produtora de atividades e recursos que promovam a interação recíproca entre dois ou mais profissionais;

**(C) Contexto** – cenários de cuidados em saúde, nas unidades de APS, que, durante a pandemia do novo coronavírus, revelaram oportunidades e barreiras que influenciam a comunicação interprofissional e implicam respostas efetivas

ao enfrentamento da Covid-19, no cotidiano do trabalho em saúde.

Logo, esta revisão de escopo tematizará a "A comunicação interprofissional na APS em tempos de pandemia da Covid-19". Será orientada por pergunta investigativa central e questões satélites, no sentido que estas circundam naturalmente o objeto para este escopo, visando significar conceitos das interações mútuas interpares no trabalho em saúde.

Desta forma, indagam-se: como as equipes da APS caracterizam a comunicação interprofissional no cotidiano do trabalho em saúde para enfrentamento da Covid-19? Quais os componentes da comunicação interprofissional que oportunizam ou bloqueiam as relações entre os profissionais de saúde, de modo a promover prática colaborativa em tempos de pandemia da Covid-19? Existem atividades nomeadas por comunicação interprofissional empregadas entre os profissionais de saúde, durante a pandemia da Covid-19, e, em caso positivo, quais?

### **Crítérios de elegibilidade, fontes de evidências e estratégia de busca**

Serão elegíveis: estudos primários com desenho descritivo, exploratório, analíticos, relato de caso, série de casos, relato de experiência, no formato artigo, disponíveis na íntegra. Admite-se que esses delineamentos, cujos dados foram coletados exclusivamente para o propósito do estudo e obtidos diretamente com o participante, possuem potencialidades de revelar atributos para formulação de novas questões de pesquisa. Serão incluídos estudos publicados nos idiomas inglês, português e espanhol, visto que o tema e o problema abordado nesta revisão de escopo alcançam abrangência mundial. Ainda, estudos produzidos a partir de março de 2020, quando da declaração da pandemia da Covid-19, até o mês de julho de 2021, mês de elaboração deste protocolo.

A busca na literatura incluirá as bases de dados da *National Library of Medicine* (Medline via PubMed), SCOPUS, *Web of Science* e *Current Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL). A escolha por essas fontes de evidências baseia-se na notoriedade e confiança que estas inspiram na comunidade científica na área da saúde, assim como por fornecerem acessos via Portal de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES). O percurso das buscas será devidamente registrado, datas de acesso, e, se necessário, contato com autores dos artigos que foram recuperados.

A estratégia de busca será dividida em dois momentos: primeiro, a seleção dos vocabulários controlados no portal dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e no *Medical Subject Headings* (MeSH). Várias combinações serão testadas entre os termos controlados, os alternativos e correspondentes, utilizando-se dos operadores booleanos "AND e OR". A Figura 1 ilustra o mapa mnemônico da estratégia construída.

A estratégia será adequada e definida por julgamento empírico do quantitativo de artigos recuperados, apreciação dos títulos que contêm pelo menos um dos termos do mnemônico, filtragem de acordo com os critérios de inclusão e refinamento por meio de discussão entre os autores. Acrescentar-se-á valor àqueles estudos que despertem interesse à leitura. O processo de busca será revisado por dois autores independentes; em caso de divergência, será discutido em consenso. No segundo momento, a estratégia de busca tem previsão para ocorrer na lista das referências dos estudos incluídos. A intenção será identificar estudos relevantes que, porventura, escaparam da primeira busca.

Para esses dois momentos estratégicos de busca, será necessário detalhar as ocorrências de calibração e os registros recuperados em cada base de dados. A Figura 2, criado no Programa *Word*<sup>®</sup>, apresenta mostra da busca realizada, inicialmente, nas bases Medline e SCOPUS, elaborada por um dos autores, auxiliado por bibliotecária.

Na sequência, os artigos recuperados serão submetidos aos filtros disponíveis nas próprias bases de dados (idioma, recorte temporal, formato textual, disponibilidade na íntegra), imediatamente carregados no *software EndNote* para gerenciamento bibliográfico e agrupamento dos estudos por assunto. Pré-seleção será iniciada por revisão dos títulos e resumos que resultará na seleção de artigos a serem lidos na íntegra. Nesse procedimento de pré-seleção e seleção, serão aplicados os critérios de exclusão previamente estabelecidos, ou seja, identificarão e removerão estudos em duplicatas, que não responderem à questão central de pesquisa, estudos não disponibilizados na íntegra, mesmo após contato com os autores, e não atendam ao objetivo desta revisão.

Os artigos excluídos e os motivos serão listados, para que sejam, posteriormente, relatados. A Figura 3 exemplifica o mapeamento que irá localizar o quantitativo de exclusões e esclarecerá os motivos pelos quais os artigos foram excluídos.

<b>P</b>	<b>DeCS/Termos Alternativos</b>
	"Pessoal de Saúde" OR "Pessoal da Saúde" OR "Prestadores de Cuidados de Saúde" OR "Profissionais da Saúde" OR "Profissionais de Saúde" OR "Profissional da Saúde" OR "Profissional de Saúde" OR "Trabalhador da Saúde" OR "Trabalhador de Saúde" OR "Trabalhadores da Saúde" OR "Trabalhadores de Saúde"
	MeSH/Entry Terms
	"Health Personnel" OR "Health Care Providers" OR "Health Care Provider" OR "Healthcare Providers" OR "Healthcare Provider" OR "Healthcare Workers" OR "Healthcare Worker" OR "Health Care Professionals" OR "Health Care Professional"
<b>C</b>	<b>DeCS/Termos Alternativos</b>
	"Relações interprofissionais" OR "Comunicação" OR "Comunicação Interdisciplinar"
	MeSH/Entry Terms
	"Interprofessional Relations" OR "Communication" OR "Interdisciplinary Communication"
<b>C</b>	<b>DeCS/Termos Alternativos</b>
	"COVID-19" OR "Doença pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV)" OR "Doença por Coronavírus 2019" OR "Doença por Coronavírus-19"
	MeSH/Entry Terms
	"COVID-19" OR "COVID 19" OR "COVID-19 Virus Disease" OR "COVID 19 Virus Disease" OR "COVID-19 Virus Diseases" OR "COVID-19 Virus Infection" OR "COVID 19 Virus Infection" OR "COVID-19 Virus Infections" OR "2019-nCoV Infection" OR "2019 nCoV Infection" OR "2019-nCoV Infections" OR "Coronavirus Disease-19" OR "Coronavirus Disease 19"

**Figura 1** – Mapa mnemônico para construção das estratégias de buscas. Niterói, RJ, Brasil, 2021

**Fonte:** Elaborado pelos autores, 2021.

### Extração dos dados e seleção das evidências

O momento de extração dos dados dos artigos incluídos exigirá técnicas e ferramentas que orientem o escopo da investigação. Os modelos de instrumentos nas Figuras 4 e 5 permitirão visualizar o mapeamento de dados que informem características de identificação e aspectos metodológicos, como nome do autor principal, título, ano de publicação, país e idioma de origem, periódico de recuperação, filiação do autor, objetivos, desenho do estudo, incluindo número da amostra, perfil sociodemográfico e resultados. A técnica de extração requer leitura sensível e atenta, no intuito de rastrear detalhes de atividades e recursos que abordam conceitos atribuídos pelos profissionais de saúde no cotidiano do trabalho interprofissional; os principais desfechos e as implicações relacionadas com as oportunidades e barreiras que influenciam a comunicação interprofissional ante a pandemia da Covid-19.

### Análise e apresentação dos resultados

Para organização, edição e análise qualitativa dos dados, será adotado o *software* IRAMUTEQ,

que utiliza a técnica de análise textual, possibilita identificar as ocorrências entre palavras, indicando conexidade e auxiliando na identificação da estrutura de representação<sup>(14)</sup> e é gratuito.

A apresentação dos resultados se dará por fluxograma, adaptado do diagrama PRISMA, tabelas, gráficos e escrita narrativa. O conteúdo apresentado possibilitará discutir elementos e componentes essenciais presentes na comunicação interprofissional, no cotidiano das equipes de saúde na APS, em tempos de pandemia da Covid-19. Os resultados, também, poderão ser classificados em categorias conceituais, provendo agrupamento destas, na ordem em que emergirem da análise.

Nos comentários, um dos pareceristas apresentou o seguinte questionamento: "Qual será o foco do artigo, considerando essa estabilidade atual e esperada com a vacinação?"

No momento de publicação deste protocolo, fevereiro de 2022, o Brasil foi novamente assolado pela Covid-19. O número de mortes diárias ultrapassou a 1.000/dia, equiparando-se ao período da escrita inicial deste protocolo. No entanto, o avanço na imunização da população, o distanciamento social, a manutenção de ambientes

Base de dados e data do acesso	Chave de busca	Combinação de termos	N. de artigos recuperados
<b>MEDLINE, em 28/07/2021</b>	#1	<b>Search:</b> ("Health Personnel"[Title/Abstract] OR "Health Care Providers"[Title/Abstract] OR "Health Care Provider"[Title/Abstract] OR "Healthcare Providers"[Title/Abstract] OR "Healthcare Provider"[Title/Abstract] OR "Healthcare Workers"[Title/Abstract] OR "Healthcare Worker"[Title/Abstract] OR "Health Care Professionals"[Title/Abstract] OR "Health Care Professional"[Title/Abstract]) OR ("Health Personnel"[MeSH Terms])	554,868
	#2	<b>Search:</b> ((Interprofessional Relations[Title/Abstract]) OR (interdisciplinary communication[Title/Abstract])) OR (communication[Title/Abstract])	262, 704
	#3	<b>Search:</b> (COVID-19[Title/Abstract] OR "COVID 19"[Title/Abstract] OR "COVID-19 Virus Disease"[Title/Abstract] OR "COVID-19 Virus Infection"[Title/Abstract] OR "COVID 19 Virus Infection"[Title/Abstract] OR "COVID-19 Virus Infections"[Title/Abstract] OR "2019-nCoV Infection"[Title/Abstract] OR "2019 nCoV Infection"[Title/Abstract] OR "2019-nCoV Infections"[Title/Abstract] OR "Coronavirus Disease-19"[Title/Abstract] OR "Coronavirus Disease 19"[Title/Abstract] OR "2019 Novel Coronavirus Disease"[Title/Abstract] OR "2019 Novel Coronavirus Infection"[Title/Abstract] OR "2019-nCoV Disease"[Title/Abstract] OR "2019 nCoV Disease"[Title/Abstract] OR "2019-nCoV Diseases"[Title/Abstract] OR COVID19[Title/Abstract] OR "Coronavirus Disease 2019"[Title/Abstract] OR "SARS Coronavirus 2 Infection"[Title/Abstract] OR "SARS-CoV-2 Infection"[Title/Abstract] OR "SARS CoV 2 Infection"[Title/Abstract] OR "SARS-CoV-2 Infections"[Title/Abstract] OR "COVID-19 Pandemic"[Title/Abstract] OR "COVID 19 Pandemic"[Title/Abstract] OR "COVID-19 Pandemics"[Title/Abstract]) OR (COVID-19[MeSH Terms])	97,317
	#4	<b>#1 AND #2 AND #3</b>	330
<b>SCOPUS, em 29/07/2021</b>	S1	<b>TITLE-ABS</b> ("Health Personnel" OR "Healthcare Providers" OR "Healthcare Provider" OR "Healthcare Workers" OR "Healthcare Worker" OR "Health Care Professionals")	84,450
	S2	<b>TITLE-ABS</b> ("Interprofessional Relations" OR "communication" OR "interdisciplinary communication") "Interprofessional Relations" OR "communication" OR "interdisciplinary communication")	1,423,553
	S3	<b>TITLE-ABS</b> ("COVID-19" OR "COVID 19" OR "COVID-19 Virus Disease" OR "COVID-19 Virus Disease" OR "COVID 19 Virus Infection" OR "COVID-19 Virus Infections" OR "2019-nCoV Infection" OR "2019 nCoV Infection" OR "2019-nCoV Infections" OR "Coronavirus Disease-19" OR "Coronavirus Disease 19" OR "2019 Novel Coronavirus Disease" OR "2019 Novel Coronavirus Infection" OR "2019 Novel Coronavirus Infection" OR "2019 nCoV Disease" OR "2019-nCoV Diseases" OR "COVID19" OR "Coronavirus Disease 2019" OR "Coronavirus Disease 2019" OR "SARS-CoV-2 Infection" OR "SARS CoV 2 Infection" OR "SARS CoV 2 Infection" OR "COVID-19 Pandemic" OR "COVID 19 Pandemic" OR "COVID 19 Pandemic")	166,271
		<b>S1 AND S2 AND S3</b>	256

**Figura 2** – Mapa da estratégia de buscas. Niterói, RJ, Brasil, 2021

Fonte: Elaborado pelos autores, 2021.

Bases	N. de artigos lidos por título e resumo	N. de artigos removidos	Motivos da remoção	Total pré-selecionados para leitura na íntegra	N. excluídos após leitura na íntegra	Motivos da exclusão	Total de artigos incluídos no escopo
-------	---	-------------------------	--------------------	--	--------------------------------------	---------------------	--------------------------------------

**Figura 3** – Mapa localizador do quantitativo de artigos excluídos e os motivos. Niterói, RJ, Brasil, 2021

Fonte: Elaborado pelos autores, 2021.

ID	Autor principal, título e ano de publicação	País e idioma	Periódico	Filiação do autor principal	Objetivo	Desenho	Principais resultados
----	---	---------------	-----------	-----------------------------	----------	---------	-----------------------

**Figura 4** – Mapeamento das características de identificação e aspectos metodológicos. Niterói, RJ, Brasil, 2021

Fonte: Elaborado pelos autores, 2021.

ID	Categoria dos profissionais envolvidos no estudo	Atividades e recursos que abordem o conceito de comunicação, relações interprofissionais	Cenário/ contexto de desenvolvimento do estudo	Oportunidades à comunicação interprofissional	Barreiras à comunicação interprofissional
----	--	--	--	---	---

**Figura 5** – Mapeamento das informações sobre aspectos relativos ao mnemônico participantes, conceito, contexto e à questão de pesquisa. Niterói, RJ, Brasil, 2021

Fonte: Elaborado pelos autores, 2021.

bem ventilados e a utilização de máscaras de alta proteção são estratégias que minimizam o risco de propagação e contribuem para redução da letalidade.

\*Artigo extraído da dissertação de mestrado "Os processos de comunicação e sua influência no

trabalho interprofissional nas equipes da Estratégia Saúde da Família", apresentada à Universidade Federal Fluminense, Niterói, RJ, Brasil.

#### CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declararam não haver conflito de interesses.

#### REFERÊNCIAS

- Seixas CT, Baduy RS, Cruz KT, Bortoletto MSS, Slomp Junior H, Merhy EE. O vínculo como potência para a produção do cuidado em saúde: o que usuários-guia nos ensinam. *Interface (Botucatu)*. 2019;23:e170627. <https://doi.org/10.1590/Interface.170627>
- Costa MV, Peduzzi M, Freire Filho JR, Silva CBG. *Educação Interprofissional em Saúde*. Natal: SEDIS-UFRN; 2018.
- Peduzzi M, Agreli HLF, Silva JAM, Souza HS. Trabalho em equipe: uma revisita ao conceito e seus desdobramentos no trabalho interprofissional. *Trab Educ Saúde*. 2020;18(s1):e0024678. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00246>
- Witiski M, Makuch DMV, Rozin L, Matiaet G. Communication barriers: perception of a healthcare team. *Cienc Cuid Saude*. 2019;18(3):e46988. <https://doi.org/10.4025/cienccuidsaude.v18i3.46988>
- Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS). Folha informativa sobre COVID-19 [internet]. Brasília (DF): OPAS; 2020 [citado 2021 Ago 02]. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/covid19>
- Belarmino ADC, Rodrigues MENG, Anjos SJSBD, Ferreira Júnior AR. Collaborative practices from health care teams to face the covid-19 pandemic. *Rev Bras Enferm*. 2020;73(suppl 2):e20200470. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0470>

7. Baugh JJ, Sonis JD, Wittbold KA, White BA, Raja AS, Aaronson EL, et al. Keeping pace: An ED communications strategy for COVID-19. *Am J Emerg Med.* 2020;38(12):2735-6. <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.033>
8. Oliveira KT, Gasparini Junior JL, Camandoni VO, Sousa JF, Canteras JS, Lima JL, et al. Principais medidas tomadas para a mudança dos processos assistenciais durante a pandemia por COVID-19. *Enferm Foco (Brasília) [Internet].* 2020 [citado 2021 Aug 2];11(1,n.esp):235-8. Disponível em: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/3764/834>
9. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBI Manual for Evidence Synthesis [internet].* Adelaide: JBI; 2020 [citado 2021 Ago 02]. Disponível em: <https://synthesismanual.jbi.global/>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
10. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med.* 2018 Oct 2;169(7):467-73. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
11. Haucke E, Walldorf J, Ludwig C, Buhtz C, Stoevesandt D, Clever K. Application of telepresence systems in teaching - transfer of an interprofessional teaching module on digital aided communication into the block training "internal medicine" during the Covid-19 pandemic. *GMS J Med Educ.* 2020;37(7):Doc84. <https://doi.org/10.3205/zma001377>
12. Sarabipour S. Virtual conferences raise standards for accessibility and interactions. *Elife.* 2020;9:e62668. <https://doi.org/10.7554/eLife.62668>
13. Paterson C, Bacon R, Dwyer R, Morrison KS, Toohey K, O'Dea A, et al. The Role of Telehealth During the COVID-19 Pandemic Across the Interdisciplinary Cancer Team: Implications for Practice. *Semin Oncol Nurs.* 2020;36(6):151090. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2020.151090>
14. Camargo V, Justo A. IRAMUTEQ: um software gratuito para análise de dados textuais. *Temas Psicol.* 2013;21(2):513-8. <http://dx.doi.org/10.9788/TP2013.2-16>

#### CONTRIBUIÇÃO DE AUTORIA

Concepção do projeto: Vargas ITNC, Souza ÂC, Santos CG.

Obtenção de dados: Vargas ITNC, Souza ÂC, Santos CG, Carvalho AL, Sousa SRP.

Análise e interpretação dos dados: Vargas ITNC, Souza ÂC, Santos CG, Carvalho AL, Sousa SRP, Souza MF.

Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual: Vargas ITNC, Souza ÂC, Santos CG, Souza MF.

Aprovação final do texto a ser publicada: Vargas ITNC, Souza ÂC, Santos CG, Carvalho AL.

Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra: Vargas ITNC, Souza ÂC, Santos CG.



Copyright © 2022 Online Brazilian Journal of Nursing

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License CC-BY, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. This license is recommended to maximize the dissemination and use of licensed materials.