

Inovação tecnológica ultrassom na prática profissional da enfermeira obstétrica: protocolo de revisão de escopo

Technological innovation ultrasound in the professional practice of the nurse midwives: scope review protocol

Raquel Dias Botelho Borborema¹
ORCID: 0000-0001-8188-1003

Valdecyr Herdy Alves¹
ORCID: 0000-0001-8671-5063

Tatiana do Socorro dos Santos
Calandrini¹
ORCID: 0000-0003-2807-2682

Márcia Vieira dos Santos¹
ORCID: 0000-0002-1488-7314

Elandia Chaves Caetano¹
ORCID: 0000-0003-3261-3832

¹Universidade Federal Fluminense,
Niterói, RJ, Brasil

Editores:

Ana Carla Dantas Cavalcanti
ORCID: 0000-0003-3531-4694

Paula Vanessa Peclat Flores
ORCID: 0000-0002-9726-5229

Cláudia Maria Messias
ORCID: 0000-0002-1323-0214

Autor Correspondente:

Raquel Dias Botelho Borborema
E-mail: raqueldbb@gmail.com

Submissão: 03/03/2023

Aprovado: 07/08/2023

RESUMO

Objetivo: Identificar e mapear a prática profissional da enfermeira obstétrica em relação à utilização da ferramenta tecnológica ultrassom no âmbito mundial. **Método:** Protocolo de revisão de escopo de acordo com a metodologia Joanna Briggs Institute (JBI) e checklist *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR). A estratégia de busca será aplicada nas bases de dados selecionadas e serão acrescentados Resoluções e Pareceres do Conselho Federal de Enfermagem (Cofen) e Conselho Regional de Enfermagem de Minas Gerais (Coren-MG). Dois pesquisadores independentes cegados, realizarão todo o processo de busca, avaliação, seleção e extração de dados e, caso existam discordâncias um terceiro revisor auxiliará no processo. Para a extração dos dados será utilizada uma tabela, elaborada pelos pesquisadores. Os resultados serão apresentados de forma narrativa, com apoio de quadros e figuras. Protocolo registrado na *Open Science Framework* (OSF): <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/K8PGX>.

Descritores: Cuidado Pré-Natal; Enfermeiras Obstétricas; Ultrassonografia.

ABSTRACT

Objective: To identify and map the professional practice of nurse midwives regarding the use of ultrasound technology tools worldwide. **Method:** Scope review protocol according to the Joanna Briggs Institute (JBI) methodology and checklist *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR). The search strategy will be applied to the selected databases, and resolutions and opinions of the Federal Nursing Council (Cofen) and Regional Nursing Council of Minas Gerais (Coren-MG) will also be added. Two self-employed researchers will carry out the entire process of searching, evaluating, selecting, and extracting data, and if there are disagreements, a third reviewer will assist in the process. A table, elaborated by the researchers, will be used to extract the data. The results will be presented in a narrative form, with the support of tables and pictures. The protocol is registered at Open Science Framework (OSF): <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/K8PGX>.

Descriptors: Prenatal Care; Nurse Midwives; Ultrasonography.

INTRODUÇÃO

Os países membros das Nações Unidas têm se esforçado para melhorar a qualidade do cuidado pré-natal, o que tem resultado em uma redução da mortalidade materna e neonatal. Apesar dos esforços, essa redução tem sido lenta, devido a uma série de fatores, incluindo a falta de acesso a serviços de saúde de qualidade, a falta de informações e educação sobre saúde reprodutiva, e condições socioeconômicas desfavoráveis, além das desigualdades regionais e de gênero⁽¹⁾.

No Brasil, embora os indicadores de mortalidade materna tenham diminuído, eles ainda não atingiram os níveis desejados pela Organização Mundial de Saúde (OMS), que é de no máximo 20 mortes por 100 mil nascidos vivos. A razão de mortalidade materna permaneceu abaixo de

60 mortes por 100 mil nascidos vivos, entre os anos de 2015 a 2019. Além disso, cerca de 49% dos óbitos neonatais evitáveis estavam relacionados à má qualidade do cuidado pré-natal^(2,3). Segundo relatórios preliminares do Ministério da Saúde do Brasil, a pandemia de covid-19 assinalou um retrocesso na saúde obstétrica no país. Em 2021, a taxa de mortalidade materna foi de 107,53 para cada 100 mil nascidos vivos, um aumento de 94,4% em comparação com o início dos anos 2000. Essa taxa está relacionada a complicações no parto, na gravidez e no pós-parto⁽⁴⁾.

Portanto, é urgente adequar a assistência pré-natal com qualidade que vá além da garantia do mínimo de consultas, de forma que as pessoas grávidas tenham acesso no tempo adequado a consultas regulares, insumos e recursos necessários. Afim de que seja possível reduzir o alarmante índice de mortalidade materna e neonatal⁽⁵⁾.

Durante o pré-natal, o ultrassom é essencial para o rastreamento e a estratificação de risco gestacional, permitindo o acompanhamento e intervenções precoces, além de determinar a idade gestacional, o número de fetos e sua posição, o comprimento do colo uterino, possíveis anormalidades do líquido amniótico, anomalias congênitas e a localização e o crescimento da placenta⁽⁶⁾. A OMS recomenda a realização de uma ultrassonografia de rotina antes de 24 semanas de gestação para todas as pessoas grávidas, incluindo aquelas de baixo risco, e a Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia (Figo) recomenda a realização de pelo menos dois exames de ultrassonografia em todas as gestações⁽⁶⁾.

Algumas pesquisas sugerem que, contar com enfermeiras obstétricas treinadas para usar o ultrassom, com capacidade de tomar decisões imediatas baseadas nos achados das imagens, possibilita a oferta às mulheres um cuidado pré-natal de maior qualidade no local de atendimento⁽¹⁾.

A participação da enfermeira obstétrica no pré-natal é crucial para alcançar os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) para 2030, que incluem a redução da mortalidade materna global e o fim das mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos⁽⁴⁾. Por isso, a enfermeira obstétrica deve utilizar tecnologias que permitam rastrear e estratificar riscos maternos e fetais, a fim de identificar e prevenir problemas patológicos que possam afetar o parto e o desenvolvimento saudável do feto, melhorando assim a atenção obstétrica⁽⁷⁾. O aumento do escopo das práticas de enfermeira

gem é fundamental para garantir o acesso das mulheres a exames e cuidados adequados durante a gravidez, parto e pós-parto. No Brasil e na América Latina, a realização da ultrassonografia pela enfermeira obstétrica ainda não é difundida, portanto é fundamental progredir na sua implementação a nível mundial para melhorar a qualidade da assistência pré-natal e reduzir a mortalidade materna. Para isso, é crucial conhecer e compartilhar as diversas realidades e desafios existentes, para que possamos adaptar as práticas de enfermagem obstétrica às necessidades específicas de cada região e comunidade.

Neste contexto, foi realizada busca preliminar no período de setembro a outubro de 2021, nos seguintes bancos de dados: PROSPERO (*International Prospective Register of Systematic Reviews*), JBI *Evidence Synthesis, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE), via PubMed, *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL), *Open Science Framework* (OSF), *Cochrane Library*, não sendo identificada revisão de escopo finalizada ou em andamento sobre a prática profissional da enfermeira obstétrica com a utilização da ferramenta tecnológica ultrassom. Sendo assim, decidiu-se pela realização desta pesquisa que tem por objetivo identificar e mapear a prática profissional da enfermeira obstétrica em relação à utilização da ferramenta tecnológica ultrassom no âmbito mundial. Especificamente, pretende responder a seguinte pergunta de pesquisa: como se dá a utilização da ferramenta tecnológica ultrassom na prática profissional da enfermeira obstétrica no âmbito mundial?

MÉTODO

Como a realização da ultrassonografia durante a consulta de enfermagem obstétrica ainda é uma prática inovadora na América Latina, optou-se pela metodologia da revisão de escopo que visa mapear e esclarecer as evidências existentes, identificando as lacunas e informar sobre essa prática a partir da literatura examinada⁽⁸⁾.

A condução desta revisão de escopo será de acordo com as recomendações do Joanna Briggs Institute (JBI)⁽⁸⁾, sendo utilizado o *checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) para apresentação dos resultados⁽⁹⁾.

A revisão de escopo foi registrada na plataforma OSF, conforme recomendações do JBI, podendo ser acessada por meio do link <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/K8PGX>.

Pergunta de revisão

Formulada com base na mnemônica PCC, (População, Conceito e Contexto)⁸, sendo: como se dá a utilização da ferramenta tecnológica ultrassom na prática profissional da enfermeira obstétrica no âmbito mundial?

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

População

A população desta revisão serão as(os) enfermeiras(os) obstétricas(os), que estão na assistência obstétrica ou ginecológica e utilizam a ultrassonografia.

Conceito

Esta revisão considerará os estudos que envolvam a utilização da ferramenta tecnológica de aparelho ultrassom, não caracterizando nenhum modelo específico.

Contexto

Serão considerados estudos nos diversos cenários de atenção à saúde no contexto mundial.

Tipos de fontes

Esta revisão considerará como fontes de dados técnico-científica artigos de estudos primários, de abordagem quantitativa, qualitativa e mista, desenhos experimentais e quase-experimentais, de caso-controle, estudos antes e depois, séries temporais, estudos observacionais, estudos de coorte e estudos transversais. Também serão acrescentados Resoluções e Pareceres do Conselho Federal de Enfermagem (Cofen) e Conselho Regional de Enfermagem de Minas Gerais (Coren-MG), por meio de buscas manuais nos portais dessas autarquias.

Crítérios de exclusão

Serão excluídos os estudos que não relacionem a utilização da ferramenta tecnológica ultrassonografia à profissional enfermeira obstétrica,

além de revisões, resumos de conferências, documentos duplicados e opinião de especialistas.

Estratégia de busca

A estratégia de busca será realizada em três etapas, por dois pesquisadores independentes de maneira cega, contará também com apoio de um bibliotecário. A primeira etapa dar-se-á pela busca primária no MEDLINE via *National Library of Medicine National Institutes of Health* (PubMed) e CINAHL, onde realizará apreciação dos títulos, resumos e descritores das publicações. A segunda etapa será realizada utilizando os descritores, na língua portuguesa e espanhola, inclusos na lista de Descritores em Ciência da Saúde (DeCS) os quais são: Enfermeira obstétrica, parteira, enfermeira, ultrassom e ultrassonografia, utilizando os operadores booleanos AND e OR. As bases de dados a serem utilizadas serão o Portal Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) acessando as seguintes bases de dados: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS), Banco de Dados em Enfermagem (BDENF), Base Internacional de Guias GRADE (BIGG), Literatura Peruana en Ciencias de la Salud (LIPECS) e Bibliografía Nacional en Ciencias de la Salud Argentina (BINACIS). Em seguida, utilizando os descritores na língua inglesa, inclusos na lista do DeCS e no *Medical Subject Headings* (MeSH), realizará novamente a busca no portal da BVS, e nas seguintes bases de dados: MEDLINE via *National Library of Medicine National Institutes of Health* (PubMed), CINAHL e *Excerpta Medica DataBase* (Embase), conforme descrito a Figura 1. Será realizada busca manual no portal do Cofen e Coren-MG, abrangendo o campo da legislação profissional. A terceira etapa será compreendida pela busca de estudos adicionais e, caso seja necessário, será feito contato com os autores dos artigos primários afim de obter maiores esclarecimentos.

BASE DE DADOS	ESTRATÉGIAS DE BUSCA
LILACS, IBECs, BDEF, BIGG, LIPECs e BINACIS via BVS	(“Enfermeira obstétrica” OR Enfermeira obstetra* OR obstetriz* OR enfermera* obstetrice* OR enfermera* comadrona* OR enfermera* matrona* (“Enfermeiras” OR enfermeira*)) AND (parteira* OR enfermeir*) OR enfermeir* OR enfermeiro*) AND (“ultrassonografia” OR ultrassom* OR ultrassonográfico OR “ultrasonido” OR “Ultrasonografia” OR “ultrassonografia pré-natal” OR “Ultrassonografia fetal” OR “ultrassonografia obstétrica” OR “ultrassom obstétrico”)
LILACS, IBECs, BDEF, BIGG, LIPECs e BINACIS via BVS	(«Nurse Midwives» OR Nurse midwife* OR ((Nurses OR nurse*) AND (midwife* OR midwife*)) OR midwife* OR midwife*) AND (Ultrasonography OR ultrasound* OR ultrasonographic OR “prenatal ultrasonography” OR “Fetal Ultrasonography” OR “Obstetric ultrasonography” OR “Obstetric ultrasound”)
MEDLINE via PubMed	(“Nurse Midwives”[mh] OR Nurse Midwife*[tiab] OR (“Nurses”[mh] OR Nurse*[tiab]) AND (Midwife*[tiab] OR Midwife*[tiab])) OR Midwife*[tiab] OR Midwife*[tiab] AND (“Ultrasonography”[mh] OR Ultrasound*[tiab] OR Ultrasonographic[tiab] OR Prenatal Ultrasonography[tiab] OR “Fetal Ultrasonography”[tiab] OR “Obstetric ultrasonography”[tiab] OR “Obstetric ultrasound”[tiab])
CINAHL e Embase	(«Nurse Midwives» OR Nurse midwife* OR ((Nurses OR nurse*) AND (midwife* OR midwife*)) OR midwife* OR midwife*) AND (Ultrasonography OR ultrasound* OR ultrasonographic OR “prenatal ultrasonography” OR “Fetal Ultrasonography” OR “Obstetric ultrasonography” OR “Obstetric ultrasound”)

Figura 1 – Estratégia de busca de dados. Niterói, RJ, Brasil, 2022

Seleção dos estudos

Encerrando-se às buscas os documentos encontrados serão exportados para o aplicativo *web Rayyan* (Qatar Computing Research Institute, Doha, Qatar), para que sejam detectadas e retiradas as duplicatas, além de organizar os documentos encontrados. Será feita a leitura minuciosa dos títulos e resumos dos documentos, por dois revisores independentes (cego), conforme critérios de elegibilidade, e posteriormente serão analisados pelo texto completo. Caso existam discordâncias entre os revisores durante as etapas de seleção

dos documentos, será resolvida por meio de debate e/ou auxílio de um terceiro revisor.

Extração de dados

Para a extração dos dados selecionados será utilizada uma tabela, elaborada pelos pesquisadores, a fim de fornecer informações conforme o objetivo e a pergunta de pesquisa, Figura 2, ademais será criado um banco de dados para detalhamento do estudo. Caso ocorra alterações no instrumento de extração dos dados, serão informadas no relatório final.

Instrumento desenvolvido para extração dos dados

Título	País de origem	Ano de publicação	Autoria	Objetivo	Como se dá a utilização do ultrassom na prática profissional da enfermeira obstétrica?
--------	----------------	-------------------	---------	----------	--

Figura 2 - Instrumento desenvolvido para extração dos dados. Niterói, RJ, Brasil, 2022

Análise e apresentação de dados

Após a etapa de extração dos dados, os documentos incluídos no final da revisão de escopo resultarão na identificação e mapeamento, no âmbito mundial, da prática profissional da enfermeira obstétrica em relação ao uso da ferramenta tecnológica ultrassom, serão analisados os países com maior produção científica sobre o tema e identificadas as lacunas de conhecimento existentes. A análise dos dados obtidos será apresentada de forma narrativa, com apoio de quadros e figuras para ilustrar os resultados, e alcançar o objetivo da pesquisa.

REFERÊNCIAS

1. World Health Organization. WHO antenatal care recommendations for a positive pregnancy experience. Maternal and fetal assessment update: imaging ultrasound before 24 weeks of pregnancy [Internet]. Geneva: WHO; 2022 [citado 2022 Set 04]. Disponível em: www.who.int/publications/i/item/9789240046009
2. Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein. Nota Técnica para Organização da Rede de Atenção à Saúde com Foco na Atenção Primária à Saúde e na Atenção Ambulatorial Especializada - Saúde da mulher na gestação, parto e puerpério [Internet]. São Paulo: Hospital Israelita Albert Einstein: Ministério da Saúde; 2019 [citado 2021 Maio 18]. Disponível em: <https://atencao basica.saude.rs.gov.br/upload/arquivos/202001/03091259-nt-gestante-planificasus.pdf>
3. Ministério da Saúde (BR), Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. Painel de monitoramento da mortalidade infantil e fetal [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2021 [citado 2021 Maio 29]. Disponível em: <http://svs.aids.gov.br/dantps/centrais-de-conteudos/paineis-de-monitoramento/mortalidade/infantil-e-fetal>
4. United Nations Population Found (US); World Health Organization; International Confederation of Midwives. El estado de las matronas em el mundo 2021 [Internet]. [lugar desconhecido]: United Nations Population Found; WHO; ICM; 2022 [citado 2022 Abr 16]. Disponível em: www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/21-038-UNFPA-SoWMy2021-Report-ESv7131.pdf
5. Luntsi G, Ugwu AC, Ohagwu CC, Kalu O, Sidi M, Akpan E. Impact of ultrasound scanning on pregnant Women's compliance with attendance at antenatal care visits and supervised delivery at primary healthcare centres in northern Nigeria: Initial experiences. *Radiography*. 2022;28(2):480-486. <https://doi.org/10.1016/j.radi.2022.01.003>
6. Abawollo HS, Argaw MD, Tsegaye ZT, Beshir IA, Guleta AA, Heyi AF, et al. Effects of institutionalizing limited obstetric ultrasound services on utilization of maternal and neonatal health services: a pre-post study. Version: 1. Research Square [preprint]. 2022. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1297883/v1>
7. Soares CS, Santos NO, Diaz CM, Pereira SB, Bär KA, Backes DS. Nursing consultation in prenatal care from the perspective of postpartum women: an exploratory-descriptive study. *Online Braz J Nurs*. 2021;20:e20216518. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20216518>
8. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBIM Manual for Evidence Synthesis* [Internet]. Adelaide: JBI; 2020 [citado 2022 Jan 23]. Disponível em: <https://synthesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
9. 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. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

FINANCIAMENTO

O presente trabalho foi realizado com apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES). Processo nº 88887.679303/2022-00.

CONTRIBUIÇÃO DE AUTORIA

Concepção do projeto: Borborema RDB, Alves VH, Calandrini T do S dos S, Santos MV dos, Caetano EC

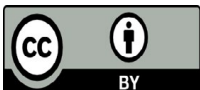
Obtenção de dados: Borborema RDB, Alves VH, Calandrini T do S dos S, Santos MV dos, Caetano EC

Análise e interpretação dos dados: Borborema RDB, Alves VH, Calandrini T do S dos S, Santos MV dos, Caetano EC

Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual: Borborema RDB, Alves VH, Calandrini T do S dos S, Santos MV dos, Caetano EC

Aprovação final do texto a ser publicada: Borborema RDB, Alves VH, Calandrini T do S dos S, Santos MV dos, Caetano EC

Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra: Borborema RDB, Alves VH, Calandrini T do S dos S, Santos MV dos, Caetano EC



Copyright © 2024 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.