

Gerenciamento clínico da hemorragia pós-parto pelo enfermeiro obstetra: um protocolo de revisão de escopo

Clinical management of postpartum hemorrhage by obstetric nurses: a scoping review protocol

Jocellem Alves de Medeiros¹
ORCID: 0000-0002-6372-8424

Ana Beatriz Pereira da Silva¹
ORCID: 0000-0001-8339-6482

Alcides Viana de Lima Neto¹
ORCID: 0000-0001-6191-9465

Joyanne de Souza Medeiros¹
ORCID: 0000-0002-0596-3274

Ana Neilma Pinheiro das Neves¹
ORCID: 0000-0001-9871-9344

Rafaella Rayane Nunes Silva²
ORCID: 0000-0002-8544-1336

Thaís Marques Lima¹
ORCID: 0000-0002-7799-247X

Francisca Marta de Lima Costa Souza¹
ORCID: 0000-0002-2442-9499

¹Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Santa Cruz, RN, Brasil

²Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, Mossoró, RN, Brasil

Editores:

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

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

Audrey Vidal Pereira
ORCID: 0000-0002-6570-9016

Autor Correspondente:

Jocellem Alves de Medeiros
E-mail: jocellemmedeiros@gmail.com

Submissão: 17/07/2023
Aprovado: 21/11/2023

RESUMO

Objetivo: Mapear as evidências científicas sobre as ações dos enfermeiros obstétricos no gerenciamento clínico da hemorragia pós-parto. **Método:** Trata-se de uma revisão de escopo elaborada segundo as recomendações do *JB I Institute Manual do Revisor para Scoping Review*. As buscas serão realizadas nas bases de dados eletrônicas CINAHL, Cochrane Library, EMBASE, Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde, MEDLINE/PubMed, SciELO, ScienceDirect, SCOPUS, Web of Science e na literatura cinzenta. Os estudos que serão incluídos precisarão responder ao objetivo desta pesquisa e estar nos idiomas Português, Espanhol ou Inglês. Além disso, é necessário ter disponibilidade dos estudos na íntegra através de acesso remoto pelo acesso da CAFe. Os estudos que não serão incluídos serão os em formato de editorial e carta ao editor. Haverá a seleção por meio da leitura do título e resumo dos materiais encontrados nas buscas, sendo assim avaliados de maneira independente por dois revisores e nos casos de divergências por um terceiro avaliador. Os dados coletados estarão organizados e relacionados segundo a análise descritiva. Os resultados poderão estar dispostos em tabelas ou quadros, e serão discutidos com suporte de literatura acerca da temática, retratando a quinta etapa do método escolhido.

Descritores: Hemorragia Pós-Parto; Enfermagem Obstétrica; Gerenciamento Clínico.

ABSTRACT

Objective: To map the scientific evidence regarding the actions of obstetric nurses in the clinical management of postpartum hemorrhage. **Method:** This scoping review was developed according to the JBI Institute Reviewer's Manual for Scoping Reviews. The electronic databases CINAHL, Cochrane Library, EMBASE, Latin American and Caribbean Health Sciences Literature, MEDLINE/PubMed, SciELO, ScienceDirect, SCOPUS, Web of Science, and gray literature were searched. Included studies must address the research objective in Portuguese, Spanish, or English. In addition, full remote access to the studies via CAFe is required. Studies in editorial or letter format will be excluded. Selection will be based on the title and abstract of the materials found in the searches, independently assessed by two reviewers, with disagreements resolved by a third reviewer. Collected data will be organized and related through descriptive analysis. Results may be presented in tables or figures and discussed with support from literature, reflecting the fifth step of the selected methodology.

Descriptors: Postpartum Hemorrhage; Obstetric Nursing; Disease Management.

INTRODUÇÃO

A emergência obstétrica com o maior índice de mortalidade materna no mundo é a Hemorragia Pós-Parto (HPP), configurando-se em um grave problema de saúde pública⁽¹⁾. Definições mais recentes apontam para a HPP como o quadro clínico de sangramento maior que o previsto após o parto em associação com sinais e sintomas de hipovolemia, considerando também o sangramento intraparto, independente da via do parto⁽²⁻³⁾. A HPP pode ser classificada em primária, a mais comum, quando aconte-

ce dentro das primeiras 24 horas e em secundária quando ocorre entre 24 horas e 12 semanas pós-parto⁽²⁻³⁾. A atonia uterina, as lacerações no canal de parto, a inversão uterina e os restos intracavitários, assim como os distúrbios de coagulação adquiridos ou congênitos são as causas mais comuns para a HPP classificada como primária⁽⁴⁻⁵⁾. Já os distúrbios hereditários da coagulação, a retenção de tecidos placentários, a infecção pós-parto e a doença trofoblástica gestacional, são causas mais específicas da HPP e classificada como secundária⁽⁴⁻⁵⁾.

A atonia uterina é a maior causa dos casos de hemorragias no puerpério e seus fatores de risco incluem o prolongamento do segundo período do parto, os partos instrumentados, a sobre-distensão uterina nos casos de macrossomia, gestação múltipla e polidrâmio, o uso de medicações como tocolíticos e anestésicos halogenados e a corioamnionite⁽³⁾. Porém, em termos de fatores de risco, aproximadamente 40% das mulheres com HPP já instalada não apresentam fatores de risco, o que indica que as mulheres devem ser consideradas suscetíveis a tal evento mesmo sem esses fatores⁽²⁾.

A incidência da atonia uterina ocorre em 1% a 3% dos partos e a frequência de sua recorrência é de 18%. Todavia, quando há o uso de protocolos apropriados para quantificar a perda sanguínea, a incidência pode aumentar para 10%⁽²⁾. Assim, percebem-se os desafios relacionados à definição clara para o rastreamento e manejo clínico da HPP pela equipe multiprofissional através do uso de protocolos e tecnologias de suporte e de intervenção, tendo em vista que tais complicações estão mais ligadas às consequências da demora na identificação e quantificação precisa da perda sanguíneas⁽⁶⁾.

A enfermagem obstétrica que se encontra presente no cenário do pré-parto, parto e puerpério dos serviços assistenciais deve então atuar juntamente com a equipe multiprofissional, prezando pela compreensão e programação das tecnologias disponíveis baseadas em evidências científicas para que os resultados de tais aplicações tragam o mínimo de complicações ao binômio mãe e filho⁽⁴⁾. É imprescindível que os cuidados estejam direcionados à integralidade da mulher com enfoque na prevenção das complicações, além do conforto físico e emocional, garantindo assim um atendimento humanizado e seguro⁽⁷⁾. É válido inferir que a consideração do estado clínico está intrínseca aos métodos utilizados na identificação da HPP, pois todas as diretrizes abordam o reconhecimento de alterações no quadro clínico como parte da classificação da gravidade da HPP⁽⁸⁾.

Dentre os elementos que devem ser mensurados e avaliados clinicamente estão a frequência cardíaca, pressão arterial, frequência respiratória e até a velocidade do fluxo sanguíneo⁽⁸⁾. Todos esses cuidados competem à equipe de enfermagem durante a avaliação materna, que garante a identificação relatada precocemente da HPP e evita que ela evolua para a morte materna⁽⁹⁾.

Logo, o enfermeiro, profissional que acompanha a gestante durante o período gravídico-puerperal, precisa estar continuamente em estado de alerta e obter conhecimento sobre as principais condutas no manejo clínico da HPP, que envolve a detecção e tratamento adequados⁽⁹⁾.

Torna-se imperativo a identificação precoce e o tratamento adequado da HPP com ações rápidas e coordenadas para diminuição de danos e taxas de mortalidade materna por esta causa evitável⁽¹⁾. Um planejamento e conhecimento prévio das ações e protocolos qualificam a equipe de enfermagem a uma avaliação rápida e precisa para o devido gerenciamento clínico desse quadro e, assim, melhores resultados⁽⁶⁾. Considerando a necessidade de fortalecer as capacidades e estratégias realizadas pela enfermagem obstétrica com fim de aprimoramento das habilidades para o controle das emergências hemorrágicas, além da ausência na literatura de revisões já concluídas ou em andamento sobre o tema, a presente pesquisa objetiva mapear as evidências científicas sobre as ações dos enfermeiros obstétricos no gerenciamento clínico da hemorragia pós-parto.

MÉTODO

Trata-se de uma revisão de escopo que será realizada segundo as recomendações do *JBI Institute Manual do Revisor*⁽¹⁰⁾ para *Scoping Review*. Justifica-se a escolha desse tipo de estudo, pois através do seu rigor metodológico é possível a investigação da síntese de evidências científicas de um específico problema ou fenômeno de saúde para maior aprofundamento e compreensão de tal fenômeno nas bases de dados e na literatura cinzenta, resultando no possível levantamento de dados necessários para substanciar ações em saúde^(9,11). Os achados desta revisão serão reportados utilizando a extensão do *checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA ScR)*⁽¹²⁾. O protocolo de revisão foi registrado⁽¹⁰⁾ no *Open Science Framework (OSF)*⁽¹³⁾ no mês de janeiro de 2023. Objetivando garantir a confiabilidade empregada na metodologia do estudo, o mesmo será desempenhado nas seguintes etapas: definição e alinhamento do objetivo e questão de pesquisa; desenvolvimento e alinhamento dos

critérios de inclusão com o objetivo e pergunta; descrição da abordagem planejada para busca, seleção, extração de dados e apresentação de evidências; busca pelas evidências; seleção da evidência; extração da evidência; análise das evidências; apresentação das evidências; resumo das evidências em relação ao propósito da revisão, observando quaisquer implicações das conclusões⁽¹²⁾.

Para a elaboração da questão de pesquisa foi empregada a estratégia PCC (P [População]: Enfermeiros Obstetras, que trabalham em salas de parto, parto e puerpério; C [Conceito]: Gerenciamento clínico; e C [Contexto]: Hemorragia pós-parto em partos normais e cesáreos). Já a questão norteadora determinada para as buscas das evidências científicas foi: "Quais as ações dos enfermeiros obstétricos no gerenciamento clínico da hemorragia pós-parto?"

Inicialmente, para a verificação de estudos semelhantes, foi realizada a busca durante o mês de novembro de 2022 nas seguintes plataformas: PUBMED, *Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature* (CINAHL), *Open Science Framework* (OSF). Ao concluir a busca, não foram constatadas revisões ou protocolos com

tema, ou com o mesmo objeto de estudo, partindo assim para as próximas etapas para consolidação da revisão de escopo.

Já para identificação de descritores e palavras-chave, a princípio foi realizada uma busca no portal da MEDLINE/PubMed e na CINAHL para averiguar os descritores e as palavras-chave mais utilizadas sobre a temática contidas no título e no resumo dos artigos recuperados. Logo após, uma segunda busca usando todas as palavras-chave identificadas nos bancos de dados incluídos.

A construção da estratégia de busca contou com o auxílio de um profissional bibliotecário, utilizando-se de 3 vocabulários controlados em ciências da saúde: *Medical Subject Headings* (MeSH), *Descritores em Ciências da Saúde* (DeCS) e *Emtree* (da Embase), com a finalidade de identificar diferentes termos para descrever cada temática e assim ter um resultado mais abrangente nas bases de dados, aplicando ainda os operadores booleanos "OR" e "AND", conforme a especificidade de cada base.

Para desenvolver a estratégia de busca utilizou-se o modelo Ecus⁽¹⁴⁾, o qual tem como etapas extração, conversão, combinação, construção e uso, conforme na Figura 1.

Problema	Gerenciamento clínico da hemorragia pós-parto pelo enfermeiro obstetra		
Extração	Enfermeiro obstetra	Gerenciamento clínico	Hemorragia pós-parto
Conversão	Enfermeiras Obstétricas; Nurse Midwives	Gerenciamento Clínico; Disease Management; Diagnóstico; Diagnosis	Hemorragia Pós-Parto; Postpartum Hemorrhage
Combinação	Enfermeiras Obstétricas Enfermeira Obstetra Enfermeira Obstetrix Enfermeira Obstétrica Enfermeira Parteira Enfermeiras Parteias Enfermeiro Obstetra Enfermeiro Obstétrico Enfermeiro Parteiro Enfermeiros Obstetras Enfermeiros Obstétricos Enfermeiros Parteiros Nurse Midwives Nurse Midwife Nurse-Midwife Nurse-Midwives	Gerenciamento Clínico Administração Clínica Gerenciamento da Doença Diagnósticos Detecção Disease Management Disease Managements Management Diagnosis Diagnose Diagnoses Detection	Hemorragia Pós-Parto Hemorragia Puerperal Postpartum Hemorrhage Delayed Postpartum Hemorrhage Immediate Postpartum Hemorrhage
Construção	"Enfermeiras Obstétricas" OR "Enfermeira Obstetra" OR "Enfermeira Obstetrix" OR "Enfermeira Obstétrica" OR "Enfermeira Parteira" OR "Enfermeiras Parteias" OR "Enfermeiro Obstetra" OR "Enfermeiro Obstétrico" OR "Enfermeiro Parteiro" OR "Enfermeiros Obstetras" OR "Enfermeiros Obstétricos" OR "Enfermeiros Parteiros" "Nurse Midwives" OR "Nurse Midwife" OR "Nurse-Midwife" OR "Nurse-Midwives"	"Gerenciamento Clínico" OR "Administração Clínica" OR "Gerenciamento da Doença" OR Diagnósticos OR Detecção "Disease Management" OR "disease Managements" OR Management OR Diagnosis OR Diagnose OR Diagnoses OR Detection	"Hemorragia Pós-Parto" OR "Hemorragia Puerperal" "Postpartum Hemorrhage" OR "Delayed Postpartum Hemorrhage" OR "Immediate Postpartum Hemorrhage"

- Para bases de dados nacionais:

#1 - ("Enfermeiras Obstétricas" OR "Enfermeira Obstetra" OR "Enfermeira Obstetriz" OR "Enfermeira Obstétrica" OR "Enfermeira Parteira" OR "Enfermeiras Parteias" OR "Enfermeiro Obstetra" OR "Enfermeiro Obstétrico" OR "Enfermeiro Parteiro" OR "Enfermeiros Obstetras" OR "Enfermeiros Obstétricos" OR "Enfermeiros Parteiros") AND ("Gerenciamento Clínico" OR "Administração Clínica" OR "Gerenciamento da Doença" OR Diagnósticos OR Detecção) AND ("Hemorragia Pós-Parto" OR "Hemorragia Puerperal");

Uso #2 - ("Enfermeiras Obstétricas") AND ("Hemorragia Pós-Parto")

- Para bases de dados internacionais:

#1 - ("Nurse midwives" OR "Nurse midwife" OR "Nurse-midwife" OR "Nurse-midwives") AND ("Disease Management" OR "Disease Managements" OR Management OR Diagnosis OR Diagnose OR Diagnoses OR Detection) AND ("Postpartum hemorrhage" OR "Delayed Postpartum Hemorrhage" OR "Immediate Postpartum Hemorrhage");

#2 - ("Postpartum hemorrhage" OR "Delayed Postpartum Hemorrhage" OR "Immediate Postpartum Hemorrhage") AND ("Nurse Midwives" OR "Nurse Midwife" OR "Nurse-Midwife" OR "Nurse-Midwives").

Figura 1 - Etapas para a construção da Estratégia de busca. Santa Cruz, RN, 2023

As buscas irão ocorrer nas seguintes bases acessadas por meio do Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) a partir da Comunidade Acadêmica Federada (CAFe) por intermédio do acesso proveniente da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN): CINAHL with Full Text (EBSCO), Cochrane Library, EM-BASE (Elsevier), LILACS - Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde, MEDLINE/PubMed (via National Library of Medicine), SciELO.ORG, ScienceDirect (Elsevier), SCOPUS (Elsevier), Web of Science - Coleção Principal (Clarivate Analytics). A literatura cinzenta será resgatada mediante pesquisa na Biblioteca Digital de Teses e Dissertações

- BTDT, Catálogo de Teses e Dissertações da CAPES, Repositório de Acesso Aberto Científico de Portugal – RAACP, *Theses Canadá*, ProQuest *Dissertations & Theses Global* - PQDT e Trove *the National Library of Australia*, consulta à página virtual da Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia – FEBRASGO e às 10 primeiras páginas resultantes da pesquisa no Google Scholar. Devido às particularidades que possuem as bases de dados e repositórios, as estratégias que serão empregadas sofrerão ajustes quando necessário. Além disso, as semelhanças dos cruzamentos permanecerão mantidas e o filtro "free full text" será utilizado quando se mostrar disponível, conforme na Figura 2.

BASE DE DADOS	ESTRATÉGIA DE BUSCA
<p>MEDLINE/PubMed</p> <p>Houveram 676 resultados em busca preliminar com uso do campo de pesquisa Title/Abstract e do filtro free full text realizada em 12 de janeiro de 2023.</p>	<p>((((((((((("Nurse Midwives"[Title/Abstract]) OR ("Nurse Midwife"[Title/Abstract]) OR ("Nurse-midwife"[Title/Abstract]) OR ("Nursemidwives"[Title/Abstract]) AND ("Disease Management"[Title/Abstract]) OR ("Disease Managements"[Title/Abstract]) OR (Management[Title/Abstract]) OR (Diagnosis[Title/Abstract]) OR (Diagnose[Title/Abstract]) OR (Diagnoses[Title/Abstract]) OR (Detection[Title/Abstract]) AND ("Postpartum hemorrhage"[Title/Abstract]) OR ("Delayed Postpartum Hemorrhage"[Title/Abstract]) OR ("Immediate Postpartum Hemorrhage"[Title/Abstract])</p>
<p>CINAHL</p> <p>Com a estratégia #1 sem seleção de campo de pesquisa e com uso do filtro full text houveram 26 resultados e com a estratégia #2 sem seleção de campo de pesquisa e com uso do filtro full text houveram 53 resultados em busca preliminar realizada em 12 de janeiro de 2023.</p>	<p>#1 - ('Nurse Midwives' OR 'Nurse Midwife' OR 'Nurse-Midwife' OR 'Nurse-Midwives') AND ('Disease Management' OR 'Disease Managements' OR Management OR Diagnosis OR Diagnose OR Diagnoses OR Detection) AND ('Postpartum Hemorrhage' OR 'Delayed Postpartum Hemorrhage' OR 'Immediate Postpartum Hemorrhage')</p> <p>#2 - ('Nurse Midwives' OR 'Nurse Midwife' OR 'Nurse-Midwife' OR 'Nurse Midwives') AND ('Postpartum Hemorrhage' OR 'Postpartum Hemorrhage' OR 'Delayed Postpartum Hemorrhage' OR 'Immediate Postpartum Hemorrhage')</p>

Figura 2 - Estratégias de busca para utilização nas bases de dados. Santa Cruz, RN, 2023

Para os critérios de elegibilidade os estudos que serão incluídos precisarão responder ao objetivo desta pesquisa, assim como à questão norteadora e estar nos idiomas Português, Espanhol ou Inglês. Além disso, é necessário ter a disponibilidade dos estudos na íntegra através de acesso remoto pelo acesso da CAFe. Os estudos que não serão incluídos serão os em formato de editorial e carta ao editor. Destaca-se que não será estabelecido recorte temporal, devido os objetivos da metodologia deste tipo de estudo proposto que demanda alto alcance de materiais na literatura científica. Sobre os estudos que forem duplicados, estes serão analisados apenas uma vez.

É proposto que os estudos sejam previamente analisados por dois pesquisadores de maneira independente com base na leitura de título do material e resumo, fazendo uso dos critérios de elegibilidade já mencionados. Já ao que diz respeito a leitura dos materiais na íntegra que resultem na extração dos dados, esta também deverá ser realizada por dois investigadores independentes. Caso ocorra situações de discordâncias serão propostos momentos de discussões em grupo com um terceiro investigador com a finalidade de se encontrar um consenso entre os pesquisadores. Vale ressaltar que todo delineamento de decisão estabelecido na revisão de escopo, estará retratado em formato de fluxograma, contendo os resultados das buscas, o quantitativo de exclusões das citações que forem duplicadas, as

REFERÊNCIAS

1. Soares DT, Couto TM, Martins RD, Teixeira JRB, Pires JA, Santos GO. Sociodemographic and Clinical Factors Associated with Postpartum Hemorrhage in a Maternity Ward. *Aquichan*. 2021;21(2):e2127. <https://doi.org/10.5294/aqui.2021.21.2.7>
2. Carvalho ECC de. Hemorragia pós-parto. In: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. *Desordens hemorrágicas e anemia na vida da mulher* [Internet]. São Paulo: FEBRASGO; 2021 [citado 2023 set 27]. p. 47-69. Disponível em: <https://www.febrasgo.org.br/media/k2/attachments/SerieZ4-2021Z-ZAnemiaZ-Zweb.pdf>
3. Zugaib M, Francisco RPV, organizadores. *Zugaib obstetrícia*. 4. ed. Barueri: Manole; 2020.
4. Bomfim VVB da S, Treptow LM, Silva RMV da, Alves CP de A, Pires MEP, Pedro IS de

fases de seleção do estudo por título / resumo e texto na íntegra e o número final de estudos que serão incluídos. Para apresentar tal delineamento, um diagrama construído com base nas orientações do PRISMA será construído.

Para a extração de dados, será construída uma planilha no *software Excel Microsoft Office* por dois investigadores com as seguintes variáveis: tipo de documento, ano de publicação, periódico, país de origem, idioma, objetivo, tipo de pesquisa, nível de evidência (classificado de acordo com o *Joanna Briggs Institute*⁽¹⁰⁾, amostra e evidências existentes na literatura as ações dos enfermeiros obstétricos no gerenciamento clínico da hemorragia pós-parto.

Todo dado extraído será organizado e relacionados segundo a análise descritiva. Os resultados poderão estar dispostos em tabelas ou quadros, e serão discutidos utilizando a literatura científica, sendo assim a última etapa do estudo. Uma letra do alfabeto seguida de um número arábico será utilizada como método para a diferenciação dos estudos. Em relação a apreciação ética, esta não será necessária, pois no que diz respeito aos materiais utilizados, são considerados dados secundários e de domínio público. Porém, serão respeitados os direitos autorais de todos os materiais utilizados.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

S, Lima ASS, Costa ACM de SF da, Sales TM, Silva ACC, Albuquerque CF. Care of puerperal women with postpartum hemorrhage: prevention and management. *RSD*. 2022;11(11):e250111133529. <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i11.33529>

5. Organização Pan-Americana da Saúde. *Recomendações assistenciais para prevenção, diagnóstico e tratamento da hemorragia obstétrica* [Internet]. Brasília: OPAS; 2018 [citado 2023 set 27]. Disponível em: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34879>
6. Carmo AL, Rodrigues VSD, Fonseca DS. A importância do conhecimento da enfermagem obstétrica na prevenção de hemorragia pós-parto. *CONJ*. 2022;22(5):888-901. <https://doi.org/10.53660/CONJ-1035-005>
7. Pinto DC, Coelho ISF, Lima CS, Galvão CB, Carvalho MS, Lima AV da C, Rosa JG

- dos S, Costa ACM da. Cuidados de enfermagem na hemorragia pós-parto. *BJDV*. 2022;8(5):40919-34. <https://doi.org/10.34117/bjdv8n5-530>
8. Andrikopoulou M, D'Alton ME. Postpartum hemorrhage: early identification challenges. *Semin Perinatol*. 2019;43(1):11-17. <https://doi.org/10.1053/j.semperi.2018.11.003>
9. Branga L, Wilhelm LA, Arboit J, Pilger CH, Sehnem GD, Martins EL. Nursing care against puerperal hemorrhages: integrative review. *Rev Enferm UFSM*. 2022;12(45):1-22. <https://doi.org/10.5902/2179769270177>
10. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil, H. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editores. *JBIManual for Evidence Synthesis* [Internet]. Adelaide: JBI; 2020 [citado 2023 fev 20]. Disponível em: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL>. <https://doi.org/10.46658/JBI-MES-20-12>
11. Salvador PTCO, Alves KYA, Costa TD, Lopes RH, Oliveira LV, Rodrigues CCFM. Contributions of scoping review in the production of the health area: reflections and perspectives. *Rev Enferm Digit Cuid Promoção Saúde*. 2021;6:01-08. <http://www.dx.doi.org/10.5935/2446-5682.20210058>
12. 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;169:467-73. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
13. Medeiros JA. Gerenciamento clínico da hemorragia pós-parto pelo enfermeiro obstetra: scoping review. OSF [Internet]. 2022 [citado 2023 set 27]. Disponível em: <https://osf.io/7jexy/>
14. Oliveira AWC. Recuperação da informação em saúde: construção, modelos e estratégias. *ConCI*. 2020;3(2):100-34. <https://doi.org/10.33467/conci.v3i2.13447>

CONTRIBUIÇÃO DE AUTORIA

Concepção do projeto: Medeiros JA de, Lima TM, Souza FM de LC

Obtenção de dados: Medeiros JA de, Silva ABP da, Medeiros J de S, Lima TM

Análise e interpretação dos dados: Medeiros JA de, Silva ABP da, Lima TM

Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual: Medeiros JA de, Silva ABP da, Lima Neto AV de, Medeiros J de S, Neves ANP das, Silva RRN, Lima TM, Souza FM de LC

Aprovação final do texto a ser publicada: Medeiros JA de, Silva ABP da, Lima Neto AV de, Medeiros J de S, Neves ANP das, Silva RRN, Lima TM, Souza FM de LC

Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra: Medeiros JA de, Silva ABP da, Lima Neto AV de, Medeiros J de S, Neves ANP das, Silva RRN, Lima TM, Souza FM de LC



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.