



C A P Í T U L O 3

ANSIEDADE EM ADULTOS E IDOSOS COM DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS: PROTÓCOLO PARA REVISÃO DE ESCOPO

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.259142517073>

Andrey Godoy Duarte

Ayume Oliveira Yamamoto

Maria da Graça Oliveira Crossetti

Destaque:

1. Fornecer um protocolo para revisão de escopo no modelo JBI.
2. Identificar como se apresenta a ansiedade na literatura na população adulta e idosa.
3. Auxiliar atuação da enfermagem com pacientes que apresentam o Diagnóstico de Enfermagem Ansiedade.

RESUMO: Objetivo: O protocolo tem como objetivo estruturar a busca das produções científicas sobre como se apresenta a ansiedade em pacientes adultos e idosos com doenças crônicas não transmissíveis visando identificar evidências quanto aos seus atributos, antecedentes e consequentes. **Método:** Protocolo de revisão de escopo baseado nas diretrizes da JBI. A busca de dados será nas bases PUBMED, SciELO, Scopus, Cinahl, LILACS, Web of Science e literatura cíntzeta do repositório de teses e dissertações da Capes. Os estudos que serão incluídos precisarão responder ao objetivo desta pesquisa e estar nos idiomas português, inglês ou espanhol, ter disponibilidade na íntegra compreendido no período de 2018 até 2024. A seleção ocorrerá por meio da leitura do título e resumo das produções encontradas, sendo avaliados de maneira independente por dois autores e nos casos de divergências por um terceiro avaliador. Os dados coletados estarão organizados no *Google Planilhas*. Os **resultados** poderão estar dispostos em tabelas ou quadros, além do PRISMA-

ScR e serão discutidos com suporte da literatura com a finalidade de identificar potencialidades e limitações a respeito do tema de pesquisa.

PALAVRAS-CHAVE: Adultos; Ansiedade; Doenças Crônicas; Enfermagem; Idosos.

ANSIETE IN ADULTS AND ELDERLY PEOPLE WITH CHRONIC NONCOMMUNICABLE DISEASES: PROTOCOL FOR SCOPING REVIEW

Highlights:

1. Provide a protocol for scoping review in the JBI model.
2. Identify how anxiety appears in the literature in the adult and elderly population.
3. Assist nursing with patients who have the Nursing Diagnosis Anxiety.

ABSTRACT: Objective: The protocol aims to structure the search for scientific productions on how anxiety appears in adult and elderly patients with chronic non-communicable diseases, aiming to identify evidence regarding its attributes, antecedents and consequences. **Method:** Scope review protocol based on JBI guidelines. The data search will be in the databases PUBMED, SciELO, Scopus, Cinahl, LILACS, Web of Science and gray literature from the Capes theses and dissertations repository. The studies that will be included will need to respond to the objective of this research and be in Portuguese, English or Spanish, be available in full between 2018 and 2024. The selection will take place by reading the title and summary of the productions found, being evaluated independently by two authors and in cases of disagreement by a third evaluator. The collected data will be organized in Google Sheets. The results may be displayed in tables or charts, in addition to PRISMA-ScR, and will be discussed with support from the literature with the purpose of identifying potentialities and limitations regarding the research topic.

KEYWORDS: Adults; Anxiety; Chronic Diseases; Nursing; Elderly.

INTRODUÇÃO

As doenças crônicas são categorizadas em transmissíveis e não transmissíveis (DCNT), sendo vistas como um fator de impacto direto no modo de vida dos seus portadores, envolvendo alimentação, rotinas diárias, exercícios físicos, exames

de controle e consultas regulares.¹ As DCNT são as principais causas de morte no mundo, correspondendo a 74% dos óbitos em todo o mundo em 2019, definidas como multifatoriais, são caracterizadas pela ausência de agentes infecciosos em sua ocorrência, não transmissibilidade, irreversibilidade e curso natural prolongado.²

As DCNT do aparelho circulatório permaneceram em primeiro lugar no número de óbitos, seguido das neoplasias malignas e as doenças do aparelho respiratório. A faixa etária próxima aos 60 anos ou mais foram as principais causas desses falecimentos.³

Entretanto, esse tipo de doença está deixando de ser uma característica dos idosos, já presente cada vez mais em adultos jovens entre 18 a 34 anos por ser uma condição de fatores genéticos, fisiológicos, ambientais e comportamentais. Tanto o indivíduo adulto quanto o idoso, ao receber o diagnóstico da sua DCNT poderá estar assustado e ansioso diante da doença.⁴

O Ministério da Saúde define que ansiedade é uma resposta emocional podendo estar presente em qualquer momento da vida e ser causada por diferentes situações, é conhecida como um fenômeno que pode tanto nos beneficiar como nos prejudicar, dependendo das circunstâncias ou intensidade, podendo inclusive se tornar patológica, prejudicando o funcionamento psíquico (mental) e somático (corporal), tal fenômeno é conhecido como transtorno de ansiedade.⁵

No transtorno de ansiedade o indivíduo pode-se sentir ansioso a maior parte do tempo sem nenhuma razão aparente; e ou ter ansiedade às vezes de forma tão intensamente que se sente imobilizado. A sensação de ansiedade pode ser tão desconfortável que, para evitá-la, as pessoas deixam de fazer coisas simples (como usar o elevador) por causa do desconforto que sentem.⁶

Segundo dados da Organização Mundial de Saúde (OMS) apontam que o Brasil é o país com o maior número de pessoas ansiosas: 9,3% da população, 18,6 milhões de pessoas que convivem com esse transtorno.⁷

O enfermeiro é o profissional que estará em constante contato com o paciente e a sua conduta pode transmitir uma sensação de esperança e tranquilidade, deve-se ater ao que diz o processo de enfermagem passando informações sobre os efeitos e benefícios do tratamento indicado, ressaltando os cuidados individuais, evidenciando a importância da enfermagem no cuidado integral ao paciente.⁸

É de fundamental importância a atuação do enfermeiro na atenção à especificidade dos cuidados destes pacientes com DCNT que possuem ansiedade, visto a presença de ansiedade em grande parte da população. Cabe ao enfermeiro o cuidado integral do paciente por meio do processo de enfermagem (PE), ao qual conduz a tomada de decisão clínica, seus resultados e intervenções de enfermagem acuradas.⁹

Dado o exposto, ressalta-se a relevância de se realizar uma *Scoping Review* (SR), ao qual objetivará identificar como se apresenta a ansiedade na literatura na população adulta e idosa que possui doença crônica não transmissível estejam eles institucionalizados, hospitalizados, domiciliados e ou na atenção primária em saúde.

PERGUNTA DE PESQUISA

Para construção da pergunta de pesquisa, será aplicada o mnemônico PCC Population, Concept e Context (PCC)¹⁰, Onde: P- Adultos e idosos, C- Ansiedade, C- DCNT.

Assim fica estipulado o objetivo principal: Como a literatura apresenta a ansiedade. Tendo como subquestões: Quais seus atributos, antecedentes e consequentes da ansiedade na população adulta e idosa com doenças crônicas não transmissíveis na situação de institucionalizados, hospitalizados, domiciliados e ou na atenção primária em saúde?

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Participantes

Serão incluídos estudos realizados com adultos e idosos na faixa etária superior a 18 anos de idade e portadores de doença crônica não transmissível como aparelho circulatório, neoplasia e respiratórias.

Conceito

O conceito de interesse neste estudo será a ansiedade. Sua identificação se mostra relevante para a implementação de cuidados de enfermagem.

Contexto

Esta revisão será contextualizada com adultos e idosos que possuem ansiedade e sejam portadores de doenças crônicas não transmissíveis hospitalizados, domiciliados, institucionalizados e ou na saúde primária.

Tipos de fonte de evidência

Conforme proposto pelo JBI¹⁰, uma SR possui um escopo de pesquisa mais amplo e com critérios menos restritivos. Utiliza-se dados de diversas fontes de evidência e com os mais variados desenhos de estudo, as bases a serem utilizadas serão: SciELO, Scopus, LILACS, CINAHL, Web Of Science e literatura cinzena.

Método

Trata-se de um protocolo de revisão da literatura do tipo scoping review (SR). segundo as recomendações de JBI.¹⁰ Justifica-se a escolha desse tipo de estudo devido seu rigor metodológico e investigação e de evidências científicas de um específico problema ou fenômeno de saúde para maior aprofundamento e compreensão nas bases de dados e na literatura cíntzenta.¹¹⁻¹²

Os achados desta revisão serão reportados utilizando a extensão do checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA ScR).¹³

Protocolo e registro

A SR será conduzida de acordo com as orientações da JBI.¹⁰ Onde este protocolo será registrado na plataforma Open Science Framework, cumprindo todas as etapas que compõem a JBI¹⁰ conforme demonstrado no apêndice A.

Estratégia de busca

A estratégia de busca terá como objetivo localizar estudos publicados nas bases escolhidas, são elas: SciELO, Scopus, LILACS, CINAHL, Web Of Science e além da literatura cíntzenta que irá incluir teses e dissertações indexados no Catálogo de Teses & Dissertações - CAPES. O Acesso se dará através da Comunidade Acadêmica Federada (CAFé) que nada mais é que uma infraestrutura online de autenticação federada para instituições de ensino e pesquisa brasileiras.

Os critérios de inclusão se darão através das literaturas dos estudos que respondam o objetivo do estudo nos idiomas de busca português, inglês e espanhol, disponíveis de forma gratuita e na íntegra através de meio eletrônico, com pacientes adultos ou idosos que possuem DCNT e Ansiedade.

Serão considerados elegíveis os estudos nos idiomas com recorte temporal no período de janeiro de 2018 a junho de 2024, tal recorte será definido visando a busca de estudos atualizados.

Os critérios de exclusão serão idiomas diferentes do português, inglês e espanhol, estudos que não estejam disponíveis de forma gratuita e não estiverem na íntegra serão excluídos.

A partir do mnemônico PCC¹⁰ as estratégias de busca serão construídas nos idiomas português, inglês e espanhol através dos Descritores em Ciência da Saúde (DeCS) e operadores Booleanos. Um exemplo da sistematização da estratégia de busca na Tabela 1.

Base	Estratégia de busca	Número de artigos localizado
SciELO	((ansiedade) AND (doença crônica)) OR (anxiety) AND (chronic illness) OR (ansiedad) AND (enfermedad crónica)	58
Scopus	((ansiedade) AND (doença crônica)) OR (anxiety) AND (chronic illness) OR (ansiedad) AND (enfermedad crónica)	225
LILACS	((ansiedade) AND (doença crônica)) OR (anxiety) AND (chronic illness) OR (ansiedad) AND (enfermedad crónica)	132
CINAHL	(((((ALL=(ansiedade)) AND ALL=(doenças cronicas)) OR ALL=(anxiety)) AND ALL=(chronic illness)) AND ALL=(adult) NOT ALL=(covid-19)) OR ALL=(ansiedad) AND ALL=(enfermedad cronica)	188
Web of Science	((ansiedade) AND (doença crônica)) OR (ansiedad) AND (enfermedad crónica) OR (anxiety) AND (chronic illness) AND (eldery) NOT (Child "And" Adolescent) NOT(children)))	64
Literatura Cinzenta	ansiedade e doença crônica	17

Tabela 1 – Sistematização da estratégia de busca

Fonte: Autor, 2024.

Seleção dos estudos

Após a busca nas bases de dados, a seleção dos estudos elegíveis ocorrerá em pares, de forma independente e cegada, conforme recomendação da JBI10 através da ferramenta Rayyan e em caso de divergência um terceiro revisor tomará a decisão final. O processo de inclusão e exclusão dos estudos deverá seguir o Checklist PRISMA-ScR13 apresentado na seção “resultados” do manuscrito final. O exemplo de checklist que será utilizado está disposto na Figura 1.

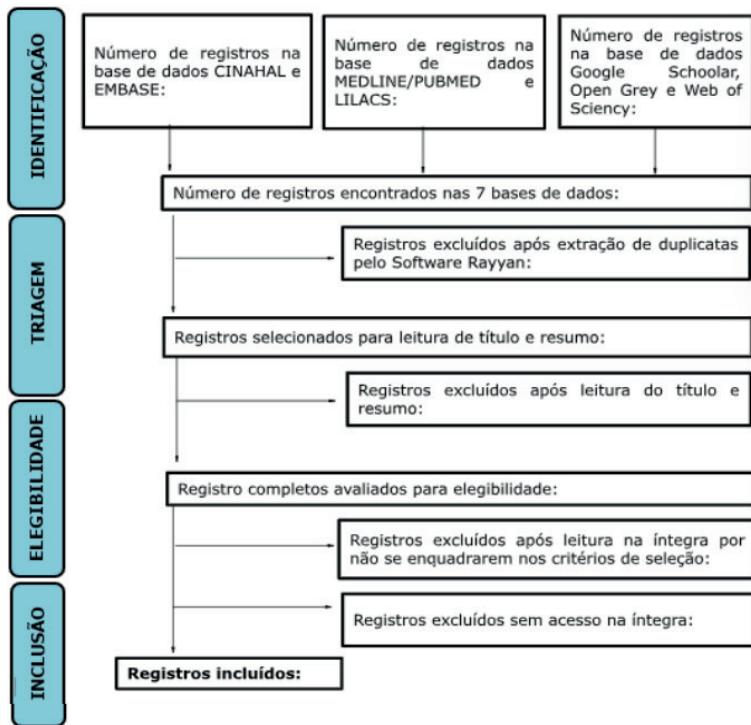


Figura 1 - Fluxograma de prisma adaptado.

Fonte: Adapatado de Page et al., 2021

Extração de dados

Os dados extraídos referentes a busca nas bases de dados, incluirão detalhes específicos sobre o nº de identificação do estudo, nome dos autores, ano de publicação e país, objetivos, metodologia e principais achados que serão referentes aos resultados de cada estudo.

Será fornecido pelos pesquisadores um formulário de extração de dados através do *Google Sheets* (ver apêndice B). Este formulário poderá ser modificado e revisado pelos pesquisadores conforme necessário durante o processo de extração de dados de cada fonte de evidência incluída.

Análise e Apresentação dos Dados

Os estudos encontrados passarão por uma análise para identificação de duplicatas através da ferramenta *Rayyan*, as quais serão registrados e excluídos. Após a exclusão de manuscritos duplicados, o processo sistematizado de seleção dos estudos elegíveis seguirá através do software *Rayyan*.

A primeira etapa de seleção de estudos elegíveis consistirá na leitura do título e resumo de todos os materiais encontrados, a fim de identificar aqueles que estão de acordo com os critérios de inclusão e exclusão. Ela será realizada por um pesquisador treinado com as normas deste protocolo e em caso de dúvidas, ele será automaticamente incluído para a segunda etapa de seleção.

A segunda etapa de seleção de estudos elegíveis, também na ferramenta *Rayyan*, consistirá na leitura na íntegra de todos os manuscritos triados na fase anterior. Essa fase de seleção será conduzida por dois pesquisadores distintos, onde um terceiro revisor tomará a decisão de manter ou excluir os estudos em caso de divergências, os manuscritos que atenderem ao objetivo e critérios de inclusão serão incluídos e os dados extraídos.

Financiamento

Não houve financiamento.

Conflito de interesses

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

REFERÊNCIAS

1. Santos EP, Alves EA, Aidar DG. [CHRONIC NON-COMMUNICABLE DISEASES: CHALLENGES AND REPERCUSSIONS FROM THE PERSPECTIVE OF PRIMARY CARE NURSING]. Revistas Científicas da UNIPAR [Internet]. 2023 May 09 [cited 2024 Jul 04]; 27:1860-1874. Available from: <https://ojs.revistasunipar.com.br/index.php/saude/article/view/9712/4659>. Portuguese.
2. World Health Organization. WHO reveals leading causes of death and disability worldwide: 2000-2019. [Internet]. Geneva: OMS; 2020 [cited 2024 jul 04];1-4. Available from: <https://www.who.int/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>. English.
3. Ministério da Saúde (BR). Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, 2021-2030 (Plano de Dant). Relatório de Monitoramento [Internet]. 2023 Feb 15 [cited 2024 jul 04]:5-112. Available from: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/doencas-cronicas-nao-transmissiveis-dcnt/09-plano-de-dant-2022_2030.pdf/view. Portuguese.

4. Caldeira TM. [Temporal Trend in the Coexistence of Risk Behaviors for Noncommunicable Diseases in Brazil: 2009–2019] [Dissertação on the Internet]. [place unknown]: Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Minas Gerais; 2021 [cited 2023 Sep 11]. 133 s. Available from: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/doencas-cronicas-nao-transmissiveis-dcnt/09-plano-de-dant-2022_2030.pdf [view Mestrado em Saúde Pública. Portuguese.
5. Ministério da Saúde (BR). Transtornos de ansiedade podem estar relacionados a fatores genéticos [Internet]. 2022 Nov 21 [cited 2024 Jul 07]:5-112. Available from: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2022/setembro/transtornos-de-ansiedade-podem-estar-relacionados-a-fatores-geneticos>
6. Secretaria da Saúde de Curitiba. Ansiedade [Internet]. 2011 Feb 01 [cited 2024 Jul 07]:5-112. Available from: <https://bvsms.saude.gov.br/ansiedade/>
7. Conselho Nacional de Saúde. [promoverá live sobre a saúde mental dos trabalhadores e trabalhadoras no Brasil] [Internet]. 2023 Abr 24 [cited 2024 Jul 05]:1-5. Available from: <https://conselho.saude.gov.br/ultimas-noticias-cns/2971-27-04-live-transtornos-mentais-e-adoecimento-no-ambiente-de-trabalho-como-enfrentar#:~:text=Dados%20da%20Organiza%C3%A7%C3%A3o%20Mundial%20de,mental%20ao%20longo%20da%20vida>. Portuguese.
8. Alves RG, Silva GD, Bittencourt MS. [Nursing role in oncology treatment offered by the Unified Health System]. Tudo ciência [Internet]. 28 de outubro de 2022 [cited 2024 jul 06]: 1-9. Available from: <https://conferenciasunifoamenuvens.com.br/tc/article/view/145>. Portuguese.
9. Brasil. [COFEN Resolution no. 736 DE 17 DE JANEIRO DE 2024: Dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem.] [Internet]. Brasília: 2024 [cited 2024 Jul 06]. Available from: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-736-de-17-de-janeiro-de-2024/>. Portuguese.
10. Peters MDJ, Godfrey CM, McInerney P, Soares CB, Khalil H, Parker D. The Joanna Briggs Institute reviewers' manual 2015: methodology for JBI scoping reviews [Internet]. 2015; [cited 2024 jul 08] Available from: http://joannabriggs.org/assets/docs/sumari/Reviewers-Manual_Methodology-for-JBI-Scoping-Reviews_2015_v2.pdf
11. 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. [cited 2024 Jul 06]. Available from: <https://doi.org/10.5902/2179769270177>
12. 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. [cited 2024 Jul 06]. Available from: <http://www.dx.doi.org/10.5935/2446-5682.20210058>

13. Andrea C Tricco, Erin Lillie, Wasifa Zarin, Kelly K O'Brien, Heather Colquhoun, Danielle Levac, David Moher, Micah D J Peters, Tanya Horsley, Laura Weeks, Susanne Hempel, Elie A Akl , Christine Chang, Jessie McGowan, Lesley Stewart, Lisa Hartling, Adrian Aldcro, Michael G Wilson, Chantelle Garrity, Simon Lewin, Christina M Godfrey, Marilyn T Macdonald, Etienne V Langlois, Karla Soares-Weiser, Jo Moriarty , Tammy Clifford, Özge Tunçalp, Sharon E Straus . PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. Ann Intern Med. 2018;169(7):467-73. English.