

DETERMINANTE SOCIAL EM SAÚDE E ÚLCERA DO PÉ DIABÉTICO: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO**SOCIAL DETERMINANT IN HEALTH AND DIABETIC FOOT ULCER: SCOPE REVIEW PROTOCOL****DETERMINANTE SOCIAL EN SALUD Y ÚLCERA DE PIE DIABÉTICO: PROTOCOLO DE REVISIÓN DEL ALCANCE**¹Cecília Rafaela Salles Ferreira²Michelle Hyczy de Siqueira Tosin³Francineide Pereira da Silva Pena⁴Beatriz Guitton Renaud Baptista de Oliveira

¹Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Rio de Janeiro, Brasil. Orcid:
<https://orcid.org/0000-0001-6366-3440>

²Rush University Medical Center,
Chicago, Illinois, Estados Unidos. Orcid:
<https://orcid.org/0000-0001-7309-1407>

³Universidade Federal do Amapá,
Macapá, Amapá, Brasil. Orcid:
<https://orcid.org/0000-0001-8465-4252>

⁴Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Rio de Janeiro, Brasil. Orcid:
<https://orcid.org/0000-0001-7494-7457>

Autor correspondente**Cecília Rafaela Salles Ferreira**

Rodovia Duca Serra, 2821, Macapá,
Amapá, Brasil 68.906-301,
+55(96)988012749. E-mail:
ceciliarsfbenajmim@gmail.com

Submissão: 13-02-2023**Aprovado:** 14-04-2023**RESUMO**

Objetivo: apresentar a sistematização de um protocolo de scoping review para mapear e descrever os determinantes sociais da saúde, propostos pela Organização Mundial da Saúde, presentes em adultos com úlcera do pé diabético. **Método:** Será utilizada uma estratégia de busca em três etapas. As bases de dados utilizadas são LILACS (Portal BVS), IBECs (Portal BVS), BDNF (Portal BVS), ColecionaSUS (Portal BVS), MEDLINE (PUBMED), Pubmed Central (PMC), Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), CINAHL (EBSCO). As fontes de estudos não publicados e literatura cinzenta a serem pesquisadas incluem o portal de literatura cinzenta Scielo (Science.gov) e o banco de dados colaborativo e multilíngue Epistemonikos (Epistemonikos). Portal de Periódicos Capes nas bases de dados: Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature – Cinahl, Academic Search Premier - ASP, Academic Source, Open Dissertations e SocINDEX com Texto Completo (EBSCO). Portal da revista Scientific Electronic Library Online (SciELO), Science. As listas de referência de estudos elegíveis serão pesquisadas. O portal de periódicos Scielo (Science.gov) e o banco de dados colaborativo e multilíngue Epistemonikos serão pesquisados por literatura inédita. Será extraído os dados de acordo com as características do estudo e da publicação e classificará os determinantes de acordo com os conceitos da Organização Mundial da Saúde.

Palavras-chave: Determinantes Sociais da Saúde; Úlcera; Pé Diabético; Diabetes Mellitus; Protocolos.

ABSTRACT

Objective: to present the systematization of a scoping review protocol to map and describe the social determinants of health, proposed by the World Health Organization, present in adults with diabetic foot ulcers. **Method:** A three-step search strategy will be used. The databases used are LILACS (VHL Portal), IBECs (VHL Portal), BDNF (VHL Portal), ColecionaSUS (VHL Portal), MEDLINE (PUBMED), Pubmed Central (PMC), Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), CINAHL (EBSCO). Sources of unpublished studies and gray literature to be searched include the gray literature portal Scielo (Science.gov) and the multilingual collaborative database Epistemonikos (Epistemonikos). Portal de Periódicos Capes in the databases: Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature – Cinahl, Academic Search Premier - ASP, Academic Source, Open Dissertations and SocINDEX with Full Text (EBSCO). Portal of Scientific Electronic Library Online (SciELO), Science. Reference lists of eligible studies will be searched. The journal portal Scielo (Science.gov) and the collaborative multilingual database Epistemonikos will be searched for unpublished literature. Data will be extracted according to the characteristics of the study and publication and the determinants will be classified according to the concepts of the World Health Organization.

Keywords: Social Determinants of Health; Ulcer; Diabetic Foot; Diabetes Mellitus; Protocols.

RESUMEN

Objetivo: presentar la sistematización de un protocolo de revisión de alcance para mapear y describir los determinantes sociales de la salud, propuesto por la Organización Mundial de la Salud, presentes en adultos con úlceras del pie diabético. Las bases de datos utilizadas son LILACS (Portal BVS), IBECs (Portal BVS), BDNF (Portal BVS), ColecionaSUS (Portal BVS), MEDLINE (PUBMED), Pubmed Central (PMC), Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), CINAHL (EBSCO). Las fuentes de estudios no publicados y literatura gris que se buscarán incluyen el portal de literatura gris Scielo (Science.gov) y la base de datos colaborativa multilingüe Epistemonikos (Epistemonikos). Portal de Periódicos Capes en las bases de datos: Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature – Cinahl, Academic Search Premier - ASP, Academic Source, Open Dissertations y SocINDEX con texto completo (EBSCO). Portal de Biblioteca Científica Electrónica en Línea (SciELO), Ciencia. Se buscarán las listas de referencias de los estudios elegibles. Se buscará literatura no publicada en el portal de revistas Scielo (Science.gov) y en la base de datos multilingüe colaborativa Epistemonikos. Los datos se extraerán según las características del estudio y publicación y los determinantes se clasificarán según los conceptos de la Organización Mundial de la Salud.

Palabras clave: Determinantes Sociales de la Salud; Úlcera; Pie Diabético; Diabetes Mellitus; Protocolos.

INTRODUÇÃO

As condições crônicas de saúde têm sido alvo de estudos nas últimas décadas, dado o aumento de sua prevalência⁽¹⁾. Dentre estes, o Diabetes Mellitus (DM) tem demonstrado importância epidemiológica e clínica em diferentes contextos de saúde, pois estima-se que esta doença crônica afete 422 milhões de pessoas em todo o mundo, representando 8,5% da população adulta, com aumento da prevalência ocorrendo mais rapidamente em renda baixa e média⁽²⁾. Como complicação desta doença, cerca de um em cada quatro adultos desenvolverá uma úlcera do pé diabético (UPD) durante a vida, afetando os resultados de saúde devido ao aumento da hospitalização e amputação de membros inferiores⁽³⁾.

Na classificação as úlceras neuropáticas são as UPD mais comuns, presentes em até 50% dos pacientes com diabetes, decorrentes de neuropatia periférica em que o envolvimento de nervos sensoriais afeta a sensibilidade dos membros, causando parestesia local ou falta de sensibilidade. Está também relacionada ao comprometimento do nervo motor, levando a atrofia muscular e deformidades dos membros, principalmente nos pés, resultando em esforço repetitivo e formação de movimentos despercebidos⁽⁴⁾. Embora o conhecimento sobre os componentes biológicos envolvidos no desenvolvimento de UPD tenha avançado, pouco se sabe sobre o envolvimento de aspectos subjacentes aos Determinantes Sociais em Saúde (DSS) que impactam os resultados de saúde em

adultos com UPD. Por exemplo, é importante notar que 80% dos adultos com diabetes vivem em países de baixa e média renda, onde os DSS diferem daqueles vivenciados por pessoas que vivem em países desenvolvidos⁽⁵⁾.

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), os DSS são condições nos ambientes onde as pessoas vivem, aprendem, trabalham e se divertem que afetam uma ampla gama de riscos e resultados para a saúde. Para a OMS, compreender os DSS é essencial para o desenvolvimento de políticas de combate às iniquidades em saúde no mundo. O referencial teórico apresentado pela OMS em 2010 classifica o DSS em determinantes estruturais e individuais⁽⁶⁾.

Os determinantes estruturais são aqueles que geram ou reforçam a estratificação social, representada por contextos socioeconômicos e políticos, que não podem ser medidos diretamente no indivíduo, mas que, em geral, incluem aspectos como: governança, política macroeconômica, políticas sociais, políticas públicas, condições, culturas e valores sociais, renda, educação, ocupação e riscos ocupacionais, classe social, sexo e discriminação de gênero, raça/etnia e discriminação racial. Os determinantes individuais são aqueles que resultam da estratificação social, que determinam diferenças na exposição e vulnerabilidade das condições de saúde, tais como: aspectos materiais do ambiente físico (por exemplo, condições de moradia e trabalho e acesso à alimentação saudável), aspectos socioambientais ou aspectos

psicossociais (por exemplo, estresse psicossocial, apoio social), aspectos comportamentais e biológicos (por exemplo, tabagismo, dieta, consumo de álcool, falta de exercício físico, fatores genéticos, idade e sexo) e o sistema de saúde. A estrutura conceitual dos DSS da OMS também possui um determinante transversal, denominado capital social, composto por características como redes de apoio à saúde⁽⁶⁾.

Estudos descrevendo as características que influenciam os desfechos de saúde de pessoas com UPD foram descritos na literatura, mas nenhum deles relacionou essas características a fatores multidimensionais padronizados pelo modelo DSS da OMS^(7,8). Nesse sentido, nossa pesquisa preliminar do Open Science Framework, o Banco de Dados Cochrane de Revisões Sistemáticas e a Síntese de Evidências do JBI foram realizadas e não foram identificadas revisões de escopo ou revisões sistemáticas atuais ou em andamento sobre o tema, o que justifica a relevância de realização de uma Revisão de Escopo.

A estratégia Population, Concept and Context (PCC) foi aplicada, que está associada a critérios de inclusão levemente restritivos, para formular a questão de pesquisa, onde P, C e C representam adultos, de ambos os sexos, em tratamento para UPD em ambiente hospitalar ou ambulatorial, apresentam DSS que pode ser mapeado para a terminologia padronizada da OMS. Estabeleceu-se a seguinte questão norteadora: Quais determinantes sociais de saúde,

propostos pela OMS, podem estar presentes em adultos com úlcera do pé diabético atendidos em ambiente hospitalar e ambulatorial?

Portanto, o presente estudo tem o objetivo de apresentar a sistematização de um protocolo de scoping review para mapear e descrever os determinantes sociais da saúde, propostos pela Organização Mundial da Saúde, presentes em adultos com úlcera do pé diabético.

MÉTODOS

A revisão de escopo proposta será conduzida de acordo com a metodologia JBI para revisões de escopo⁽⁹⁾.

Critério de inclusão

Participantes (P): Esta revisão considerará estudos que incluam adultos, de ambos os sexos, em tratamento para UPD em ambientes hospitalares ou ambulatoriais.

Conceito (C): A revisão considerará estudos explorando DSS. Podem ser determinantes estruturais que se subdividem em contexto socioeconômico/político e posição social, e determinantes individuais que abordam seis aspectos principais, além de um determinante transversal descrito como capital social⁽⁵⁾. O mapeamento contemplará todo o modelo conceitual dos DSS proposto pela OMS. Descrições do que deve ser investigado em relação aos determinantes são apresentadas no Quadro 1.

Quadro 1 - Descrição dos determinantes sociais em saúde segundo a Organização Mundial da Saúde.

DETERMINANTES	DESCRIÇÃO
ESTRUTURAL - Contexto socioeconômico/político	
Governança	Política em sua forma mais ampla, participação da sociedade civil, transparência na gestão pública.
Políticas macroeconômicas	Tributário, monetário, comercial, mercado de trabalho
Política social	Políticas sociais que afetam o trabalho, o bem-estar no âmbito da proteção do Estado, o acesso à terra e à habitação;
Políticas públicas	Política envolvendo educação, saúde, água e saneamento
Culturas e valores sociais	Envolve o estudo de comunidades em vulnerabilidade social
Condições epidemiológicas	Epidemias que exercem importantes mudanças na estrutura social e comportamental.
ESTRUTURAL - Posição socioeconômica	
Classe social	Distribuído nos estratos sociais A, B, C, por exemplo, define as relações de controle sobre os recursos produzidos e como a desigualdade econômica pode afetar a saúde. Estudos sobre o Coeficiente de Gini.
Gênero	investigação das características de mulheres e homens socialmente construídos e os preconceitos envolvidos
Raça/etnia	Consiste em investigar a diferença social baseada na divisão racial ou étnica discriminatória.
Educação	Marcador de acesso à educação infantil, marcos educacionais, transição da posição econômica de um país, problemas de saúde infantil como obstáculo à qualidade da educação
Renda	Não considerando o dinheiro em si, mas a aplicação do dinheiro em investimentos que, de fato, melhorem a saúde, levando em conta salário, dívidas, impostos e previdência
INDIVÍDUAIS	
Circunstâncias materiais	Refere-se, entre outros, às condições de moradia, principalmente superlotação, qualidade do ar, acesso à água e características do bairro.
Condições de trabalho	Destaca-se a exposição a agressores físicos, mentais, químicos e ergonômicos no ambiente de trabalho e a vulnerabilidade diferenciada

	dos trabalhadores das economias informais.
Fatores comportamentais e biológicos	Padrões de consumo de tabaco, álcool e falta de atividade física, estilo de vida, considerando quais ambientes influenciam o comportamento. Fatores genéticos também são incluídos como fatores biológicos
Fatores psicossociais ou socioambientais	Eventos de vida negativos e tensão no trabalho, circunstâncias estressantes (por exemplo, dívidas), falta de apoio social, estresse, baixa interação social, estresse de exclusão social, violência.
Sistema de saúde	Acesso aos serviços de saúde (dificuldade ou fácil acesso), custo do atendimento, programas de saúde, sistema de saúde como mediador de políticas de impacto econômico na vida de pessoas com doenças, financiamento da saúde
DETERMINANTE TRANSVERSAL	
Capital e coesão social	Envolve redes de apoio, normas e confiança social. Em suma, discute o papel desempenhado pelas redes sociais e pela comunidade na vida de uma pessoa, uma extensão das redes sociais e de cooperação em benefício de ambos.

Contexto (C)

Esta revisão considerará estudos que contemplem o ambiente de tratamento hospitalar ou ambulatorial, podendo ser, mas não se limitando a, atenção primária ou secundária, atenção domiciliar ou Home Care, que são os locais comuns para esse acompanhamento.

Tipos de fontes

Esta revisão de escopo considerará desenhos de estudo de métodos quantitativos, qualitativos e mistos para inclusão. Além disso, revisões sistemáticas e artigos de texto e opinião serão considerados para inclusão na revisão de escopo proposta. Estudo qualitativo descritivo e outros estudos qualitativos serão adicionados, mas não contemplarão a discussão com foco na teoria fundamentada.

Serão considerados estudos primários, diretrizes, políticas, anais de eventos publicados, capítulos de livros, teses e dissertações inéditas, “literatura cinza”. Serão excluídas notícias de jornais, blogs, editoriais. A limitação temporal não será definida, pela trajetória do Referencial Teórico vinculado aos DSS. Nenhuma limitação de idioma será aplicada. Este protocolo foi registrado no Open Science Framework.

Estratégia de busca

A estratégia de busca terá como objetivo localizar estudos primários, resenhas e textos e artigos de opinião, diretrizes, políticas, anais de eventos publicados, capítulos de livros, teses e dissertações publicadas e não publicadas. Uma busca inicial limitada (fase 1) MEDLINE (PubMed), EMBASE (Elsevier) e LILACS

(Portal BVS) foi realizada para identificar artigos sobre o tema em 26 de março de 2022. As palavras do texto contidas nos títulos e resumos de artigos relevantes e os termos dos índices usados para descrever os artigos foram usados

para desenvolver uma estratégia de busca completa para bases de dados como CINAHL (EBSCO) e LILACS (Portal BVS) e as demais bases de dados a serem utilizadas (fase 2) (Quadro 2)

Quadro 2 - Estratégia de busca preliminar, 2022

Procurar	Consulta	Registros recuperados
MEDLINE (Pubmed)	"Foot Ulcer"[mh] OR "Foot Ulcer"[tiab] OR "Foot Ulcers"[tiab] OR "Plantar Ulcer"[tiab] OR "Plantar Ulcers"[tiab] OR "Diabetic Foot"[mh] OR "Diabetic Foot"[tiab] OR "Diabetic Feet"[tiab] AND ("Social Determinants of Health"[mh] OR "Social Determinants of Health"[tiab] OR "Structural Determinants of Health"[tiab] OR "Health Structural Determinants"[tiab] OR "Social Determinant"[tiab] OR "Social Determinants"[tiab] OR "Socioeconomic Factors"[mh] OR "Socioeconomic Factor"[tiab] OR "Standard of Living"[tiab] OR "Living Standard"[tiab] OR "Living Standards"[tiab] OR "Land Tenure"[tiab] OR "Social Inequality"[tiab] OR "Social Inequalities"[tiab] OR "High-Income Population"[tiab] OR "High Income Population"[tiab] OR "High income populations"[tiab] OR "High-Income Populations"[tiab] OR "population high income"[tiab] OR Inequalities[tiab] OR Inequality[tiab] OR Inequities[tiab] OR Inequity[tiab] OR "Gini Coefficient"[tiab] OR "Gini Index" OR "Gini's Coefficient" OR "Gini Coefficients"[tiab] OR "Development Indicators"[tiab] OR "Human Development Index"[tiab] OR HDI[tiab] OR SES[tiab] OR "Socioeconomic status"[tiab] OR "Social Indicators"[tiab] OR "Environmental Monitoring"[tiab] OR "Environmental Surveillance"[tiab] OR "Social Conditions"[mh] OR "Social Conditions"[tiab] OR "Social Condition"[tiab] OR "Living Conditions"[tiab] OR "Living Condition"[tiab] OR "Sex Factors"[mh] OR "Sex Factors"[tiab] OR "Sex Factor"[tiab] OR Employment[mh] OR "Labor Force"[tiab] OR "Labor Forces"[tiab] OR "Occupational Status"[tiab] OR Underemployment[tiab] OR "Social Environment"[tiab] OR "Social Environments"[tiab] OR "Social Context"[tiab] OR "Social Contexts"[tiab] OR "Social Ecology"[tiab] OR "Social Ecologies"[tiab] OR "Working Conditions"[tiab] OR "Nutritional Status"[mh] OR "Nutritional Status"[tiab] OR "Nutrition Status"[tiab] OR "Cultural Factors"[tiab] OR "Social Vulnerability"[tiab] OR "High Social Risk"[tiab])	334
CINAHL	(TI "Diabetic Foot"[mh] OR "Diabetic Foot"[tiab] OR "Diabetic Feet"[tiab]) AND (TI "Social Determinants of Health" OR "Health Social Determinant" OR "Health Social Determinants" OR "Structural Determinants of Health" OR "Health Structural Determinant" OR "Health Structural Determinants" OR "Social	645

Determinant" OR "Social Determinants" OR "Socioeconomic Factors" OR "Socioeconomic Factor" OR "Standard of Living" OR "Living Standard" OR "Living Standards" OR "Land Tenure" OR "Social Inequality" OR "Social Inequalities" OR "High-Income Population" OR "High Income Population" OR "High income populations" OR "High-Income Populations" OR "population high income" OR Inequalities OR Inequality OR Inequities OR Inequity OR "Gini Coefficient" OR "Gini Index" OR "Gini's Coefficient" OR "Gini Coefficients" OR "Development Indicators" OR "Human Development Index" OR HDI OR SES OR "Socioeconomic status" OR "Social Indicators" OR "Environmental Monitoring" OR "Environmental Surveillance" OR "Social Conditions" OR "Social Condition" OR "Living Conditions" OR "Living Condition" OR "Sex Factors" OR "Sex Factor" OR Employment OR "Labor Force" OR "Labor Forces" OR "Occupational Status" OR Underemployment OR "Social Environment" OR "Social Environments" OR "Social Context" OR "Social Contexts" OR "Social Ecology" OR "Social Ecologies" OR "Working Conditions" OR "Nutritional Status" OR "Nutrition Status" OR "Cultural Factors" OR "Social Vulnerability" OR "High Social Risk" OR "Social High Risk" OR AB "Social Determinants of Health" OR "Health Social Determinant" OR "Health Social Determinants" OR "Structural Determinants of Health" OR "Health Structural Determinant" OR "Health Structural Determinants" OR "Social Determinant" OR "Social Determinants" OR "Socioeconomic Factors" OR "Socioeconomic Factor" OR "Standard of Living" OR "Living Standard" OR "Living Standards" OR "Land Tenure" OR "Social Inequality" OR "Social Inequalities" OR "High-Income Population" OR "High Income Population" OR "High income populations" OR "High-Income Populations" OR "population high income" OR Inequalities OR Inequality OR Inequities OR Inequity OR "Gini Coefficient" OR "Gini Index" OR "Gini's Coefficient" OR "Gini Coefficients" OR "Development Indicators" OR "Human Development Index" OR HDI OR SES OR "Socioeconomic status" OR "Social Indicators" OR "Environmental Monitoring" OR "Environmental Surveillance" OR "Social Conditions" OR "Social Condition" OR "Living Conditions" OR "Living Condition" OR "Sex Factors" OR "Sex Factor" OR Employment OR "Labor Force" OR "Labor Forces" OR "Occupational Status" OR Underemployment OR "Social Environment" OR "Social Environments" OR "Social Context" OR "Social Contexts" OR "Social Ecology" OR "Social Ecologies" OR "Working Conditions" OR "Nutritional Status" OR "Nutrition Status" OR "Cultural Factors" OR "Social Vulnerability" OR "High Social Risk" OR "Social High Risk" OR SU "Social Determinants of Health" OR "Health Social Determinant" OR "Health Social Determinants" OR "Structural Determinants of Health" OR "Health Structural Determinant" OR "Health Structural Determinants" OR "Social Determinant" OR "Social Determinants" OR "Socioeconomic Factors" OR "Socioeconomic Factor" OR "Standard of Living" OR "Living Standard" OR "Living Standards" OR "Land Tenure" OR "Social Inequality" OR "Social Inequalities" OR "High-Income

	<p>Population" OR "High Income Population" OR "High income populations" OR "High-Income Populations" OR "population high income" OR Inequalities OR Inequality OR Inequities OR Inequity OR "Gini Coefficient" OR "Gini Index" OR "Gini's Coefficient" OR "Gini Coefficients" OR "Development Indicators" OR "Human Development Index" OR HDI OR SES OR "Socioeconomic status" OR "Social Indicators" OR "Environmental Monitoring" OR "Environmental Surveillance" OR "Social Conditions" OR "Social Condition" OR "Living Conditions" OR "Living Condition" OR "Sex Factors" OR "Sex Factor" OR Employment OR "Labor Force" OR "Labor Forces" OR "Occupational Status" OR Underemployment OR "Social Environment" OR "Social Environments" OR "Social Context" OR "Social Contexts" OR "Social Ecology" OR "Social Ecologies" OR "Working Conditions" OR "Nutritional Status" OR "Nutrition Status" OR "Cultural Factors" OR "Social Vulnerability" OR "High Social Risk" OR "Social High Risk") AND (S1 AND S2)</p>	
EMBASE	<p>('foot ulcers':ti,ab,kw OR 'plantar ulcer':ti,ab,kw OR 'plantar ulcers':ti,ab,kw OR 'diabetic foot':ti,ab,kw OR 'diabetic feet':ti,ab,kw) AND ('social determinants of health':ti,ab,kw OR 'health social determinant':ti,ab,kw OR 'health social determinants':ti,ab,kw OR 'structural determinants of health':ti,ab,kw OR 'health structural determinant':ti,ab,kw OR 'health structural determinants':ti,ab,kw OR 'social determinant':ti,ab,kw OR 'social determinants':ti,ab,kw OR 'socioeconomic factors':ti,ab,kw OR 'socioeconomic factor':ti,ab,kw OR 'standard of living':ti,ab,kw OR 'living standard':ti,ab,kw OR 'living standards':ti,ab,kw OR 'land tenure':ti,ab,kw OR 'social inequality':ti,ab,kw OR 'social inequalities':ti,ab,kw OR 'high-income population':ti,ab,kw OR 'high income population':ti,ab,kw OR 'high income populations':ti,ab,kw OR 'high-income populations':ti,ab,kw OR 'population high income':ti,ab,kw OR inequalities:ti,ab,kw OR inequality:ti,ab,kw OR inequities:ti,ab,kw OR inequity:ti,ab,kw OR 'gini coefficient':ti,ab,kw OR 'gini index':ti,ab,kw OR 'gini coefficients':ti,ab,kw OR 'development indicators':ti,ab,kw OR 'human development index':ti,ab,kw OR hdi:ti,ab,kw OR ses:ti,ab,kw OR 'socioeconomic status':ti,ab,kw OR 'social indicators':ti,ab,kw OR 'environmental monitoring':ti,ab,kw OR 'environmental surveillance':ti,ab,kw OR 'social conditions':ti,ab,kw OR 'social condition':ti,ab,kw OR 'living conditions':ti,ab,kw OR 'living condition':ti,ab,kw OR 'sex factors':ti,ab,kw OR 'sex factor':ti,ab,kw OR employment:ti,ab,kw OR 'labor force':ti,ab,kw OR 'labor forces':ti,ab,kw OR 'occupational status':ti,ab,kw OR underemployment:ti,ab,kw OR 'social environment':ti,ab,kw OR 'social environments':ti,ab,kw OR 'social context':ti,ab,kw OR 'social contexts':ti,ab,kw OR 'social ecology':ti,ab,kw OR 'social ecologies':ti,ab,kw OR 'working conditions':ti,ab,kw OR 'nutritional status':ti,ab,kw OR 'nutrition status':ti,ab,kw OR 'cultural factors':ti,ab,kw OR 'social vulnerability':ti,ab,kw OR 'high social risk':ti,ab,kw OR 'social high risk':ti,ab,kw)</p>	122

A estratégia de busca, incluindo todas as palavras-chave e termos de indexação identificados, será adaptada para cada fonte de informação incluída. As listas de referências de artigos selecionados para revisão de texto completo incluídos na revisão serão examinadas (fase 3) para identificar fontes adicionais, como diretrizes e políticas. Serão incluídos artigos publicados em todos os idiomas. Os artigos publicados desde o início da base de dados até o presente serão incluídos sem limitação de tempo.

As bases de dados a serem pesquisadas incluem: LILACS (Portal BVS), IBECs (Portal BVS), BDENF (Portal BVS), ColecionaSUS (Portal BVS). MEDLINE (PUBMED), Pubmed Central (PMC). Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), CINAHL (EBSCO). As fontes de estudos não publicados e literatura cinzenta a serem pesquisadas incluem o portal de literatura cinzenta Scielo (Science.gov) e o banco de dados colaborativo e multilíngue Epistemonikos (Epistemonikos). Portal de Periódicos Capes nas bases de dados: Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate Analytics), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature – Cinahl, Academic Search Premier - ASP, Academic Source, Open Dissertations e SocINDEX com Texto Completo (EBSCO). Portal da revista Scientific Electronic Library Online (Scielo), Science.

Estudo/Fonte de seleção de evidência

Após a busca, todos os registros identificados serão agrupados e importados para o gerenciador de referências do Endnote para identificação de duplicatas. E, em seguida, exportado para o aplicativo Rayyan do Qatar Computing Research Institute, QCRI, que permite o uso de computadores e dispositivos móveis, celulares e tablets. Após um teste piloto, os títulos e resumos serão selecionados por dois revisores independentes para avaliação de acordo com os critérios de inclusão para a revisão.

Artigos potencialmente relevantes serão recuperados na íntegra e seus detalhes de citação importados para uma planilha Excel, criada pelos autores exclusivamente para este estudo.

O texto completo das citações selecionadas será avaliado em detalhes de acordo com os critérios de inclusão por dois revisores independentes. As razões para a exclusão de artigos de texto completo que não atendem aos critérios de inclusão serão registradas e relatadas na revisão de escopo. Quaisquer divergências que surjam entre os revisores em cada etapa do processo de seleção serão resolvidas por meio de discussão ou com um terceiro revisor. Os resultados da pesquisa serão relatados na íntegra na revisão de escopo final e apresentados em um diagrama de fluxo de Itens de Relatório Preferenciais para Revisões Sistemáticas e Meta-análises para Revisões de Escopo (PRISMA-ScR)⁽¹⁰⁾.

Extração de dados

Os dados serão extraídos dos artigos incluídos na scoping review por dois revisores independentes usando uma ferramenta de extração de dados adaptada pelos revisores. Os dados extraídos incluirão detalhes específicos sobre adultos com úlceras do pé diabético, DSS em ambiente hospitalar ou ambulatorial, utilizando um método quantitativo, qualitativo ou misto relevante para a questão da revisão.

A ferramenta de extração de rascunho foi adaptada da ferramenta de extração de dados JBI⁽⁹⁾. Os dados extraídos serão incluídos na tabela com as seguintes informações: autor, ano de publicação, origem/país de origem, objetivo, população e amostra, desenho do estudo, características da intervenção, resultados e conclusão com foco no objetivo desta revisão. A ferramenta de extração de dados de rascunho será modificada e revisada conforme necessário durante o processo de extração de dados para cada artigo incluído.

As modificações serão detalhadas na revisão completa do escopo. Quaisquer diferenças que surjam entre os revisores serão resolvidas por meio de discussão ou com um terceiro revisor. Os autores dos artigos serão contatados para solicitar dados ausentes ou adicionais, quando necessário.

Análise e apresentação de dados

Os dados extraídos serão apresentados através de tabelas e diagramas de forma a responder ao objetivo da revisão do Escopo. As tabelas e gráficos serão organizados com a

estrutura da OMS dividida em determinantes estruturais e intermediários. Para a análise quantitativa, mapeamos os determinantes identificados nas conclusões quantificando em números a frequência com que são apontados pelos estudos, de forma descritiva. Para a análise qualitativa, os dados também serão categorizados em determinantes estruturais e individuais, e quantificados em termos de frequência. As lacunas e limitações serão identificadas e apresentadas.

Reconhecer os fatores sociais que envolvem as complicações do diabetes mellitus é necessidade eminente nas práticas atuais em saúde, e o mapeamento dos DSS em UPD na literatura científica é um passo importante para preenchimento dessa lacuna.

REFERÊNCIAS

1. Mendes EV. The care for chronic conditions in primary health care. *Rev Bras em Promoção da Saúde* [internet periodical]. 2018; [cited 2022 Aug 10]; 31(3): [approx. 3 screens]. Available from: https://ojs.unifor.br/RBPS/article/view/7839/pdf_1
2. Monteiro-Soares M, Russell D, Boyko EJ, Jeffcoate W, Mills JL, Morbach S, et al. Guidelines on the classification of diabetic foot ulcers (IWGDF 2019). *Diabetes Metab Res Rev* [Internet]. 2020; [cited 2022 Aug 10]; 36(S1): [approx. 110 screens]. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/dmrr.3273>
3. Boulton AJM, Armstrong DG, Kirsner RS, Attinger CE, Lavery LA, Lipsky BA, et al. *Diagnosis and Management of Diabetic Foot Complications* [Internet]. 1st ed. Arlington (VA): American Diabetes Association; 2018. [cited 2022 Aug 10];

- [approx. 104 screens]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538977/>
4. Pedrosa HC, Braver JD, Rolim LC, Schmid H, Calsolari MR, Fuente G, et al. Neuropatia diabética. Rev ALAD [Internet]. 2019 [cited 2022 Aug 10]; 9: [aprox. 20 screens]. Available from: https://www.revistaalad.com/files/alad_9_2019_2_072-091.pdf
 5. International Diabetes Federation. Five questions on the IDF Diabetes Atlas Diabetes Res Clin Pract. 2013 Nov;102(2):147-8. doi: 10.1016/j.diabres.2013.10.013. Epub 2013 Oct 24.
 6. World Health Organization. A conceptual framework for action on the social determinants of health. Geneva: WHO; 2010. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44489/9789241500852_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 7. Correia EF, Santos WCF, Cunha BPV da, Souza SLS, Raposo BRC, Queiroz LKL, et al. Principais fatores de risco para amputação de membros inferiores em pacientes com pé diabético: uma revisão sistemática. Res Soc Dev [Internet]. 2022 [cited 2022 Aug 10];11(8): [aprox. 10 screens]. Available from: <https://rsdjournal.org>
 8. Martins I, Lima M, Gomes S, Nascimento A, Mendonça A, Bulai P. Prevenção do pé diabético: revisão integrativa da literatura. gestaoedesenvolvimento [Internet]. 3 Mar. 2021 [citado 2022 Out 24];(29):85-10. Available from: <https://revistas.ucp.pt/index.php/gestaoedesenvolvimento/article/view/9782>
 9. Peters MDJ, Godfrey CM, Khalil H, McInerney P, Parker D, Soares CB. Guidance for conducting systematic scoping reviews. Int J Evid Based Healthc. 2015;13(3):141–6.
 10. Tricco A, Zarin LE, O'Brien K, Colquhoun H, Levac D. Preferred Reporting Items for Systematic reviews

and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) Checklist SECTION. Ann Intern Med [Internet]. 2018;169(7):11–2. Available from: <http://www.prisma-statement.org/Extensions/ScopingReviews>

Contribuição dos autores

Todos os autores contribuíram substancialmente na concepção, no planejamento do estudo, na obtenção, na análise e interpretação dos dados, assim como na redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada

Fomento: não há instituição de fomento

Editor Científico: Francisco Mayron Moraes Soares. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7316-2519>