REVISTA ENFERMAGEM ATUAL IN DERME

QUALIDADE DE VIDA NO PERÍODO PRÉ-OPERATÓRIO À HISTERECTOMIA: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO

QUALITY OF LIFE IN THE PREOPERATIVE PERIOD OF HYSTERECTOMY: SCOPING REVIEW PROTOCOL

CALIDAD DE VIDA EN EL PERIODO PREOPERATORIO DE LA HISTERECTOMÍA: PROTOCOLO DE REVISIÓN DEL ALCANCE

[1]Lara Beatriz de Sousa Coelho
[2]Eugênio Barbosa de Melo Júnior
[3]Maria Zélia de Araújo Madeira

[1]Enfermeira. Mestranda em Enfermagem, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Universidade Federal do Piauí, Teresina, Piauí, Brasil. Orcid: https://orcid.org/0000-0002-8640-7172
[2]Enfermeiro. Doutor em Enfermagem pela Universidade Federal do Piauí. Possui Graduação em Enfermagem e Mestrado em Ciências e Saúde pela Universidade Federal do Piauí. Orcid: https://orcid.org/0000-0002-0444-2960
[3]Enfermeira. Doutora em Ciências Médicas pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP (2014) e Mestre em Educação pela UFPI (2006). Docente da Graduação e da Pós-Graduação em Enfermagem do Departamento de Enfermagem e do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Saúde da Universidade Federal do Piauí, Teresina, Piauí, Brasil. Orcid: https://orcid.org/0000-0003-2877-2806

Autor correspondente
Lara Beatriz de Sousa Coelho
Rua Aarão Reis, nº 903, Caxias, Maranhão – Brasil. Contato: +55 (99) 98404-9821; E-mail: larabiacoelho@gmail.com

Submissão: 14-02-2025
Aprovado: 09-09-2025

RESUMO
Objetivo: Mapear as evidências disponíveis na literatura científica sobre como Qualidade de Vida é afetada no período pré-operatório à Histerectomia. **Método:** Trata-se de um protocolo de revisão de escopo, estruturado conforme o *Manual for Evidence Synthesis* do *Joanna Briggs Institute* (JBI), e alinhado ao *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (Prisma-ScR) *Checklist*. Serão consultadas as seguintes fontes de informação: *Cumulative Index to Nursinge Allied Health Literaure*, *Medical Literature Analysis and Retrievel System Online*, *Web of Science*, *Scopus*, Índice Bibliográfico Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde, bem como na literatura cinzenta: Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior, *ProQuest Dissertations and Theses* e no Google Acadêmico. O levantamento bibliográfico será realizado de fevereiro a maio de 2025 por dois revisores independentes e às cegas de maneira simultânea. A questão de pesquisa foi elaborada com base no mnemônico PCC (População, Conceito, Contexto), considerou-se: Mulheres no período pré-operatório (População); Qualidade de vida (Conceito de Interesse) e Cirurgia ginecológica de Histerectomia (Contexto). A questão traçada foi: "Quais as evidências científicas encontradas sobre como Qualidade de Vida é afetada no período pré-operatório à Histerectomia?". Serão incluídos estudos com diferentes abordagens metodológicas, sem restrição temporal e/ou idiomática. Os resultados das buscas serão descritos por meio do fluxograma *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA). O protocolo desta revisão foi registrado na plataforma *Open Science Framework* (https://osf.io/fc26v/).
Palavras-chave: Histerectomia; Qualidade de Vida; Período Pré-Operatório.

ABSTRACT
Objective: To map the evidence available in the scientific literature on how Quality of Life is affected in the preoperative period of Hysterectomy. **Method:** This is a scoping review protocol, structured according to the Manual for Evidence Synthesis of the Joanna Briggs Institute (JBI), and aligned with the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (Prisma-ScR) Checklist. The following sources of information will be consulted: Cumulative Index to Nursing Allied Health Literature, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online, Web of Science, Scopus, Bibliographic Index of Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences, as well as in the gray literature: Brazilian Digital Library of Theses and Dissertations of the Coordination for the Improvement of Higher Education Personnel, ProQuest Dissertations and Theses and Google Scholar. The literature review will be conducted from February to May 2025 by two independent and blind reviewers simultaneously. The research question was formulated based on the mnemonic PCC (Population, Concept, Context), considering: Women in the preoperative period (Population); Quality of life (Concept of Interest) and Gynecological Hysterectomy Surgery (Context). The question raised was: "What scientific evidence is found on how Quality of Life is affected in the preoperative period of Hysterectomy?". Studies with different methodological approaches will be included, without temporal and/or idiomatic restrictions. The search results will be described using the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) flowchart. The protocol for this review was registered on the Open Science Framework platform (https://osf.io/fc26v/).
Keywords: Hysterectomy; Quality of Life; Preoperative Period.

RESUMEN
Objetivo: Mapear la evidencia disponible en la literatura científica sobre cómo se afecta la Calidad de Vida en el periodo preoperatorio posterior a la Histerectomía. **Método:** Se trata de un protocolo de revisión de alcance, estructurado de acuerdo con el Manual de síntesis de evidencia del Instituto Joanna Briggs (JBI), y alineado con la lista de verificación de elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis de la extensión para revisiones de alcance (Prisma-ScR). Se consultarán las siguientes fuentes de información: Cumulative Index to Nursing Allied Health Literature, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online, Web of Science, Scopus, Índice Bibliográfico de Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud, así como literatura gris: Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones de la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior, ProQuest Dissertations and Theses y Google Scholar. La revisión bibliográfica se realizará de febrero a mayo de 2025 por dos revisores independientes y ciegos de forma simultánea. La pregunta de investigación se desarrolló con base en el mnemotécnico PCC (Población, Concepto, Contexto), considerando: Mujeres en el período preoperatorio (Población); Calidad de vida (Concepto de Interés) y Cirugía de Histerectomía Ginecológica (Contexto). La pregunta planteada fue: "¿Qué evidencia científica se encuentra sobre cómo se afecta la Calidad de Vida en el periodo preoperatorio de la Histerectomía?" Se incluirán estudios con diferentes enfoques metodológicos, sin restricciones temporales y/o idiomáticas. Los resultados de la búsqueda se describirán utilizando el diagrama de flujo Elementos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis (PRISMA). El protocolo para esta revisión fue registrado en la plataforma Open Science Framework (https://osf.io/fc26v/).
Palabras clave: Histerectomía; Calidad de Vida; Periodo Preoperatorio.

Atribuição CCBY

REVISTA ENFERMAGEM ATUAL IN DERME

INTRODUÇÃO

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), a Qualidade de Vida é definida como: “a percepção do indivíduo de sua posição na vida, no contexto da cultura e dos sistemas de valores nos quais ele vive e em relação aos seus objetivos, expectativas, padrões e preocupações”. Considera-se um conceito abrangente, visto que incorpora a forma complexa e dinâmica da saúde física, psicológica, interdependência, relacionamentos sociais, crenças e interação com o meio ambiente. A QV é subjetiva e multifacetada à medida que inclui vertentes positivas e negativas [1].

Nesse sentido, a compreensão dos impactos de intervenções cirúrgicas sobre a QV é fundamental, visto que influencia diretamente na decisão de realizar um procedimento, especialmente no que se refere à excisão de órgãos, como o útero [2]. A Histerectomia consiste em uma cirurgia destinada a remoção do corpo uterino total ou parcialmente para tratar condições ginecológicas benignas e malignas, que incluem leiomiomas, hemorragias e endometriose [3]. No cenário mundial, representa o segundo procedimento cirúrgico ginecológico de maior prevalência em mulheres com idade reprodutiva, ficando atrás somente da cesariana [3,4].

Estudos anteriores apontam que as complicações se estendem à QV não somente por ser uma cirurgia, mas pela representatividade de feminilidade e concepção, fato que remonta ao passado histórico das civilizações. Não obstante, identifica-se que o impacto psicológico à saúde pode ser significativo. É comum que haja o afastamento das interações sociais e atividades que, no período anterior à confirmação cirúrgica, eram apreciadas, causando descontentamento com a satisfação de viver [5,6].

Clinicamente, a Histerectomia é realizada por meio de três abordagens: abdominal, vaginal e laparoscópica, ou combinações destas [7]. Embora segura, apresenta risco de complicações às estruturas anatômicas com maiores taxas nos primeiros 30 dias: quadros infecciosos, hemorragia, lesão no trato urinário e/ou intestinal, deiscência da cúpula vaginal e doença tromboembólica [8]. Portanto, pode ser uma escolha difícil para as mulheres, visto que é corrente as alterações sexuais e psicológicas, que pode desencadear a um risco não negligenciável de estresse traumático [9].

No período pré-operatório, a mulher pode expressar suas perspectivas, trazendo à tona aspectos que podem contribuir significativamente com a melhora do quadro clínico. Assim, haja vista que a consulta de Enfermagem é imprescindível a um bom transcorrer cirúrgico, reitera-se a importância da atuação deste profissional no enfrentamento biopsicossocial junto à paciente ([10]).

Destarte, a compreensão da QV pré-operatória à cirurgia ginecológica é imprescindível para a promoção de estratégias voltadas à melhoria no pós-operatório. É possível entender adequadamente o impacto da

Atribuição CCBY

REVISTA ENFERMAGEM ATUAL IN DERME

assistência e expectativas no decorrer na experiência cirúrgica, contribuindo para elevar os níveis de satisfação. Esta última pode influenciar positivamente no bem-estar geral e QV percebida, podendo reduzir o sofrimento e/ou desconforto físico [11].

Tendo em vista o exposto, este estudo justifica-se pela relevância da temática ao processo de cuidado à saúde da mulher submetida à Histerectomia. Dado que representa um dos procedimentos mais realizados em Ginecologia, ressalta-se que é indubitável a investigação de aspectos relacionados à QV desde a confirmação cirúrgica, uma vez que compreende um período complexo e de intensas transformações. Isso porque, no âmbito pré-operatório, é possível identificar que a paciente está permeada por condições que afetam diretamente na adaptação ao novo contexto em saúde.

Estudos primários acerca do impacto da Histerectomia na QV foram publicados; no entanto, a maioria das pesquisas se destina à investigação no pós-operatório. Contudo, neste período, os danos emocionais e físicos já se encontram instalados, dificultando intervenções associadas à educação pré-operatória e telemedicina, cujos métodos se apresentaram eficientes e satisfatórios para a melhoria da experiência da paciente [12].

Uma busca preliminar no PROSPERO, *Medical Literature Analysis and Retrievel System Online* (MEDLINE), Cumulative Index to Nursinge Allied Health Literaure (CINAHL) e no *JBI Evidence Synthesis* foi conduzida em janeiro de 2025 visando identificar estudos de revisão de escopo ou sistemáticas atuais ou em andamento sobre esta temática, entretanto, nenhum foi identificado. Assim, esta revisão de escopo auxiliará na compreensão das dimensões avaliadas por instrumentos específicos sobre a QV, além de propiciar a obtenção de conhecimentos aos profissionais de saúde para o planejamento pré-operatório em atenção às necessidades biopsicossociais de modo a prevenir e identificar comprometimentos destes aspectos.

Nessa perspectiva, o objetivo da revisão de escopo consiste em mapear as evidências disponíveis na literatura científica sobre como Qualidade de Vida é afetada no período pré-operatório à Histerectomia.

MÉTODOS

Tipo de Estudo

Trata-se de um protocolo de revisão de escopo, estruturado conforme diretrizes metodológicas do *Manual for Evidence Synthesis* do *Joanna Briggs Institute* (JBI) [13] e alinhada ao *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (Prisma-ScR) *Checklist* ([14]). O protocolo desta revisão foi registrado na plataforma *Open Science Framework* (OSF), e pode ser acessado pelo *link*: https://osf.io/fc26v/, garantindo a transparência, reprodutibilidade e rigor do método.

Atribuição CCBY

REVISTA ENFERMAGEM ATUAL IN DERME

Esta revisão de escopo será construída com base no protocolo a priori [15], respeitando as seguintes etapas: 1) Desenvolvimento da questão de pesquisa, vinculando-a ao objetivo; 2) Definição dos critérios de elegibilidade; 3) Descrição da estratégia de busca nas fontes de informação; 4) Descrição do processo de extração de dados; 5) Evidenciar a análise e apresentação dos resultados; 6) Mapear os dados; coletar, sintetizar e relatar os resultados obtidos; 7) Realizar uma análise temática qualitativa; 8) Estabelecer correções entre os achados, questão de pesquisa e objetivos, obtendo conclusões; 9) Identificar as implicações das descobertas do estudo para a prática e/ou pesquisa.

Desenvolvimento da Questão de Pesquisa

Para nortear o estudo, a questão de pesquisa foi elaborada com base no mnemônico PCC (População, Conceito, Contexto)[13]. Considerou-se: Mulheres no período pré-operatório (População); Qualidade de vida (Conceito de Interesse) e Cirurgia ginecológica de Histerectomia (Contexto da pesquisa). Baseado no exposto, a questão traçada foi: "Quais as evidências científicas encontradas sobre como Qualidade de Vida é afetada no período pré-operatório à Histerectomia?".

Critérios de Elegibilidade

O escopo desta revisão incluirá estudos primários quantitativos, qualitativos ou com métodos mistos realizados com pacientes adultas (18 anos ou mais) que serão submetidas à Histerectomia em caráter eletivo no período pré-operatório. Não haverá restrição de tempo e/ou idioma para inclusão dos estudos. Considerar-se-á a definição do Ministério da Saúde do Brasil sobre cirurgia eletiva [16]: "Procedimento cirúrgico eletivo é todo aquele atendimento prestado ao usuário em ambiente cirúrgico, com diagnóstico estabelecido e indicação de realização de cirurgia a ser realizada em serviço de saúde ambulatorial/hospitalar com possibilidade de agendamento prévio, sem caráter de urgência ou emergência".

Serão excluídos estudos duplicados, editoriais, cartas ao editor, comentários, artigos de opinião de especialistas na área, reflexões, resumos e estudos que não responderem à questão de pesquisa ou estiverem desalinhados aos objetivos da pesquisa.

Estratégia de Busca

Inicialmente, será conduzida uma busca prévia nas fontes de informação CINAHL (EBSCOhost) e MEDLINE (PubMed) visando identificar estudos relevantes que vão ao encontro do objetivo da presente revisão de escopo, conforme a recomendação do JBI [13]. O propósito será de analisar as palavras contidas nos títulos, resumos e termos de índice que descrevem os estudos de interesse, sendo uma etapa crucial para a definição da estratégia de busca. Posteriormente, a seleção dos estudos será realizada a partir da delimitação dos descritores controlados e não controlados, selecionados a

Atribuição CCBY

REVISTA ENFERMAGEM ATUAL IN DERME

partir da consulta aos Descritores em Ciências da Saúde (DeCs), Medical Subject Headings (MeSH) e Subject Headings, de acordo com as especificidades de cada base.

Serão consultadas as seguintes bases de dados e índice bibliográfico: *Cumulative Index to Nursinge Allied Health Literaure* (CINAHL) via EBSCO, *Medical Literature Analysis and Retrievel System Online* (MEDLINE) via *National Library of Medicine* (PubMed), *Web of Science Core Collection* via Clarivate Analytics, *SciVerse Scopus* (SCOPUS) via Elsevier e Índice Bibliográfico Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) via Biblioteca Virtual em Saúde (BVS).

No que se refere à literatura cinzenta, serão pesquisadas informações na Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), *ProQuest Dissertations and Theses* (ProQuest) e no Google Acadêmico (cinco primeiras páginas), de modo a recuperar estudos relevantes.

Para combinar os termos e refinar a busca, serão utilizados os operadores boleanos OR e AND (Quadro 1). A consulta às plataformas ocorrerá através do Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superiores (CAPES) via acesso institucional pela Comunidade Acadêmica Federada (CAFe) da Universidade Federal do Piauí (UFPI).

Quadro 1 - Sintaxe de busca dos artigos nas fontes de informação. Teresina, Piauí, Brasil, 2025.

Fonte de informação	Sintaxe de busca
CINHAL via EBSCO	(MH "Preoperative Period" OR "Preoperative Period" OR "Preoperative Care") AND (MH "quality of life" OR "quality of life" OR MH "health quality of life") AND (MH Hysterectomy OR Hysterectomy)
MEDLINE via PubMed	(((((((("preoperative period"[MeSH Terms]) OR ("preoperative period"[All Fields])) OR ("period preoperative"[All Fields])) OR ("preoperative care" [MeSH Terms])) OR ("preoperative care"[All Fields])) OR (women health[MeSH Terms])) OR ("women health"[All Fields])) AND (((((("quality of life"[MeSH Terms]) OR ("quality of life"[All Fields])) OR ("health related quality of life"[All Fields])) OR ("hrqol"[All Fields])) OR ("life quality"[All Fields]))) AND (((((hysterectomy[MeSH Terms])) OR ("hysterectomy"[All Fields])) OR ("gynecologic surgical procedures"[MeSH Terms])) OR ("gynecologic surgical procedures"[All Fields]))
Web Of Science via Clarivate Analytics	((((ALL=("preoperative period")) AND ALL=("quality of life")) OR ALL=("health related quality of life")) AND ALL=(hysterectomy))

Atribuição CCBY

SCOPUS via Elsevier	TITLE-ABS-KEY ("Preoperative period" OR "Preoperative care") AND TITLE-ABS-KEY ("Quality of life" OR "health related quality of life") AND TITLE-ABS-KEY (hysterectomy)
LILACS via BVS	((mh:("Período Pré-Operatório")) OR ("Pré-Operatório") OR ("Cuidados Pré-operatórios") OR ("Saúde da Mulher") OR ("Saúde das Mulheres") OR ("Saúde Feminina") OR (feminino)) AND ((mh:("Qualidade de vida")) OR (satisfação) OR (bem-estar) OR ("Qualidade de vida relacionada à saúde") OR (hrqol) OR (qvrs) OR ("Inquéritos e Questionários")) AND ((mh:(histerectomia)) OR ("Cirurgia Ginecológica") OR (histerectom*) OR ("remoção do útero")) AND db:("LILACS")
Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações	"Período pré-operatório" AND "Qualidade de vida" AND Histerectomia
PROQUEST Dissertations and Theses	(TS=(Preoperative) OR TS=("preoperative period") AND TS=("quality of life")) AND TS=(hysterectomy)
Google Acadêmico	("Preoperative Period" OR "Período pré-operatório") AND ("Quality of life" OR "Qualidade de vida") AND (Histerectomia OR Hysterectomy)

Fonte: Dados da Pesquisa, 2025.

Reitera-se que, a estratégia de busca na íntegra, bem como o banco de dados completo e os resultados coletados estarão disponíveis para análise na revisão de escopo final, de modo a assegurar a transparência e integridade do estudo.

Extração de dados

O levantamento bibliográfico será realizado de fevereiro a maio de 2025 por dois revisores independentes e às cegas de maneira simultânea. Em caso de discordâncias entre os revisores ao longo do processo, haverá a proposição de reunião entre ambos a fim de atingir um consenso; caso persista a discordância, o parecer de um terceiro revisor será consultado após a leitura do material na íntegra.

Após as buscas, todas as referências serão gerenciadas no *software* Rayyan ® [17], uma ferramenta que auxilia a triagem inicial dos artigos científicos criado pela *Qatar Computing Research Institute* (QCRI). Os estudos serão exportados ao *software* por intermédio do formato de arquivo *Research Information Systems* (RIS) obtido em cada uma das bases de dados consultadas.

Será fornecido ao aplicativo [17] o comando para que faça a remoção dos estudos duplicados de modo a manter somente uma versão de cada artigo. Os títulos e resumos serão

Atribuição CCBY

REVISTA ENFERMAGEM ATUAL IN DERME

analisados por dois revisores independentes, considerando os critérios de inclusão e exclusão previamente estabelecidos para esta revisão de escopo (Etapa 1).

Posteriormente, os revisores farão a leitura dos artigos na íntegra visando identificar a pertinência para inclusão à revisão de escopo (Etapa 2). As referências de cada artigo também serão analisadas nesta etapa e, se potencialmente relevantes, serão recuperadas e importadas ao *software* Rayyan ®. As razões para exclusão dos estudos que não atenderem aos critérios de elegibilidade serão documentadas e apresentadas na revisão de escopo final.

Os dados dos artigos científicos serão mapeados por dois revisores independentes utilizando um formulário de extração de dados desenvolvido a partir do manual JBI [13] e, em sequência, serão tabulados no *software* Microsoft Word versão 2016. A amostra será identificada através de uma codificação, atribuindo-se a inicial "E" e um número crescente para cada estudo.

Para a coleta de informações, serão utilizados dois instrumentos (Quadro 2 e Quadro 3). No primeiro, buscar-se-á reunir informações acerca da identificação da publicação (autores/ano/título país), objetivo, aspectos metodológicos, principais resultados e nível de evidência.

Quadro 2 - Formulário de extração de dados. Teresina, Piauí, Brasil, 2025.

Autor(es)/ Ano	Título	País	Objetivo	Método	Principais Resultados	Nível de evidência

Fonte: Elaborado pelos autores, 2025.

No segundo instrumento, haverá a coleta de aspectos relacionados ao mnemônio PCC, buscando atender ao objetivo do estudo: população/tamanho da amostra, faixa etária, perfil sociodemográfico, instrumento(s) utilizado(s) na avaliação da QV e dimensões afetadas no período pré-operatório à Histerectomia.

Quadro 3 - Formulário de extração de dados. Teresina, Piauí, Brasil, 2025.

População/ tamanho da amostra	Faixa Etária	Perfil sociodemográfico	Diagnóstico(s) que conduziram a realização da Histerectomia	Instrumento(s) utilizado(s) na avaliação da Qualidade de vida	Dimensões afetadas no período pré-operatório à Histerectomia

Fonte: Elaborado pelos autores, 2025.

Atribuição CCBY

REVISTA ENFERMAGEM ATUAL IN DERME

Os formulários serão submetido a um teste piloto visando a familiaridade dos revisores para com a ferramenta e procedimentos de extração de dados em uma amostra de 20% dos estudos selecionados para compor a amostra. Os instrumentos de coleta serão revisados e poderão sofrer modificações durante a coleta de dados mediante a necessidade de mapeamento de outras variáveis. As modificações serão apresentadas no relatório completo da revisão de escopo.

Ressalta-se que a extração das variáveis de interesse dos estudos selecionados ocorrerá meio de forma independente entre os revisores. As informações serão confirmadas por um terceiro revisor, cujas dúvidas serão sanadas por debates e reuniões.

Ao final das buscas, será calculado o nível de concordância entre revisores, considerando o Coeficiente Kappa [18]. É válido ressaltar que o autor principal dos artigos poderá ser contatado para a solicitação de dados incompletos ou adicionais, se necessário.

Análise de evidências e apresentação dos resultados

As informações obtidas serão rigorosamente analisadas, discutidas e organizadas em quadros para facilitar a compreensão, acompanhadas de um resumo narrativo de caracterização das produções. Na presente revisão de escopo, será adotada a classificação dos níveis de evidência do JBI para avaliação dos artigos científicos selecionados [19].

Além disso, serão estabelecidas correlações entre os achados, questão de pesquisa e objetivos, obtendo conclusões. Ao final do estudo, os pesquisadores apontarão as lacunas encontradas, implicações das descobertas do estudo para a prática e/ou pesquisa, conforme orienta as diretrizes metodológicas da revisão de escopo [15]. Os resultados das buscas serão descritos por meio do fluxograma *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA) [20].

Aspectos Éticos e Legais

Por se tratar de um estudo que utilizará dados de domínio público, não será necessária a submissão e apreciação da presente revisão de escopo no Comitê de Ética e Pesquisa (CEP). Todavia, todas as referências citadas ao longo desta revisão serão devidamente citadas, respeitando a legislação de direitos autorais.

REFERÊNCIAS

1. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. Soc Sci Amp Med [Internet]. Nov 1995 [citado 17 dez 2024];41(10):1403-9. Disponível em: https://doi.org/10.1016/0277-9536(95)00112-k

2. Oxley S, Xiong R, Wei X, Kalra A, Sideris M, Legood R, *et al*. Quality of Life after Risk-Reducing Hysterectomy for Endometrial Cancer Prevention: A Systematic Review. Cancers [Internet].

Atribuição CCBY

26 nov 2022 [citado 18 dez 2024];14(23):5832. Disponível em: https://doi.org/10.3390/cancers14235832

3. Lungu DA, Foresi E, Belardi P, Nuti S, Giannini A, Simoncini T. The Impact of New Surgical Techniques on Geographical Unwarranted Variation: The Case of Benign Hysterectomy. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 22 jun 2021 [citado 14 nov 2024];18(13):6722. Disponível em: https://doi.org/10.3390/ijerph18136722

4. Shekhar C, Paswan B, Singh A. Prevalence, sociodemographic determinants and self-reported reasons for hysterectomy in India. Reprod Health [Internet]. 2 ago 2019 [citado 15 nov 2024];16(1). Disponível em: https://doi.org/10.1186/s12978-019-0780-z

5. Lyatoshinsky P, Fünfgeld C, Popov A, Bezhenar V, Krutova V, Ulrich D, *et al*. Pelvic organ prolapse patients' attitudes and preferences regarding their uterus: comparing German- and Russian-speaking women. Int Urogynecology J [Internet]. 26 abr 2019 [citado 15 nov 2024];30(12):2077-83. Disponível em: https://doi.org/10.1007/s00192-019-03918-9

6. Körpe B, Yorganci A, Evliyaoğlu Bozkurt Ö. Quality of life and sexual function after abdominal versus laparoscopic hysterectomy: a prospective study. Minerva Obstet Gynecol [Internet]. Abr 2022 [citado 20 dez 2024];74(2). Disponível em: https://doi.org/10.23736/s2724-606x.21.04741-2

7. Buzzaccarini G, Noventa M, D'Alterio MN, Terzic M, Scioscia M, Schäfer SD, *et al.* vNOTES Hysterectomy: Can It Be Considered the Optimal Approach for Obese Patients? J Investig Surg [Internet]. 22 jun 2021 [citado 5 nov 2024]:1-2. Disponível em: https://doi.org/10.1080/08941939.2021.1939467

8. Bogani G, Donato VD, Scambia G, Landoni F, Ghezzi F, Muzii L, *et al*. Practice patterns and 90-day treatment-related morbidity in early-stage cervical cancer. Gynecol Oncol [Internet]. Jul 2022 [citado 3 jan 2025]. Disponível em: https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2022.07.022

9. Casarin J, Ielmini M, Cromi A, Laganà AS, Poloni N, Callegari C, *et al*. Post-traumatic stress following total hysterectomy for benign disease: an observational prospective study. J Psychosom Obstet Amp Gynecol [Internet]. 22 abr 2020 [citado 4 jan 2025]:1-7. Disponível em: https://doi.org/10.1080/0167482x.2020.1752174

10. Erdoğan E, Demir S, Çalışkan BB, Bayrak NG. Effect of psychological care given to the women who underwent hysterectomy before and after the surgery on depressive symptoms, anxiety and the body image levels. J Obstet Gynaecol [Internet]. 3 dez 2019 [citado 3 jan 2025];40(7):981-7. Disponível em: https://doi.org/10.1080/01443615.2019.1678574

11. Chase DM, McCann LD, Treuth A, Cui H, Laniewski P, Jimenez NR, *et al*. Preoperative quality of life (QOL) at time of gynecologic surgery: considerations for postoperative management. AJOG Glob Rep [Internet]. Out 2023 [citado 3 jan 2025]:100275. Disponível em: https://doi.org/10.1016/j.xagr.2023.100275

12. Wang Y, Xu G, Yan C, Wang F, Yang M, Wang Y. Telemedicine for Preoperative Assessment, Surgical Appointments, and Preoperative Education in Gynecological Day Surgery: An Prospective Observational Analysis. Int J Womens Health [Internet]. Set 2024

Atribuição CCBY

[citado 10 jan 2025]; 16:1533-40. Disponível em: https://doi.org/10.2147/ijwh.s467963

13. Peters M, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Trico A, Khalil H. JBI Manual for Evidence Synthesis [Internet]. [local desconhecido]: JBI; 2020. Chapter 11: Scoping Reviews [citado 8 nov 2024]. Disponível em: https://doi.org/10.46658/jbimes-20-12

14. 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 [Internet]. 4 set 2018 [citado 8 nov 2024];169(7):467. Disponível em: https://doi.org/10.7326/m18-0850

15. Peters MD, Marnie C, Tricco AC, Pollock D, Munn Z, Alexander L, et al. Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. JBI Evid Synth [Internet]. 22 set 2020 [citado 8 nov 2024];18(10):2119-26. Disponível em: https://doi.org/10.11124/jbies-20-00167

16. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 958, de 15 de maio de 2008 [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2008 [Citado 15 nov 2024]. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2008/prt0958_15_05_2008.html.

17. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan—a web and mobile app for systematic reviews. Syst Rev [Internet]. Dez 2016 [citado 15 nov 2024];5(1). Disponível em: https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4

18. Vieira AJ, Garrett, JM. Understanding interobserver agreement: the kappa statistic. Fam Med. 2005;37(5):360-3. [citado 28 jan 2025]. Disponível em: https://www1.cs.columbia.edu/~julia/courses/CS6998/Interrater_agreement.Kappa_statistic.pdf

19. Joanna Briggs Institute [Internet]. JBI Levels of Evidence; Out 2013 [citado 30 jan 2025]. Disponível em: https://jbi.global/sites/default/files/2019-05/JBI-Levels-of-evidence_2014_0.pdf

20. Page MJ, Moher D. Evaluations of the uptake and impact of the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA) Statement and extensions: a scoping review. Syst Rev [Internet]. Dez 2017 [citado 10 jan 2025];6(1). Disponível em: https://doi.org/10.1186/s13643-017-0663-8

Fomento e Agradecimento

O presente trabalho foi financiado pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) pela concessão de bolsa de Mestrado (Nº do Processo: 88887.953487/2024-00).

Critérios de autoria (contribuições dos autores)

Lara Beatriz de Sousa Coelho. 1. Contribui substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. Obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. Redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Eugênio Barbosa de Melo Júnior. 1. Contribui substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. Obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. Redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Maria Zélia de Araújo Madeira. 2. Obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. Redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Declaração de conflito de interesses
Nada a declarar.

Editor Científico: Ítalo Arão Pereira Ribeiro. Orcid: https://orcid.org/0000-0003-0778-1447

Atribuição CCBY