

**PRÁTICAS DE QUALIDADE NA GESTÃO DA DOR EM PACIENTES CIRÚRGICOS ONCOLÓGICOS:
PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO**

**QUALITY PRACTICES IN PAIN MANAGEMENT FOR SURGICAL ONCOLOGY PATIENTS: SCOPING REVIEW
PROTOCOL**

**PRÁCTICAS DE CALIDAD EN EL MANEJO DEL DOLOR EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUIRÚRGICOS:
PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ALCANCE**

¹Silvia Marques Lopes

²Ana Beatriz Leitão da Silva

³Juliana Rizzo Gnatta

⁴Thalita Gomes do Carmo

⁵Érica Brandão de Moraes

⁶Katerine Moraes dos Santos

¹Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Brasil. ORCID:

<https://orcid.org/0000-0001-5045-4789>

²Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Brasil. ORCID:

<https://orcid.org/0009-0004-6345-6053>

³Universidade de São Paulo, São Paulo,
Brasil. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8689-5762>

⁴Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Brasil. ORCID:

<https://orcid.org/0000-0002-5868-667X>

⁵Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Brasil. ORCID:

<https://orcid.org/0000-0003-3052-158X>

⁶Universidade Federal Fluminense,
Niterói, Brasil. ORCID:

<https://orcid.org/0000-0002-2064-5207>

Autor correspondente

Silvia Marques Lopes

Rua Professor Miguel Couto 403 apto
201, CEP: 24230240, Icarai, Niterói,
RJ, Brasil. Contato: +5521 997928177,
E-mail: silvia.lopes@inca.gov.br

Submissão: 05-07-2025

Aprovado: 03-09-2025

RESUMO

Introdução: a dor tem elevada prevalência em pacientes cirúrgicos oncológicos, seu manejo apesar de desafiador para a equipe de enfermagem, é fundamental para a qualidade do cuidado prestado. Uma busca preliminar nas bases de dados não identificou revisão sistemática ou de escopo sobre o tópico.

Objetivo: mapear na literatura científica as evidências sobre as práticas de qualidade do cuidado na gestão da dor em pacientes cirúrgicos oncológicos. **Método:** revisão de escopo de acordo com recomendações do JBI, utilizando o acrônimo PCC (População: pacientes oncológicos cirúrgicos adultos, Conceito: práticas de qualidade do cuidado de enfermagem na gestão da dor, Contexto: ambiente hospitalar). As bases de dados a serem pesquisadas incluem: MEDLINE (PubMed), LILACS (BVS Regional), Scopus, Embase, Web of Science e Cinahl. A busca por literatura não publicada incluirá: Sites de organizações de dor, Biblioteca Digital de Teses e Dissertações (BDTD), Protocolos e Diretrizes Clínicas reconhecidas por órgãos governamentais e National Institute for Health Care and Excellence (NICE). Todos os títulos e resumos serão selecionados por dois revisores independentes por meio do Rayyan e extraídos utilizando um modelo de ferramenta de extração de dados fornecido pelo JBI e adaptado pelos autores, posteriormente organizados em planilha contendo dados relevantes que respondam à pergunta de pesquisa. **Conclusão:** espera-se que os achados possam apontar as práticas de qualidade mais promissoras para esse contexto, contribuindo para o aprimoramento da prática clínica, qualificação do cuidado de enfermagem, promoção de maior conforto, segurança e qualidade de vida para os pacientes cirúrgicos oncológicos.

Palavras-chave: Qualidade da assistência à saúde; Manejo da dor; Enfermagem oncológica; Enfermagem Perioperatória.

ABSTRACT

Introduction: Pain has a high prevalence among oncological surgical patients. Although its management is challenging for the nursing team, it is fundamental for the quality of care provided. A preliminary search of the databases did not identify any systematic or scoping reviews on the topic.

Objective: To map the scientific literature for evidence on quality care practices in pain management among oncological surgical patients. **Method:** Scoping review according to JBI recommendations, using the PCC acronym (Population: adult oncological surgical patients, Concept: quality care practices in nursing pain management, Context: hospital setting). The databases to be searched include: MEDLINE (PubMed), LILACS (Regional BVS), Scopus, Embase, Web of Science, and Cinahl. The search for unpublished literature will include: pain organization websites, Digital Library of Theses and Dissertations (BDTD), protocols and clinical guidelines recognized by government bodies, and the National Institute for Health Care and Excellence (NICE). All titles and abstracts will be selected by two independent reviewers using Rayyan and extracted with a data extraction tool provided by JBI and adapted by the authors, and subsequently organized in a spreadsheet containing relevant data to answer the research question. **Conclusion:** It is expected that the findings will identify the most promising quality practices for this context, contributing to the improvement of clinical practice, qualification of nursing care, and the promotion of greater comfort, safety, and quality of life for oncological surgical patients.

Keywords: Quality of Healthcare; Pain Management; Oncology Nursing; Perioperative Nursing.

RESUMEN

Introducción: El dolor tiene una alta prevalencia en pacientes quirúrgicos oncológicos; su manejo, aunque desafiante para el equipo de enfermería, es fundamental para la calidad de la atención brindada. Una búsqueda preliminar en las bases de datos no identificó revisiones sistemáticas ni de alcance sobre el tema. **Objetivo:** Mapear en la literatura científica las evidencias sobre las prácticas de calidad en el cuidado de la gestión del dolor en pacientes quirúrgicos oncológicos. **Método:** Revisión de alcance según las recomendaciones del JBI, utilizando el acrónimo PCC (Población: pacientes oncológicos quirúrgicos adultos, Concepto: prácticas de calidad en el cuidado de enfermería en la gestión del dolor, Contexto: ambiente hospitalario). Las bases de datos a ser investigadas incluyen: MEDLINE (PubMed), LILACS (BVS Regional), Scopus, Embase, Web of Science y Cinahl. La búsqueda de literatura no publicada incluirá: sitios web de organizaciones de dolor, Biblioteca Digital de Tesis y Disertaciones (BDTD), protocolos y directrices clínicas reconocidas por organismos gubernamentales y el National Institute for Health Care and Excellence (NICE). Todos los títulos y resúmenes serán seleccionados por dos revisores independientes a través de Rayyan y extraídos utilizando un modelo de herramienta de extracción de datos proporcionado por el JBI y adaptado por los autores, organizados posteriormente en una hoja de cálculo que contenga los datos relevantes para responder a la pregunta de investigación. **Conclusión:** Se espera que los hallazgos puedan señalar las prácticas de calidad más prometedoras para este contexto, contribuyendo al perfeccionamiento de la práctica clínica, la cualificación de la atención de enfermería y la promoción de mayor comodidad, seguridad y calidad de vida para los pacientes quirúrgicos oncológicos.

Palabras clave: Calidad de la Atención de Salud; Manejo del Dolor; Enfermería Oncológica; Enfermería Perioperatoria.



INTRODUÇÃO

A Associação Internacional para o Estudo da Dor (IASP) conceitua dor como uma experiência sensitiva e emocional desagradável associada, ou semelhante àquela associada, a uma lesão tecidual real ou potencial. Trata-se de uma experiência subjetiva, influenciada por fatores biológicos, psicológicos e sociais, cuja percepção é moldada pelas experiências de vida de cada indivíduo. Embora a dor tenha, em muitos casos, um papel adaptativo, ela pode comprometer significativamente a função e o bem-estar físico, social e psicológico. Todo ser humano tem direito ao alívio da dor, e ainda que sua eliminação total nem sempre seja possível, como nos casos da dor oncológica, é essencial buscar controle visando à redução do sofrimento e à promoção de uma vida com dignidade e qualidade (1).

No contexto do câncer, a dor oncológica é definida como qualquer manifestação dolorosa diretamente associada à doença. Pode estar relacionada ao tumor primário, aos efeitos colaterais dos tratamentos, aos procedimentos cirúrgicos, à disseminação da doença por meio de metástases ou ao aparecimento de novos tumores em decorrência de recidivas. Estima-se que entre 60% e 80% dos pacientes com câncer experimentam dor em algum momento do curso da doença, com prevalência variável conforme o estágio: entre 20% e 30% nos estágios iniciais e até 75% nos estágios avançados (2).

Para pacientes oncológicos, a dor costuma ser de difícil controle, sobretudo nos casos em que o câncer se encontra em estágio

avançado, com metástases. Nessas situações, a dor torna-se uma das principais causas de sofrimento e incapacidade, afetando cerca de 80% dos pacientes, esta que pode estar relacionada ao próprio curso da doença, aos efeitos adversos do tratamento e aos exames e procedimentos realizados (3). O controle da dor nesse contexto é complexo e engloba diversos fatores, exigindo uma abordagem multidisciplinar que considere preferências, valores, ética, autonomia e desejos do paciente, priorizando o conforto e o respeito. Para tornar o manejo da dor mais específico e individualizado, o enfermeiro desempenha um papel essencial, por meio de consultas regulares, realizando avaliações clínicas fundamentadas em conhecimento científico. Essas avaliações orientam a tomada de decisões e a implementação de intervenções voltadas à redução do desconforto e à promoção do bem-estar (3).

A dor oncológica mal avaliada e subtratada ainda é uma realidade em muitos países menos desenvolvidos, afetando diretamente a rotina do paciente em atividades funcionais como sono, alimentação, mobilidade e alterações de humor, ansiedade e depressão (2). Nesse cenário, destaca-se a importância da implementação de práticas de qualidade do cuidado de enfermagem em pacientes cirúrgicos oncológicos.

A qualidade do cuidado na saúde pode ser definida como a prestação de serviços que atendem aos padrões e expectativas dos pacientes, visando a melhoria dos resultados



clínicos e a segurança do paciente. De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), qualidade no cuidado implica em proporcionar serviços de saúde que aumentam as probabilidades de alcançar os melhores resultados possíveis para o paciente, reduzindo riscos e promovendo um cuidado seguro. A qualidade do cuidado ultrapassa o aspecto técnico, englobando também a vivência do paciente, que deve ser considerada em suas dimensões emocionais, psicológicas e éticas, garantindo um atendimento humanizado e com base nas melhores evidências científicas disponíveis (4). A OMS definiu os conceitos básicos da qualidade, ao declarar que os cuidados devem ser eficazes, eficientes, acessíveis, aceitáveis, centrados no doente, equitativos e seguros (4).

A dor aguda mais frequentemente observada no ambiente hospitalar é a dor pós-operatória, acometendo aproximadamente 80% dos indivíduos que passam por procedimentos cirúrgicos. O tempo de recuperação após o procedimento impacta diretamente a frequência e a intensidade da dor, que tende a ser mais intensa nas primeiras 24 horas de pós-operatório (5,6,7). Em geral, a dor pós-operatória é uma consequência esperada e transitória da lesão tecidual provocada pela cirurgia. Trata-se de um mecanismo biológico de proteção, que contribui para o processo de recuperação ao limitar movimentos e comportamentos que podem causar danos adicionais ao tecido. Além disso, representa uma resposta integrada dos sistemas

imunológico e inflamatório, atuando na reparação dos tecidos afetados (5,6,8).

A Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA) é o ambiente destinado a acolher pacientes em pós-operatório imediato submetidos às anestésias geral e/ou regional, onde são implementados cuidados intensivos até que o paciente recupere a consciência, com reflexos protetores presentes e estabilidade dos sinais vitais. É o local onde o paciente permanece após o procedimento cirúrgico, sob monitoramento contínuo da equipe de enfermagem, avaliando sinais vitais, estado de consciência, condição da ferida cirúrgica, avaliação da dor, e adoção de medidas preventivas quanto a complicações relacionadas à cirurgia (9). Dentro desse contexto, o manejo da dor em cirurgias oncológicas é ainda mais desafiador. Pacientes submetidos a esses procedimentos, especialmente em países de baixa e média renda, estão sob risco elevado de receber analgesia perioperatória inadequada (10).

Embora muitas cirurgias oncológicas possam ser realizadas por meio de técnicas minimamente invasivas, outras exigem grandes incisões cirúrgicas e, em alguns casos, envolvem várias áreas do corpo. A equipe de enfermagem desempenha papel fundamental no tratamento da dor, uma vez que são os profissionais de saúde que atuam na linha de frente no atendimento ao paciente. Dessa forma, o cuidado e a avaliação da dor são habilidades essenciais para a qualidade do cuidado prestado. Alguns estudos primários foram publicados sobre o tema e em uma busca preliminar nas bases de dados

Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), COCHRANE DATABASE, nenhuma revisão sistemática ou de escopo sobre o tópico foi identificada. Tendo em vista a ausência de revisões sistemáticas e revisões de escopo sobre o tema na literatura, esta revisão se justifica e o rigor metodológico será priorizado a fim de que o produto possa ser amplamente difundido na literatura. A dor pós-operatória tratada inadequadamente está associada à ativação do sistema simpático, complicações pós-operatórias, uso excessivo de opioides perioperatórios e um risco aumentado de desenvolver dor persistente pós-operatória. Alguns estudos relatam ainda maior associação à recidiva do câncer (11).

Ressalta-se que o protocolo de revisão articula as dimensões de ensino, pesquisa e extensão, compondo atividades do Grupo de Pesquisa cadastrado no CNPq - GEPI LabQualiseg UFF e Programa de extensão cadastrado na PROEX – LabQualiseg UFF - Laboratório de Tecnologias Educacionais Inovadoras no gerenciamento em Segurança do Paciente, Qualidade do Cuidado e Gestão de Riscos para o Ensino em Saúde.

A partir da problemática apresentada o artigo tem como objetivo mapear na literatura científica as evidências sobre as práticas de qualidade do cuidado de enfermagem na gestão da dor em pacientes cirúrgicos oncológicos.

MÉTODOS

Tipo de estudo

O estudo será do tipo de revisão de escopo e seguirá as diretrizes recomendadas pelo

Manual do JBI, específicas para revisão de escopo (12).

A revisão de escopo consiste em uma síntese de evidências que visa identificar e mapear sistematicamente a amplitude de evidências disponíveis em determinado tópico, campo, conceito ou questões. Este tipo de revisão visa uma abordagem ampla da temática, a fim de identificar lacunas na literatura e subsidiar pesquisas futuras (13).

O protocolo desta revisão está registrado, conforme recomendações do JBI, na plataforma de registro Open Science Framework (OSF) com link osf.io/vqru9.

Pergunta de Pesquisa

Para construção da pergunta de pesquisa, utilizou-se a estratégia PCC (População, Conceito e Contexto) recomendada para revisões de escopo. Com base nessas definições foi estabelecida a pergunta de pesquisa: "Quais as evidências sobre práticas de qualidade do cuidado de enfermagem que são realizadas na gestão da dor em pacientes cirúrgicos oncológicos?", onde População = Pacientes cirúrgicos oncológicos; Conceito = Práticas de qualidade do cuidado de enfermagem em gestão da dor; e Contexto = ambiente hospitalar.

Crerios de Inclusão

Tipos de participantes

Serão incluídos estudos que abordem pacientes cirúrgicos oncológicos, adultos, sem distinção de sexo ou etnia.



Conceito

O conceito desta revisão são as práticas de qualidade do cuidado de enfermagem na gestão da dor. A qualidade do cuidado de enfermagem é definida como todas as práticas que envolvem um cuidado holístico ao paciente, que abrange as questões de atendimento às necessidades do paciente, competência e empatia dos enfermeiros, melhores resultados do paciente e satisfação (14). Serão considerados estudos que abordem as recomendações de qualidade de instituições acreditadoras nacionais e internacionais para o controle da dor. Serão incluídos também estudos que descrevam as práticas de qualidade do cuidado de enfermagem no controle da dor em pacientes cirúrgicos oncológicos, em todo o período perioperatório.

Contexto

Serão incluídos estudos que abordem o contexto do ambiente hospitalar.

Tipos de evidências

Esta revisão de escopo considerará estudos experimentais e quase experimentais, incluindo ensaios clínicos randomizados e não randomizados, estudos do tipo antes e depois, e séries temporais. Estudos observacionais, incluindo estudos de coorte, estudos caso-controle e estudos transversais também serão incluídos. Esta revisão também considerará relatos de casos, além de protocolos e diretrizes de prática clínica. Revisões de literatura, teses e artigos de texto e opinião também serão considerados para inclusão nesta revisão de escopo.

Estratégia de busca

Uma estratégia de busca em três etapas será utilizada para esta revisão. Uma pesquisa inicial limitada no MEDLINE (Pubmed) e CINAHL será realizada, seguida da análise das palavras do texto contidas no título e no resumo, e os termos de índice usados para descrever o artigo. Uma pesquisa secundária completa será realizada em todos os bancos de dados incluídos, usando as palavras chaves e os termos de índice identificados na pesquisa limitada inicial. Para ajudar a identificar quaisquer estudos adicionais, uma pesquisa de literatura terciária será realizada examinando as listas de referências de toda a literatura que satisfaça os critérios de inclusão desta revisão. Se for o caso, os revisores pretendem entrar em contato com os autores dos estudos primários ou revisões para obter mais informações. A revisão considerará estudos em qualquer idioma e sem limite de data de publicação.

As bases de dados a serem pesquisadas incluem: MEDLINE (PubMed), LILACS (BVS Regional), Scopus, Embase, Web of Science e Cinahl. A busca por literatura não publicada incluirá: Sites de organizações de dor, Biblioteca Digital de Teses e Dissertações (BDTD), Protocolos e Diretrizes Clínicas reconhecidas por órgãos governamentais e National Institute for Health Care and Excellence (NICE).

O quadro 1 apresenta os descritores e palavras-chave, e o quadro 2 a estratégia de busca, ambos elaborados por um bibliotecário.

Quadro 1 - Descritores e palavras-chave mapeados.

DESCRITORES	TERMOS LIVRES		
Inglês	Inglês	Português	Espanhol
Quality of Health Care Quality Improvement Quality Assurance, Health Care Total Quality Management Guidelines as Topic Guideline Practice Guidelines as Topic Standard of Care Nursing Care Nursing Postanesthesia Nursing Perioperative Nursing Oncology Nursing Nurses Surgical Oncology Surgical Procedures, Operative Neoplasms Carcinoma Adenocarcinoma Sarcoma Pain Management Pain Measurement	Quality of Care Health Care Quality Healthcare Quality Quality Improvement* Quality Assessment* Quality Management Quality Assurance Guideline* Protocol* Standard* Pain Pains OR Surgical Surgery Surgeries Operative Procedure* Malignan* Onco*	Diretriz* Enferm* Cirurgi* Dor Dores	Cirugia* Dolor Dolores

Quadro 2 - Estratégia de busca realizada nos bancos de dados

	ESTRATÉGIAS DE BUSCA	N
PUBMED	(Quality of Health Care[mj] OR Quality Improvement[mj] OR Quality Assurance, Health Care[mj] OR Total Quality Management[mj] OR Guidelines as Topic[mj] OR Guideline[pt] OR Practice Guidelines as Topic[mj] OR Standard of Care[mj] OR Quality of Health Care[tiab] OR Quality of Healthcare[tiab] OR Quality of Care[tiab] OR Health Care Quality[tiab] OR Healthcare Quality[tiab] OR Quality Improvement*[tiab] OR Quality Assessment*[tiab] OR Quality Management[tiab] OR Quality Assurance[tiab] OR Guideline*[tiab] OR Protocol*[tiab] OR Standard*[tiab]) AND (Nursing Care[mj] OR Nursing[mj] OR Postanesthesia Nursing[mj] OR Perioperative Nursing[mj] OR Oncology Nursing[mj] OR Nurses[mj] OR Nursing Care[tiab] OR Nursing[tiab] OR Nurse*[tiab]) AND (Surgical Oncology[mj] OR Surgical Procedures, Operative[mj] OR Surgical[tiab] OR Surgery[tiab] OR Surgeries[tiab] OR Operative Procedure*[tiab]) AND (Neoplasms[mj] OR Carcinoma[mj] OR Adenocarcinoma[mj]	223

	OR Sarcoma[mj] OR Neoplas*[tiab] OR Cancer*[tiab] OR Tumor*[tiab] OR Tumour*[tiab] OR Carcinoma*[tiab] OR Adenocarcinoma*[tiab] OR Sarcoma*[tiab] OR Malignan*[tiab] OR Onco*[tiab]) AND (Pain Management[mj] OR Pain Measurement[mj] OR Pain[tiab] OR Pains[tiab]) NOT (Proceed*[ti] OR Symposium[ti])	
SCOPUS	TITLE-ABS("Quality of Health Care" OR "Quality Improvement*" OR "Quality Assurance" OR "Total Quality Management" OR "Quality of Healthcare" OR "Quality of Care" OR "Health Care Quality" OR "Healthcare Quality" OR "Quality Assessment*" OR "Quality Management" OR Guideline* OR Protocol* OR Standard*) AND TITLE-ABS("Postanesthesia Nursing" OR "Perioperative Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Nursing Care" OR Nursing OR Nurse*) AND TITLE-ABS(Surgical OR Surgery OR Surgeries OR "Operative Procedure*") AND TITLE-ABS(Neoplas* OR Cancer* OR Tumor* OR Tumour* OR Carcinoma* OR Adenocarcinoma* OR Sarcoma* OR Malignan* OR Onco*) AND TITLE-ABS("Pain Management" OR "Pain Measurement" OR Pain OR Pains)	145
WOS	TS=("Quality of Health Care" OR "Quality Improvement*" OR "Quality Assurance" OR "Total Quality Management" OR "Quality of Healthcare" OR "Quality of Care" OR "Health Care Quality" OR "Healthcare Quality" OR "Quality Assessment*" OR "Quality Management" OR Guideline* OR Protocol* OR Standard*) AND TS=("Postanesthesia Nursing" OR "Perioperative Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Nursing Care" OR Nursing OR Nurse*) AND TS=(Surgical OR Surgery OR Surgeries OR "Operative Procedure*") AND TS=(Neoplas* OR Cancer* OR Tumor* OR Tumour* OR Carcinoma* OR Adenocarcinoma* OR Sarcoma* OR Malignan* OR Onco*) AND TS=("Pain Management" OR "Pain Measurement" OR Pain OR Pains)	231
EMBASE	('health care quality'/exp OR 'health care quality':ti,ab OR 'healthcare quality':ti,ab OR 'quality of healthcare':ti,ab OR 'total quality management'/exp OR 'quality improvement*':ti,ab OR 'quality management':ti,ab OR 'quality assurance':ti,ab OR 'practice guideline'/exp OR 'guideline*':ti,ab OR 'guidelines as topic':ti,ab OR 'quality assessment*':ti,ab OR 'protocol'/exp OR 'protocol*':ti,ab OR 'standard'/exp OR 'standard*':ti) AND ('nursing care'/exp OR 'nursing care':ti,ab OR 'nursing'/exp OR 'nursing':ti,ab OR 'postanesthesia nursing'/exp OR 'perioperative nursing'/exp OR 'oncology nursing'/exp OR 'nurse'/exp OR 'nurse':ti,ab OR 'nurses':ti,ab) AND ('surgical oncology'/exp OR 'surgical':ti,ab OR 'surgery'/exp OR 'operative surgical procedure*':ti,ab OR 'surgery':ti,ab OR 'surgeries':ti,ab) AND ('neoplasm'/exp OR 'neoplas*':ti,ab OR 'tumor*':ti,ab OR 'tumour*':ti,ab OR 'carcinoma'/exp OR 'carcinoma*':ti,ab OR 'adenocarcinoma'/exp OR 'adenocarcinoma*':ti,ab OR 'sarcoma'/exp OR 'sarcoma*':ti,ab OR 'malignan*':ti,ab OR 'onco*':ti,ab) AND ('analgesia'/exp OR 'analgesia':ti,ab OR 'pain management':ti,ab) AND [embase]/lim NOT ([embase]/lim AND [medline]/lim) AND ('article'/it OR 'review'/it)	38



CINAHL	("Quality of Health Care" OR "Quality Improvement" OR "Quality Assurance" OR "Total Quality Management" OR "Quality of Healthcare" OR "Quality of Care" OR "Health Care Quality" OR "Healthcare Quality" OR "Quality Assessment" OR "Quality Management" OR Guideline* OR Protocol* OR Standard* OR Qualidade OR Diretriz*) AND ("Postanesthesia Nursing" OR "Perioperative Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Nursing Care" OR Nursing OR Nurse* OR Enferm*) AND (Surgical OR Surgery OR Surgeries OR "Operative Procedures" OR Cirurgi*) AND (Neoplas* OR Cancer* OR Tumor* OR Tumour* OR Carcinoma* OR Adenocarcinoma* OR Sarcoma* OR Malignan* OR Onco*) AND ("Pain Management" OR "Pain Measurement" OR Pain OR Pains OR Dor OR Dores)	64
LILACS	("Quality of Health Care" OR "Quality Improvement" OR "Quality Assurance" OR "Total Quality Management" OR "Quality of Healthcare" OR "Quality of Care" OR "Health Care Quality" OR "Healthcare Quality" OR "Quality Assessment" OR "Quality Management" OR Guideline* OR Protocol* OR Standard* OR Diretriz*) AND ("Postanesthesia Nursing" OR "Perioperative Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Nursing Care" OR Nursing OR Nurse* OR Enferm*) AND (Surgical OR Surgery OR Surgeries OR "Operative Procedures" OR Cirurgi* OR Cirugia*) AND (ti:(Neoplas* OR Cancer* OR Tumor* OR Tumour* OR Carcinoma* OR Adenocarcinoma* OR Sarcoma* OR Malignan* OR Onco*)) AND ("Pain Management" OR "Pain Measurement" OR Pain OR Pains OR Dor OR Dores OR Dolor OR Dolores) AND (db:("LILACS"))	77
BDTD	("Quality of Health Care" OR "Quality Improvement" OR "Quality Assurance" OR "Total Quality Management" OR "Quality of Healthcare" OR "Quality of Care" OR "Health Care Quality" OR "Healthcare Quality" OR "Quality Assessment" OR "Quality Management" OR Guideline* OR Protocol* OR Standard* OR Diretriz*) AND ("Postanesthesia Nursing" OR "Perioperative Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Nursing Care" OR Nursing OR Nurse* OR Enferm*) AND (Surgical OR Surgery OR Surgeries OR "Operative Procedures" OR Cirurgi*) AND (Neoplas* OR Cancer* OR Tumor* OR Tumour* OR Carcinoma* OR Adenocarcinoma* OR Sarcoma* OR Malignan* OR Onco*) AND ("Pain Management" OR "Pain Measurement" OR Pain OR Pains OR Dor OR Dores)	56

Seleção dos estudos

Após a pesquisa, todas as citações identificadas serão agrupadas e importadas no EndNote (Clarivate Analytics, PA, EUA) e as duplicadas removidas. Será realizado primeiramente um piloto para seleção com base

no título e resumo em uma amostra selecionada aleatoriamente de 25 artigos, a ser realizado por dois revisores independentes, utilizando os critérios de inclusão e exclusão. Os pesquisadores discutirão discrepâncias e farão ajustes necessários nos critérios de elegibilidade.



Em seguida todos os títulos e resumos serão então selecionados por dois revisores independentes por meio do Rayyan – Intelligent Systematic Review.

O texto completo das citações selecionadas será avaliado em detalhes em relação aos critérios de inclusão pelos mesmos dois revisores independentes. Os motivos para a exclusão de estudos de texto completo que não atendem aos critérios de inclusão serão registrados e relatados na revisão de escopo. Quaisquer divergências que surjam entre os revisores em cada etapa do processo de seleção do estudo serão resolvidas por meio de discussão entre os pares ou com um terceiro revisor. Os resultados da pesquisa serão relatados na íntegra na revisão de escopo final e apresentados no fluxograma PRISMA - ScR (Preferred Reporting

Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses – extension for Scoping Reviews).

Extração dos dados

Os dados serão extraídos por 2 revisores independentes, utilizando um modelo de ferramenta de extração de dados fornecido pelo JBI e adaptado pelos autores (Quadro 3). Os dados extraídos incluirão detalhes específicos sobre a população, conceito, contexto, métodos de estudo e principais conclusões relevantes para o objetivo da revisão. Os revisores realizarão um teste piloto da ferramenta em 3 estudos para se familiarizar com o processo de extração e os resultados. Quaisquer divergências que surjam entre os revisores serão resolvidas por meio de discussão ou com um terceiro revisor.

Quadro 3 - Ferramenta de extração de dados

Identificação	Autores Ano; País do estudo	Contexto hospitalar	Tipo de estudo	Tamanho da amostra	Objetivo	Tipo de cirurgia oncológica	Práticas de qualidade de enfermagem na gestão da dor

Análise e apresentação dos resultados

Os dados extraídos serão organizados em planilha contendo dados relevantes que respondam à pergunta de pesquisa. Os dados serão categorizados para melhor compreensão, e apresentados em tabelas e diagramas a fim de responder aos objetivos propostos referentes ao estudo. Serão identificadas ferramentas e métodos de avaliação da dor realizados por enfermeiros em pacientes cirúrgicos

oncológicos. As práticas de gestão da dor serão categorizadas nas diferentes etapas assistenciais de um paciente cirúrgico oncológico, com descrição das estratégias utilizadas nos estudos para melhorar a gestão da dor na equipe de enfermagem. Um resumo narrativo acompanhará as tabelas e a figura.

CONCLUSÕES

O mapeamento na literatura científica das evidências sobre as práticas de qualidade do

cuidado de enfermagem na gestão da dor em pacientes cirúrgicos oncológicos contribuirá para a identificação de estratégias eficazes baseadas em evidências e intervenções adotadas no contexto hospitalar, bem como as ferramentas utilizadas na avaliação e no manejo da dor. Além disso, espera-se que os achados possam apontar as práticas de qualidade mais promissoras para esse contexto, contribuindo para o aprimoramento da prática clínica, qualificação do cuidado de enfermagem, promoção de maior conforto, segurança e qualidade de vida para os pacientes cirúrgicos oncológicos.

REFERÊNCIAS

1. De Santana JM, Perissinotti DMN, Oliveira Junior JO de, Correia LMF, Oliveira CM de, Fonseca PRB da. Definition of pain revised after four decades. *Brazilian Journal of Pain*. 2020;3(3).
2. Melo C de F, Gomes AML. Dor total em pacientes oncológicos: uma revisão integrativa da literatura. *Psicologia em Estudo*. 2023 Jun 13;28.
3. Mestdagh F, Steyaert A, Lavand'homme P. Cancer Pain Management: A Narrative Review of Current Concepts, Strategies, and Techniques. *Current Oncology*. 2023 Jul 18;30(7):6838–58.
4. Organização Mundial da Saúde. Manual de políticas e estratégias para a qualidade dos cuidados de saúde: uma abordagem prática para formular políticas e estratégias destinadas a melhorar a qualidade dos cuidados de saúde [Handbook for national quality policy and strategy: a practical approach for developing policy and strategy to improve quality of care]. Genebra: Organização Mundial da Saúde; 2020. Licença: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
5. Fontes BV, Oliveira AM de, Moraes ÉB de, Antunes J de M, Salvetti M de G, Carmo TG do. Quality of nursing care in pain management in orthopedic surgical patients: a scoping review. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*. 2024;58.
6. Meissner W, Huygen F, Neugebauer EAM, Osterbrink J, Benhamou D, Betteridge N, et al. Management of acute pain in the postoperative setting: the importance of quality indicators. *Current Medical Research and Opinion*. 2018 Jan 2;34(1):187–96.
7. Gan TJ. Poorly controlled postoperative pain: prevalence, consequences, and prevention. *Journal of Pain Research*. 2017 Sep;Volume 10:2287–98.
8. Chapman CR, Vierck CJ. The Transition of Acute Postoperative Pain to Chronic Pain: An Integrative Overview of Research on Mechanisms. *The Journal of Pain*. 2017 Apr;18(4): 359.e1-359.e38.
9. Bonetti AE de B, Girardello DTF, Coneglian ALA, Egevardt D, Batista J, Cruz EDA. Assistência da equipe de enfermagem ao paciente em sala de recuperação pós-anestésica. *Revista de Enfermagem da UFSM*. 2017 Sep 11;7(2):193–205.
10. Pellegrino PR, Are M. Pain management in cancer surgery: Global inequities and strategies to address them. *Journal of Surgical Oncology*. 2023 Nov 11;128(6):1032–7.
11. Cata JP, Corrales G, Speer B, Owusu-Agyemang P. Postoperative acute pain challenges in patients with cancer. *Best Practice & Research Clinical Anaesthesiology*. 2019 Sep; 33(3):361–71.
12. Peters MD, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Scoping reviews. In: *JBIR Manual for Evidence Synthesis*. JBI; 2024.
13. Munn Z, Pollock D, Khalil H, Alexander L, McInerney P, Godfrey CM, et al. What are scoping reviews? Providing a formal definition of scoping reviews as a type of evidence synthesis. *JBIR Evidence Synthesis*. 2022 Apr;20(4):950–2.
14. Stavropoulou A, Rovithis M, Kelesi M, Vasilopoulos G, Sigala E, Papageorgiou D, et al. What quality of care means? Exploring clinical nurses' perceptions on the concept of



quality care: a qualitative study. Clin Pract. 2022;12(4):468–81. doi: <http://doi.org/10.3390/clinpract12040051>.

Contribuição dos autores

Silvia Marques Lopes: Concepção e planejamento do estudo; Obtenção, análise e interpretação dos dados; Redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada.
Ana Beatriz Leitão da Silva: Obtenção, análise e interpretação dos dados; Redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada.
Juliana Rizzo Gnatta: Redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Thalita Gomes do Carmo: Redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada.
Katerine Moraes dos Santos: Obtenção, análise e interpretação dos dados; Redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada.
Érica Brandão de Moraes: Planejamento do estudo; Obtenção, análise e interpretação dos dados; Redação e revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Fomento e Agradecimento: Sem fontes de fomento.

Declaração de conflito de interesses

Nada a declarar

Editor Científico: Ítalo Arão Pereira Ribeiro.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0778-1447>