

LESÕES DE PELE ASSOCIADA AO DISPOSITIVO DE ACESSO VASCULAR: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO

SKIN INJURIES ASSOCIATED WITH VASCULAR ACCESS DEVICES: SCOPING REVIEW PROTOCOL

LESIONES CUTÁNEAS ASOCIADAS A DISPOSITIVOS DE ACCESO VASCULAR: PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ALCANCE

¹Patricia Kuersten Rocha

²Amanda Ullman

³Luciano Marques dos Santos

⁴Thiago Lopes da Silva

⁵Jefferson Wildes da Silva Moura

⁶Sayonara Stéfane Tavares de Moura

¹Doutora em Enfermagem. Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Universidade Federal de Santa Catarina. Florianópolis, Santa Catarina, Brasil. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8347-1363>

²Doutora em Enfermagem. School of Nursing, Midwifery and Social Work, Faculty of Health and Behavioural Sciences, The University of Queensland, St Lucia, Queensland, Australia. Queensland Children's Hospital, Children's Health Queensland Hospital and Health Service, South Brisbane, Queensland, Australia. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8860-5319>

³Doutor em Enfermagem. Departamento de Enfermagem, Universidade Estadual de Feira de Santana, Feira de Santana, Bahia, Brasil. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7866-6353>

⁴Doutor em Enfermagem. Nursing, Midwifery and Social Work and Children's Health Research Centre, The University of Queensland, Brisbane, Australia. Alliance for Vascular Access Teaching and Research, School of Nursing and Midwifery, and Menzies Health Institute Queensland, Griffith University, Brisbane, Australia. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6310-5825>

⁵Doutorando em Enfermagem. Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Santa Catarina, Brasil. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7192-1099>

⁶Doutoranda em Enfermagem. Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Santa Catarina, Brasil. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2285-9345>

Autor correspondente

Sayonara Stéfane Tavares de Moura
Rua Sebastião Laurentino da Silva,
1148B, Córrego Grande, Florianópolis
– Brasil. CEP 88037-400, contato:
+55(48)999083883, E-mail:
saytavaresm@gmail.com

Submissão: 10-11-2025

Aprovado: 14-01-2026

RESUMO

Objetivo: Relatar o protocolo de uma revisão de escopo que visa mapear e sintetizar as evidências científicas disponíveis sobre as definições de lesões de pele relacionadas a adesivos médicos e das lesões de pele associadas a cateteres em locais de inserção de dispositivos intravenosos. **Métodos:** Trata-se de um protocolo de revisão de escopo, desenvolvido em cinco etapas: Identificação da questão de pesquisa, utilizando a estratégia População, Conceito e Contexto; Identificação dos estudos relevantes, no qual a busca dos estudos será realizada nas principais bases de dados da área da saúde; Seleção dos estudos: será realizada a triagem inicial, a seleção dos estudos e a extração dos dados na plataforma Covidence; Análise dos dados, será realizada a caracterização e descrição dos artigos; e, Agrupamento, resumo e apresentação dos resultados de forma narrativa e quantitativa descritiva, integrando os achados aos objetivos da revisão de escopo, seguindo o *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews*.

Palavras-chave: Cateteres Venosos Centrais; Pele; Revisão de Escopo.

ABSTRACT

Objective: To report the protocol of a scoping review that aims to map and synthesize the available scientific evidence regarding the definitions of medical adhesive-related skin injuries and catheter-associated skin injuries at intravenous device insertion sites.

Methods: This is a scoping review protocol developed in five stages: Identification of the research question, using the Population, Concept, and Context strategy; Identification of relevant studies, in which the search will be conducted in the main health-related databases; Study selection, which will involve initial screening, study selection, and data extraction using the Covidence platform; Data analysis, which will include the characterization and description of the articles; and Grouping, summarization, and presentation of results in a narrative and descriptive quantitative format, integrating the findings with the objectives of the scoping review, following the *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews*.

Keywords: Central Venous Catheters; Skin; Scoping Review.

RESUMEN

Objetivo: Informar el protocolo de una revisión de alcance que tiene como propósito mapear y sintetizar la evidencia científica disponible sobre las definiciones de lesiones cutáneas relacionadas con adhesivos médicos y de las lesiones cutáneas asociadas a catéteres en los sitios de inserción de dispositivos intravenosos. **Métodos:** Se trata de un protocolo de revisión de alcance desarrollado en cinco etapas: Identificación de la pregunta de investigación, utilizando la estrategia Población, Concepto y Contexto; Identificación de los estudios relevantes, en la cual la búsqueda se realizará en las principales bases de datos del área de la salud; Selección de los estudios, que incluirá la evaluación inicial, la selección de los estudios y la extracción de los datos mediante la plataforma Covidence; Análisis de los datos, en el que se realizará la caracterización y descripción de los artículos; y Agrupamiento, síntesis y presentación de los resultados en formato narrativo y descriptivo cuantitativo, integrando los hallazgos con los objetivos de la revisión de alcance, siguiendo las *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews*.

Palabras clave: Catéteres Venosos Centrales; Piel; Revisión de Alcance.

INTRODUÇÃO

Dispositivos invasivos são muito comuns em ambiente hospitalar, sendo utilizados em quase 80% dos pacientes.⁽¹⁾ Dentre esses casos, observa-se uma taxa de 27% de complicações, incluindo as relacionadas à pele.⁽¹⁾ Em 2013, foi proposto a definição de MARSÍ (Lesões Cutâneas Relacionadas a Adesivos Médicos), sendo considerado como qualquer dano à pele do paciente decorrente do uso de produtos adesivos de qualquer natureza, desde eletrodos a coberturas para acesso venoso e feridas⁽²⁾ Destaca-se que, MARSÍ é um tipo de lesão evitável, contudo comum no contexto hospitalar e, geralmente, subnotificada.^(2,3)

Todo paciente que necessite de adesivos para fixar dispositivos está em risco de apresentar MARSÍ.^(3,4) Estudo de coorte prospectivo, realizado em unidades de terapia intensiva de dois hospitais brasileiros, investigou diariamente pacientes que utilizavam cateter venoso central, sonda nasogástrica, sonda nasoenteral e cateter vesical de demora e evidenciou que a taxa de MARSÍ foi de 42% nesses pacientes.⁽⁴⁾ Dentre os locais mais comuns de ocorrência de MARSÍ, destaca-se os locais de cateterização venosa e o uso de películas transparentes.⁽⁵⁾

Vale ressaltar que, dos dispositivos invasivos utilizados no ambiente hospitalar, os Dispositivos de Acesso Vascular (DAV) são os mais utilizados, como referido.⁽¹⁾ Os DAVs são amplamente usados e indicados para a administração de fluidoterapia, antibióticos, quimioterápicos e nutrição parenteral.⁽⁶⁾ Apesar

do uso frequente, os DAVs apresentam riscos, como complicações cutâneas decorrentes de trocas frequentes de coberturas, aplicação de antissépticos irritantes e tratamentos que podem lesar a pele ao redor do dispositivo ao longo do tempo.⁽⁷⁾

Pacientes que necessitam de DAV frequentemente apresentam múltiplas comorbidades, incluindo deficiências nutricionais, distúrbios hematológicos ou câncer.^(6,8) Essas condições associadas com extremos de idade, como neonatos e idosos, pele seca, longa internação hospitalar e remoção repetitiva de adesivo podem comprometer a pele ao redor do local de inserção do dispositivo, resultando no aumento de risco de danos à pele.^(3,4,7,8) Tais danos podem causar contaminação microbiana e, conseqüentemente, aumentar o risco de infecção de corrente sanguínea relacionada ao cateter.⁽³⁾

Quando a complicação ocorre na pele ao redor do local de inserção do cateter, esta é chamada de Lesão de Pele Associada ao Cateter (CASI), definida com a presença de exsudação, eritema, vesículas, bolhas, erosões, lacerações ou outras lesões cutâneas no local do cateter e após a retirada do curativo, com persistência ≥ 30 minutos.⁽⁸⁾

Como mencionado, MARSÍ foi introduzido em 2013⁽²⁾ e, desde então, diversos estudos têm buscado estratégias de prevenção e tratamento dessas lesões, embora ainda sejam frequentemente subnotificadas.⁽³⁻⁵⁾ Já o conceito de CASI, proposto em 2017⁽⁸⁾, também contempla lesões cutâneas ocasionadas por

adesivos médicos, como aquelas decorrentes de fricção ou descolamento da pele. No entanto, seu uso ainda é pouco difundido em pesquisas relacionadas a dispositivos intravenosos, o que frequentemente resulta em equívocos na aplicação de ambos os termos.⁽⁷⁻⁹⁾

Diante da emergência desses conceitos e do reconhecimento de que essas complicações podem causar danos graves aos pacientes, torna-se fundamental que a educação sobre a identificação e a prevenção de MARSÍ e CASI seja disponibilizada de maneira ampla e acessível, a fim de reduzir significativamente o risco associado a essas lesões.⁽³⁾ No entanto, a identificação e a classificação dessas complicações ainda representam um desafio, devido à diversidade de definições existentes e à complexidade das manifestações clínicas observadas.^(2,9)

Assim, torna-se relevante a realização de uma revisão de escopo com o objetivo de mapear e sintetizar as evidências científicas disponíveis sobre as definições de lesões de pele relacionadas a adesivos médico e das lesões de pele associadas a cateteres em locais de inserção de dispositivos intravenosos. Essa revisão permitirá identificar lacunas de conhecimento em relação ao uso das nomenclaturas, direcionar

futuras pesquisas e subsidiar práticas de prevenção e manejo clínico mais eficazes.

MÉTODOS

Trata-se de um protocolo de revisão de escopo. As revisões de escopo destacam-se por apresentarem uma síntese das principais evidências, métodos e lacunas dos estudos encontrados.⁽¹⁰⁾ O protocolo encontra-se registrado na Plataforma *Open Science Framework* (OSF), sob a identificação 92WNF.

Seguindo os passos proposto pelo *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) e pelo guia para revisões de escopo do JBI^(10,11) este trabalho será desenvolvido seguindo as seguintes etapas:

1. Identificação da questão de pesquisa;
2. Identificação dos estudos relevantes;
3. Seleção dos estudos;
4. Análise dos dados;
5. Agrupamento, resumo e apresentação dos dados.

1. Identificação da questão de pesquisa

Para realizar a formulação da questão norteadora de revisão utilizou-se a estratégia representada pelo acrônimo PCC, que significa: P– População; C – Conceito; C – Contexto (Quadro 1).

Quadro 1- Estruturação da pergunta de investigação a partir do acrônimo PCC

P – População	C – Conceito	C – Contexto
Pacientes hospitalizados	Lesão de pele relacionada ao adesivo médico e Lesão de pele associada ao cateter	Dispositivos de acesso vascular

Dessa forma, a questão norteadora dessa investigação é: Quais estudos científicos disponíveis na literatura abordam as definições, prevalência e fatores de risco de lesões de pele relacionadas ao adesivo médico (MARSÍ) e lesão de pele associada ao cateter (CASI) em pacientes hospitalizados com dispositivos de acesso vascular central e periférico?

2. Identificação dos estudos relevantes

Amostra será por conveniência, onde serão incluídos todos os artigos encontrados por meio de estratégia de busca delineada, que se encaixem nos critérios de inclusão.

Critérios de inclusão

- População/participantes: indivíduos hospitalizados com lesões de pele associadas a adesivos médicos (MARSÍ) ou lesão de pele relacionada ao cateter (CASI);
- Desenho de estudo: artigos originais de diferentes desenhos, como: descritivo, exploratório, estudos experimentais e quase experimentais, estudos primários; revisões sistemáticas e metanálises.
- Período da pesquisa: a partir de 2013 (proposição da definição de MARSÍ⁽²⁾)
- Idioma dos artigos: inglês, espanhol e português.

Critérios de exclusão

- Trabalhos focados em outros tipos de lesões de pele que não MARSÍ ou CASÍ.
- Texto completo que não esteja disponível na íntegra nas bases de dados.
- Estudos metodológicos, editoriais, cartas ao editor, resumos, opinião de especialistas, anais de congresso.

A busca será realizada nas seguintes bases de dados: *National Library of Medicine* (PubMed), Embase, Cochrane Library, *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL) e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), com o intuito de identificar a maior quantidade de estudos disponíveis. A estratégia de busca foi elaborada juntamente com uma bibliotecária especializada na área da saúde, seguindo as recomendações propostas pelo *Peer Review of Electronic Search Strategies* (PRESS).⁽¹²⁾ Os termos de buscas incluíram os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e *Medical Subject Headings* (MeSH) relacionados a três eixos principais: (1) cuidados dermatológicos ("skin care", "dermatology", "wound care", e equivalentes em português e espanhol); (2) materiais para curativos ("bandages", "adhesives", "wound dressings", e correspondentes nos três idiomas); e (3) acesso vascular ("central venous catheter", "vascular access", "PICC line", com suas traduções).

Conforme a base de dados, os descritores serão ajustados conforme idioma e especificidades, juntamente com a combinação

de operadores booleanos (AND/OR) para (Quadro 2).
 ampliar a cobertura e a precisão dos resultados

Quadro 2 - Estratégia de busca.

Base de Dados	Estratégia de Busca
PubMed	("skin care"[All Fields] OR "skin injury"[All Fields] OR "skin diseases"[All Fields] OR "skin protection"[All Fields] OR "dermatologic care"[All Fields] OR "cutaneous care"[All Fields] OR "dermatology"[All Fields] OR "wound care"[All Fields] OR "epidermal care"[All Fields]) AND ("bandages"[All Fields] OR "adhesives"[All Fields] OR "marsis"[All Fields] OR "medical adhesives"[All Fields] OR "wound dressings"[All Fields] OR "tapes"[All Fields] OR "medical tapes"[All Fields] OR "dressing materials"[All Fields]) AND ("casi"[All Fields] OR "central venous access"[All Fields] OR "central venous catheter"[All Fields] OR "catheter related infections"[All Fields] OR "vascular access devices"[All Fields] OR "catheterization peripheral"[All Fields] OR "central venous catheters"[All Fields] OR "vascular access"[All Fields] OR "PICC line"[All Fields] OR "peripherally inserted central catheter"[All Fields] OR "intravenous access"[All Fields] OR "vascular catheters"[All Fields] OR "intravenous catheters"[All Fields] OR "central line"[All Fields])
CINAHL	(("skin care" OR "skin injury" OR "skin diseases" OR "skin protection" OR "dermatologic care" OR "cutaneous care" OR "dermatology" OR "wound care" OR "epidermal care") AND ("bandages" OR "adhesives" OR "marsis" OR "medical adhesives" OR "wound dressings" OR "tapes" OR "medical tapes" OR "dressing materials")) AND ("casi" OR "central venous access" OR "central venous catheter" OR "catheter related infections" OR "vascular access devices" OR "catheterization, peripheral" OR "central venous catheters" OR "vascular access" OR "PICC line" OR "peripherally inserted central catheter" OR "intravenous access" OR "vascular catheters" OR "intravenous catheters" OR "central line"))
Embase	('skin injury'/exp OR 'cutaneous trauma':ti,ab,kw OR 'cutaneous wound':ti,ab,kw OR 'skin artifact':ti,ab,kw OR 'skin injury':ti,ab,kw OR 'skin trauma':ti,ab,kw OR 'skin wound':ti,ab,kw OR 'traumatic skin lesion':ti,ab,kw OR 'wound, skin':ti,ab,kw OR 'skin disease'/exp OR 'cutaneous disease':ti,ab,kw OR 'dermal disease':ti,ab,kw OR 'dermal



disorder':ti,ab,kw OR 'dermatopathology':ti,ab,kw OR 'dermatopathy':ti,ab,kw OR 'dermatosis':ti,ab,kw OR 'dermopathy':ti,ab,kw OR 'disease, cutaneous':ti,ab,kw OR 'disease, dermal':ti,ab,kw OR 'facial dermatoses':ti,ab,kw OR 'foot dermatoses':ti,ab,kw OR 'leg dermatoses':ti,ab,kw OR 'scalp dermatoses':ti,ab,kw OR 'skin and connective tissue diseases':ti,ab,kw OR 'skin disease':ti,ab,kw OR 'skin diseases':ti,ab,kw OR 'skin diseases, genetic':ti,ab,kw OR 'skin disorder':ti,ab,kw) AND ('tissue adhesive'/exp OR 'adhesive, tissue':ti,ab,kw OR 'aneurysmorrhaphy tissue adhesive':ti,ab,kw OR 'surgical adhesive':ti,ab,kw OR 'tissue adhesive':ti,ab,kw OR 'tissue adhesives':ti,ab,kw OR 'tissue glue':ti,ab,kw OR 'wound dressing'/exp OR 'amd telfa':ti,ab,kw OR 'adaptic (wound dressing)':ti,ab,kw OR 'adaptic touch':ti,ab,kw OR 'algisite':ti,ab,kw OR 'aquacel':ti,ab,kw OR 'askina calgitrol':ti,ab,kw OR 'atrauman':ti,ab,kw OR 'autologel':ti,ab,kw OR 'biostep':ti,ab,kw OR 'curasorb':ti,ab,kw OR 'cutilin':ti,ab,kw OR 'cutimed sorbact':ti,ab,kw OR 'drymax':ti,ab,kw OR 'eclipse (wound dressing)':ti,ab,kw OR 'excellagen':ti,ab,kw OR 'flivasorb':ti,ab,kw OR 'graftskin':ti,ab,kw OR 'hemcon':ti,ab,kw OR 'hemcon bandage pro':ti,ab,kw OR 'hemcon dental dressing pro':ti,ab,kw OR 'hemcon nasal plug':ti,ab,kw OR 'hemcon strip pro':ti,ab,kw OR 'jaloskin':ti,ab,kw OR 'kerrafoam simple':ti,ab,kw OR 'kerramax':ti,ab,kw OR 'leukomed':ti,ab,kw OR 'leukomed sorbact':ti,ab,kw OR 'medihoney':ti,ab,kw OR 'opside (wound dressing)':ti,ab,kw OR 'primapore':ti,ab,kw OR 'promogran':ti,ab,kw OR 'quickclot acs':ti,ab,kw OR 'seasorb':ti,ab,kw OR 'silvercel':ti,ab,kw OR 'sorbion':ti,ab,kw OR 'steri-strips':ti,ab,kw OR 'stratasorb':ti,ab,kw OR 'suprathel':ti,ab,kw OR 'surfasoft':ti,ab,kw OR 'telfa':ti,ab,kw OR 'tielle':ti,ab,kw OR 'veloderm':ti,ab,kw OR 'zetuvit':ti,ab,kw OR 'askina sorb':ti,ab,kw OR 'biobrane':ti,ab,kw OR 'dressing, wound':ti,ab,kw OR 'external pledget':ti,ab,kw OR 'inflammatory skin disorder dressing':ti,ab,kw OR 'non-sterile medicated wound dressing kit':ti,ab,kw OR 'oasis (wound dressing)':ti,ab,kw OR 'sterile medicated wound dressing kit':ti,ab,kw OR 'sterile non-medicated wound dressing kit':ti,ab,kw OR 'wound dressing':ti,ab,kw OR 'wound dressing agent':ti,ab,kw OR 'wound dressing kit':ti,ab,kw OR 'wound dressing kit, medicated, non-sterile':ti,ab,kw OR 'wound dressing kit, medicated, sterile':ti,ab,kw OR 'wound dressing kit,

	<p>non-medicated, sterile':ti,ab,kw) AND ('central venous catheter'/exp OR 'axera':ti,ab,kw OR 'broviac':ti,ab,kw OR 'cvp line':ti,ab,kw OR 'careflow (central venous catheter)':ti,ab,kw OR 'cook spectrum (central venous catheter)':ti,ab,kw OR 'groshong':ti,ab,kw OR 'icy (central venous catheter)':ti,ab,kw OR 'logicath':ti,ab,kw OR 'leonard':ti,ab,kw OR 'leonard catheter':ti,ab,kw OR 'orion ii':ti,ab,kw OR 'pediasat':ti,ab,kw OR 'powerline (central venous catheter)':ti,ab,kw OR 'powerwand':ti,ab,kw OR 'pro-line':ti,ab,kw OR 'secalon-t':ti,ab,kw OR 'vortex (central venous catheter)':ti,ab,kw OR 'vortex port':ti,ab,kw OR 'catheter, central venous':ti,ab,kw OR 'central intravenous catheter':ti,ab,kw OR 'central line':ti,ab,kw OR 'central vein catheter':ti,ab,kw OR 'central venous access catheter':ti,ab,kw OR 'central venous access device':ti,ab,kw OR 'central venous catheter':ti,ab,kw OR 'central venous catheter, device':ti,ab,kw OR 'central venous catheterization kit, short-term':ti,ab,kw OR 'central venous catheters':ti,ab,kw OR 'central venous line':ti,ab,kw OR 'cv cath':ti,ab,kw OR 'short-term central venous catheterization kit':ti,ab,kw OR 'vascular access'/exp OR 'artery access':ti,ab,kw OR 'vascular access':ti,ab,kw OR 'vein access':ti,ab,kw OR 'catheter infection'/exp OR 'catheter associated infection':ti,ab,kw OR 'catheter associated infections':ti,ab,kw OR 'catheter infection':ti,ab,kw OR 'catheter related infection':ti,ab,kw OR 'catheter related infections':ti,ab,kw OR 'catheter site infection':ti,ab,kw OR 'catheter-related infections':ti,ab,kw OR 'catheterization site infection':ti,ab,kw OR 'infected catheter':ti,ab,kw) AND [embase]/lim</p>
<p>Cochrane Library</p>	<p>((("skin care" OR "skin injury" OR "skin diseases" OR "skin protection" OR "dermatologic care" OR "cutaneous care" OR "dermatology" OR "wound care" OR "epidermal care") AND ("bandages" OR "adhesives" OR "marsis" OR "medical adhesives" OR "wound dressings" OR "tapes" OR "medical tapes" OR "dressing materials")) AND ("casi" OR "central venous access" OR "central venous catheter" OR "catheter related infections" OR "vascular access devices" OR "catheterization, peripheral" OR "central venous catheters" OR "vascular access" OR "PICC line" OR "peripherally inserted central catheter" OR "intravenous access" OR "vascular catheters" OR "intravenous catheters" OR "central line"))</p>
<p>LILACS</p>	<p>((("skin care" OR "cuidado da pele" OR "skin injury" OR "lesão de pele" OR "skin diseases" OR "doenças da pele" OR "skin protection" OR</p>



	<p>"proteção da pele" OR "dermatologic care" OR "cuidado dermatológico" OR "cutaneous care" OR "cuidado cutâneo" OR "dermatology" OR "dermatologia" OR "wound care" OR "cuidado de feridas" OR "epidermal care" OR "cuidado epidérmico") AND ("bandages" OR "bandagens" OR "adhesives" OR "adesivos" OR "marsi" OR "medical adhesives" OR "adesivos médicos" OR "wound dressings" OR "curativos para feridas" OR "tapes" OR "fitas" OR "medical tapes" OR "fitas médicas" OR "dressing materials" OR "materiais de curativo") AND ("casi" OR "acesso venoso central" OR "central venous access" OR "cateter venoso central" OR "central venous catheter" OR "infecções relacionadas ao cateter" OR "catheter related infections" OR "dispositivos de acesso vascular" OR "vascular access devices" OR "cateterização periférica" OR "catheterization, peripheral" OR "cateteres venosos centrais" OR "central venous catheters" OR "acesso vascular" OR "vascular access" OR "linha PICC" OR "PICC line" OR "cateter venoso central de inserção periférica" OR "peripherally inserted central catheter" OR "acesso intravenoso" OR "intravenous access" OR "cateteres vasculares" OR "vascular catheters" OR "cateteres intravenosos" OR "intravenous catheters" OR "linha central" OR "central line")) AND (db:("IBECS" OR "WPRIM") AND la:("es" OR "en"))</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Seleção dos estudos

Por meio da Plataforma *Covidence*, quatro pesquisadores independentes realizarão inicialmente a triagem dos estudos, com base na leitura dos títulos, resumos e na aplicação dos critérios de elegibilidade previamente estabelecidos. Em caso de divergência entre os avaliadores, um quinto pesquisador será responsável pela decisão final quanto à inclusão do estudo. Os artigos duplicados identificados nessa etapa serão excluídos.

Na sequência, os artigos selecionados passarão por uma leitura criteriosa na íntegra,

Quadro 3 - Instrumento para extração dos dados

conduzida pelos quatro pesquisadores, com o objetivo de identificar aqueles que atendem aos critérios de inclusão da revisão. Os estudos que não preencherem esses critérios serão excluídos. As discordâncias referentes à inclusão ou exclusão de artigos serão resolvidas em reunião de consenso entre os cinco pesquisadores envolvidos nesta etapa.

Posteriormente, os dados serão extraídos utilizando instrumento de extração, inserido no *Covidence*, elaborado pelos pesquisadores para reunir as principais informações necessárias para o estudo (Quadro 3):



Variável	Detalhamento da Extração
Identificação do Artigo	
Título do estudo	Título completo das evidências
Autores	Nome e sobrenome de todos os autores do estudo
Ano da publicação	Ano de publicação do estudo
Origem/País do estudo	Cidade ou país onde estudo foi realizado
Fonte da publicação	Nome do periódico/revista
Método	
Delineamento do estudo	Tipo de estudo
Nível de evidência	Classificação da qualidade das evidências
População/número de participantes	Tamanho amostral
Objetivo do estudo	Objetivo principal do estudo
Características do DAVC e complicações	
Característica e número de cateter	Tipo de cateter e o número total
Conceito de MARSÍ	Descrição completa sobre o conceito de MARSÍ
Conceito de CASI	Descrição completa sobre o conceito de CASI
Ferramenta elaborada para MARSÍ ou CASI	Descrever o uso de ferramenta sobre MARSÍ ou CASI
Sinais clínicos de complicações cutâneas na inserção do cateter	Descrever como os sinais clínicos de complicações cutâneas apresentados na inserção do cateter são classificados
Limitações do estudo	Descrever as limitações apresentadas no estudo

Considerando que este estudo se trata de uma revisão de escopo, a avaliação pelo Comitê de Ética em pesquisa com seres humanos não é necessária, uma vez que foram utilizados apenas dados provenientes de estudos já publicados.

4. Análise dos dados

Para a análise dos resultados, os achados serão agrupados em categorias temáticas, para melhor discussão e interpretação, baseado no objetivo e questão norteadora da revisão. Dessa forma, será realizada a caracterização dos artigos, por meio da descrição dos conceitos de MARSÍ e CASI encontradas em cada estudo, com objetivo de identificar e comparar as

semelhanças, diferenças e complementaridades destes conceitos.

Ainda será verificado a existência de Ferramentas que utilizam tais definições, e como são aplicadas na prática assistencial ou em pesquisa. Além disso, será realizada análise das evidências de cada estudo, em conformidade com *Oxford Centre for Evidence-based Medicine*, que classifica as evidências científicas em cinco níveis diferentes, sendo o nível 1 as revisões sistemáticas e ensaio clínico randomizado, nível 2 os estudos quase experimentais, nível 3 estudos observacionais do tipo coorte ou caso-controle, nível 4 estudos transversais, e o nível 5 opinião de especialistas.⁽¹³⁾



5. Agrupamento, resumo e apresentação dos dados

Os resultados serão apresentados por meio de uma narrativa dos resultados, integrando os achados aos objetivos da revisão de escopo. Para isso, serão construídos tabelas e quadros para melhor visualização dos resultados. A apresentação utilizará recursos visuais (fluxogramas, quadros, gráficos) e seguirá o PRISMA-ScR para sistematização.⁽¹⁰⁾

Os resultados subsidiarão os profissionais de saúde, especialmente os enfermeiros, no reconhecimento, tratamento e prevenção dessas lesões em locais de acesso vascular, fornecendo evidências que possam orientar futuras pesquisas e protocolos clínicos.

REFERÊNCIAS

1. Takashima M, Gibson V, Borello E, Galluzzo L, Gill FJ, Kinney S, et al. Pediatric invasive device utility and harm: a multi-site point prevalence survey. *Pediatr Res* [Internet]. 2024; 96(1):148-58. doi: <https://doi.org/10.1038/s41390-023-03014-1>.
2. McNichol L, Lund C, Rosen T, Gray M. Medical adhesives and patient safety: state of the science: consensus statements for the assessment, prevention, and treatment of adhesive-related skin injuries. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. 2013; 40(4): 365—80. Doi: [10.1097/NOR.0b013e3182a39caf](https://doi.org/10.1097/NOR.0b013e3182a39caf).
3. Barton A. Prevention of medical adhesive-related skin injury (MARSI) during vascular access. *Br J Nurs* [Internet]. 2021; 30(2):1-8. doi: <https://doi.org/10.12968/bjon.2021.30.Sup2.1>.
4. Frota OP, Pinho JN, Ferreira-Júnior MA, Sarti ECFB, Paula FM, Ferreira DN. Incidence and risk factors for medical adhesive-related skin injury in catheters of critically ill patients: A prospective cohort study. *Aust Crit Care* [Internet]. 2023; 36(6):997-1003. doi: <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2023.02.005>.
5. Du M, Liu M. Prevalence, Risk Factors, Causes, Assessments, and Prevention of Medical Adhesive-Related Skin Injury: A Scoping Review. *Adv Skin Wound Care* [Internet]. 2024; 37(11-12):1-10. doi: <https://doi.org/10.1097/ASW.0000000000000235>.
6. Kehagias E, Galanakis N, Tsetis D. Central venous catheters: Which, when and how. *Br J Radiol* [Internet]. 2023; 96(1151):20220894. doi: <https://doi.org/10.1259/bjr.20220894>.
7. Gavin NC, Northfield S, Mihala G, Somerville M, Kleidon T, Marsh N, et al. Central Venous Access Device-Associated Skin Complications in Adults with Cancer: A Prospective Observational Study. *Semin Oncol Nurs* [Internet]. 2024; 40(3):151618. doi: <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2024.151618>.
8. Broadhurst D, Moureau N, Ullman AJ; World Congress of Vascular Access (WoCoVA) Skin Impairment Management Advisory Panel. Management of Central Venous Access Device-Associated Skin Impairment: An Evidence-Based Algorithm. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. 2017; 44(3):211-20. doi: <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000322>.
9. Xu HG, Campbell J, Takashima M, Larsen E, Coyer F, August D, et al. Development and Preliminary Validation of a Central Venous Access Device-Associated Skin Impairment Classification Tool Using Modified Delphi and Clinimetric Methods. *J Adv Nurs* [Internet]. 2025; 81(2):1095-1112. doi: <https://doi.org/10.1111/jan.16416>.
10. 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]. 2018; 169(7):467-73. doi: <https://doi.org/10.7326/M18-0850>.



11. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: scoping reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. JBI Manual for Evidence Synthesis [Internet]. Adelaide: JBI; 2020. doi: <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-1217>.

12. McGowan J, Sampson M, Salzwedel DM, Cogo E, Foerster V, Lefebvre C. PRESS Peer Review of Electronic Search Strategies: 2015 Guideline Statement. J Clin Epidemiol [Internet]. 2016; 75:40-6. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2016.01.021>.

13. Centre for Evidence Based Medicine (CEBM). Oxford Centre for Evidence-Based Medicine: Levels of Evidence [Internet]. Oxford: University of Oxford; 2009. Disponível em: <https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/levels-of-evidence/oxford-centre-for-evidence-based-medicine-levels-of-evidence-march-2009>.

Fomento e Agradecimento:

Este trabalho foi realizado com apoio do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), por meio dos Processos nº 406103/2023-2 (Chamada CNPq/MCTI Nº10/2023 - Projeto “Tecnologias Educacionais e Assistenciais para a Prevenção de Eventos Adversos de Dispositivos de Acesso Vascular em Pacientes Pediátricos”) e nº 309565/2022-7 (Chamada CNPq nº 09/2022 – Bolsas de Produtividade em Pesquisa), e da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), por meio de bolsa de doutorado processo nº88887.980176/2024-00. O estudo também contou com o apoio institucional da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC).

Declaração de conflito de interesses

Nada a declarar.

Declaração de disponibilidade de dados

Não foram gerados bancos de dados neste estudo. As informações apresentadas estão descritas no corpo do artigo.

Critérios de autoria (contribuições dos autores)

Patrícia Kuerten Rocha

1. contribuiu substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. na obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. assim como na redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Amanda Ullman

1. contribuiu substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. na obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. assim como na redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Luciano Marques dos Santos

1. contribuiu substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. na obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. assim como na redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Thiago Lopes da Silva

1. contribuiu substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. na obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. assim como na redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Jefferson Wildes da Silva Moura

1. contribuiu substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. na obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. assim como na redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Sayonara Stéfane Tavares de Moura

1. contribuiu substancialmente na concepção e/ou no planejamento do estudo; 2. na obtenção, na análise e/ou interpretação dos dados; 3. assim como na redação e/ou revisão crítica e aprovação final da versão publicada.

Editor Científico: Ítalo Arão Pereira Ribeiro.

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