

## **Cuidados de enfermagem à pessoa idosa indígena com hipertensão arterial: Protocolo de revisão de escopo**

Nursing care for indigenous elderly people with hypertension: A scoping review protocol

Cuidados de enfermería para ancianos indígenas con hipertensión: Un protocolo de alcance

Recebido: 04/07/2024 | Revisado: 18/07/2024 | Aceitado: 19/07/2024 | Publicado: 22/07/2024

**Aléxia Victória Barbosa de Lima**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-6561-0026>

Universidade Federal do Amazonas, Brasil

E-mail: alexia.lima@ufam.edu.br

**Deyvylan Araujo Reis**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9314-3745>

Universidade Federal do Amazonas, Brasil

E-mail: deyvylan@ufam.edu.br

**Vanessa de Oliveira Gomes**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1710-5680>

Universidade Federal do Amazonas, Brasil

E-mail: enfvanessagomes69@gmail.com

**Ana Maria Souza da Costa**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1878-4814>

Universidade Federal do Amazonas, Brasil

E-mail: anamariasouza1996@gmail.com

### **Resumo**

**Objetivo:** Mapear evidências científicas sobre os cuidados de enfermagem à pessoa idosa indígena com hipertensão arterial no cenário mundial. **Metodologia:** Protocolo de revisão de escopo conduzida nas recomendações do Joanna Briggs Institute (JBI). A busca dos estudos será realizada no período de dezembro de 2023 a julho de 2024, sem recorte temporal, em bases de dados e biblioteca eletrônica como LILACS, MEDLINE/ via PubMed, CINAHL, Scopus, EMBASE, Web of Science, BDNF, SciELO, o catálogo de teses e dissertações da Capes e Europa OpenGrey, sendo os dois últimos denominados de literatura cinzenta. Os revisores serão constituídos por dois revisores que trabalharão de forma independente e um revisor que decidirá sobre as discordâncias ou dúvidas. **Resultado esperado:** Os resultados da revisão serão apresentados de forma descritiva. Espera-se encontrar evidência científica sobre cuidados de enfermagem a essa população. **Conclusão:** Este estudo apresenta o desenvolvimento de um modelo reprodutível que destaca com detalhes as etapas de um protocolo de revisão de escopo, seguindo todos os preceitos e rigor científico.

**Palavras-chave:** Cuidados de enfermagem; Idoso; Povos indígenas; Hipertensão.

### **Abstract**

**Objective:** To map scientific evidence on nursing care for indigenous elderly people with hypertension in the global scenario. **Methodology:** Protocol based on the recommendations of the Joanna Briggs Institute (JBI). The search for studies will be carried out from December 2023 to July 2024, with no time frame, in databases and electronic libraries such as LILACS, MEDLINE/via PubMed, CINAHL, Scopus, EMBASE, Web of Science, BDNF, SciELO, the Capes catalogue of theses and dissertations and Europa OpenGrey, the latter two being referred to as grey literature. The reviewers will consist of two reviewers who will work independently and one reviewer who will decide on disagreements or doubts. **Expected outcome:** The results of the review will be presented descriptively. It is hoped to find scientific evidence on nursing care for this population. **Conclusion:** This study presents the development of a reproducible model that highlights in detail the stages of a scoping review protocol, following all the precepts and scientific rigor.

**Keywords:** Nursing care; Aged; Indigenous peoples; Hypertension.

### **Resumen**

**Objetivo:** Mapear la evidencia científica sobre cuidados de enfermería a ancianos indígenas con hipertensión en el escenario global. **Metodología:** Protocolo de revisión exploratoria basado en las recomendaciones del Joanna Briggs Institute (JBI). La búsqueda de estudios se realizará entre diciembre de 2023 y julio de 2024, sin límite de tiempo, en bases de datos y bibliotecas electrónicas como LILACS, MEDLINE/vía PubMed, CINAHL, Scopus, EMBASE, Web of Science, BDNF, SciELO, el catálogo Capes de tesis y disertaciones y Europa OpenGrey, estas dos últimas denominadas literatura gris. Los revisores consistirán en dos revisores que trabajarán de forma independiente y un

revisor que decidirá en caso de desacuerdo o duda. Resultados previstos: Los resultados de la revisión se presentarán de forma descriptiva. Se espera encontrar evidencia científica sobre los cuidados de enfermería a esta población. Conclusión: Este estudio presenta el desarrollo de un modelo reproducible que destaca en detalle las etapas de un protocolo de revisión del alcance, siguiendo todos los preceptos y el rigor científico.  
**Palabras clave:** Atención de enfermería; Anciano; Pueblos indígenas; Hipertensión.

## 1. Introdução

A população indígena é composta por 1.694 836 indivíduos em diversos territórios brasileiros, o que representa 0,83% da população total (IBGE, 2022). Nesse cenário demográfico, encontra-se a população de pessoas idosas indígenas, um grupo etário de anciões que apesar das suas especificidades étnicas, compartilha atributos comuns de indivíduos autodeclarados não indígenas durante o processo de envelhecimento.

Na literatura o envelhecimento é inerente ao ser humano e único. O crescimento da população envelhecida relaciona-se à inversão da pirâmide etária, na qual, é atribuída aos avanços sociais e econômicos, disparidade entre as taxas de natalidade e mortalidade e aumento da expectativa de vida. Com isso, durante essa fase a idade pode tornar o indivíduo predisponente a certas afecções, seja pelo estilo de vida ou mudanças fisiológicas (Oliveira, 2019).

Como consequência, as doenças crônicas e degenerativas ganham destaque pela dificuldade dos profissionais em criar estratégias de prevenção, conscientização e controle. A assistência deve considerar as especificidades desses povos, valorizando as suas práticas da medicina tradicional indígena como preconiza a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (Brasil, 2002). O aspecto de reverenciar as crenças, culturas e respeitar as lideranças auxilia no elo entre o enfermeiro e a comunidade, tornando as intervenções mais eficazes (Rissardo et al., 2014).

A saúde indígena enfrenta desafios relacionados às barreiras geográficas, linguísticas, alta rotatividade de profissionais e a baixa capacitação desses profissionais, em especial do Enfermeiro para atuar em um contexto intercultural. Nesse sentido, a prestação de cuidados necessita da habilidade e conhecimento do profissional em adaptar as abordagens, a fim de garantir resultados eficazes, junto a essas ações investir na formação contínua com o objetivo de melhorar a qualidade da assistência (Maia et al., 2021).

As doenças Cardiovasculares são as principais causas de morte no Brasil, sendo a Hipertensão Arterial Sistêmica a mais predominante. A HAS é caracterizada por uma elevação na pressão sanguínea com valores sustentados acima de 140/90 mmHg (Barroso et al., 2021; Brasil, 2019).

Estudos conduzidos por Chagas e colaboradores (2020) revelam alta prevalência de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em homens indígenas em comparação às mulheres e forte associação com a idade, obesidade e valores altos de glicemia, além de outros fatores, como a marginalização desses povos e a falta de acesso à serviços de saúde.

A temática sobre a saúde da pessoa idosa indígena é pouco explorada pela literatura. As disparidades enfrentadas por esses anciões nas comunidades estão relacionadas às limitações de acesso à saúde, fragilidades na oferta de cuidados culturalmente seguro, aspectos culturais, baixa renda econômica, dificuldades das linguísticas, alimentação não saudável e a falta do apoio familiar (Rissardo et al., 2013).

Os cuidados oferecidos às pessoas idosas indígena não se limitam apenas a assistência, mas sim, um conjunto de fatores que ultrapasse o domínio de técnicas, sendo essencial o conhecimento das práticas e hábitos, permitindo que o enfermeiro prepare um cenário que contribua para um envelhecimento saudável (Rissardo & Carreira, 2016).

A importância da revisão, faz-se necessária pela carência de investigação científica sobre o tema em questão, além de contribuir para um conhecimento dos cuidados de enfermagem para uma assistência qualificada a pessoa idosa indígena com hipertensão arterial.

Portanto, demonstra-se a importância do profissional enfermeiro ter uma abordagem assertiva, considerando a integralidade e peculiaridades da cultura, costumes e saberes da medicina indígena. Essa abordagem contribui para criar um vínculo profissional e usuário que facilite a entrega de intervenções mais eficazes. Neste contexto, a pesquisa tem como objetivo mapear as evidências científicas sobre cuidados de enfermagem à pessoa idosa indígena com hipertensão arterial.

## 2. Metodologia

### 2.1 Tipo de estudo

Trata-se de um protocolo de revisão de escopo que seguirá as recomendações metodológicas do Joanna Briggs Institute (JBI), para scoping review. O protocolo foi registrado na plataforma *Open Science Framework* (OSF) com o link para acesso gratuito <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/MRUZY>.

A revisão obedecerá às seguintes etapas: 1) Identificação da questão de pesquisa; 2) Estratégia de pesquisa; 3) Fonte de triagem e seleção de provas; 4) Extração de dados; 5) Análise e Apresentação dos resultados (Peters et al., 2020).

### 2.2 Identificação da questão de pesquisa

A pergunta de revisão segue os critérios estabelecidos pela estratégia do mnemônico PCC, com objetivo de responder à questão de pesquisa, sendo P- população, C- conceito e C- contexto, conforme descrito no Quadro 1 (Peters et al., 2020).

**Quadro 1** - Identificação da questão de pesquisa. Manaus, AM, Brasil. 2024.

Identificação da questão de pesquisa	
Objetivo	Mapear evidências científicas sobre os cuidados de enfermagem à pessoa idosa indígena com hipertensão arterial no cenário mundial
Estratégia do mnemônico PCC	
P = População	Pessoa idosa indígena com Hipertensão Arterial Sistêmica
C = Conceito	Cuidados de enfermagem
C = Contexto	Nenhum contexto geográfico ou clínico será aplicado nesse estudo
Pergunta norteadora	Quais são os cuidados de enfermagem realizados a pessoa idosa indígena com hipertensão arterial?

Fonte: Elaborado pelos autores (2024).

### 2.3 Estratégia de pesquisa

A presente etapa será desenvolvida mediante a realização de três etapas (three-step-search strategy) com propósito de identificar as possíveis evidências científicas relevantes ao estudo.

Para a definição dos descritores controlados e não controlados foi realizado uma busca prévia em Descritores em Ciências da Saúde/ Medical Subject Headings (DeCS/ MeSH), e a ferramenta Emtree da Embase, ressalta-se que utilizaremos as palavras-chave de acordo com o Quadro 2.

**Quadro 2** - Descritores controlados e não controlados. Manaus, AM, Brasil, 2024.

Mnemônico PCC	Descritores - DeCS/ MeSH	Emtree da Embase	Palavras - Chave
P- População: idoso indígena com hipertensão arterial sistêmica	Aged; Indigenous Peoples/ Hypertension	Aged; Indigenous People/ Hypertension	Elderly; Older; Australian Aborigines; Native American
C- Conceito: cuidados de enfermagem	Nursing Care	Nursing Care	-
C- Contexto:	Nenhum contexto geográfico ou clínico será aplicado nesse estudo		

Fonte: Elaborado pelos autores (2024).

Desta forma, com auxílio de um profissional bibliotecário experiente da Universidade Federal do Amazonas (UFAM), criou-se uma estratégia de busca preliminar. Como resultado, após a definição dos descritores controlado e não controlados, foi possível combiná-los com auxílio dos operadores booleanos nas bases de dados Scopus Preview (Scopus) e Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE/ via Pubmed) com o desígnio de analisar as palavras contidas nos títulos, para visualizar antecipadamente os artigos que poderão contribuir para o estudo, conforme apresentado no Quadro 3.

**Quadro 3** - Estratégias de busca utilizadas nas bases de dados MEDLINE e SCOPUS. Manaus, AM, Brasil, 2024.

Busca / Base de dados	Estratégias de busca	Resultado / Data da busca
1 / MEDLINE	(nursing care) OR (hypertension) AND (indigenous peoples AND aged )	1,184 results / 10 de março de 2024
2 / SCOPUS	('nursing care') OR ('hypertension') AND ('indigenous peoples' AND 'aged' )	359 results / 10 de março de 2024

Fonte: Elaborado pelos autores (2024).

A pesquisa dos estudos será realizada por acesso gratuito pela UFAM na Comunidade Acadêmica Federada (CAFe) no período de dezembro de 2023 a julho de 2024 nas seguintes bases de dados e/ou fonte de informação incluída: Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE/ via PubMed), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Scopus Preview (Scopus), EMBASE, Web of Science (WoS), Base de Dados de Enfermagem (BDENF), Scientific Electronic Library Online (SciELO), catálogo de teses e dissertações da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de nível Superior (Capes) e Europa OpenGrey, sendo os dois últimos denominados de literatura cinzenta.

Com isso, as referências utilizadas de todas as fontes de evidência incluídas serão analisadas pelos autores para captar possíveis estudos. Destaca-se que nesta revisão não será delimitado um intervalo de tempo para a seleção dos estudos e nem terão linguagem controlada para todas as fontes de dados.

## 2.4 Fonte de triagem e seleção de provas

Essa etapa será guiada pelo mnemônico PCC para melhor eleição dos critérios de elegibilidade, considerando todos os tipos de métodos, incluindo estudo primários e secundários, além da literatura cinzenta, tais como, teses e dissertações.

Para seleção da amostra todos os artigos identificados foram exportados para o EndNote v.X20.0.1 (Clarivate Analytics, PA, EUA) e terão suas duplicatas removidas. Logo após, os estudos passarão pelo processo de cegamento através do uso do *software* Rayyan (Ouzzani et al., 2016).

A etapa será realizada por dois revisores independentes em duas fases, conforme os critérios de elegibilidade pré-estabelecidos. A primeira fase é a análise dos títulos, resumos e palavras-chave dos estudos encontrados por meio das estratégias de busca e posterior exclusão dos que não são pertinentes.

Na segunda fase, os estudos incluídos serão analisados por meio da leitura completa na íntegra. Com relação idioma não haverá restrição. Os possíveis desacordos entre os revisores serão resolvidos por meio de discussão ou com um terceiro revisor para solucionar possíveis divergências.

## 2.5 Extração de dados

Os dados dos estudos escolhidos serão extraídos, mediante a aplicação de um instrumento que será elaborado, testado e revisado pelos pesquisadores, baseando-se na presente questão de pesquisa e objetivo elencado nesta revisão.

O instrumento foi baseado no modelo recomendado pelo JBI com adaptações realizadas pelos autores para melhor adequação aos objetivos. O instrumento utilizado para coleta de dados da revisão será composta pelas seguintes informações a ser extraídas, a saber: título, ano de publicação, país de origem, delineamento, etnia, cuidados utilizados na assistência à pessoa idosa indígena hipertensa, participação ativa dos indígenas nas atividades de enfermagem realizadas, conhecimentos dos profissionais sobre os saberes da medicina indígena, cuidados utilizados pelos idosos indígenas no tratamento da hipertensão, conforme apresentado no Quadro 4.

**Quadro 4** - Instrumento para coleta de dados. Manaus, AM, Brasil, 2024.

1. Síntese das evidências elegidas		
Título:		
Objetivo:		
Ano de publicação:	Local do estudo	
Periódico:		
Delineamento do estudo:		
2. Critérios de elegibilidade conforme o mnemônico PCC		
2.1 População		
Sexo / Idade:	Etnia:	
Outros:		
2.2 Conceito		
Tipo de cuidados de enfermagem:		
Participação e inclusão dos cuidados baseados na medicina indígena:		
Conhecimento da equipe sobre a medicina indígena:		
Sugestão dos idosos indígenas para melhorar o cuidado de enfermagem:		
Tipo de recursos utilizados no cuidado de enfermagem:		
Os recursos são adaptados?	SIM	Não
Limitações do estudo:		

Fonte: Adaptado de Peters et al. (2020).

## 2.6 Análise e apresentação de dados

A etapa da análise ocorrerá da seguinte forma: os dados extraídos serão agrupados a fim de destacar as principais temáticas ou as mais recorrentes relacionadas ao objetivo da revisão, que é mapear evidências científicas sobre os cuidados de enfermagem à pessoa idosa indígena com hipertensão arterial no cenário mundial. Assim, os estudos selecionados serão analisados e apresentados seguindo as recomendações da JBI de acordo com o Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) (Tricco et al., 2018).

As informações do estudo serão apresentadas de forma descritiva, com de facilitar a compreensão do leitor, por meio

de figura, tabela ou gráfico que será feito utilizando o programa Microsoft Excel (versão 2019).

### 3. Resultados Esperados

Os resultados desta revisão de escopo possibilitarão encontrar na literatura, cuidados de enfermagem à pessoa idosa indígena que vive com a condição crônica, especialmente a Hipertensão Arterial. Por outro lado, a contribuição do estudo permitirá aos profissionais de saúde, especificamente ao Enfermeiro conhecimento para prática de cuidados com as especificidades étnicas e culturais, além de ser capaz de criar um vínculo que viabilize a proteção, promoção e recuperação da saúde.

### 4. Considerações Finais

O estudo apresenta o desenvolvimento de um protocolo de revisão de escopo, sendo assim, a construção de cada detalhe das etapas descritas torna o estudo reprodutível, o que poderá auxiliar os futuros pesquisadores, ao evidenciar que o presente protocolo enriquece o avanço científico da Enfermagem, na qual, é comprometida em seguir todos os preceitos e rigor científico.

### Referências

- Barroso, W. K. S., Rodrigues, C. I. S., Bortolotto, L. A., Gomes, M. A. M., Brandão, A. A., Feitosa, A. D. M., Machado, C. A., et al. (2021). Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. *Arq. Bras. Cardiol.*, 116(3), 516-658. <https://doi.org/10.36660/abc.20201238>
- Brasil. Fundação Nacional de Saúde (2002). Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas. 2ª edição. Brasília: Ministério da Saúde. Fundação Nacional de Saúde.
- Brasil. Ministério da Saúde (2019). Prevalência de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no âmbito do subsistema de atenção à saúde indígena. Saúde indígena: análise da situação de saúde no SasiSUS (pp. 64–69). Editora do Ministério da Saúde.
- Chagas, C. A., de Castro, T. G., Leite, M. S., Viana, M. A. C. B. M., Beinner, M. A., & Pimenta, A. M. (2020). Prevalência estimada e fatores associados à hipertensão arterial em indígenas adultos Krenak do Estado de Minas Gerais, Brasil. *Cadernos de Saúde Pública*. 36(1). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00206818>
- IBGE (2022). Panorama do Censo 2022 <https://censo2022.ibge.gov.br/panorama/>
- Maia, A. S., Nascimento, E. M., Carvalho, T. P., & Sousa, C. G. (2021). Os desafios da enfermagem na atenção integral à saúde dos povos indígenas. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 12(2), 333–338. <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/4166/1139>
- Oliveira, A.S. (2019). Transição demográfica, transição epidemiológica e envelhecimento populacional no Brasil. *Revista Brasileira de Geografia Médica e da Saúde*, 15(31), 69-79. <https://doi.org/10.14393/Hygeia153248614>
- Ouzzani, M., Hammady, H., Fedorowicz, Z., & Elmagarmid, A. (2016). Rayyan-a web and mobile app for systematic reviews. *Systematic Reviews*, 5, 1-10. <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>
- Peters, M. D. J., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C., & Khalil, H. (2020). Scoping reviews. *JBI Manual for Evidence Synthesis*. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
- Pollock, D., Peters, M. D. J., Khalil, H., McInerney, P., Alexander, L., Tricco, A. C., Evans, C., et al. (2023). Recommendations for the extraction, analysis, and presentation of results in scoping reviews. *JBI Evidence Synthesis*, 21(3), 520–532. <https://doi.org/10.11124/jbies-22-0012>
- Rissardo, L. K., Moliterno, A. C. M., Borghi, A. C., & Carreira, L. (2013). Fatores da cultura Kaingang que interferem no cuidado ao idoso: olhar dos profissionais de saúde. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 21:1345-52.. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3121.2373>.
- Rissardo, L. K., & Carreira, L. (2016). Novos horizontes: Um olhar para o cuidado profissional ao idoso indígena. *Ciência, Cuidado & Saúde*, 15(3), 396. <https://doi.org/10.4025/ciencuccuidsaude.v15i3.34622>
- Rissardo, L. K., Alvim, N. A. T., Marcon, S. S., & Carreira, L. (2014). Práticas de cuidado ao idoso indígena - atuação dos profissionais de saúde. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 67(6), 920–927. <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2014670609>
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., et al. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (prisma-scr): Checklist and explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 467–473. <https://doi.org/10.7326/m18-0850>