

A INTERVENÇÃO DO ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO NA MOBILIDADE DA PESSOA SUBMETIDA A ARTROPLASTIA TOTAL DO JOELHO NO REGRESSO AO DOMICÍLIO: PROTOCOLO SCOPING REVIEW

THE INTERVENTION OF THE SPECIALIST NURSE IN REHABILITATION NURSING IN THE MOBILITY OF THE PERSON UNDERGOING TOTAL KNEE ARTHROPLASTY ON RETURNING HOME: PROTOCOL SCOPING REVIEW

LA INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA REHABILITADORA EN LA MOVILIDAD DE LA PERSONA OPERADA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA AL REGRESAR A CASA: PROTOCOLO SCOPING REVIEW

Servir, 2(10), e31475

DOI:10.48492/servir0210.31475

Sandra Pereira¹
Beatriz Edra²
Inês Rocha³

¹Escola Superior Saúde Santa Maria, Porto Portugal (20210324@santamariasaude.edu.pt)

²Escola Superior Saúde Santa Maria, Porto Portugal | <https://orcid.org/0000-0001-5967-9634>

³Escola Superior de Enfermagem do Porto, Portugal (ines.rocha@santamariasaude.pt)
<https://orcid.org/0000-0002-3036-0002>

Corresponding Author

Sandra Maria Teixeira Pereira
Rua Central da Ermida nº 697
4615-098 Amarante, Portugal
sandrapereira17@hotmail.com

RECEIVED: 14th June, 2023

ACCEPTED: 21st October, 2024

PUBLISHED: 31st October, 2024

2024



RESUMO

Introdução: O crescimento do envelhecimento populacional, além de outras comorbidades, encontra-se relacionado com o aparecimento da doença osteoarticular, evidenciando a osteoartrose do joelho, aumentando assim a necessidade de recorrer a uma intervenção cirúrgica, nomeadamente a artroplastia total do Joelho (ATJ). Apesar de ser a intervenção cirúrgica de eleição, uma vez que apresenta os melhores resultados na recuperação funcional do doente, esta causa alguma instabilidade, sendo por isso crucial o papel do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação (EEER) no pós-operatório imediato. A intervenção do EEER é fundamental para a melhoria da qualidade de vida do doente, sendo essencial dar continuidade à mesma no domicílio, de forma a potenciar a reabilitação da pessoa.

Objetivo: Mapear a evidência científica sobre a intervenção do EEER na reabilitação da pessoa submetida a ATJ no regresso ao domicílio.

Métodos: Realização de um protocolo de *scoping review*, baseado na metodologia de *Joanna Briggs Institute*[®]. A pesquisa foi conduzida na SCOPUS[®], *Web of Science*[™] e *EBSCOhost*[®], e ainda na literatura cinzenta: os *Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal*, *Open Grey* e *MedNar*.

Resultados: Prêve-se que os resultados desta revisão permitam mapear as intervenções do EEER na reabilitação da pessoa submetida a ATJ no regresso ao domicílio.

Conclusão: Os resultados irão contribuir para ajudar os EEER a melhorarem a sua intervenção nos doentes submetidos a ATJ.

Palavras-chave: artroplastia total do joelho; limitação da mobilidade; enfermagem de reabilitação; amplitude do movimento articular; visita domiciliária.

ABSTRACT

Introduction: The growth of population aging, in addition to other co-morbidities, is related to the appearance of osteoarticular disease, specially osteoarthritis of the knee, thus increasing the need to resort to surgical intervention, namely total knee arthroplasty (TKA). Despite this being the surgical intervention of choice, as it presents the best results in the functional recovery of the patient, it causes some instability, which is why the role of the Rehabilitation Nurse is crucial in the immediate postoperative period. The intervention of the SNRN is essential to improve the patient's quality of life, and it is essential to continue it at home, in order to enhance the person's rehabilitation.

Objective: Map the scientific evidence on the EEER intervention in the rehabilitation of people undergoing TKA upon return home.

Methods: Carrying out a scoping review protocol, based on the Joanna Briggs Institute[®] methodology. The research was conducted in SCOPUS[®], Web of Science[™] and EBSCOhost[®], and also in the gray literature: the Open Access Scientific Repositories of Portugal, Open Gray and MedNar.

Results: It is expected that the results of this review will allow mapping of EEER interventions in the rehabilitation of people undergoing TKA upon return home.

Conclusion: The results will contribute to help SNRN to improve their approach to patients undergoing TKA.

Keywords: total knee arthroplasty; mobility limitation; rehabilitation nurse; range of joint movement; home visit.

RESUMEN

Introducción: El crecimiento del envejecimiento poblacional, además de otras comorbidades, está relacionado con la aparición de enfermedad osteoarticular, manifestándose artrosis de rodilla, aumentando así la necesidad de recurrir a la intervención quirúrgica, concretamente a la artroplastia total de rodilla (ATR). A pesar de ser esta la intervención quirúrgica de elección, por presentar los mejores resultados en la recuperación funcional del paciente, provoca cierta inestabilidad, por lo que el papel de la Enfermera Especialista en Enfermería de Rehabilitación (EEER) es fundamental en el postoperatorio inmediato. La intervención del EEER es fundamental para mejorar la calidad de vida del paciente, y es fundamental continuarla en casa, para favorecer la rehabilitación de la persona.

Objetivos: Mapear la evidencia científica sobre la intervención EEER en la rehabilitación de personas sometidas a ATR al regresar a casa.

Métodos: Llevando a cabo un protocolo de revisión del alcance, basado en la metodología del Instituto Joanna Briggs[®]. La investigación se realizó en SCOPUS[®], *Web of Science*[™] y *EBSCOhost*[®], y también en la literatura gris: los *Repositorios Científicos de Acceso Abierto de Portugal*, *Open Grey* y *MedNar*.

Resultados: Se espera que los resultados de esta revisión permitan mapear las intervenciones EEER en la rehabilitación de personas sometidas a ATR al regresar a casa.

Conclusión: Los resultados contribuirán a ayudar a las EEER a mejorar su abordaje de los pacientes sometidos a ATR.

Palabras Clave: artroplastia total de rodilla; limitación de la movilidad; EEER; rango de movimiento conjunto; visita a casa.



Pereira, S. M. T., Edra, B., & Rocha, I. (2024).

A intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação na mobilidade da pessoa submetida a artroplastia total do joelho no regresso ao domicílio: Protocolo Scoping Review.

Servir, 2(10), e31475. <https://doi.org/10.48492/servir0210.31475>

3

Introdução

O envelhecimento da população portuguesa representa um desafio significativo em termos de cuidados de saúde. À medida que as pessoas envelhecem, aumenta a probabilidade de desenvolver doenças crónicas, assim como o número de condições médicas e necessidades complexas em cuidados de saúde (Peralta-Santos, 2018).

De acordo com os dados do Instituto Nacional de Estatística (INE, 2019) tem-se verificado que, apesar de ter havido uma redução na percentagem da população com limitações na realização de atividades habituais devido a problemas de saúde nos últimos 5 anos, Portugal ainda tem um dos indicadores mais elevados em comparação com outros países europeus: em 2019 este indicador situou-se em 33%, enquanto que a média para a União Europeia foi de 24%. Isso sugere que há um grande desafio para melhorar a qualidade de vida das pessoas em Portugal. Além disso, a expectativa de vida saudável aos 65 anos em Portugal em 2019 foi de 7,3 anos, o que é significativamente menor do que a média europeia de 10,3 anos. Isso significa que as pessoas em Portugal passam menos tempo a viver de forma saudável depois de atingirem os 65 anos de idade, trazendo implicações na qualidade de vida e no bem-estar geral da população idosa (INE, 2019).

Com o aumento da idade média da população, é cada vez mais comum a ocorrência de disfunções articulares. De acordo com os dados do Observatório Nacional das Doenças Reumáticas (2010), a prevalência de osteoartrose do joelho, na população portuguesa, foi de 3,8% e 1,3% para osteoartrose da anca. O mesmo relatório mostra ainda que a prevalência de gonartrose foi 56,9% (IC 95%: 51,6-62,1) nos homens e 57,7% (IC 95%: 53,3-62,0) nas mulheres; e que a média de idades nos dois géneros, para a estabilização da mesma, é a partir dos 65 anos de idade. A Osteoartrose (OA) é um dos principais problemas reumatológicos actuais, por ser uma das doenças mais comuns e incapacitantes da actualidade (Branco et al., 2016). Sendo a gonartrose uma das causas mais frequentes de incapacidade física, esta leva inevitavelmente a um aumento da realização da ATJ, pois esta técnica cirúrgica é utilizada nos estadios avançados da osteoartrose degenerativa do joelho (Carvalho et.al, 2018).

Para que esta cirurgia resulte na melhoria efetiva da qualidade de vida do doente é fundamental destacar o papel dos Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Reabilitação (EEER). Perry e Potter (2017) também enfatizam a importância da enfermagem de reabilitação na promoção da autonomia e independência dos doentes após a cirurgia de ATJ. Eles destacam a necessidade de uma abordagem centrada no doente e de cuidados individualizados, com ênfase na educação sobre exercícios e autocuidado.

Apesar das instituições de saúde prestarem cuidados a pessoas em fase aguda e crónica da doença, a preparação do regresso a casa é uma iminente preocupação por parte dos EEER. Para além do papel importante na educação do doente e da família sobre os cuidados com a prótese, a prevenção de complicações, o controlo da dor e a realização de exercícios e atividades diárias. Também pode ajudar a identificar e a lidar com quaisquer barreiras ou desafios que possam interferir no processo de reabilitação, seja em relação à adesão ao tratamento, à mobilidade ou a outras questões relacionadas.

De acordo com o artigo 4º do Regulamento das Competências Específicas do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação (2019, p. 13566), estas são:

- a) “Cuida de pessoas com necessidades especiais, ao longo do ciclo de vida, em todos os contextos da prática de cuidados;
- b) Capacita a pessoa com deficiência, limitação da capacidade e/ou restrição da participação para a reinserção e exercício da cidadania;
- c) Maximiza a funcionalidade desenvolvendo as capacidades da pessoa”.

Hopper et al. (2019) destacam que a continuidade do cuidado é fundamental para a recuperação do doente após a ATJ. Os autores ressaltam a importância de uma equipa interdisciplinar, incluindo EEER, para garantir a continuidade



e a coordenação dos cuidados prestados. Face ao exposto, surgiu a seguinte questão orientadora: “Qual a evidência científica relativa à intervenção do EEER na mobilidade da pessoa submetida a artroplastia total do joelho na preparação do regresso ao domicílio?” Para dar resposta à questão orientadora, decidiu-se utilizar a metodologia scoping review, uma vez que esta metodologia assenta no mapeamento da literatura num determinado campo de interesse, sobretudo quando revisões acerca do tema ainda não foram realizadas (Sucharew & Macaluso, 2019). Este tipo de revisão diferencia-se dos demais métodos, pois auxilia a recolha de informações amplas e focadas, sem distinção entre tipos de estudos e métodos utilizados, ou seja, aponta a necessidade de inclusão de todos os estudos existentes para uma revisão diversificada. A sua sistematização está baseada no referencial de Joanna Briggs Institute® (JBI®) e utiliza a mnemónica PCC (População, Conceito e Contexto) (Salvador et al., 2021).

Assim, definiu-se como objetivo desta scoping review: mapear a evidência científica sobre a intervenção do EEER na recuperação da pessoa submetida a ATJ no regresso ao domicílio.

1. Enquadramento Teórico/ Revisão da Literatura/ Estado da Arte / Modelo Conceptual

De acordo com dados da Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Económico (2023), a artroplastia do joelho continua sendo uma das cirurgias ortopédicas mais realizadas no mundo. Estima-se que o número de procedimentos tenha aumentado em 25% entre 2017 e 2023, com mais de 2 milhões de cirurgias realizadas anualmente (OCDE, 2023)

Segundo American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS, 2023), define gonartrose como uma condição em que a cartilagem que cobre as superfícies articulares do joelho se desgasta gradualmente, causando dor, edema e rigidez na articulação. Nesse sentido, torna-se importante reconhecer os sintomas e os sinais da gonartrose para procurar o tratamento adequado e melhorar a qualidade de vida dos doentes afetados por essa patologia degenerativa (Zhang et al, 2023).

Apesar da ATJ, ser um procedimento utilizado na artrite avançada, primariamente em doentes mais velhos (acima de 65 anos de idade), tem-se vindo a verificar que existem cada vez mais pessoas jovens a necessitar desta intervenção cirúrgica. Já em 2009, Kisner e Colby (2009, p. 734) relatam “(...) a proporção de substituições do joelho realizadas na faixa etária de 40-49 anos de idade aumentou 95.2% e na faixa etária de 50-59 anos aumentou 53.7%.”. Estudos mais recentes confirmam essa tendência: aumento de 60% na taxa de ATJ em adultos com menos de 50 anos entre 2000 e 2014 nos Estados Unidos da América (Kurtz et al., 2017) e um aumento de 212% na taxa de ATJ em adultos com 45 a 54 anos entre 2000 e 2018 na Austrália (Graves et al., 2020). A ATJ é uma opção cirúrgica mais eficaz para os doentes com gonartrose avançada que não respondem adequadamente aos tratamentos conservadores (Singh et al, 2019). Nesse procedimento, a articulação do joelho é substituída por uma prótese de metal e plástico, visando melhorar a dor, a funcionalidade da articulação e a qualidade de vida doente (Kisner e Colby, 2009). É importante destacar que a decisão de realizar uma ATJ deve ser cuidadosamente avaliada e discutida entre o doente e a equipa interdisciplinar. Embora seja um procedimento com alta taxa de sucesso, ele apresenta riscos e complicações, incluindo infeções, trombose venosa profunda e o próprio desgaste da prótese (Leonhardt et al, 2006).

Em resumo, a gonartrose e a ATJ são áreas de grande interesse e importância para a saúde e para os cuidados de enfermagem de reabilitação. É essencial que os doentes com gonartrose recebam um tratamento adequado e interdisciplinar, sendo numa primeira instância consideradas diferentes opções terapêuticas, e procedendo à avaliação criteriosa dos seus riscos e benefícios.

De acordo com a OE (2019), a Enfermagem de Reabilitação tem como foco principal a prestação de cuidados de reabilitação a indivíduos ao longo de todo o seu ciclo de vida, em diversos contextos clínicos, sejam eles agudos ou crónicos. Assim, o EEER desempenha um papel fundamental na educação e orientação dos doentes, submetidos a ATJ, incluindo a gestão da dor, os exercícios terapêuticos, a mobilização precoce e a prevenção de complicações (Pinto et al., 2016).

Pereira, S. M. T., Edra, B., & Rocha, I. (2024).

A intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação na mobilidade da pessoa submetida a artroplastia total do joelho no regresso ao domicílio: Protocolo Scoping Review.

Servir, 2(10), e31475. <https://doi.org/10.48492/servir0210.31475>

A reabilitação pós-cirúrgica é fundamental para a melhoria da qualidade de vida dos doentes e deve ser cuidadosamente executada por uma equipa interdisciplinar de saúde, incluindo o EEER (Bennell et al., 2015).

De facto, é fundamental que o EEER promova a capacitação e a autonomia do doente, visando a sua independência, com o objetivo de melhorar a sua qualidade de vida (Duffield & Ellis, 2017). A atuação do EEER também passa pela coordenação dos cuidados de saúde em contexto domiciliário, onde se reveste de particular importância a continuidade dos cuidados, na comunicação efetiva e individualização das intervenções (Caetano et al., 2019)

Com a realização desta scoping review, pretende-se obter uma visão abrangente e atualizada do conhecimento existente sobre as intervenções do EEER neste contexto específico. O mapeamento das evidências produzirão conhecimento para a prática do EEER, contribuindo para a implementação de intervenções efetivas, seguras e centradas no doente, visando a recuperação ideal e a melhoria da qualidade de vida do doente no seu domicílio.

2. Métodos

Esta revisão será desenvolvida de acordo com a metodologia JBI® para revisões de escopo (Munn et al., 2022; Peters et al., 2022), tendo em conta a check-list preconizada por Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR®)

A scoping review é um tipo de síntese de evidência que mapeia a evidência disponível num determinado tópico, campo, conceito ou questão, independentemente da fonte (Amendoeira et al., 2022). A sua sistematização está baseada na referencial da JBI® e utiliza a mnemónica PCC (população, conceito e contexto) (Peters et al., 2020).

O presente protocolo de scoping review está registado no Open Science Framework (<https://osf.io/94nsy>).

2.1. Questão da Scoping Review

De acordo com as guidelines da JBI®, a questão de partida orienta e direciona para os critérios de inclusão específicas da scoping review, ao mesmo tempo que ajuda no desenvolvimento do protocolo e facilita a pesquisa da literatura. Além disso, a mesma deve conter os elementos do PCC: Participantes, Conceito e Contexto (Peters et al., 2020).

Na tabela 1, encontram-se descritos os elementos do PCC, referentes à presente questão da scoping review.

Tabela 1 – Questão da Scoping Review

(P) Participantes	- Pessoas submetidas a ATJ com mais de 50 anos
(C) Conceito	- A intervenção do EEER na mobilidade da pessoa submetida a artroplastia total do joelho
(C) Contexto	- Contexto de internamento hospitalar e domiciliário

Fonte: Autores

Com base na tabela 1, formulou-se a seguinte questão de partida: “Qual a evidência científica relativa à intervenção do EEER na mobilidade da pessoa submetida a artroplastia total do joelho no regresso ao domicílio?”.

2.2. Critérios de Inclusão e Exclusão

Os critérios de inclusão e exclusão definidos para esta scoping review apresentam-se descritos na tabela 2.



Tabela 2 – Critérios de inclusão e exclusão da scoping review

Critérios de seleção	Critérios de inclusão	Critérios de exclusão
Participantes	- Doentes submetido a ATJ com mais de 50 anos	- Doentes com outras intervenções do foro ortopédico
Conceito	- Todos os estudos que descrevam intervenções de EEER na mobilidade da pessoa submetida a ATJ	- Programa de Reabilitação realizado por outro profissional de saúde que não seja EEER
Contexto	- Todos os estudos desenvolvidos em contexto hospitalar ou domiciliário	- Contexto hospitalar e lares
Tipos de fontes de evidência	- Estudos sem limite temporal - Estudos em português, inglês e espanhol - Estudos de acesso livre e texto completo	- Estudos noutros idiomas - Fontes de evidência: EBSCO®; SCOPUS®; Web of Science™; RCAAP; Open Grey; MedNar. - Estudos de acesso restrito ou sem texto integral - Outro tipo de fontes de pesquisa

Fonte: Autores

2.3. Estratégia de Pesquisa

Conforme o recomendado pelas guidelines do JBI®, a estratégia de pesquisa tem três etapas.

Na primeira etapa, realizou-se uma pesquisa inicial da literatura utilizando as bases de dados MEDLINE® (via PubMed) e CINAHL® (via EBSCOhost®), com o propósito de averiguar a evidência disponível sobre o tema em questão. Posteriormente, procedeu-se à análise dos termos encontrados nos títulos e resumos dos artigos, visando identificar os termos MeSH, termos indexados e termos em linguagem natural, a fim de formular a expressão booleana.

A segunda etapa foi no sentido de identificar artigos sobre o tema em estudo, onde foi realizada uma pesquisa na MEDLINE® (via PubMed), na CINAHL® individualmente (via EBSCOhost®) e em mais três bases de dados via EBSCOhost®, em simultâneo (Nursing & Allied Health Collection, Cochrane Database of Systematic Reviews, e MedicLatina). Para estruturar a estratégia de pesquisa, é importante combinar as palavras-chave e os termos identificados durante a etapa de identificação dos estudos relevantes para o tópico da scoping review (Arksey & O'Malley, 2005; Levac et al., 2010). A combinação deve ser adequada às especificidades de cada base de dados/ repertório selecionado, tendo em consideração as diferentes terminologias dos descritores, no sentido de obter resultados mais fidedignos (JBI, 2020). Assim sendo, é importante seguir as guidelines da JBI® para a estruturação da estratégia de pesquisa, que inclui a utilização de uma expressão booleana para a pesquisa nas bases de dados e literatura cinzenta (JBI, 2020).

Na terceira e última etapa realiza-se uma pesquisa das referências bibliográficas dos artigos selecionados na etapa anterior, com o objetivo de identificar outros estudos relevantes que possam ser incluídos na revisão (Levac et al., 2010). As bases de dados selecionadas são a SCOPUS®, Web of Science™ e o agregador EBSCOhost®, que contempla: Academic Search Complete, Business Source Complete, CINAHL® Complete, eBook Nursing Collection, eBook University Press Collection, MEDLINE® Complete, eBook Clinical Collection, MedicLatina, Dentistry & Oral Sciences Source, Psychology and Behavioral Sciences Collection, SPORTDiscus with Full Text, eBook Collection, Regional Business News, Library, Information Science & Technology Abstracts, Teacher Reference Center, Education Resource Information Center (ERIC).

Relativamente à pesquisa da literatura cinzenta, ou literatura não publicada, está incluída na scoping review, com o objetivo de alcançar um mapeamento mais abrangente. De ressaltar que em cada base de dados utilizou-se os termos MeSH e termos indexados e/ou em linguagem natural presentes na expressão booleana, tendo em conta que foram adaptados segundo as regras de cada uma (Peters et al., 2020). Os Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP), o Open Grey e a MedNar foram as fontes de literatura cinzenta escolhidas para esta scoping review.

Nesta etapa da scoping review, os estudos obtidos em cada uma das bases de dados serão exportados para o software gerenciador de referências (Endnote®), a fim de remover referências duplicadas. A seleção será realizada por dois investigadores independentes e, em caso de discordância, um terceiro investigador será consultado para decidir sobre a inclusão ou não do estudo em questão.

Pereira, S. M. T., Edra, B., & Rocha, I. (2024).

A intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação na mobilidade da pessoa submetida a artroplastia total do joelho no regresso ao domicílio: Protocolo Scoping Review.

Servir, 2(10), e31475. <https://doi.org/10.48492/servir0210.31475>

Tendo em conta o descrito anteriormente, foi construída a expressão booleana, salientando-se que foram utilizados os operadores booleanos AND e OR, sendo o AND usado para localizar estudos entre os temas e OR para sinónimos (JBI, 2020). Assim, chegou-se à seguinte expressão booleana: (“knee”) AND (“arthroplasty” OR “replace”) AND (“nurse*” OR “nurse led intervent*” OR “nurse-led clinic*” OR “nurses practice pattern*”) AND (“discharge*” OR “recovery*” OR “rehabilitation*” OR “home”).

2.4. Análise das referências bibliográficas

Nesta etapa será realizada a seleção das referências bibliográficas, com base na análise do título e resumo, sendo que, seguidamente, serão analisados os textos completos dos artigos, seguindo os mesmos princípios de avaliação utilizados na etapa anterior. Esta seleção tem em conta os critérios de inclusão e exclusão definidos previamente. Será fornecida uma narrativa descritiva do processo, acompanhada de um fluxograma, seguindo as diretrizes do Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR®). Isso incluirá detalhes sobre o fluxo da pesquisa, desde a seleção das referências bibliográficas até a remoção de artigos duplicados, obtenção do texto completo, qualquer acréscimo de terceira pesquisa, extração de dados e apresentação dos resultados (Peters et al,2020).

2.5. Extração de dados

A extração de dados será realizada a partir da aplicação de um formulário personalizado, baseado numa *checklist* orientada pela JBI®, que conterá informações como título, autor(es), ano, objetivos, população e principais resultados (tabela 3). O formulário poderá ser adaptado de acordo com cada base ou reportório selecionado, e as modificações deverão estar explícitas na *scoping review*. Visto que o objetivo desta *scoping review* mapear a evidência científica sobre a intervenção do EEER na reabilitação da pessoa submetida a ATJ no regresso ao domicílio, não será efetuada a avaliação da qualidade metodológica dos estudos incluídos.

Tabela 3 – Instrumento de extração de dados

Extração de Dados - Estudo 1	
Título	
Autores	
Ano	
Objetivos	
População	
Principais resultados	

Fonte: Autores

2.6. Apresentação e análise dos resultados

Os resultados da *scoping review* serão apresentados de forma esquemática, numa tabela (tabela 4), e a análise em narrativa, enfatizando as intervenções do EEER na reabilitação da pessoa submetida a ATJ no regresso ao domicílio.

Tabela 4 – Apresentação dos resultados

Estudo	Autor/ Ano	Título	Objetivo	População	Principais Resultados
1					
2					
3					

Fonte: Autores

3. Resultados

Com esta *scoping review* espera-se mapear a evidência científica existente sobre a intervenção do EEER na recuperação da pessoa submetida a ATJ no regresso ao domicílio. O desenvolvimento da *scoping review* trará benefícios para a prática do EEER ao identificar um conjunto de intervenções que podem ser aplicadas na recuperação da pessoa submetida à ATJ, no



regresso ao domicílio. Espera-se, desta forma, que haja uma melhoria da prática do EEER com intervenções baseadas em evidência científica, contribuindo assim para uma melhor recuperação e qualidade de vida dos doentes submetidos à ATJ.

Conclusão

As intervenções do EEER num doente submetido a ATJ, são fundamentais para uma recuperação favorável e uma melhoria da qualidade de vida dos doentes.

A realização desta *scoping review* permitirá mapear o conhecimento existente sobre quais as intervenções do EEER mais adequadas para um doente submetido a ATJ, em fase de recuperação no regresso ao domicílio, assim como as indicações e contra-indicações para a sua aplicação.

A realização de uma síntese descritiva sobre o estado de arte destas intervenções permitirá melhorar o nível de conhecimento dos EEER, que trabalham diretamente com estes doentes.

Ao entender a extensão e o tipo de evidência existente sobre a intervenção do EEER na recuperação da doente submetido à ATJ no regresso ao domicílio, será possível identificar as melhores práticas, abordagens e intervenções utilizadas neste contexto, permitindo que o EEER possa basear a sua prática em evidência científica.

Além disso, esta *scoping review* permitirá identificar lacunas na literatura e áreas que necessitam de mais pesquisa, fornecendo orientações valiosas para futuros estudos nesta área específica. Estas informações contribuirão para o aprimoramento do conhecimento das equipas interdisciplinares envolvidas no cuidado ao doente submetido à ATJ, incluindo os EEER, auxiliando assim numa tomada de decisão mais fundamentada, proporcionando uma melhoria dos cuidados prestados aos doentes com esta condição clínica.

Conflito de Interesses

A *scoping review* em questão não apresenta conflitos de interesse.

Agradecimentos

Agradecemos à Unidade de Investigação em Ciências da Saúde: Enfermagem (UICISA) e à Unidade de Investigação Insight: Piaget Research Center for Ecological Human Development.

Referências bibliográficas

- Amendoeira, J., Silva, M., Ferreira, R. & Dias, H. (2022). Revisão Sistemática de Literatura – A Scoping Review. Instituto Politécnico de Santarém. https://repositorio.ipsantarem.pt/bitstream/10400.15/3784/3/TUTORIAL_SCOPING%20REVIEW_mai_2022%20PT.pdf
- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Assembleia da República. (2019). Lei nº100/2019. Diário da República, 1ª série, nº171. Recuperado de <https://files.dre.pt/1s/2019/09/17100/0000300016.pdf>
- American Academy of Orthopaedic Surgeons, AAOS. (2023). Artroplastia total de joelho (Total Knee Replacement) IOF. Recuperado em 05 de Janeiro de 2022, de <https://orthoinfo.aaos.org/pt/treatment/artroplastia-total-de-joelho-total-knee-replacement/>
- Bennell, K., Hinman, R., Metcalf, B., Buchbinder, R., McConnell, J., McColl, G., Green, S., & Crossley, K. (2005). Efficacy of Physiotherapy management of knee joint osteoarthritis: a randomised, double blind, placebo controlled trial. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 64(6), 906-912. doi: 10.1136/ard.2004.026526.
- Branco, J. C., Rodrigues, A. M., Gouveia, N., Eusébio, M., Ramiro, S., Machado, P. M., ... Canhão, H. (2016). Prevalence of rheumatic and musculoskeletal diseases and their impact on health-related quality of life, physical function and mental health in Portugal: results from EpiReumaPt- a national health survey. *RMD Open*, 2(1), e000166. <https://doi.org/10.1136/rmdopen-2015-000166>

Pereira, S. M. T., Edra, B., & Rocha, I. (2024).

A intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação na mobilidade da pessoa submetida a artroplastia total do joelho no regresso ao domicílio: Protocolo Scoping Review.

Servir, 2(10), e31475. <https://doi.org/10.48492/servir0210.31475>

9

- Caetano, I., Valente, C., Santos, C., Ferreira, P., Sousa, V., & Alarcão, V. (2019). O Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação na articulação comunitária dos cuidados de saúde: Um contributo para a continuidade dos cuidados. *Revista de Enfermagem Referência*, 5(19), 57-64. doi: 10.12707/RIV19010
- Carvalho, A., Silva, B., & Mendes, C. (2018). A Gonartrose como causa frequente de incapacidade física e a utilização da Artroplastia Total do Joelho nos estágios avançados da osteoartrite degenerativa. *Revista Portuguesa de Ortopedia e Traumatologia*, 26(2), 121-127.
- Duffield, S. J., & Ellis, B. M. (2017). Early rehabilitation following total knee replacement: A literature review. *Journal of Orthopaedic Surgery and Research*, 12(1), 1-10. doi: 10.1186/s13018-017-0559-z
- Graves, S., White, S., & Arden, N. (2020). Trends in total knee replacement in Australia, 2000-2018: A population-based study. *Arthritis & Rheumatology*, 72(12), 2074-2082
- Hesbeen, W. (2001). *A Reabilitação: Criar novos caminhos*. Loures: Lusociência.
- Joanna Briggs Institute. (2020). *Reviewers' Manual: Methodology for JBI Scoping Reviews*. Adelaide: The Joanna Briggs Institute.
- Hoeman, S. P., Liszner, K., & Alverzo, J. (2011). Mobilidade Funcional nas Atividades de Vida Diária. In S. P. Hoeman (Ed.), *Enfermagem de Reabilitação: Prevenção, Intervenção e Resultados Esperados* (4ª ed., pp. 209-270). Loures: Lusodidacta.
- Hopper, K., Culbertson, M. D., O'Sullivan, S. B., & Lavalley, L. (2019). Continuity of care: The fundamental principle of rehabilitation nursing practice. *Rehabilitation Nursing*, 44(4), 189-198. doi:10.1097/rnj.0000000000000176
- Kisner, C., & Colby, L. A. (2012). *Therapeutic Exercise: Foundations and Techniques*. F. A. Davis Company.
- Kurtz, S., Ong, K., Lau, E., Bozic, K. J., Vail, T. P., & Krackow, K. A. (2017). Projections of primary and revision total knee replacement in the United States from 2005 to 2030. *Journal of Bone and Joint Surgery. American Volume*, 99(18), 1626-1633.
- Laires, P., Gouveia, M., & Branco, J. (2010). O Impacto Económico das Doenças Reumáticas. In R. Lucas & M. T. Monjardino (Eds.), *Estado da Reumatologia em Portugal* (pp. 139-150). Lisboa: Observatório Nacional das Doenças Reumáticas - Programa Nacional Contra as Doenças reumáticas. http://pns.dgs.log.pt/files/2010/05/ONDOR_Estado_Reumatologia_Portugal-1.pdf
- Leão, M., Santoro, E., Avelino, R., Coutinho, L., Granjeiro, R. & Júnior, N. (2014). Avaliação da qualidade de vida em pacientes submetidos a artroplastia total do joelho em Manaus. *Revista Brasileira de Ortopedia*, 49 (2), 194-201. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rboe.2014.02.011>
- Levac, D., Colquhoun, H., & O'Brien, K. K. (2010). Scoping studies: Advancing the methodology. *Implementation Science*, 5(1), 69. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-5-69>
- Morais, J. (2010). *Preparação do Regresso a Casa: do Hospital ao Contexto Familiar*. (Dissertação de Mestrado, Universidade Católica Portuguesa). Porto. Disponível em <http://repositorio.ucp.pt/bitstream/10400.14/9210/1/dissertacao%20Preparacao%20do%20Regresso%20a%20casa.pdf>.
- Munn, Z., Pollock, D., Khalil, H., Alexander, L., McLnerney, P., Godfrey, C. M., Peters, M., & Tricco, A. C. (2022). What are scoping reviews? Providing a formal definition of scoping reviews as a type of evidence synthesis. In *JBI Evidence Synthesis* (Vol. 20, Issue 4, pp. 950–952). Lippincott Williams and Wilkins. <https://doi.org/10.11124/JBIES-21-00483>
- National Center for Biotechnology Information (2022). National Center for Biotechnology Information advances science and health. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>
- Ordem dos Enfermeiros. (2019). Regulamento das competências específicas do enfermeiro especialista em enfermagem de Reabilitação. Retrieved from https://www.ordemenfermeiros.pt/arquivo/legislacao/Documents/LegislacaoOE/RegulamentoCompetenciasReabilitacao_aprovadoAG20Nov2010.pdf
- OCDE. (2017). *Health at a Glance 2017: OECD Indicators*. Hip and knee replacement. Paris: OCDE Publishing. <http://dx.doi.org/10.1787/healthglance-2017-65-en>
- OCDE (2023), *Health at a Glance 2023: OECD Indicators*, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>.
- Peters, M. D. J., Godfrey, C., McLnerney, P., Khalil, H., Larsen, P., Marnie, C., Pollock, D., Tricco, A. C., & Munn, Z. (2022). Best practice guidance and reporting items for the development of scoping review protocols. *JBI Evidence Synthesis*, 20(4), 953–968. <https://doi.org/10.11124/JBIES-21-00242>
- Peters, M., Godfrey, C., McLnerney, P., Munn, Z., Tricco, A., & Khalil, H. (2020). Chapter 11: Scoping Reviews. In E. Aromataris



- & Z. Munn (Eds.), *JBI Manual for Evidence Synthesis* (pp. 406-451). <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
- Pinto, I., Santos, J., & Reis, M. (2016). A importância da intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação nos doentes submetidos a artroplastia total do joelho. *Revista de Enfermagem Referência*, 4(11), 73-80. doi: 10.12707/RIV15039
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2017). *Fundamentos de enfermagem* (9ª ed.). St. Louis, MO: Elsevier.
- Salvador, P., Alves, K., Costa, T., Lopes, R., Oliveira, L. & Rodrigues, C. (2021). Contribuições da scoping review na produção da área da saúde: reflexões e perspectivas. *Revista de Enfermagem Digital Cuidado e Promoção Saúde*, 6, 01-08. <https://doi.org/10.5935/2446-5682.20210058>
- Singh JA, Yu S, Chen L, Cleveland JD. Rates of Total Joint Replacement in the United States: Future Projections to 2020-2040 Using the National Inpatient Sample. *J Rheumatol*. 2019;46(9):1134-1140. doi:10.3899/jrheum.181094
- Sucharew H. & Macaluso, M. (2019). Methods for Research Evidence Synthesis: The Scoping Review Approach. *Journal of Hospital Medicine*, 14(7), 416-418. <https://doi.org/10.12788/jhm.3248>
- Zhang, W., & Moskowitz, R. W. (2023). "Imaging of osteoarthritis: Current status and future directions." *Rheumatic Diseases Clinics of North America*, 49(1), 13-32.
- Zimmerman, J. R. (2002). *Tratado de Medicina de Reabilitação: Reabilitação de Artroplastias Totais do Quadril e do Joelho*. (3ª ed., Vol. 2). São Paulo: Manole.