

Intervenções de enfermagem na implementação de cuidados paliativos em pacientes com doença renal crônica

Nursing interventions in the implementation of palliative care for patients with chronic kidney disease

Intervenciones de enfermería en la implementación de cuidados paliativos en pacientes con enfermedad renal crónica

Alessandra Patrícia Cardoso Tavares¹, Edinamar Aparecida Santos da Silva², Amanda Porte da Silva³,
Meillyne Alves dos Reis⁴, Maria Alves Barbosa⁵

Como citar: Tavares APC, Silva EAS, Silva AP, Reis MA, Barbosa MA. Intervenções de enfermagem na implementação de cuidados paliativos em pacientes com doença renal crônica. REVISA. 2026; 15(2): 92-101. Doi: <https://doi.org/10.36239/revisa.v15.n2.p92a101>

REVISA

1- Universidade Estadual de Goiás, Ceres, Goiás, Brasil
<https://orcid.org/0009-0009-7359-3605>

2 - Universidade Federal de Goiás, Goiás. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0002-3139-5784>

3 - Universidade Estadual de Goiás, Goiás. Ceres, Goiás, Brasil. <https://orcid.org/0000-0003-3793-1450>

4 - Universidade Estadual de Goiás, Goiás. Ceres, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0001-5953-4398>

5 - Universidade Federal de Goiás, Goiás. Goiânia, Goiás, Brasil
<https://orcid.org/0000-0002-0861-9655>

Received: 17/01/2026
Accepted: 17/03/2026

RESUMO

Objetivo: Mapear as intervenções de enfermagem utilizadas na implementação de cuidados paliativos em pacientes com Doença Renal Crônica. A formulação da pergunta de pesquisa foi através da estratégia População, Conceito e Contexto. Métodos: Protocolo de revisão de escopo que será conduzido segundo a metodologia Joanna Briggs Institute, estruturado conforme PRISMA-ScR. Serão pesquisadas as bases MEDLINE (PubMed), CINAHL, Embase, Web of Science, LILACS e SciELO, além de literatura cinzenta em BDTD e Google Acadêmico, com busca manual em referências de estudos incluídos. Dois revisores independentes realizarão seleção dupla no Rayyan, extração de dados por formulário padronizado e análise descritiva e categorização das intervenções. Considerações finais: Serão realizadas a sumarização descritiva e categorização das intervenções por domínios do cuidado paliativo; identificação de lacunas e implicações para prática de enfermagem. A apresentação dos resultados será elaborada conforme estrutura de redação do PRISMA ScR. Pretende-se oferecer uma visão abrangente das intervenções de enfermagem utilizadas em cuidados paliativos para pacientes com DRC, categorizadas por domínios de cuidado, contribuindo para identificar lacunas de conhecimento, apoiar a prática clínica e orientar a formação profissional e o desenvolvimento de futuras investigações na área. A categorização das intervenções de enfermagem a ser realizada neste estudo poderá oferecer subsídios relevantes para o campo teórico-prático, fortalecendo a atuação de enfermeiros clínicos e contribuindo para a prática docente e processos formativos na área.

Descritores: Doença Renal Crônica; Cuidados Paliativos; Enfermagem; Revisão de Escopo

ABSTRACT

Objective: To map the nursing interventions used in the implementation of palliative care in patients with Chronic Kidney Disease. The research question was formulated using the Population, Concept, and Context strategy. Methods: Scope review protocol to be conducted according to the Joanna Briggs Institute methodology, structured according to PRISMA-ScR. The MEDLINE (PubMed), CINAHL, Embase, Web of Science, LILACS, and SciELO databases will be searched, in addition to gray literature in BDTD and Google Scholar, with manual searches of references from included studies. Two independent reviewers will perform double selection in Rayyan, data extraction using a standardized form, and descriptive analysis and categorization of interventions. Final considerations: Descriptive summarization and categorization of interventions by palliative care domains will be performed; identification of gaps and implications for nursing practice. The presentation of results will be prepared according to the PRISMA ScR writing structure. The aim is to provide a comprehensive overview of nursing interventions used in palliative care for patients with CKD, categorized by domains of care, contributing to identifying knowledge gaps, supporting clinical practice, and guiding professional training and the development of future research in the area. Final considerations: The categorization of nursing interventions to be carried out in this study may offer relevant insights for the theoretical-practical field, strengthening the performance of clinical nurses and contributing to teaching practice and training processes in the area.

Descriptors: Chronic Kidney Disease; Palliative Care; Nursing; Scope Review.

RESUMEN

Objetivo: Mapear las intervenciones de enfermería utilizadas en la implementación de cuidados paliativos en pacientes con enfermedad renal crónica. La formulación de la pregunta de investigación se realizó mediante la estrategia Población, Concepto y Contexto. Métodos: Protocolo de revisión de alcance que se llevará a cabo según la metodología del Instituto Joanna Briggs, estructurado según PRISMA-ScR. Se investigarán las bases MEDLINE (PubMed), CINAHL, Embase, Web of Science, LILACS y SciELO, además de la literatura gris en BDTD y Google Académico, con búsqueda manual en las referencias de los estudios incluidos. Dos revisores independientes realizarán una doble selección en Rayyan, la extracción de datos mediante un formulario estandarizado y el análisis descriptivo y la categorización de las intervenciones. Consideraciones finales: Se realizará una síntesis descriptiva y una categorización de las intervenciones por ámbitos de cuidados paliativos; identificación de lagunas e implicaciones para la práctica de la enfermería. La presentación de los resultados se elaborará de acuerdo con la estructura de redacción de PRISMA ScR. Se pretende ofrecer una visión global de las intervenciones de enfermería utilizadas en cuidados paliativos para pacientes con ERC, categorizadas por ámbitos de atención, contribuyendo a identificar lagunas de conocimiento, apoyar la práctica clínica y orientar la formación profesional y el desarrollo de futuras investigaciones en el área. La categorización de las intervenciones de enfermería que se llevará a cabo en este estudio puede ofrecer aportaciones relevantes para el campo teórico-práctico, fortaleciendo la actuación de los enfermeros clínicos y contribuyendo a la práctica docente y a los procesos formativos en el área.

Descriptores: Enfermedad renal crónica; Cuidados paliativos; Enfermería; Revisión de alcance.

Introdução

A Doença Renal Crônica (DRC) representa um agravo de elevada relevância para a saúde pública, caracterizado por declínio persistente da função renal ao longo de pelo menos três meses e associado a múltiplas repercussões físicas, emocionais, psicossociais e espirituais^{1,2,3,4}.

A DRC é subdividida em estágios conforme o nível de Taxa de Filtração Glomerular (TFG), de G1 (TFG ≥ 90 mL/min/1,73 m²) a G5 (TFG < 15 mL/min/1,73 m²) e em categorias de albuminúria (A1: < 30 mg/g; A2: 30–300 mg/g; A3: > 300 mg/g), conforme classificação do KDIGO², permitindo estratificação de risco e direcionamento das intervenções clínicas.

O aumento da prevalência de DRC reflete fatores como envelhecimento populacional e elevação das doenças crônicas não transmissíveis, especialmente hipertensão e diabetes^{1,3,5}. No Brasil, estima-se que 6,7% da população adulta seja acometida por DRC, percentual que triplica em indivíduos ≥ 60 anos^{6,7}.

Em consonância com esse panorama, dados da Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN) evidenciam um crescimento consistente no número de pacientes em terapia renal substitutiva, reflexo não apenas do aumento da sobrevida, mas também da cronicidade e complexidade desse processo de adoecimento⁸.

No contexto brasileiro, a Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP) e a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), estabeleceram diretrizes para a organização da rede de atenção aos cuidados paliativos, à luz dos cuidados continuados integrados, no âmbito Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo a integração dos serviços de nefrologia com equipes de atenção primária e domiciliar, reforçando o papel da enfermagem na garantia de continuidade e integralidade do cuidado^{9,10}.

Os Cuidados Paliativos (CP) visam a melhoria da qualidade de vida de pacientes e familiares diante de doenças crônicas avançadas, por meio de abordagem multidimensional e interprofissional, incluindo manejo de sintomas, suporte psicossocial e espiritual^{11,12,13}.

Conforme a PNCP, a integração precoce dos cuidados paliativos, iniciada ainda em estágios moderados da DRC, tem demonstrado melhora do controle de sintomas, redução de internações e fortalecimento do planejamento antecipado de cuidados, habilitando a equipe de enfermagem a atuar de forma proativa e holística^{14,15}.

Embora o modelo hospitalocêntrico ainda prevaleça, a expansão de serviços de CP em atenção domiciliar e ambulatorial de multiprofissionais tem enfatizado a necessidade de protocolos de enfermagem que articulem práticas de gerenciamento de dor, comunicação sensível e planejamento antecipado de cuidados^{16,17,11,12}.

A enfermagem faz parte da equipe multiprofissional no cuidado do paciente, desde o diagnóstico até o final da vida¹⁵ e assim esse protocolo tem como objetivo mapear as intervenções de enfermagem na implementação de cuidados paliativos em pacientes com doença renal crônica.

Uma revisão exploratória inicial realizada em 12 de março de 2025, nas bases de dados MEDLINE (PubMed), Prospero, Portal da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) identificou número reduzido de publicações sobre intervenções de enfermagem na implementação de cuidados paliativos em pacientes com DRC, em

todas as fases do processo de adoecimento, indicando lacuna no conhecimento existente.

Diante disso, justifica-se o desenvolvimento desta revisão de escopo que visa contribuir para a construção de diretrizes práticas para a formação de profissionais em contextos clínicos e acadêmicos e para orientar futuras pesquisas e políticas de saúde voltadas ao aprimoramento do cuidado paliativo em DRC.

A revisão de escopo é um método que vem sendo utilizado cada dia mais para definir o escopo de uma pergunta de pesquisa, como também mapear as evidências científicas, identificar assim lacunas, , esclarecer conceitos e analisar metodologias anteriores^{18,19}. E objetivo da revisão de escopo é mapear as intervenções de enfermagem na implementação de cuidados paliativos em pacientes com doença renal crônica.

Metodologia

Desenho de estudo

O processo metodológico foi conduzido de acordo com a metodologia do Instituto Joanna Briggs (JBI) e orientada pelo checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR)²⁰.

Este protocolo de revisão de escopo foi registrado na plataforma Open Science Framework (OSF) sob nº DOI 10.17605/OSF.IO/9SNZU.

Pergunta de Pesquisa

A pergunta de pesquisa para revisão dessa pesquisa foi formulada com o auxílio do acrônimo PCC¹⁷, sendo P (População): Pacientes em todos os estágios da doença renal crônica; C (Conceito): Intervenções de enfermagem na implementação de cuidados paliativos; C (Contexto): Serviços de cuidados paliativos em diferentes cenários de atenção à saúde. A pergunta norteadora ficou então: “Quais intervenções de enfermagem têm sido utilizadas na implementação de cuidados paliativos em pacientes com doença renal crônica em todos os estágios e diferentes cenários de atenção à saúde?”

Crítérios de Elegibilidade

Serão incluídas publicações de estudos primários (quantitativos, qualitativos e métodos mistos), revisões (sistemáticas e integrativas) e literatura cinzenta (teses e dissertações, protocolos de estudo, diretrizes clínicas, documentos oficiais, guias de prática clínica), que descrevam intervenções de enfermagem implementadas no cuidado paliativo de pacientes em todos os estágios da doença renal crônica, realizadas em diferentes cenários de atenção à saúde (unidades hospitalares, ambulatorios, atenção primária e domiciliar), que estejam disponíveis em português, inglês ou espanhol e sem limite de ano de publicação. Os critérios de exclusão serão: editoriais, resumos publicados, trabalhos de conclusão de curso e estudos que não descrevam intervenções de outras áreas da saúde

Tipos de fontes de informação

Para localização dos artigos científicos serão acessadas bases de dados científicas. Através da Comunidade Acadêmica Federada (café), por meio do Portal de Periódicos da Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), acessaremos Embase, Web of Science e Scopus. A identificação café utilizada foi da Universidade Estadual de Goiás. O acesso da MEDLINE será pelo Portal (PubMed) e o acesso as bases de dados LILACS, SciELO será pelo Portal da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS); a literatura cinzenta será identificada na Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD), no Google acadêmico e documentos oficiais do Ministério da Saúde e sociedades de nefrologia e de Cuidados Paliativos. Realizar-se-á busca manual nas listas de referências bibliográficas dos estudos incluídos para identificar outras publicações relevantes.

Estratégias de busca

Após o cruzamento dos descritores e das palavras-chave, foram elaboradas as estratégias de busca necessárias para a identificação dos estudos a serem incluídos na revisão. Essas estratégias foram construídas de forma individualizada, considerando as especificidades de cada base de dados, com a combinação de descritores controlados (como MeSH , DeCS e Emtree) e termos livres, utilizando operadores booleanos (AND, OR) para ampliar a sensibilidade e a abrangência da busca. Essa busca nas bases de dados foi realizada em 02 de julho de 2025. As formulações das estratégias de busca foram elaboradas com base na pergunta de pesquisa, norteadas pelo acrônimo: População, Conceito e Contexto (PCC), e combinados com operadores booleanos AND e OR, conforme Tabela 1.

Tabela 1 - Bases de dados, estratégias de busca e número de estudos recuperados

Base de dados	Estratégia de busca	Número de estudos recuperados
MEDLINE/ PUBMED	"renalinsufficiency, chronic"[MeSH Terms] AND "Nursing Care"[MeSH Terms] AND "Palliative Care"[MeSH Terms]	14
	("Chronic Kidney Disease"[All Fields] OR "kidney failure, chronic"[MeSH Terms] OR "Chronic Kidney Disease"[All Fields] OR "chronic renal insufficiency"[All Fields] OR "kidney failure"[All Fields]) AND ("Nursing Care"[MeSH Terms] OR "Nursing"[MeSH Terms] OR "Nursing Care"[All Fields] OR "nursing intervention"[All Fields] OR "nursing practice"[All Fields]) AND ("Palliative Care"[MeSH Terms] OR "Hospice and Palliative Care Nursing"[MeSH Terms] OR "Palliative Care"[All Fields] OR "end-of-	37

	life care"[All Fields])	
	"Renal Insufficiency, Chronic" AND "Nursing Care" AND "Palliative Care"	05
SCIELO	("Renal Insufficiency, Chronic" OR "Chronic Renal Insufficiencies" OR "Chronic Kidney Insufficiency" OR "Chronic Kidney Insufficiencies" OR "Chronic Renal Insufficiency" OR "Chronic Kidney Diseases" OR "Chronic Kidney Disease" OR "Chronic Renal Diseases" OR "Chronic Renal Disease") AND ("Nursing Care" OR "Nursing Care Management") AND ("Palliative Care" OR "Supportive Care" OR "Supportive Cares" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Treatment" OR "Palliative Treatments" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Surgery")	10
	((renal insufficiency, chronic)) AND ((nursing care)) AND ((palliative care)) AND db:("BDENF") AND instance:"lilacsplus"	02
LILACS E BDENF/ BVS	("Renal Insufficiency, Chronic" OR "Chronic Renal Insufficiencies" OR "Chronic Kidney Insufficiency" OR "Chronic Kidney Insufficiencies" OR "Chronic Renal Insufficiency" OR "Chronic Kidney Diseases" OR "Chronic Kidney Disease" OR "Chronic Renal Diseases" OR "Chronic Renal Disease") AND ("Nursing Care" OR "Nursing Care Management") AND ("Palliative Care" OR "Supportive Care" OR "Supportive Cares" OR "Palliative Supportive Care" OR "Palliative Treatment" OR "Palliative Treatments" OR "Palliative Therapy" OR "Palliative Surgery")	02
	"((renal insufficiency, chronic) OR (chronic renal insufficiencies) OR (chronic kidney insufficiency) OR (chronic kidney insufficiencies) OR (chronic renal insufficiency) OR (chronic kidney diseases) OR (chronic kidney disease) OR (chronic renal diseases) OR (chronic renal disease)) AND ((nursing care) OR (nursing care management)) AND ((palliative care) OR (supportive care) OR (supportive cares) OR (palliative supportive care) OR (palliative	22

	treatment) OR (palliative treatments) OR (palliative therapy) OR (palliative surgery)) AND db:("BDENF") AND instance:"lilacsplus"	
SCOPUS PREVIEW	(TITLE-ABS-KEY ('Insuficiência Renal Crônica') E TITLE-ABS-KEY ('Cuidados de Enfermagem') E TITLE-ABS-KEY ('Cuidados Paliativos')	26
EMBASE	'chronic kidney failure' AND 'nursing care' AND 'palliative therapy' AND [embase]/lim	05
	('chronic kidney failure'/exp OR 'chronic kidney disease' OR 'chronic kidney disorder' OR 'chronic kidney insufficiency' OR 'chronic nephropathy' OR 'chronic renal disease' OR 'chronic renal failure' OR 'chronic renal insufficiency' OR 'kidney chronic failure' OR 'kidney disease, chronic' OR 'kidney failure, chronic' OR 'kidney function, chronic disease' OR 'renal insufficiency, chronic' OR 'chronic kidney failure') AND 'nursing care' AND ('palliative therapy'/exp OR 'palliation' OR 'palliative care' OR 'palliative consultation' OR 'palliative medicine' OR 'palliative radiotherapy' OR 'palliative surgery' OR 'palliative treatment' OR 'symptomatic treatment' OR 'palliative therapy')	06
WEB OF SCIENCE	ALL=((("chronic kidney disease" OR "kidney failure" OR "renal insufficiency") AND ("nursing care" OR "nursing intervention*" OR "nursing practice")) AND ("palliative care" OR "end-of-life care"))	04
	ALL=((("doença renal crônica" OU "insuficiência renal" OU "insuficiência renal") AND ("cuidados de enfermagem" OU "intervenção de enfermagem*" OU "prática de enfermagem") AND ("cuidados paliativos" OU "cuidados de fim de vida"))	10
GOOGLE ACADÊMICO	"Renal Insufficiency, Chronic" AND "Nursing Care" AND "Palliative Care"	45
	"Insuficiência Renal Crônica" AND "Cuidados de Enfermagem" AND "Cuidados paliativos"	381

Seleção da fonte de evidência

Os artigos serão importados para o gerenciador Rayyan-Intelligent Systematic Review²¹ para remoção de duplicatas e posterior triagem dupla (por pares) de forma independente e às cegas, observando os critérios de inclusão e exclusão,

título/resumo e em seguida leitura do texto completo. Em caso de divergência será solicitada um terceiro revisor para consenso. A inclusão dos estudos será realizada através do fluxograma PRISMA-ScR.

Extração de dados

A extração de dados será realizada por instrumento padronizado do Microsoft Excel®, em conformidade as orientações contidas no portal de recursos de colaboração do Joanna Briggs Institute (JBI), para a extração de informações dos artigos que serão selecionados, como: autor, ano, país, desenho, população, intervenção, cenário, principais achados, recomendações. Na tabela 2, consta os dados que serão extraídos dos artigos.

Tabela 2 – Dados que serão extraídos dos artigos

Apresentação	Título	Autores	Idioma	País de Origem
Métodos	Delineamento	População e amostra		
Achados e resultados	Resultados	Intervenções de enfermagem	Estágio da DRC	Recomendações para estudos futuros, ensino, pesquisa, prática de enfermagem

Além do mapeamento descritivo das evidências, será conduzida uma apreciação descritiva da robustez metodológica dos estudos incluídos, com base na avaliação crítica da qualidade dos mesmos, conforme os instrumentos de avaliação da qualidade metodológica do Joanna Briggs Institute (JBI), apropriados ao delineamento de cada estudo.

Análise e extração dos dados

Para a síntese dos dados qualitativos extraídos, será utilizada a análise temática, uma abordagem amplamente reconhecida no campo da pesquisa qualitativa. Este método permite identificar, examinar e organizar padrões recorrentes (temas) nos dados, oferecendo uma descrição analítica e interpretativa do conteúdo. A análise temática será conduzida de forma sistemática, seguindo as etapas propostas por Braun V e Clarke V, 2006: (1) familiarização com os dados, (2) geração de códigos iniciais, (3) busca por temas, (4) revisão dos temas, (5) definição e nomeação dos temas, e (6) produção do relatório. Essa abordagem permitirá uma compreensão estruturada das intervenções, favorecendo a categorização segundo os domínios do cuidado paliativo e a identificação de lacunas relevantes para a prática de enfermagem.

Considerações Finais

Espera-se que os resultados desta revisão de escopo ofereçam uma síntese abrangente e estruturada das intervenções de enfermagem descritas na literatura no contexto do cuidado paliativo a pessoas com Doença Renal Crônica (DRC). A análise

descritiva buscará mapear a distribuição das evidências segundo o tipo de intervenção, população-alvo, contexto clínico e nível de cuidado.

A partir dessa organização, pretende-se identificar lacunas de conhecimento, como a ausência de intervenções voltadas para determinadas fases da progressão da DRC, grupos populacionais sub-representados (como idosos, pessoas em tratamento conservador ou sem acesso à diálise), bem como aspectos do cuidado paliativo pouco abordados na prática de enfermagem.

Espera-se que os achados possam subsidiar a prática clínica de enfermeiros, ao fornecer um panorama das principais intervenções de enfermagem que promovem qualidade de vida, alívio do sofrimento e apoio integral a pacientes com DRC, desde o início do tratamento até a terminalidade. Os resultados poderão, também, orientar o desenvolvimento de protocolos assistenciais, formação profissional e futuras pesquisas na área de cuidados paliativos nefrológicos.

A categorização das intervenções de enfermagem a ser realizada neste estudo poderá oferecer subsídios relevantes para o campo teórico-prático, fortalecendo a atuação de enfermeiros clínicos e contribuindo para a prática docente e processos formativos na área.

Financiamento

Os autores declaram não haver conflitos de interesse financeiro ou pessoais que possam influenciar na condução desse artigo.

Referências

- 1 - Albuquerque ACRMM, Pinto GN, Pereira GA, Silva LF, Fontenelle TAS, Oliveira JGR, Junior GBS. Conhecimento da população sobre a doença renal crônica, seus fatores de risco e meios de prevenção: um estudo de base populacional em Fortaleza, Ceará, Brasil. *Brazilian Journal of Nephrology*, v. 45, p. 144-151, 2022. DOI: <https://doi.org/10.1590/21758239-JBN-2022-0017pt>
- 2 - KDIGO. KIDNEY DISEASE: IMPROVING GLOBAL OUTCOMES (KDIGO) CKD Work Group. "KDIGO 2024 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease." *Kidney international* vol. 105,4S (2024): S117-S314. Disponível em: <https://kdigo.org/wp-content/uploads/2024/03/KDIGO-2024-CKD-Guideline.pdf> . Acesso em: 10 mai. 2025.
- 3- Aguiar LK, Prado RR,, Gazzielli A, Malta DC. Fatores associados à doença renal crônica: inquérito epidemiológico da Pesquisa Nacional de Saúde. *Revista Brasileira de Epidemiologia*, v. 23, p. e200044, 2020. DOI: 10.1590/1980-549720200044
- 4 - Webster AC, .Nagler EV, Morton RL, Masson P. Chronic Kidney Disease. *Lancet*. 2017 Mar 25;389(10075):1238-1252. DOI: 10.1016/S0140-6736(16)32064-5. Epub 2016 Nov 23. PMID: 27887750.
- 5 - Azevedo TF, Teixeira ITP, Azevedo ACF, Cheles CA . Pacientes pediátricos com doença renal crônica em estágio cinco no Brasil: impacto na qualidade de vida. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, 13(4), e7294, 2021 DOI:10.25248/reas.e7294.2021

- 6 - Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Boletim Epidemiológico | Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente | Ministério da Saúde Volume 55 | N.º 12 | 11 set. 2024. Disponível em: <file:///C:/Users/xarmo/Downloads/Boletim%20epidemiologico%20-%20Volume%2055%20-%20n%C2%BA%2012.pdf>. Acesso em 10 de mai. 2025.
- 7 - Brasil. Ministério da Saúde. Doenças renais crônicas. 2025. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/drc#:~:text=S%C3%A3o%20um%20termo%20geral%20para,do%20tempo%20tem%20evolu%C3%A7%C3%A3o%20assintom%C3%A1tica>. Acesso em: 08 mai. 2025.
- 8 - Nerbass FB, Lima HN, Strogoff-de-Matos JP, Moura-Neto JÁ, Lugon JR, Sesso R. Brazilian Dialysis Survey 2023. Braz. J. Nephrol., v. 47, n. 1, e20240081, jan. 2025. Disponível em: https://www.bjnephrology.org/wp-content/uploads/articles_xml/2175-8239-jbn-47-1-e20240081/2175-8239-jbn-47-1-e20240081.pdf. Acesso em 08 de mai. 2025.
- 9 - Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria GM/MS nº 3.681, de 7 de maio de 2024. Institui a Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP) no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, por meio da alteração da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28 de setembro de 2017. Diário Oficial da União: seção 1, 8 mai. 2024. https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2024/prt3681_22_05_2024.html. Acesso em: 10 mai. 2025.
- 10 - Brasil. Ministério da Saúde. Comissão Intergestores Tripartite. Resolução Nº 41, de 31 de outubro de 2018. Dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos, à luz dos cuidados continuados integrados, no âmbito Sistema Único de Saúde (SUS). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 2018. [https://www.gov.br/saude/pt-br/acesso-a-informacao/gestao-do-sus/articulacao-interfederativa/cit/resolucoes/2018/17-0407m-rename-2018.pdf/view#:~:text=Disp%C3%B5e%20sobre%20as%20diretrizes%20para,%C3%9Anico%20de%20Sa%C3%BAde%20\(SUS\)](https://www.gov.br/saude/pt-br/acesso-a-informacao/gestao-do-sus/articulacao-interfederativa/cit/resolucoes/2018/17-0407m-rename-2018.pdf/view#:~:text=Disp%C3%B5e%20sobre%20as%20diretrizes%20para,%C3%9Anico%20de%20Sa%C3%BAde%20(SUS)).
- 11 - Correia FLAMV e Silva EAS. Cuidados paliativos em domicílio prestados pela equipe da Atenção Primária à Saúde. Revista Científica CEREM-GO. 2022; 7:13-19. Disponível em: <https://ceremgoias.org.br/dados/revista/num007/revista-cerem-go-ingles-07.pdf>. Acesso em: 08 de maio 2025.
- 12 - Olário PS, Mendes EC, Silva AE, José RR, Chagas MC, Domingues KCM. Desospitalização e cuidados paliativos: reflexões para o cuidado pautado na cidadania. In: Brasil. Ministério da Saúde, org. Desospitalização: reflexões para o cuidado em saúde e atuação multiprofissional [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2020. p. 43-56. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/desospitalizacao_reflexoes_cuidado_atuacao_multiprofissional.pdf. ISBN 978-85-334-2883-6 Acesso em 08 mai. 2025.
- 13 - OMS, Organização Mundial de Saúde. 05 de agosto de 2020. Disponível em: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>. Acesso em: 08 mai. 2025.

- 14 - Tavares APS, Santos CGS, Tzanno-Martins C, Neto JB, Silva AMM, Lotaif L, Souza JVL. Cuidados de suporte renal: uma atualização da situação atual dos cuidados paliativos em pacientes com DRC. *Brazilian Journal of Nephrology*, v. 43, p. 74-87, 2020. DOI: 10.1590/2175-8239-JBN-2020-0017
- 15 - Guimarães TMR, Silva KNF, Cavalcanti HGO, Souza ICA. Assistência de enfermagem aos pacientes com Doença de Alzheimer em cuidados paliativos: revisão sistemática. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, (38), e1984, 2020. <https://doi.org/10.25248/reas.e1984.2020>
- 16 - Silva VB. Cuidados paliativos na doença renal crônica: revisão narrativa. *Revista Recien-Revista Científica de Enfermagem*, v. 14, n. 42, p. 609-628, 2024.
- 17 - Araújo WCO. Recuperação da informação em saúde: construção, modelos e estratégias. *ConCI: Convergências em Ciência da Informação*, Aracaju, v. 3, n. 2, p. 100-134, jul. 2020. Disponível em: <https://periodicos.ufs.br/conci/article/view/13447> . Acesso em: 10 mai. 2025.
- 18 - Arksey H, e 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>
- 19 - Leva C D, Colquhou N H, O'Brien Kk. Scoping studies: advancing the methodology. *Implement Sci*. 2010 Sep 20;5:69. doi: 10.1186/1748-5908-5-69. PMID: 20854677; PMCID: PMC2954944.
- 20 - Tricco AC et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med*. 2018;169(7):467-473. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30178033/> . Acesso em: 10 mai. 2025.
- 21 - Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan-a web and mobile app for systematic reviews. *Syst Rev*. 2016 Dec 5;5(1):210. doi: 10.1186/s13643-016-0384-4. PMID: 27919275; PMCID: PMC5139140

Autor correspondente:

Alessandra Patrícia Cardoso Tavares
Rua 01, Q B, Lt 18, S/N. Cep: 73300-000- Setor
Jardim Sorriso 1. Ceres, Goiás, Brasil.
alessandra.tavares@ueg.br