

CUIDADOS DE ENFERMAGEM PROMOTORES DO CONFORTO À PESSOA EM SITUAÇÃO PALIATIVA: PROTOCOLO DE SCOPING REVIEW

Comfort promoting nursing care for the palliative patient: Scoping review protocol

Cuidados de enfermagem que promuevem el confort de la persona em situación paliativa: Protocolo de revisión del alcance

AUTORES:

Olga Alexandra Moura Ramos^{1,2}

<https://orcid.org/0000-0002-0039-2433>
 Conceptualização, Investigação, Metodologia, Administração do projeto, Recursos, Supervisão, Redação do rascunho original, Redação

José Alberto Fernandes Traila Monteiro de Sá³

<https://orcid.org/0000-0001-8636-3846>
 Conceptualização, Investigação, Metodologia, Redação do rascunho original, Recursos

Marta Millan Figuerola¹

<https://orcid.org/0009-0005-4133-5821>
 Conceptualização, Administração do projeto, Software, Recursos

Maria Cristina Bompastor Augusto^{4,5}

<https://orcid.org/0000-0003-0536-9547>
 Metodologia, Supervisão, Validação, Visualização, Análise formal

Maria José Almendra Rodrigues Gomes^{6,7}

<https://orcid.org/0000-0001-9825-8293>
 Metodologia, Supervisão, Software, Validação, Redação

¹ Unidade Local de Saúde de Matosinhos, Hospital Pedro Hispano, Departamento da Mulher, Criança e Jovem, Matosinhos, Portugal

² Universidade Católica Portuguesa, Instituto de Ciências da Saúde, Porto, Portugal

³ Fundação Fernando Pessoa, Hospital Escola Fernando Pessoa, Gondomar, Portugal

⁴ Instituto Politécnico de Saúde do Norte, CESPU, Escola Superior de Enfermagem do Tâmega e Sousa, Penafiel, Portugal

⁵ CINTESIS – Center for Health Technology and Services Research, Porto, Portugal

⁶ Instituto Politécnico de Bragança, Escola Superior de Saúde, Bragança, Portugal

⁷ UICISA: E – Unidade de Investigação em Ciências da Saúde: Enfermagem, Coimbra, Portugal

Autores de correspondência
 Olga Moura Ramos
holga82ramos@gmail.com



RESUMO

Introdução: O conforto é sensível aos cuidados de enfermagem e resulta da satisfação da necessidade de alívio, tranquilidade e transcendência, nas dimensões física, psicoespíritual, social e ambiental. **Objetivo:** Mapear a evidência científica disponível sobre os cuidados de enfermagem que promovem o conforto na pessoa em situação paliativa. **Crítérios de inclusão:** Estudos primários que relatem os cuidados de enfermagem na promoção do conforto à pessoa em situação paliativa. **Métodos:** Protocolo de *scoping review* segundo as recomendações do *Joanna Briggs Institute*. Estudos publicados e não publicados, com abordagem quantitativa, qualitativa ou de métodos mistos. Pesquisa completa nas bases de dados MEDLINE Complete, CINAHL Complete, Scopus, Web of Science, RCAAP e OpenGrey. Triagem dos estudos realizada pelo título e resumo, com posterior análise do texto integral por dois revisores independentes que farão a extração e categorização dos dados em função do conteúdo. Protocolo de pesquisa registado na Open Science Framework (DOI 10.17605/OSF.IO/CN258). **Conclusões:** Espera-se contribuir para a clarificação de conceitos e para a definição de um quadro teórico que fundamente a intervenção de enfermagem na promoção do conforto à pessoa em situação paliativa.

PALAVRAS-CHAVE: Cuidados paliativos; Conforto do paciente; Enfermagem; Cuidados de fim de vida; Revisão da pesquisa por pares

ABSTRACT [EN]

Introduction: Comfort is sensitive to nursing care and results from satisfying the need for relief, tranquility, and transcendence in the physical, psycho-spiritual, social, and environmental dimensions. **Objective:** To map the available scientific evidence on nursing care that promotes comfort in palliative care. **Inclusion criteria:** Primary studies that report nursing care in promoting comfort to people in palliative care. **Methods:** Scoping review protocol according to the Joanna Briggs Institute recommendations. Published and unpublished studies, with a quantitative, qualitative, or mixed methods approach. Complete search in MEDLINE Complete, CINAHL Complete, Scopus, Web of Science, RCAAP and OpenGrey databases. Screening of studies

performed by title and abstract, with subsequent analysis of the full text by two independent reviewers who will extract and categorize data according to content. Research protocol registered in the Open Science Framework (DOI 10.17605/OSF.IO/CN258). **Conclusions:** It is hoped to contribute to the clarification of concepts and to the definition of a theoretical framework that underpins the nursing intervention in the promotion of comfort to the person in a palliative situation.

KEYWORDS: Palliative care; Patient comfort; Nursing; Terminal care; Peer review

RESUMEN [ES]

Introducción: El confort es sensible a los cuidados de enfermería y resulta de la satisfacción de la necesidad de alivio, tranquilidad y trascendencia, en las dimensiones física, psico-espiritual, social y ambiental. **Objetivo:** Mapear la evidencia científica disponible sobre los cuidados de enfermería que promueven el confort en el entorno de los cuidados paliativos. **Criterios de inclusión:** Estudios primarios sobre cuidados de enfermería promotores del confort de la persona en situación paliativa. **Métodos:** Protocolo de revisión de alcance según las recomendaciones del Joanna Briggs Institute. Estudios publicados y no publicados, con enfoque cuantitativo, cualitativo o métodos mixtos. Búsqueda completa en las bases de datos MEDLINE Complete, CINAHL Complete, Scopus, Web of Science, RCAAAP y OpenGrey. Cribado de los estudios realizado por título y resumen, con posterior análisis del texto completo por dos revisores independientes que extraerán y categorizarán los datos según el contenido. Protocolo de investigación registrado en el Open Science Framework (DOI 10.17605/OSF.IO/CN258). **Conclusiones:** Se espera contribuir a la clarificación de conceptos y a la definición de un marco teórico que sustente la intervención enfermera en la promoción del confort de la persona en situación paliativa.

PALABRAS CLAVE: Cuidados paliativos; Comodidad del paciente; Enfermería; Cuidado terminal; Revisión por pares

Introdução

O envelhecimento da população e o aumento da carga global da doença são preditores da necessidade crescente de cuidados de saúde especializados, sendo reconhecido que os cuidados paliativos e o alívio do sofrimento são dimensões da saúde negligenciadas a nível global^{1,2}. A Organização Mundial da Saúde³ reiterou a necessidade do desenvolvimento e implementação de cuidados paliativos estruturados, enquanto pressuposto da cobertura universal da saúde. Até 2060, prevê-se que 87% da população mundial necessite de cuidados paliativos, sendo que, em 2017, cerca de 60 milhões de pessoas em todo o mundo precisa-

ram de cuidados paliativos e 45% dos países não tinham acesso a estes cuidados⁴. Assim, torna-se evidente que os cuidados paliativos são um desafio emergente e uma prioridade de saúde pública. Para isso, é necessário um esforço conjunto dos decisores de políticas de saúde na definição de estratégias que vertam na promoção da qualidade de vida e redução do sofrimento da pessoa em situação paliativa⁵.

Os cuidados paliativos visam a completude do cuidar da pessoa com doença que não responde ao tratamento curativo. Pressupõem uma abordagem multidisciplinar na avaliação das necessidades da pessoa, da família e da comunidade, entendendo a morte e o processo de morrer como

fenômenos inerentes à vida humana, onde a qualidade de vida e o conforto devem ser maximizados^{6,7}. A Organização Mundial da Saúde³ refere-se aos cuidados paliativos como cuidados de saúde direcionados para a melhoria da qualidade de vida da pessoa e da família com necessidades associadas a doenças que ameaçam a vida, através da prevenção e alívio do sofrimento, e da avaliação precoce de necessidades físicas, psicossociais e espirituais.

Na pessoa em situação paliativa, o conforto é, necessariamente, um conceito inerente ao alívio do sofrimento que ultrapassa a dimensão física da pessoa⁸. É uma experiência complexa, dinâmica, subjetiva e positiva que inclui a satisfação das necessidades pessoais e resulta em alívio físico e/ou transcendência⁹. O conforto integra experiências e conceitos como qualidade de vida, esperança, controlo e tomada de decisão¹⁰ e pode resultar da interação entre a pessoa e o enfermeiro¹¹.

Morse¹² conceptualiza conforto como um estado final de bem-estar decorrente da intervenção terapêutica do enfermeiro, enquanto Kolcaba⁸ refere que o conforto é uma experiência holística que resulta da satisfação das pessoas, relevando, assim, as dimensões física, psicoespiritual, ambiental e sociocultural do indivíduo. A mesma autora enumera três tipos de conforto: o alívio, que concerne à satisfação das necessidades básicas necessárias ao comportamento normal do ser humano; a tranquilidade, que permite que a pessoa se comporte de forma funcional e eficiente, sentindo-se calma e tranquila; e a transcendência, que respeita à tentativa de satisfação das necessidades que permitem a resolução de problemas e a planificação e controlo do destino.

A revisão da literatura identifica a angústia, o desconforto e o sofrimento como antecedentes do conceito de conforto⁹. Este é sensível a fatores internos, como condições de saúde que se traduzem em desequilíbrio, autoconsciência, relação doente-profissional de saúde e experiência anterior, e fatores externos, nomeadamente o apoio familiar, as competências dos profissionais de saúde, o modelo de cuidados de saúde e determinantes ambientais⁹.

Cuidar da pessoa em situação paliativa significa integrar a expressão humana da doença, sendo que o enfermeiro, pela proximidade que detém com o doente e família, assume um papel alicerçante na prestação de cuidados significativos e na promoção do conforto¹³. A filosofia dos cuidados paliativos releva a prática interprofissional, mas

a literatura é ambígua no que concerne ao papel do enfermeiro na prestação de cuidados de saúde à pessoa em situação paliativa^{14,15}.

A American Nurses Association e a Hospice and Palliative Nurses Association¹⁶ reiteram a pertinência da abordagem paliativa à pessoa com doença incurável e potencialmente fatal e reafirmam a necessidade da capacitação do enfermeiro para a prestação de cuidados paliativos desde os estádios iniciais de formação. Na prestação de cuidados à pessoa em situação paliativa, o enfermeiro deve demonstrar um nível de proficiência que se coadune com a capacidade de planear antecipadamente os cuidados e de providenciar suporte terapêutico, demonstrando sensibilidade cultural¹⁶. O *Essentials of Baccalaureate Education for Professional Nursing Practice*¹⁷ acrescenta que a prestação de cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa e família deve focar-se na resolução de problemas associados ao fim de vida, tais como a gestão de sintomas, apoio em rituais e respeito pelas preferências da pessoa e família.

Kirkpatrick et al.¹⁵ definem cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa como a prestação de cuidados de qualidade com o objetivo de aliviar o sofrimento e de promover a qualidade de vida da pessoa com doença progressiva ou limitadora da vida e da sua família, independentemente do estado de saúde, dos cuidados requeridos ou do contexto onde a pessoa se encontra. Na prestação de cuidados à pessoa em situação paliativa, o enfermeiro deve demonstrar integração dos saberes teórico e empírico, aptidões, valores e atitudes congruentes com a prestação de cuidados de qualidade¹⁵. Espera-se que o enfermeiro demonstre compaixão e um olhar holístico, tenha uma presença autêntica na prestação de cuidados centrados na pessoa e que pautar a sua intervenção pela resposta dinâmica perante a progressão da doença, nomeadamente através da redefinição de estratégias que se coadunem com a promoção do conforto. A definição de objetivos realistas que visem a maximização do bem-estar da pessoa e família deve ser priorizada, sendo que aos enfermeiros é exigida uma abordagem humana e holística¹⁵.

A sistematização do conhecimento relativo à influência dos cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa permite explorar a amplitude da evidência sobre a relação dos conceitos enunciados. Neste sentido, considera-se pertinente a realização de uma *scoping review*, na medida em que esta metodologia de revisão da literatura permitirá dar

resposta ao objetivo de mapear a evidência científica disponível sobre os cuidados de enfermagem que promovem o conforto na pessoa em situação paliativa.

Realizou-se uma pesquisa preliminar nas bases de dados *Joanna Briggs Institute Database of Systematic Reviews and Implementation Reports*, PROSPERO, *Cochrane Central Register of Controlled Trials* e *Open Science Framework*, verificando-se que, atualmente, não há nenhuma *scoping review* em progresso relativa a este tema. Assim, desenvolveu-se uma *scoping review* fundamentada nas orientações metodológicas do *Joanna Briggs Institute*¹⁸.

Métodos

A *scoping review* será estruturada de acordo com as recomendações do *Joanna Briggs Institute* para *scoping reviews*¹⁸. O protocolo foi registrado na plataforma *Open Science Framework* (DOI 10.17605/OSF.IO/CN258).

Questão de revisão

A questão de revisão foi definida com recurso à estratégia PICO (P - População, I - Intervenção, C - Comparação, O - *Outcomes*) adaptada para PCC (P - População, C - Conceito, C - Contexto), de acordo com o *JBIManual for Evidence Synthesis*¹⁸. Assim, definiu-se como questão de revisão a premissa *Quais os cuidados de enfermagem que promovem o conforto na pessoa em situação paliativa?*, sendo que P - pessoa em situação paliativa, C - conforto, cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa e C - instituições que prestam cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa. Adicionalmente, considera-se responder às questões: *Quais os atributos do conceito conforto? Qual a influência dos cuidados de enfermagem na promoção do conforto à pessoa em situação paliativa?*.

Crítérios de inclusão

Participantes

A presente *scoping review* integrará estudos primários, independentemente da metodologia, que incluam pessoas em situação paliativa a quem são prestados cuidados de enfermagem. Não se prevê a limitação da pesquisa de acordo com as variáveis sociodemográficas e clínicas da amostra dos estudos. Serão considerados todos os estudos que evidenciem o impacto dos cuidados de enfermagem na promoção do conforto à pessoa em situação paliativa.

Conceito

Como conceitos desta *scoping review* definem-se o conforto e os cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa. O conforto é o “estado desejado de satisfação e felicidade, uma experiência agradável e holística intimamente relacionada com as percepções e a satisfação das necessidades do indivíduo, para alcançar o alívio, tranquilidade e transcendência em todas as dimensões da vida humana”⁹. Por cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa, entende-se a prestação de cuidados de qualidade, pelo enfermeiro, com o objetivo de aliviar o sofrimento e de promover a qualidade de vida da pessoa com doença progressiva ou limitadora da vida e da sua família, independentemente do estado de saúde, dos cuidados requeridos ou do contexto onde a pessoa se encontra¹⁵.

Contexto

Serão considerados estudos realizados em instituições que prestam cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa, independentemente da tipologia, dimensão e localização geográfica.

Tipos de fontes

Serão considerados estudos primários, quantitativos, qualitativos ou de métodos mistos. Excluem-se desta *scoping review* estudos secundários e textos de opinião.

Estratégias de pesquisa

Desenhou-se uma estratégia de pesquisa em três etapas, com o objetivo de identificar estudos publicados e não publicados nos idiomas português, inglês e espanhol. Serão incluídos estudos originais, publicados entre 2014 e 2023, com resumo e texto integral disponíveis em acesso aberto.

Uma pesquisa inicial limitada será realizada na MEDLINE (*Medical Literature Analysis and Retrieval System Online/PubMed*) e CINAHL (*Comulative Index to Nursing and Allied Health Literature/EBSCOHost*) por forma a analisar as palavras do texto e os termos de indexação contidos no título e resumo dos artigos identificados. Para a identificação dos artigos, utilizar-se-á a estratégia “*comfort*” [All fields] AND “*nurs* care*” [All fields] AND “*palliative care**” [All fields].

Na segunda etapa, as palavras-chave e os termos de indexação identificados serão utilizados e combinados para realizar uma pesquisa completa nas bases de dados

MEDLINE Complete, CINAHL Complete, Scopus e Web of Science, para identificação de estudos publicados, e Repositório Científico de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP) e OpenGrey, para identificação de estudos não publicados. A estratégia de pesquisa, que inclui todas as palavras-chave e termos de indexação identificados, será adaptada de acordo com as especificidades de cada base de dados ou fonte de informação, conforme exemplificado na Tabela 1. Para as restantes bases de dados, seguindo a mesma estratégia de pesquisa, foram recuperados 75 artigos na MEDLINE Complete, 219 artigos na Scopus, 249 artigos na Web of Science, 1 publicação no RCAAP e nenhuma publicação na OpenGrey. A pesquisa foi realizada em 8 de março de 2023.

Tabela 1 – Estratégia de pesquisa para a base de dados CINAHL (via EBSCOHost)

Pesquisa	Termos de consulta	Artigos recuperados
S1	AB palliative care OR AB end of life care OR AB hospice care OR AB terminal care OR TI palliative care OR TI end of life care OR TI hospice care OR TI terminal care	4490
S2	AB comfort TI comfort	7833
S3	TI nurse intervention* OR TI nursing care OR TI nursing strategies OR AB nurse intervention* OR AB nursing care OR AB nursing strategies	20170
S4	S1 AND S2 AND S3 (filter: English, Portuguese, Spanish)	137

A terceira etapa corresponde à identificação de estudos adicionais provenientes das listas de referências das publicações incluídas na *scoping review*. Perante a necessidade de obter informações que não estejam publicadas, tentar-se-á o contacto com os autores dos estudos.

Seleção dos estudos

Os artigos identificados serão catalogados e importados para o *software Rayyan Intelligent Systematic Review*[®], (Cambridge/Estados Unidos da América, Doha/Qatar), eliminando-se as referências duplicadas. A seleção dos estudos relevantes será feita pela análise do título e resumo por dois revisores independentes e de acordo com os critérios de elegibilidade previamente definidos.

Perante possíveis discordâncias, procurar-se-á o consenso ou será recrutado um terceiro revisor independente para confirmar ou refutar a elegibilidade do estudo em análise. Em caso de dúvida, o estudo será incluído condicionalmente na lista de artigos a analisar, para posterior análise do texto completo e decisão quanto à pertinência da inclusão na *scoping review*. O texto integral dos estudos identificados será analisado, em detalhe, por dois revisores independentes, excluindo aqueles que não cumprem os critérios de inclusão. Os motivos de exclusão destes estudos serão apresentados de forma clara na *scoping review*.

Os resultados da pesquisa e o processo de seleção dos estudos será representado num diagrama de fluxo adaptado do *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses para Scoping Review* (PRISMA-ScR)¹⁸. Por se tratar de uma *scoping review*, não se procederá à avaliação da qualidade metodológica dos estudos incluídos¹⁸.

Extração de dados

A extração de dados de interesse será realizada, de forma independente, por dois revisores, com apoio de um terceiro para resolver divergências. Utilizar-se-á um instrumento construído para o efeito (Tabela 2) que, por ser preliminar, poderá ser adaptado para acrescentar dados relevantes decorrentes da leitura e análise das referências incluídas na *scoping review*. Esta ferramenta considera detalhes específicos sobre a população, o conceito, o contexto e a metodologia de investigação, relevantes para a questão de revisão e para o objetivo da *scoping review*. Para garantir clareza e consistência, nos primeiros cinco artigos a extração de dados será discutida, em simultâneo, pelos revisores.

Tabela 2: Instrumento de extração de dados

1.	Detalhes da <i>scoping review</i>
	Título: Cuidados de enfermagem na promoção do conforto à pessoa em situação paliativa: protocolo de <i>scoping review</i>
	Objetivo: Mapear a evidência científica disponível sobre os cuidados de enfermagem que promovem o conforto na pessoa em situação paliativa.
	Questões de revisão: Quais os cuidados de enfermagem que promovem o conforto na pessoa em situação paliativa? Quais os atributos do conceito conforto? Qual a influência dos cuidados de enfermagem na promoção do conforto à pessoa em situação paliativa?
2.	Crítérios de inclusão/exclusão
	População: Pessoa em situação paliativa
	Conceito: conforto, cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa
	Contexto: Instituições que prestam cuidados de enfermagem à pessoa em situação paliativa
	Fonte de evidência: Estudos primários, quantitativos, qualitativos ou de métodos mistos, sendo excluídos estudos secundários e textos de opinião
3.	Extração de dados
	Nome do revisor:
	Data de extração:
4.	Detalhes e características das fontes de evidência
	Título:
	Autor(es):
	Ano de publicação:
	Periódico, volume, número, páginas:
	País de origem:
5.	Detalhes do estudo
	Objetivo(s):
	Tipo de estudo:
	Procedimento de recolha de dados:
	Participantes (população/amostra):
	Crítérios de inclusão:
	Crítérios de exclusão:
6.	Detalhes/resultados extraídos da fonte de evidência
	Cuidados de enfermagem promotores do conforto à pessoa em situação paliativa:
	Atributos/manifestações/dimensões do conceito de conforto:
	Impacto dos cuidados de enfermagem no conforto da pessoa em situação paliativa:
7.	Principais conclusões
8.	Implicações para a prática clínica
9.	Sugestões para estudos futuros
10.	Referências bibliográficas relevantes
11.	Comentários adicionais

Análise e apresentação de dados

Os dados extraídos serão apresentados em formato diagramático ou tabular, acompanhados de um resumo narrativo da evidência relevante extraída dos artigos incluídos. A análise e apresentação dos dados permitirá identificar, caracterizar e sintetizar o conhecimento sobre os cuidados de enfermagem promotores do conforto à pessoa em situação paliativa.

Conclusões

A redação deste protocolo permitirá estruturar a realização de uma *scoping review* que clarificará conceitos e contribuirá para a definição de um quadro teórico que fundamenta a intervenção de enfermagem na promoção do conforto à pessoa em situação paliativa. O mapeamento do conhecimento acerca desta temática permite desenvolver o conhecimento para a formação em enfermagem, para a prestação de cuidados e para a governação clínica.

Outros investigadores poderão reproduzir a pesquisa sistematizada neste protocolo, por forma a continuar a desenvolver o conhecimento relativo a esta problemática. Com a realização da *scoping review*, espera-se propor questões mais específicas que orientem o desenvolvimento de uma revisão sistemática da literatura.

Agradecimentos

Agradece-se à Professora Teresa Sá Pires e ao Sr. José Barata pela tradução e revisão semântica do texto.

Referências Bibliográficas

1. Sleeman KE, de Brito M, Etkind S, Nkhoma K, Guo P, Higginson IJ, et al. The escalating global burden of serious health-related suffering: projections to 2060 by world regions, age groups, and health conditions. *Lancet Glob Health*. 2019 Jul 1;7(7):e883–92.
2. Horton R. A milestone for palliative care and pain relief. Vol. 391, *The Lancet*. Lancet Publishing Group; 2018. p. 1338–9.
3. World Health Organization. Palliative care [Internet]. 2020 [cited 2023 Mar 9]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>.
4. Clark D, Baur N, Clelland D, Garralda E, López-Fidalgo J, Connor S, et al. Mapping Levels of Palliative Care Development in 198 Countries: The Situation in 2017. *J Pain Symptom Manage*. 2020 Apr 1;59(4):794-807.e4.

5. Dzingina MD, Higginson IJ. Public health and palliative care in 2015. Vol. 31, *Clinics in Geriatric Medicine*. W.B. Saunders; 2015. p. 253–63.
6. Glasdam S, Ekstrand F, Rosberg M, van der Schaaf AM. A gap between the philosophy and the practice of palliative healthcare: sociological perspectives on the practice of nurses in specialised palliative homecare. *Med Health Care Philos*. 2020 Mar 1;23(1):141–52.
7. Dixe M dos A, Santo ID de O, Lopes S, Catarino H, Duarte S, Querido A, et al. Knowledge and myths about palliative care among the general public and health care professionals in Portugal. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Jul 1;17(13):1–12.
8. Kolcaba K. Holistic comfort: Operationalizing the construct as a nurse-sensitive outcome. *Adv Nurs Sci*. 1992;1–10.
9. Pinto S, Caldeira S, Martins JC, Rodgers B. Evolutionary analysis of the concept of comfort. *Holist Nurs Pract*. 2017;31(4):243–52.
10. Apóstolo J, Antunes M, Mendes A, Castro I. Conforto/desconforto em doentes internados em clínica psiquiátrica. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*. 2012;7:33–8.
11. Pinto S, Caldeira S, Martins JC. A systematic literature review toward the characterization of comfort. Vol. 30, *Holistic Nursing Practice*. Lippincott Williams and Wilkins; 2016. p. 14–24.
12. Morse J. On Comfort and Comforting. *Am J Nurs*. 2000;100(9):34–8.
13. Gomes MJ, Ramos OM. Cuidados em fim de vida: Que desafios. In: Magalhães B, Galvão A, editors. *Cuidar em oncologia: Reflexões para a prática clínica*. Euromédice; 2022. p. 296–305.
14. American Academy of Hospice and Palliative Medicine. *Hospice and Palliative Medicine Core Competencies Version 2.3*. 2009.
15. Kirkpatrick AJ, Cantrell MA, Smeltzer SC. A concept analysis of palliative care nursing: Advancing nursing theory. *Adv Nurs Sci*. 2017;40(4):356–69.
16. American Nurses Association, Hospice and Palliative Nurses Association. *Palliative Nursing: Scope and Standards of Nursing Practice*. Silver Spring; 2014.
17. American Association of Nurses. *The Essentials of Baccalaureate Education for Professional Nursing Practice*. 2008.
18. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: Scoping reviews (2020 Version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBIManual for Evidence Synthesis*. JBI; 2020.

Financiamento

Estudo sem qualquer tipo de financiamento.

Aprovação pela Comissão de Ética

Sem necessidade de aprovação pela Comissão de Ética.

Conflito de Interesses

Declara-se ausência de conflito de interesses.