

Utilização da hipodermoclise em pessoas idosas no ambiente domiciliar: protocolo de revisão de escopo

Use of hypodermoclysis in elderly people in the home environment: scoping review protocol

Uso de hipodermocclisis en personas mayores en el ámbito domiciliario: protocolo de revisión del alcance

Carlos Eduardo Moreira Soares^{1*}

ORCID: 0000-0001-5756-1739

Pricila Oliveira de Araújo¹

ORCID: 0000-0002-7941-9263

Paulo Roberto Lima Falcão do Vale²

ORCID: 0000-0002-1158-5628

Evanilda Souza de Santana Carvalho¹

ORCID: 0000-0003-4564-0768

¹Universidade Estadual de Feira de Santana. Bahia, Brasil.

²Universidade Federal do Recôncavo da Bahia. Bahia, Brasil.

Como citar este artigo:

Soares CEM, Araújo PO, Vale PRLF, Carvalho ESS. Utilização da hipodermoclise em pessoas idosas no ambiente domiciliar: protocolo de revisão de escopo. Glob Acad Nurs. 2023;4(3):e373.
<https://dx.doi.org/10.5935/2675-5602.20200373>

*Autor correspondente:

carlosoeduardo.soares@hotmail.com

Submissão: 20-07-2023

Aprovação: 08-10-2023

Resumo

Objetiva-se mapear e sumarizar as produções científicas sobre o uso da hipodermoclise em pessoas idosas no ambiente domiciliar. A revisão de escopo será conduzida de acordo com as recomendações do Instituto JBI e Prisma-Scr. Esta revisão de escopo buscará fontes de evidência em textos completos de estudos primários e na literatura cinzenta teses e dissertações, disponíveis nas principais bases de dados: PubMed, CINAHL, SCOPUS, Web of Science, Science Direct e SciELO. Como critério de exclusão, não serão incluídos os estudos de revisão (secundários) ou que não atendam a combinação mnemônica PCC: P *Population* – Cuidadores de Saúde; C *Concept* – Hipodermoclise; C *Context* – Pessoa idosa domiciliada. Nessa revisão não haverá restrição de idioma, entretanto estabeleceu-se um recorte temporal a partir do ano de 2009. A seleção dos estudos será feita por dois revisores independentes utilizando os softwares Endnote e Rayyan, enquanto um terceiro resolverá divergências entre esses. Para extração, análise das evidências e síntese do conhecimento será utilizado uma ferramenta de extração de dados estruturada desenvolvido pelo Instituto JBI e adaptado pelos revisores para atender ao objetivo e questão principal da pesquisa. Na revisão de escopo final haverá descrição dos resultados da pesquisa e do processo de inclusão dos artigos no estudo.

Descritores: Hipodermoclise; Pessoa Idosa; Cuidadores; Domicílio; Cuidado Domiciliar.

Abstract

The aim is to map and summarize scientific productions on the use of hypodermoclysis in elderly people in the home environment. The scoping review will be conducted under recommendations from the JBI Institute and Prisma-Scr. This scoping review will search for sources of evidence in full texts of primary studies and gray literature theses and dissertations, available in the main databases: PubMed, CINAHL, SCOPUS, Web of Science, Science Direct, and SciELO. As an exclusion criterion, review studies (secondary) or those that do not meet the PCC mnemonic combination will not be included: P *Population* – Health Caregivers; C *Concept* – Hypodermoclysis; C *Context* – Domiciled elderly person. In this review there will be no language restrictions, however, a time frame was established starting in 2009. The selection of studies will be made by two independent reviewers using the Endnote and Rayyan software, while a third will resolve differences between them. For extraction, analysis of evidence, and synthesis of knowledge, a structured data extraction tool developed by the JBI Institute and adapted by reviewers will be used to meet the objective and main question of the research. In the final scoping review, there will be a description of the research results and the process of including articles in the study.

Descriptors: Hypodermoclysis; Elderly; Caregivers; Residence; Home Care.

Resumen

El objetivo es mapear y resumir las producciones científicas sobre el uso de la hipodermocclisis en personas mayores en el ámbito domiciliario. La revisión del alcance se llevará a cabo de acuerdo con las recomendaciones del Instituto JBI y Prisma-Scr. Esta revisión de alcance buscará fuentes de evidencia en textos completos de estudios primarios y en tesis y disertaciones de literatura gris, disponibles en las principales bases de datos: PubMed, CINAHL, SCOPUS, Web of Science, Science Direct y SciELO. Como criterio de exclusión, no se incluirán estudios de revisión (secundarios) o aquellos que no cumplan con la combinación nemotécnica del PCC: Población P – Cuidadores de Salud; Concepto C – Hipodermocclisis; Contexto C – Persona mayor domiciliada. En esta revisión no habrá restricciones de idioma, sin embargo se estableció un marco de tiempo a partir de 2009. La selección de los estudios será realizada por dos revisores independientes utilizando los software Endnote y Rayyan, mientras que un tercero resolverá las diferencias entre ellos. Para la extracción, análisis de evidencia y síntesis de conocimiento se utilizará una herramienta de extracción de datos estructurados desarrollada por el Instituto JBI y adaptada por los revisores para cumplir con el objetivo y pregunta principal de la investigación. En la revisión final del alcance habrá una descripción de los resultados de la investigación y el proceso de inclusión de artículos en el estudio.

Descriptores: Hipodermocclisis; Anciano; Cuidadores; Residencia; Cuidados en el Hogar.



Introdução

O aumento da expectativa de vida é um fenômeno mundial, “em uma era de desafios de saúde imprevisíveis – seja devido a mudanças climáticas, doenças infecciosas emergentes – uma tendência é certa: em todo o mundo, o envelhecimento da população está se acelerando”¹. Ainda, segundo a Organização Mundial da Saúde, a expectativa de vida no mundo passou de 66,8 anos em 2000 para 73,3 anos em 2019² e acompanhando a rapidez que esse fenômeno vem acontecendo, observa-se também o aumento das morbidades com relevância na cronicidade das doenças e das limitações do sujeito, ambos os aspectos podem estar relacionados ao processo natural do envelhecimento³⁻⁵.

Esse crescimento está impactando diretamente nos sistemas sociais e de saúde, exigindo cada vez mais profissionais e instituições capacitados e envolvidos na promoção de um envelhecimento com qualidade de vida^{1,5-7}. Nessa perspectiva, o enfermeiro precisa estar em constante processo de capacitação, aprendendo, pesquisando e conhecendo novas tecnologias, com objetivo principal de prestar uma assistência de qualidade, eficaz, eficiente e com segurança^{8,9}.

Paradoxalmente, nesse contexto de inovação nas práticas de assistência à saúde para população idosa ressurge uma técnica antiga, porém pouco explorada, a hipodermóclise. Essa técnica consiste na infusão de fluidos, eletrólitos e fármacos no espaço subcutâneo, em situações não emergenciais¹⁰⁻¹².

No cuidado com pessoas idosas os fármacos devem ser administrados, preferencialmente, por via oral, porém em algumas situações essa via não está disponível¹¹, 70% dos pacientes em fase final de vida, por exemplo, necessitarão de outra via de administração¹³, e a via endovenosa, que a priori seria a primeira indicação apresenta alguns riscos e dificuldades, sobretudo em pacientes com mais de 80 anos, que foram submetidos a quimioterapia ou com demência¹⁴, nesse contexto a via subcutânea apresenta-se como a via mais segura.

Ressalta-se ainda que a hipodermóclise pode não somente ser indicada no ambiente ambulatorial ou hospitalar, mas também no ambiente domiciliar, a possibilidade de realização dessa prática no domicílio se reveste de maior importância se considerarmos as claras vantagens da hipodermóclise diante de outras técnicas de administração de medicamentos e hidratação, como por exemplo, o maior conforto na administração, baixo custo, facilidade na punção e baixo índice de infecções^{4,7,10,13,15-17}, além de um atendimento mais humanizado e personalizado, possibilitando maior rapidez na recuperação dos pacientes, maior autonomia e otimização dos leitos hospitalares¹⁸.

Desta forma, a realização de estudos sobre a hipodermóclise em pessoas idosas no domicílio se faz necessária, para promover o desenvolvimento do conhecimento sobre a técnica, implantação de protocolos e diretrizes que subsidiem a prática profissional, e consequentemente um impacto positivo na qualidade de vida das pessoas idosas que se beneficiam da hipodermóclise, já que a técnica continua sendo pouco explorada e consequentemente pouco utilizada no Brasil^{7,19}

²¹. Sendo assim, a questão que norteia a realização dessa revisão de escopo foi: “Como as produções científicas abordam o uso da hipodermóclise em pessoas idosas no ambiente domiciliar?”.

Para responder à essa pergunta, optou-se por realizar uma revisão de escopo com o objetivo principal de mapear e sumarizar as produções científicas sobre o uso da hipodermóclise em pessoas idosas no ambiente domiciliar.

Metodologia

Essa revisão de escopo será conduzida com base na diretriz do Itens de Relatório Preferidos para Revisões Sistemáticas e Meta-análises para Revisões de Escopo (PRISMA-ScR) e de acordo com as recomendações de estruturação do Manual do Instituto JBI - *JBI Manual for Evidence Synthesis*, cujo método visa mapear os principais conceitos, clarificar e identificar lacunas do conhecimento²², sendo o referido protocolo previamente registrado na *Open Science Framework* com o número de registro DOI 10.17605/OSF.IO/4KEJ6, a fim de garantir a transparência da revisão.

A questão de pesquisa, o objetivo do estudo e os descritores de acordo foram elucidados pela combinação mnemônica PCC: *P Population* – Cuidadores de Saúde; *C Concept* – Hipodermóclise; *C Context* – Pessoa idosa domiciliada.

Por se tratar de uma revisão de literatura este estudo não foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo seres humanos, entretanto, respeitou-se a Resolução n.º 466/12, do Conselho Nacional de Saúde, no que se refere à análise e ao compartilhamento dos resultados.

Critérios de inclusão

Participantes

Esta revisão considerará estudos que incluam cuidadores de saúde que auxiliam pessoas idosas em uso da hipodermóclise, compreendemos como cuidadores de saúde todas as pessoas que prestam cuidado ao paciente¹⁸, esses cuidadores de saúde seriam todos aqueles que estão aptos para auxiliar o outro em suas necessidades e atividades da vida cotidiana com ou sem vínculo familiar. Nessa lógica, a expressão “cuidadores de saúde” não deverá ser atribuído, nesse estudo, apenas aos profissionais da enfermagem ou de outra área da saúde.

Conceito

Estudos que tratam da hipodermóclise como alternativa para terapia infusional. O termo “hipodermóclise” corresponde ao uso da via subcutânea para infusão contínua de soluções em volumes maiores, quando um determinado medicamento é infundido em *bolus* ou diluído em pequeno volume, não cabe descrever essa aplicação como hipodermóclise, mas sim como “uso da via subcutânea”¹¹, nessa revisão, compreendemos a hipodermóclise no seu sentido mais amplo, tanto na infusão contínua de soluções maiores quanto na administração de medicamentos em pequenos volumes.



Contexto

Nessa pesquisa será considerado como contexto de interesse o ambiente domiciliar onde haja pessoas idosas submetidos a hipodermóclise. Serão reunidos estudos que tratam de pessoas idosas domiciliadas, que são aquelas que tem restrição para sair do domicílio, e as pessoas idosas acamadas, que são aquelas que tem restrição para sair da sua cama. Para esse estudo utilizaremos a definição da Organização Mundial da Saúde (OMS) que estabelece como “idoso” as pessoas com 60 anos de idade ou mais¹, não teremos um limite de idade acima desta. Como ambiente domiciliar, nesse estudo, entendemos como local onde a pessoa estabelece como sua residência de forma natural, logo, não serão incluídos estudos que tratam de Instituições de Longa Permanência (ILPis), pois elas oferecem um suporte de cuidado e de cuidadores diferente das demais residências.

Fontes

Esta revisão de escopo considerará como fontes de evidência textos completos de estudos primários, teses e dissertações, disponíveis nas principais bases de dados.

Os estudos qualitativos serão incluídos sem delimitação de abordagem, já os estudos quantitativos farão parte as fontes de evidências do tipo experimentais e quase-experimentais, incluindo: estudo de caso, estudo clínico, estudo comparativo, estudo clínico controlado, estudo de avaliação, meta-análise, estudo observacional, multicêntrico e clínico randomizado. Ainda serão considerados fontes adicionais provenientes da literatura cinzenta como dissertações e teses. Como critério de exclusão, não serão incluídos os estudos de revisão (secundários).

Nessa revisão não houve restrição de idioma, entretanto estabeleceu um recorte temporal a partir do ano de 2009, o que motivou esse recorte no tempo foi que após pesquisas na *National Library of Medicine* o termo MeSH “*hypodermoclysis*” que é nosso termo principal no descritor

de conceito da pesquisa só foi incluído no ano de 2009, logo a busca anterior a esse ano seria irrelevante.

Estratégia de busca

Seguindo com as recomendações de estruturação para revisão de escopo do Manual do Instituto JBI - *JBI Manual for Evidence Synthesis* e dos Itens de Relatório Preferidos para Revisões Sistemáticas e Meta-análises para Revisões de Escopo (PRISMA-ScR)²² será realizada uma pesquisa preliminar em março do ano de 2022 utilizando o termo *Medical Subject Headings* (MeSH): “*hypodermoclysis*” nas bases do PROSPERO, Pubmed, CLIO e OSF para saber se já existe alguma revisão em andamento ou finalizada com o mesmo propósito. Nessa busca foi encontrada apenas duas revisões de escopo que tem como conceito a hipodermóclise^{23,24}, porém, a sua população e o seu contexto diferem dessa pesquisa e portanto lhe torna inédita. Conforme recomendado em todos os tipos de revisões do JBI, uma estratégia de busca em três etapas foi utilizada²²:

- Etapa 1: Uma pesquisa inicial no PubMed e *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL) via *Business Source Complete* (EBSCO) foi realizada para identificar artigos sobre o assunto, e ampliar a captura dos estudos na próxima fase²². A estratégia de busca, incluindo os MeSH e os termos de índice que forem identificados nessa etapa, foram adaptados para cada fonte de informação incluída conforme o Quadro 1;
- Etapa 2: Na segunda etapa da estratégia de busca, todas as palavras-chave e termos índice identificados anteriormente, serão adaptados para as demais bases de dados: SCOPUS, *Web of Science Core Collection*, *Science Direct*, *Scientific Electronic Library Online* – SciELO, e estão dispostas no Quadro 2.

Quadro 1. Etapa 1: Pesquisa inicial nas bases mais relevantes no campo das pesquisas ligadas às ciências biológicas e da saúde. Feira de Santana, BA, Brasil, 2022

Base	Estratégia
PUBMED	(((((Caregivers[Mesh]) OR (Health Personnel[MeSH Terms])) OR (Nursing[MeSH Terms])) OR (Nurses[MeSH Terms])) AND (Hypodermoclysis[MeSH Terms])) AND (Aged[MeSH Terms])) OR (Geriatricians[MeSH Terms])) OR (Geriatric Nursing[MeSH Terms])) AND (Nursing Homes[MeSH Terms])) OR (Home Care Service[MeSH Terms])) OR (Long-Term Care[MeSH Terms]) AND (2009:2022[mdat])
CINAHL	TI Caregivers OR TI nurses OR TI nursing AND TI hypodermoclysis AND TI “nursing homes” OR TI “long-term care”

Quadro 2. Etapa 2: Estratégia de pesquisa em todas as bases de dados utilizadas nessa revisão. Feira de Santana, BA, Brasil, 2022

Base	Consulta
PUBMED	(((((Caregivers[Mesh]) OR (Health Personnel[MeSH Terms])) OR (Nursing[MeSH Terms])) OR (Nurses[MeSH Terms])) AND (Hypodermoclysis[MeSH Terms])) AND (Aged[MeSH Terms])) OR (Geriatricians[MeSH Terms])) OR (Geriatric Nursing[MeSH Terms])) AND (Nursing Homes[MeSH Terms])) OR (Home Care Service[MeSH Terms])) OR (Long-Term Care[MeSH Terms]) AND (2009:2022[mdat])



CINAHL	TI Caregivers OR TI nurses OR TI nursing AND TI hypodermoclysis AND TI "nursing homes" OR TI "long-term care"
SCOPUS	TITLE-ABS-KEY (caregivers OR "Health Personnel" OR nursing OR nurses AND hypodermoclysis AND aged OR geriatricians OR "Geriatric Nursing" AND "Nursing Homes" OR "Home Care Service" OR "Long-Term Care") AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2010)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar"))
WEB OF SCIENCE	TS=(caregivers OR "Health Personnel" OR nursing OR nurses) AND TS=(hypodermoclysis) AND TS=("Nursing Homes" OR "Home Care Service" OR "Long-Term Care")
SCIENCE DIRECT	(caregivers OR "Health Personnel" OR nursing OR nurses) AND hypodermoclysis AND ("Nursing Homes" OR "Home Care Service" OR "Long-Term Care")
SCIELO.ORG	(ti:(caregivers OR "Health Personnel" OR nursing OR nurses)) OR (ab:(caregivers OR "Health Personnel" OR nursing OR nurses)) AND (ti:(hypodermoclysis)) OR (ab:(hypodermoclysis)) AND (ti:(("Nursing Homes" OR "Home Care Service" OR "Long-Term Care"))) OR (ab:(("Nursing Homes" OR "Home Care Service" OR "Long-Term Care")))

Quadro 3. Etapa 3: Estratégia de pesquisa na literatura cinzenta. Feira de Santana, BA, Brasil, 2022

Base	Consulta
Teses Capes	"hypodermoclysis"
Portal DART-Europe E-theses	"hypodermoclysis"
Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP)	"hypodermoclysis"
The Biblioteca do Conhecimento Online-b-on (Online Knowledge Library)	"hypodermoclysis" "2009-2022" "Assunto: hypodermoclysis"

- Etapa 3: Nesta etapa, as referências de todas as fontes identificadas que possuem texto completo serão analisadas, rastreadas e incluídas na seleção final da amostra do estudo.

A busca da literatura cinzenta será realizada através das fontes: Teses Capes; Portal DART- *Europe E-theses*; Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP); The Biblioteca do Conhecimento Online-b-on (*Online Knowledge Library*). Em todas as fontes será utilizado o termo "*hypodermoclysis*" para a busca para que seja possível ampliar a busca e no RCAAP e *Online Knowledge Library* haverá a limitação da busca, selecionando apenas os "textos completos" (Quadro 3).

Fonte para seleção de evidências e estudo

Todas as citações identificadas serão agrupadas e enviadas para o EndNote 20 (*Clarivate Analytics*, PA, EUA), nessa ferramenta as duplicatas serão removidas e as demais citações serão novamente enviadas para uma segunda análise no *Rayyan Intelligent Systematic Review*, nessa segunda ferramenta será realizado uma nova exclusão de duplicatas e em seguida os títulos e resumos serão compartilhados para os dois revisores independentes para avaliação por pares, respeitando os critérios de inclusão e exclusão dessa revisão.

O material encontrado na literatura cinzenta será organizado em planilhas do *Microsoft Excel*® pela impossibilidade de utilização nas ferramentas EndNote 20 e Rayyan. Nas planilhas eles serão analisados para exclusão de duplicatas e posteriormente será compartilhado aos dois revisores independentes para avaliação por pares também respeitando os critérios de inclusão e exclusão dessa revisão.

Artigos potencialmente relevantes serão recuperados na íntegra e os que não atenderem aos critérios de inclusão serão excluídos e claramente registrados e relatados na revisão de escopo.

Quaisquer divergências que surjam entre os revisores em cada etapa do processo de seleção serão resolvidas por meio de discussão ou com um terceiro revisor. Ao final, os resultados serão relatados integralmente em uma revisão de escopo e apresentados em um fluxograma de Itens de Relatório Preferidos para Revisões Sistemáticas e Meta-análises para Revisões de Escopo: PRISMA-ScR²².

Extração de dados

Pares de revisores independentes avaliarão cada estudo selecionado usando uma ferramenta de extração de dados estruturada (Quadro 4). O formulário de extração de dados utilizado foi desenvolvido pelo Instituto JBI e adaptado pelos revisores para atender ao objetivo e questão da pesquisa que deverá constar dos seguintes dados: título;



autor (es); ano de publicação; local do estudo; objetivo; população; conceito; contexto; agentes estão envolvidos na prestação do cuidado; condições clínicas da pessoa que utiliza-se da hipodermóclise; indicações para uso da hipodermóclise; motivos para a suspensão do uso da hipodermóclise; aspectos facilitadores para uso da

hipodermóclise, aspectos dificultadores para uso da hipodermóclise.

A ferramenta de extração de dados será modificada e revisada conforme necessário durante o processo de extração de dados de cada artigo incluído. As modificações serão detalhadas na revisão de escopo completa.

Quadro 4. Instrumento de extração de dados. Feira de Santana, BA, Brasil, 2022

Formulário de extração de dados	
Nome do revisor	Data da revisão
Título	
Autor (es)	
Ano	
Local	
Objetivo	
População	
Conceito	
Contexto	
Agentes envolvidos no cuidado	
Condições clínicas do paciente que está sob uso da hipodermóclise	
Motivos e indicações para hipodermóclise	
Motivo da suspensão da hipodermóclise	
Aspectos que favorecem o uso da técnica em domicílio	
Aspectos que limitam o uso da técnica no domicílio	

Análise e apresentação dos dados

Os dados extraídos serão apresentados na forma de tabela, gráficos ou resumos para facilitar a análise e compreensão dos achados, além disso, os dados resultantes serão descritos à luz do referencial teórico, em forma de texto descritivo e crítico reflexivo descrevendo como os resultados se relacionam com o objetivo e com a questão da revisão.

Resultados Esperados

Pretende-se caracterizar as produções científicas sobre o uso da hipodermóclise em pessoas idosas no ambiente domiciliar a partir desse mapeamento.

Considerações Finais

O protocolo desta revisão de escopo demonstra toda a estratégia de um estudo futuro que pode contribuir com uma maior qualidade de vida das pessoas idosas que se beneficiam da hipodermóclise, sobretudo aqueles

domiciliados que não estão sob um cuidado constante e profissionalizado como em instituições hospitalares.

Além disso, esse estudo irá promover o desenvolvimento do conhecimento sobre a técnica, implantação de protocolos e diretrizes que subsidiem a prática profissional já que a técnica continua sendo pouco explorada e conseqüentemente pouco utilizada no Brasil. O fato da hipodermóclise ainda ser pouco explorada, pode ser uma das limitações desse estudo, restringindo o número de estudos na seleção final.

Agradecimento

Agradecemos a Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior Brasil (CAPES em parceria ao Mestrado Profissional em Enfermagem da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS) e ao Grupo de Pesquisa COGITARE, todos contribuíram no conhecimento para a construção desta proposta de pesquisa, que consiste na primeira fase de um projeto dissertação de mestrado.

Referências

1. WHO. World report on ageing and health [Internet]. Genebra: WHO Library; 2015 [cited 2022 Nov 17]. 246 p. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/186463>
2. WHO. World health statistics 2022: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals [Internet]. Genebra: WHO Library; 2022 [cited 2022 Nov 17]. 131 p. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051157>
3. Veras R. Envelhecimento populacional contemporâneo: demandas, desafios e inovações. Rev Saúde Pública. 2009 Jun;43(3):548–54.
4. Brasil M da S. Complexidade do cuidado na Atenção domiciliar. Brasília: Ministério da Saúde; 2017. 179 p.



5. Morsch P, Jenkins HR, Vitoy B, Guzman LS, Vega E. The urgency of fostering long-term care systems in aging societies. *Geriatr Gerontol Aging*. 2021;15:e0210050.
6. Valcarenghi RV, Lourenço L de FL, Siewert JS, Alvarez AM. Produção científica da Enfermagem sobre promoção de saúde, condição crônica e envelhecimento. *Rev Bras Enferm*. 2015 Aug;68:705–12.
7. Cardoso DH, Mortola LA, Arrieira IC de oliveira. Terapia subcutânea para pacientes em cuidados paliativos: a experiência de enfermeiras na atenção domiciliar. *Journal of Nursing and Health*. 2016 Sep 8;6(2):346–54.
8. Salvador PTC de O, Oliveira RKM de, Costa TD da, Santos VEP, Tourinho FSV. Tecnologia e inovação para o cuidado em enfermagem. *Revista Enfermagem UERJ*. 2012 Oct 1;20(1):111–7.
9. Santana PPC, D' Acampora IA, Andrade M, Ribeiro WA, Balbino CM, Oliveira WAD, et al. O processo de trabalho do enfermeiro gerontólogo: uma revisão integrativa de literatura. *GANJ [Internet]*. 2021 [cited 2023 Aug 7];2(Supl2). Available from: <https://globalacademicnursing.com/index.php/globacadnurs/article/view/168>
10. Silva RSD, Amaral JBD, Malagutti W. *Enfermagem em cuidados paliativos: Cuidando para uma boa morte*. 2nd ed. Vol. 1. São Paulo: Editora Martinari; 2013. 418 p.
11. Azevedo DL. *O uso da via subcutânea em geriatria e cuidados paliativos*. 1st ed. Rio de Janeiro: Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia; 2016. 56 p.
12. Messias A de A, Maiello APMV, Coelho FP, D'Alessandro MPS, Castro ACP de, Borges AP de S, et al. *Manual de Cuidados Paliativos*. São Paulo: Hospital Sírio Libanês: Ministério da Saúde; 2020. 175 p.
13. Pontalti G, Rodrigues ESA, Firmino F, Fábris M, Stein MR, Longaray VK. Via subcutânea: segunda opção em cuidados paliativos. *Subcutaneous route: second option in palliative care*. 2012;32(2):199–207.
14. Justino ET, Tuoto FS, Kalinke LP, Mantovani MF. Hipodermóclise em pacientes oncológicos sob cuidados paliativos. *Cogitare Enfermagem [Internet]*. 2013 Mar 29 [cited 2022 Nov 17];18(1). Available from: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/31307>
15. Menezes SGF de, Medeiros MOSF de. O conhecimento dos estudantes de enfermagem sobre a hipodermóclise no idoso. *Revista Enfermagem Contemporânea*. 2018 Oct 31;7(1):48–54.
16. Pontalti G, Riboldi C de O, Gioda RS, Echer IC, Franzoi MA, Wegner W. Benefícios da Hipodermóclise na Clínica Paliativa de Pacientes com Câncer: Relato de Caso. *Rev BrasileiraDeCancerologia*. 2016;62(3):247–52.
17. Guedes N de AB, Melo LS de, Santos FBO, Barbosa JAG. Complicações da via subcutânea na infusão de medicamentos e soluções em cuidados paliativos. *Rev Rene*. 2019 Sep 25;20:e40933.
18. Brasil M da S. *Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde*. Brasília: Ministério da Saúde; 2020. 98 p.
19. Zironde ES, Marzenini NL, Soler VM. Hipodermóclise: redescoberta da via subcutânea no tratamento de indivíduos vulneráveis. *CuidArte, Enferm*. 2014;8(1):55–61.
20. Bruno VG. Hypodermoclysis: a literature review to assist in clinical practice. *einstein (São Paulo)*. 2015 Mar 24;13:122–8.
21. Gomes NS, Silva AMB, Zago LB, Silva EC de L e, Barichello E. Nursing knowledge and practices regarding subcutaneous fluid administration. *Rev Bras Enferm*. 2017 Oct;70:1096–105.
22. Peters MD, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Chapter 11: Scoping reviews. In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBI Manual for Evidence Synthesis [Internet]*. JBI; 2020 [cited 2022 Nov 17]. Available from: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL/4687342/Chapter+11%3A+Scoping+reviews>
23. Santos SSS, Ribeiro JM, Alves HB, Costa ACB, Felipe AOB, Costa ICP. Utilização da hipodermóclise por profissionais de saúde: Scoping review. *Research, Society and Development*. 2021 Jul 30;10(9):e44110918338–e44110918338.
24. Souza IP de, Silva MPC, Oliveira ALR, Souza GV de, Rocha JB do A, Contim D. O estado da arte sobre hipodermóclise na assistência à saúde da criança: revisão de escopo. *Rev Rene [Internet]*. 2022 [cited 2022 Nov 17];23. Available from: <http://www.repositorio.ufc.br/handle/riufc/65161>

