

**Avaliação e monitoramento de enfermagem nas toxicidades à quimioterapia antineoplásica:
protocolo de revisão de escopo**

*Nursing assessment and monitoring of antineoplastic chemotherapy toxicities:
a scoping review protocol*

*Evaluación y monitorización de enfermería de las toxicidades de la quimioterapia antineoplásica:
un protocolo de revisión del alcance*

Ana Carina Almeida Freitas¹

ORCID: 0009-0005-2783-6291

Gleiceane da Rocha Dutra dos Santos¹

ORCID: 0009-0007-2439-4269

Sônia Larissa Estácio Amazonas¹

ORCID: 0009-0003-9407-9193

Caylane Juliane Ribeiro de Oliveira²

ORCID: 0009-0002-9727-3189

Hellen Ribeiro da Costa Silva^{1,3}

ORCID: 0009-0000-0569-1638

Alexandre Aguiar Pereira²

ORCID: 0000-0003-0761-5836

Taís dos Passos Sagica²

ORCID: 0000-0002-6871-0100

Marcos José Risuenho Brito Silva^{2*}

ORCID: 0000-0002-4229-8808

¹Faculdade Cosmopolita. Pará, Brasil.

²Universidade do Estado do Pará. Pará, Brasil.

³Universidade Federal de São Paulo. São Paulo, Brasil.

Como citar este artigo:

Freitas ACA, Santos GRD, Amazonas SLE, Oliveira CJR, Silva HRC, Pereira AA, Sagica TP, Silva MJRB. Avaliação e monitoramento de enfermagem nas toxicidades à quimioterapia antineoplásica: protocolo de revisão de escopo. Glob Acad Nurs. 2026;7(3):e561.
<https://dx.doi.org/10.5935/2675-5602.20200561>

***Autor correspondente:**

marcosrisuenho.1@hotmail.com

Submissão: 01-04-2026

Aprovação: 20-05-2026

Resumo

Objetivou-se mapear, na literatura, evidências científicas que abordem as ações do enfermeiro na avaliação e no monitoramento de toxicidades em pacientes oncológicos submetidos à quimioterapia antineoplásica. Protocolo de revisão de escopo, conduzido de acordo com as diretrizes do Joanna Briggs Institute (JBI) e com a extensão Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). A busca será realizada em bases de dados como MEDLINE/PubMed, CINAHL, LILACS, Scopus, Embase, Web of Science e Cochrane. Os artigos seguirão um processo de triagem por dois revisores independentes, utilizando o software Rayyan®, com resolução de conflitos por um terceiro revisor. Os dados extraídos serão organizados e apresentados de forma descritiva, por meio de tabelas, gráficos e fluxogramas, conforme as diretrizes do JBI. Espera-se que a revisão possibilite mapear como a literatura aborda as práticas de enfermagem no monitoramento de toxicidades quimioterápicas, identificar lacunas de conhecimento e subsidiar a implementação de estratégias para aprimorar a segurança e a qualidade da assistência oncológica.

Descritores: Enfermagem Oncológica; Toxicidades; Quimioterapia; Avaliação de Sintomas; Monitoramento do Paciente.

Abstract

The aim was to map, in the literature, scientific evidence addressing the actions of nurses in the assessment and monitoring of toxicities in cancer patients undergoing antineoplastic chemotherapy. A scoping review protocol was conducted according to the guidelines of the Joanna Briggs Institute (JBI) and the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). The search will be carried out in databases such as MEDLINE/PubMed, CINAHL, LILACS, Scopus, Embase, Web of Science, and Cochrane. The articles will undergo a screening process by two independent reviewers using Rayyan® software, with conflict resolution by a third reviewer. The extracted data will be organized and presented descriptively, using tables, graphs, and flowcharts, according to JBI guidelines. This review is expected to map how the literature addresses nursing practices in monitoring chemotherapy toxicities, identify knowledge gaps, and support the implementation of strategies to improve the safety and quality of oncological care.

Descriptors: Oncology Nursing; Toxicities; Chemotherapy; Symptom Assessment; Patient Monitoring.

Resumen

El objetivo fue mapear, en la literatura, la evidencia científica que aborda las acciones de enfermería en la evaluación y el seguimiento de las toxicidades en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia antineoplásica. Se realizó un protocolo de revisión exploratoria de acuerdo con las directrices del Instituto Joanna Briggs (JBI) y la Extensión para Revisiones Exploratorias de los Elementos de Informe Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis (PRISMA-ScR). La búsqueda se realizará en bases de datos como MEDLINE/PubMed, CINAHL, LILACS, Scopus, Embase, Web of Science y Cochrane. Los artículos serán evaluados por dos revisores independientes utilizando el software Rayyan®, con resolución de discrepancias por parte de un tercer revisor. Los datos extraídos se organizarán y presentarán de forma descriptiva, utilizando tablas, gráficos y diagramas de flujo, de acuerdo con las directrices del JBI. Se espera que esta revisión mapee cómo la literatura aborda las prácticas de enfermería en el seguimiento de las toxicidades de la quimioterapia, identifique las lagunas de conocimiento y respalde la implementación de estrategias para mejorar la seguridad y la calidad de la atención oncológica.

Descriptores: Enfermería Oncológica; Toxicidades; Quimioterapia; Evaluación de Síntomas; Monitorización del Paciente.



Introdução

O câncer é uma doença que consiste no crescimento e na desordem de células mutadas que se proliferam e afetam tecidos e órgãos em diferentes partes do corpo, formando tumores e podendo desencadear um processo que chamamos de metástase¹. Essa realidade clínica ocorre devido à exposição aos fatores cancerígenos como envelhecimento populacional, genética ou estilo de vida. No Brasil, são estimados 781 mil casos novos de câncer para cada ano do triênio 2026-2028 e se apresentam como problema de saúde pública conforme a estimativa do Instituto Nacional de Câncer².

O tratamento oncológico ocorre por meio de métodos e tecnologias específicas como cirurgias, quimioterapia, radioterapia, imunoterapia, iodoterapia, terapias hormonais, transplante de medula óssea e cuidados paliativos que são aplicados mediante o tipo de estágio, localização e situação clínica dos pacientes acometidos³.

Diante disso, o Processo de Enfermagem (PE) torna-se uma ferramenta indispensável durante o tratamento oncológico, pois orienta o planejamento e a execução de cuidados individualizados, garantindo a segurança do paciente e a qualidade da assistência, pois, o enfermeiro, ao realizar o monitoramento de efeitos adversos, contribui não apenas para o controle dos sintomas, mas também para a adesão e a prevenção de complicações que podem levar à interrupção do tratamento⁴.

A quimioterapia antineoplásica é um dos principais recursos terapêuticos no combate ao câncer, atuando na destruição ou inibição do crescimento das células malignas. Entretanto, por sua ação não seletiva, as drogas antineoplásicas também afetam células saudáveis, ocasionando diversas toxicidades, que podem variar desde manifestações leves, como náuseas, vômitos e fadiga, até complicações severas, capazes de comprometer o prognóstico e a qualidade de vida do paciente⁵.

A infusão da quimioterapia antineoplásica pode desencadear diversas toxicidades, como mielossupressão, gastrotoxicidade, nefrotoxicidade, neurotoxicidade e outras⁶. As toxicidades associadas ao tratamento quimioterápico influenciam a qualidade de vida do paciente. Sendo assim, é importante que as ações do enfermeiro oncológico no cuidado ao paciente quanto ao manejo das toxicidades provenientes da quimioterapia sejam pautadas nas intervenções baseadas em evidências científicas e com avaliação dos fatores de risco, estratégias de acompanhamento e terapias não farmacológicas para auxílio no controle de toxicidades^{7,8}.

A justificativa para a realização desta revisão está fundamentada na relevância das ações do enfermeiro no cuidado ao paciente oncológico submetido à quimioterapia, especialmente no que se refere à avaliação e ao monitoramento das toxicidades decorrentes do tratamento, visto que a quimioterapia, embora seja um dos métodos terapêuticos mais eficazes no combate ao câncer, causa uma série de efeitos adversos que impactam diretamente a qualidade de vida dos pacientes.

Nesse contexto, o enfermeiro desempenha uma função essencial na identificação precoce das reações

adversas, na implementação de intervenções seguras e na promoção do bem-estar físico e emocional do paciente, sendo o principal profissional responsável por garantir uma assistência contínua e humanizada⁸.

Destaca-se que a falha na documentação da assistência de enfermagem pode impactar diretamente os resultados clínicos e a escassez de registros dificultam a avaliação da toxicidade dos quimioterápicos, o monitoramento impreciso compromete a tomada de decisões médicas baseadas em evidências⁵, podendo ser geradas por incompatibilidade nas informações reais aos registros médicos dos pacientes, incompletude na documentação de enfermagem, prescrições de enfermagem incompletas, não adesão ao cumprimento das rotinas e falta de rubricas, de acordo com estudos^{9,10}, a ausência de uma comunicação eficaz entre os profissionais de saúde pode comprometer a segurança do paciente, elevando a probabilidade de complicações evitáveis.

Diferentemente das revisões sistemáticas, que se limitam a responder a uma pergunta específica, a revisão de escopo possibilita explorar diferentes enfoques, métodos e resultados apresentados nas pesquisas, ampliando a compreensão sobre o tema e destacando áreas que ainda carecem de aprofundamento. Dessa forma, este estudo busca contribuir para o fortalecimento da prática clínica da enfermagem oncológica, subsidiando futuras investigações e promovendo o desenvolvimento de estratégias que aprimorem a segurança, a qualidade e a efetividade da assistência prestada aos pacientes em tratamento quimioterápico¹¹.

A busca de conhecimento e interesse por literaturas sistematizadas trouxeram um aumento de publicações e o constante interesse em aprimorar os diferentes métodos de estudos e sistematização de literatura. A revisão de escopo se sobressai quando se trata da formulação e do mapeamento de evidências na saúde. Deste modo, a escolha desse método de pesquisa amplia, reúne estudos e identifica evidências produzidas que podem contribuir para a prática assistencial, detectando as lacunas existentes no meio científico e, assim, auxiliando na identificação de situações emergentes e avaliando as pesquisas que estão sendo conduzidas¹².

Nesse sentido, elaborou-se a seguinte questão de pesquisa: “Quais as ações do enfermeiro na avaliação e monitoramento de toxicidades em pacientes oncológicos submetidos à quimioterapia antineoplásica?”. Portanto, o objetivo do estudo foi mapear as evidências científicas quanto às ações do enfermeiro na avaliação e monitoramento de toxicidades em pacientes oncológicos submetidos à quimioterapia antineoplásica.

Metodologia

O presente estudo trata-se de um protocolo de revisão de escopo (*scoping review*). Esse tipo de pesquisa tem o objetivo de mapear a produção científica sobre a avaliação e acompanhamento das toxicidades associadas ao tratamento com quimioterapia antineoplásica. É possível “mapear” estudos diversos em uma área específica. Diferentes das revisões de literatura que se detêm apenas à



análise de artigos, as revisões de escopo são mais abrangentes e aceitam outras literaturas como manuais, protocolos, teses, dissertações, guidelines e outros. Este tipo de estudo é relevante para mapear os principais conceitos de um campo de pesquisa; esclarecer as definições de trabalho e/ou os limites conceituais de um tópico, além de informar sobre a necessidade de pesquisas futuras^{13,14}.

Faz-se interessante o uso da revisão de escopo quando a literatura é diversa, heterogênea, complexa e para a qual ainda não foi amplamente revista. Nesse contexto, pretende-se adotar na pesquisa o método preconizado pelo *Joanna Briggs Institute* (JBI), seguindo também as recomendações do guia internacional *Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) *checklist*. Foi realizada uma ampla busca para identificar se já existem protocolos ou revisões de escopo publicadas sobre a temática nas bases: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE), *International Prospective Register of Systematic Reviews* (PROSPERO), *Cochrane* (Wiley) e banco de dados JBI.

Para auxiliar o desenvolvimento da revisão de escopo, optou-se por uma divisão em nove etapas, conforme preconiza o JBI: definição e alinhamento do objetivo e da questão de revisão; desenvolvimento e registro do protocolo; definição dos critérios de inclusão; planejamento e execução da estratégia de busca; seleção dos estudos; extração e mapeamento dos dados; análise e síntese dos resultados; consulta a diretrizes e protocolos e, por fim, redação e disseminação do relatório final.

Definição da Questão de Pesquisa

A questão de pesquisa foi definida utilizando a estratégia Participantes, Conceito e Contexto (PCC), em que P (participantes): Enfermeiros; C (Conceito) - Avaliação e monitoramento de toxicidades em pacientes oncológicos; C (Contexto) - Tratamento quimioterápico antineoplásico. Dessa forma, elaborou-se a seguinte questão: "Quais as ações do enfermeiro na avaliação e monitoramento de toxicidades em pacientes oncológicos submetidos à quimioterapia antineoplásica?".

Desenvolvimento e Registro do Protocolo

O protocolo desta revisão de escopo foi elaborado de acordo com o manual metodológico do JBI e registrado na plataforma *Open Science Framework* (OSF), conforme link: <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/3SXC2>, visando transparência, rastreabilidade e reprodutibilidade. O documento seguiu as recomendações do PRISMA-ScR para garantir a padronização do relato¹⁵.

Definição dos Critérios de Inclusão

Foram incluídos artigos originais, revisões sistemáticas, manuais técnicos, protocolos clínicos, diretrizes e demais estudos publicados sem recorte de idiomas e recorte temporal. Foram excluídos materiais duplicados e estudos que não abordaram diretamente a temática.

Planejamento e Execução da Estratégia de Busca

Para o planejamento e execução da estratégia de busca, inicialmente, serão identificados artigos-chave já conhecidos. Os títulos, resumos e palavras-chave desses artigos serão analisados a partir da questão/pergunta de pesquisa, uma estratégia de busca preliminar para o MEDLINE/PubMed irá ser elaborada. Ela vai ser validada a partir da recuperação dos artigos-chave já conhecidos e da ocorrência dos descritores e palavras-chave nos resultados.

A estratégia do MEDLINE/PubMed vai ser adaptada para as demais bases de dados, respeitando a sintaxe de cada plataforma, não havendo limitação de idioma, tipo de estudo ou data de publicação. Essa decisão foi tomada para que a revisão fosse o mais abrangente possível.

O levantamento bibliográfico será realizado nas bases de dados: Web of Science (WoS), *Scopus* (Elsevier), *Cumulative Index to Nursing and Allied Health* (CINAHL); *Cochrane Library*, via portal da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), MEDLINE, via *National Library of Medicine* (PubMed), Base de Dados de Enfermagem (BDENF) e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), via Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Embase.

Quadro 1. Definição de conceitos e descritores DeCS/MeSH. Belém, PA, Brasil, 2025

Conceito	Descritores (DeCS/ MeSH)
Antineoplásicos	- Antineoplásicos/ <i>Antineoplastic Agents</i> - Tratamento Farmacológico/ <i>Drug Therapy</i>
Toxicidade	- Toxicidade/ <i>Toxicity</i> - Testes de Toxicidade/ <i>Toxicity Tests</i>
Enfermeiros/ Enfermagem	- Enfermagem/ <i>Nursing</i> - Enfermagem oncológica/ <i>Oncology Nursing</i>

A estratégia de busca será elaborada com base nos principais conceitos da pergunta de pesquisa, com o objetivo de recuperar estudos que se encontrem na interseção entre os grupos de termos. Dentro de cada grupo conceitual, os termos são combinados utilizando o operador booleano "OR". Já a combinação entre os diferentes grupos é feita por meio do operador "AND". Para ampliar a sensibilidade da busca, utilizaremos os descritores (como DeCS, MeSH e

Emtree), sinônimos/termos relacionados (*entry terms*), além de termos livres, palavras-chave frequentemente representadas por variações de grafia, siglas, jargões técnicos, entre outros.

A seguir, são apresentados os descritores obtidos em busca preliminar, que subsidiaram a elaboração das estratégias de busca (Quadro 1). Os sinônimos podem ser identificados diretamente na estratégia de busca (Quadro 2).



Quadro 2. Estratégia de busca por base de dados. Belém, PA, Brasil, 2025

Base	Estratégias	Resultados da busca preliminar
MEDLINE/ PubMed	((("Antineoplastic Agents"[Mesh] OR "Drug Therapy"[Mesh]) OR ("Antitumor Agent"[Title/Abstract] OR "Antineoplastic Agent"[Title/Abstract] OR "Anticancer Agent"[Title/Abstract] OR "Anticancer Agents"[Title/Abstract] OR "Antineoplastic Drug"[Title/Abstract] OR "Antineoplastic"[Title/Abstract] OR "Antitumor Drug"[Title/Abstract] OR "Cancer Chemotherapy Agent"[Title/Abstract] OR "Antineoplastics"[Title/Abstract] OR "Antineoplastic Drugs"[Title/Abstract] OR "Antitumor Agents"[Title/Abstract] OR "Antitumor Drugs"[Title/Abstract] OR "Cancer Chemotherapy Agents"[Title/Abstract] OR "Cancer Chemotherapy Drugs"[Title/Abstract] OR "Chemotherapeutic Anticancer Agents"[Title/Abstract] OR "Chemotherapeutic Anticancer Drug"[Title/Abstract] OR "Cancer Chemotherapy Drug"[Title/Abstract] OR "Chemotherapy"[Title/Abstract] OR "Chemotherapies"[Title/Abstract] OR "Pharmacotherapy"[Title/Abstract] OR "Pharmacotherapies"[Title/Abstract] OR "Drug Therapies"[Title/Abstract])) AND ((("Toxicity Tests"[Mesh] OR "Toxicity"[Title/Abstract] OR "Drug Toxicity"[Title/Abstract] OR "Drug Toxicities"[Title/Abstract] OR "Toxicity Test"[Title/Abstract] OR "Treatment Toxicity"[Title/Abstract] OR "Chemotherapy Toxicity"[Title/Abstract] OR "Toxicity Management"[Title/Abstract] OR "Toxicity Assessment"[Title/Abstract])) AND (((("Nursing"[Mesh]) OR "Oncology Nursing"[Mesh]) OR ("Oncologic Nursing"[Title] OR "Oncological Nursing"[Title] OR "Cancer Nursing"[Title] OR Nurs*[Title]))))	194
Embase	('antineoplastic agent'/exp OR 'drug therapy'/exp OR 'antitumor agent':ti,ab,kw OR 'antineoplastic agent':ti,ab,kw OR 'anticancer agent':ti,ab,kw OR 'anticancer agents':ti,ab,kw OR 'antineoplastic drug':ti,ab,kw OR 'antineoplastic':ti,ab,kw OR 'antitumor drug':ti,ab,kw OR 'cancer chemotherapy agent':ti,ab,kw OR 'antineoplastics':ti,ab,kw OR 'antineoplastic drugs':ti,ab,kw OR 'antitumor agents':ti,ab,kw OR 'antitumor drugs':ti,ab,kw OR 'cancer chemotherapy agents':ti,ab,kw OR 'cancer chemotherapy drugs':ti,ab,kw OR 'chemotherapeutic anticancer agents':ti,ab,kw OR 'chemotherapeutic anticancer drug':ti,ab,kw OR 'cancer chemotherapy drug':ti,ab,kw OR 'chemotherapy':ti,ab,kw OR 'chemotherapies':ti,ab,kw OR 'pharmacotherapy':ti,ab,kw OR 'pharmacotherapies':ti,ab,kw OR 'drug therapies':ti,ab,kw) AND ('toxicity testing'/exp OR 'toxicity':ti,ab,kw OR 'drug toxicity':ti,ab,kw OR 'drug toxicities':ti,ab,kw OR 'toxicity test':ti,ab,kw OR 'treatment toxicity':ti,ab,kw OR 'chemotherapy toxicity':ti,ab,kw OR 'toxicity management':ti,ab,kw OR 'toxicity assessment':ti,ab,kw) AND ('nursing'/exp OR 'oncology nursing'/exp OR 'oncologic nursing':ti OR 'oncological nursing':ti OR 'cancer nursing':ti OR 'nurs*':ti)	26
Cochrane	((MeSH descriptor: [Antineoplastic Agents] explode all trees OR MeSH descriptor: [Drug Therapy] explode all trees OR "Antitumor Agent":ti,ab,kw OR "Antineoplastic Agent":ti,ab,kw OR "Anticancer Agent":ti,ab,kw OR "Anticancer Agents":ti,ab,kw OR "Antineoplastic Drug":ti,ab,kw OR "Antineoplastic":ti,ab,kw OR "Antitumor Drug":ti,ab,kw OR "Cancer Chemotherapy Agent":ti,ab,kw OR "Antineoplastics":ti,ab,kw OR "Antineoplastic Drugs":ti,ab,kw OR "Antitumor Agents":ti,ab,kw OR "Antitumor Drugs":ti,ab,kw OR "Cancer Chemotherapy Agents":ti,ab,kw OR "Cancer Chemotherapy Drugs":ti,ab,kw OR "Chemotherapeutic Anticancer Agents":ti,ab,kw OR "Chemotherapeutic Anticancer Drug":ti,ab,kw OR "Cancer Chemotherapy Drug":ti,ab,kw OR "Chemotherapy":ti,ab,kw OR "Chemotherapies":ti,ab,kw OR "Pharmacotherapy":ti,ab,kw OR "Pharmacotherapies":ti,ab,kw OR "Drug Therapies":ti,ab,kw) AND (MeSH descriptor: [Toxicity Tests] explode all trees OR "Toxicity":ti,ab,kw OR "Drug Toxicity":ti,ab,kw OR "Drug Toxicities":ti,ab,kw OR "Toxicity Test":ti,ab,kw OR "Treatment Toxicity":ti,ab,kw OR "Chemotherapy Toxicity":ti,ab,kw OR "Toxicity Management":ti,ab,kw OR "Toxicity Assessment":ti,ab,kw) AND (MeSH descriptor: [Nursing] explode all trees OR MeSH descriptor: [Oncology Nursing] explode all trees OR "Oncologic Nursing":ti,ab,kw OR "Oncological Nursing":ti,ab,kw OR "Cancer Nursing":ti,ab,kw OR Nurs*:ti,ab,kw))	6
Scopus	(TITLE-ABS-KEY (("Antineoplastic Agents" OR "Drug Therapy" OR "Antitumor Agent" OR "Antineoplastic Agent" OR "Anticancer Agent" OR "Anticancer Agents" OR "Antineoplastic Drug" OR "Antineoplastic" OR "Antitumor Drug" OR "Cancer Chemotherapy Agent" OR "Antineoplastics" OR "Antineoplastic Drugs" OR "Antitumor Agents" OR "Antitumor Drugs" OR "Cancer Chemotherapy Agents" OR "Cancer Chemotherapy Drugs" OR "Chemotherapeutic Anticancer Agents" OR "Chemotherapeutic Anticancer Drug" OR "Cancer Chemotherapy Drug" OR "Chemotherapy" OR "Chemotherapies" OR "Pharmacotherapy" OR "Pharmacotherapies" OR "Drug Therapies")) AND TITLE-ABS-KEY (("Toxicity Tests" OR "Toxicity" OR "Drug Toxicity" OR "Drug Toxicities" OR "Toxicity Test" OR "Treatment Toxicity" OR "Chemotherapy Toxicity" OR "Toxicity Management" OR "Toxicity Assessment")) AND TITLE (("Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Oncologic Nursing" OR "Oncological Nursing" OR "Cancer Nursing" OR Nurs*)))	197

WOS	("Antineoplastic Agents" OR "Drug Therapy" OR "Antitumor Agent" OR "Antineoplastic Agent" OR "Anticancer Agent" OR "Anticancer Agents" OR "Antineoplastic Drug" OR "Antineoplastic" OR "Antitumor Drug" OR "Cancer Chemotherapy Agent" OR "Antineoplastics" OR "Antineoplastic Drugs" OR "Antitumor Agents" OR "Antitumor Drugs" OR "Cancer Chemotherapy Agents" OR "Cancer Chemotherapy Drugs" OR "Chemotherapeutic Anticancer Agents" OR "Chemotherapeutic Anticancer Drug" OR "Cancer Chemotherapy Drug" OR "Chemotherapy" OR "Chemotherapies" OR "Pharmacotherapy" OR "Pharmacotherapies" OR "Drug Therapies") (Topic) and ("Toxicity Tests" OR "Toxicity" OR "Drug Toxicity" OR "Drug Toxicities" OR "Toxicity Test" OR "Treatment Toxicity" OR "Chemotherapy Toxicity" OR "Toxicity Management" OR "Toxicity Assessment") (Topic) and ("Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Oncologic Nursing" OR "Oncological Nursing" OR "Cancer Nursing" OR Nurs*) (Title) and Review Article or Article (Document Types)	81
CINAHL	((MH "Antineoplastic Agents" OR MH "Drug Therapy" OR "Antitumor Agent":TI,AB OR "Antineoplastic Agent":TI,AB OR "Anticancer Agent":TI,AB OR "Anticancer Agents":TI,AB OR "Antineoplastic Drug":TI,AB OR "Antineoplastic":TI,AB OR "Antitumor Drug":TI,AB OR "Cancer Chemotherapy Agent":TI,AB OR "Antineoplastics":TI,AB OR "Antineoplastic Drugs":TI,AB OR "Antitumor Agents":TI,AB OR "Antitumor Drugs":TI,AB OR "Cancer Chemotherapy Agents":TI,AB OR "Cancer Chemotherapy Drugs":TI,AB OR "Chemotherapeutic Anticancer Agents":TI,AB OR "Chemotherapeutic Anticancer Drug":TI,AB OR "Cancer Chemotherapy Drug":TI,AB OR "Chemotherapy":TI,AB OR "Chemotherapies":TI,AB OR "Pharmacotherapy":TI,AB OR "Pharmacotherapies":TI,AB OR "Drug Therapies":TI,AB)) AND (MH "Toxicity Tests" OR "Toxicity":TI,AB OR "Drug Toxicity":TI,AB OR "Drug Toxicities":TI,AB OR "Toxicity Test":TI,AB OR "Treatment Toxicity":TI,AB OR "Chemotherapy Toxicity":TI,AB OR "Toxicity Management":TI,AB OR "Toxicity Assessment":TI,AB) AND (MH "Nursing" OR MH "Oncology Nursing" OR "Oncologic Nursing":TI,AB OR "Oncological Nursing":TI,AB OR "Cancer Nursing":TI,AB OR Nurs*:TI,AB))	50
LILACS	(TW: "Antineoplastic Agents" OR "Drug Therapy" OR "Antitumor Agent" OR "Antineoplastic Agent" OR "Anticancer Agent" OR "Anticancer Agents" OR "Antineoplastic Drug" OR "Antineoplastic" OR "Antitumor Drug" OR "Cancer Chemotherapy Agent" OR "Antineoplastics" OR "Antineoplastic Drugs" OR "Antitumor Agents" OR "Antitumor Drugs" OR "Cancer Chemotherapy Agents" OR "Cancer Chemotherapy Drugs" OR "Chemotherapeutic Anticancer Agents" OR "Chemotherapeutic Anticancer Drug" OR "Cancer Chemotherapy Drug" OR "Chemotherapy" OR "Chemotherapies" OR "Pharmacotherapy" OR "Pharmacotherapies" OR "Drug Therapies" OR "Agentes Antineoplásicos" OR "Terapia Medicamentosa" OR "Agente Antitumoral" OR "Agente Antineoplásico" OR "Agente Anticâncer" OR "Agentes Anticâncer" OR "Medicamento Antineoplásico" OR "Quimioterapia do Câncer" OR "Agentes Quimioterápicos Anticâncer" OR "Farmacoterapia" OR "Terapias Medicamentosas" OR "Terapia Farmacológica" OR "Fármacos Antineoplásicos" OR "Tratamiento Farmacológico" OR "Terapia con Medicamentos" OR "Agente Antineoplásico" OR "Agente Antitumoral" OR "Agentes Anticancerígenos" OR "Quimioterapia" OR "Quimioterapias" OR "Terapias Farmacológicas") AND (TW: "Toxicity Tests" OR "Toxicity" OR "Drug Toxicity" OR "Drug Toxicities" OR "Toxicity Test" OR "Treatment Toxicity" OR "Chemotherapy Toxicity" OR "Toxicity Management" OR "Toxicity Assessment" OR "Testes de Toxicidade" OR "Toxicidade" OR "Toxicidade de Medicamentos" OR "Toxicidade Medicamentosa" OR "Teste de Toxicidade" OR "Toxicidade do Tratamento" OR "Toxicidade da Quimioterapia" OR "Gestão da Toxicidade" OR "Avaliação da Toxicidade" OR "Pruebas de Toxicidad" OR "Toxicidad" OR "Toxicidad de los Medicamentos" OR "Toxicidad Farmacológica" OR "Ensayo de Toxicidad" OR "Toxicidad del Tratamiento" OR "Toxicidad de la Quimioterapia" OR "Gestión de la Toxicidad" OR "Evaluación de la Toxicidad") AND (TW: "Nursing" OR "Oncology Nursing" OR "Oncologic Nursing" OR "Oncological Nursing" OR "Cancer Nursing" OR Nurs* OR "Enfermagem" OR "Enfermagem Oncológica" OR "Enfermagem em Oncologia" OR Enfer* OR "Enfermería" OR "Enfermería Oncológica" OR "Enfermería en Oncología" OR Enferm*)	85

Seleção dos Estudos

O processo de seleção dos estudos será guiado por meio da adoção de critérios de inclusão e exclusão, como apresentados abaixo.

Como critérios de inclusão: Serão incluídos artigos originais, revisões sistemáticas, manuais técnicos e protocolos clínicos e demais estudos publicados em qualquer idioma, sem recorte temporal. Como critérios de exclusão: Serão excluídos os estudos duplicados.

Após a realização da busca, os dados serão transportados à plataforma Rayyan para a realização da leitura de títulos e resumos e, posteriormente, a seleção dos estudos a serem lidos na íntegra. Destaca-se que o Rayyan é uma plataforma gratuita, na qual os pesquisadores podem realizar a seleção de maneira conjunta e com duplo cego, além de permitir a presença de um terceiro pesquisador para julgar os artigos em que não houve consenso quanto à inclusão, reduzindo o viés de pesquisa.



Mapeamento dos Dados

Os estudos selecionados serão lidos na íntegra e de maneira exaustiva, sendo submetidos a uma análise crítica quanto à sua qualidade metodológica e ao conteúdo abordado. Será criada uma planilha no *Microsoft Excel 2019* para agrupar os dados a serem extraídos dos estudos: Autores, referências, ano de publicação, país, objetivos, tipo de estudo, tipo de neoplasia, idade, contexto, toxicidades em pacientes oncológicos, perfil dos enfermeiros e intervenções de enfermagem. Tais dados serão agrupados em um instrumento de coleta criado pelos próprios autores conforme o quadro abaixo.

Comparação, Resumo e Relato de Resultados

Os dados obtidos na análise crítica serão interpretados à luz dos fundamentos conceituais e comparados entre si, identificando-se convergências, divergências e a diversidade de conteúdos existentes e toxicidades mais prevalentes entre os pacientes oncológicos que realizam quimioterapia antineoplásica. O relato dos resultados ocorrerá por meio da apresentação de um fluxograma de seleção dos estudos, quadro com caracterização dos estudos incluídos e da discussão com os achados mais relevantes.

Quadro 3. Extração de dados na literatura. Belém, PA, Brasil, 2025

Autores	Referência	Ano	País/Origem	Objetivo	Tipo de estudo	Tipo de neoplasia	Idade	Contexto/ cenário	Toxicidades em pacientes oncológicos	Perfil dos enfermeiros	Intervenções de enfermagem

Consulta a Diretrizes e Protocolos

Para complementar e validar os achados da revisão de escopo, será realizada uma consulta adicional a diretrizes clínicas, protocolos institucionais de hospitais e documentos de sociedades científicas reconhecidas na área oncológica. O objetivo é comparar os resultados obtidos na revisão com as recomendações oficiais e práticas adotadas na assistência oncológica, garantindo a consistência e a relevância dos achados. Serão analisados documentos como as recomendações de sociedades científicas nacionais e internacionais, como a Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica. A análise consistirá em confrontar as toxicidades identificadas na revisão com aquelas preconizadas nas diretrizes e protocolos, verificando convergências, divergências e lacunas na literatura e na prática clínica. Essa abordagem permite validar os resultados obtidos, sem a necessidade de consulta direta a especialistas, mantendo a objetividade e a rastreabilidade do processo.

Redação e Disseminação do Relatório Final

Os resultados serão relatados por meio de fluxograma de seleção dos estudos, quadros de caracterização dos estudos incluídos e discussão dos achados mais relevantes, seguindo os padrões do PRISMA-ScR, visando à disseminação científica e à aplicabilidade prática.

Aspectos Éticos

Por se tratar de um estudo do tipo revisão de escopo, verificou-se que não há necessidade de aprovação pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP), por não envolver seres humanos, conforme as diretrizes da Resolução CNS n.º 466/2012. No entanto, os dados apresentados seguirão o método científico, com fontes referenciadas e rigor no tratamento dos dados que serão apresentados como fruto deste estudo.

Resultados Esperados

Diante do exposto, espera-se deste estudo o alcance no mapeamento de evidências científicas disponíveis acerca das ações de enfermagem voltadas à avaliação e ao monitoramento das toxicidades em pacientes oncológicos submetidos à quimioterapia antineoplásica. Espera-se identificar as principais práticas assistenciais adotadas por enfermeiros, além das ferramentas, instrumentos e protocolos utilizados para evidenciar essas condutas, observando sua aplicação na prática em detecção precoce de toxicidades e no manejo acerca desse evento. Além disso, ampliar o conhecimento sobre as estratégias que contribuem para a segurança do paciente e a qualidade do cuidado, bem como apontar desfalques na atuação que possam promover pesquisas futuras e o aprimoramento da prática clínica em oncologia.

Referências

1. Sobral D, et al. Genetic and microenvironmental intra-tumor heterogeneity impacts colorectal cancer evolution and metastatic development. *Commun Biol.* 2022;5(1):937. <https://doi.org/10.1038/s42003-022-03878-x>
2. Brasil. Instituto Nacional de Câncer (INCA). Estimativa 2026: incidência de câncer no Brasil. Rio de Janeiro: INCA; 2026.



3. Faria LP, Fagundes TR. Chemotherapeutic extravasation: the nurse's role in oncological emergency. *Res Soc Dev*. 2020;9(10):e9719109400. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i10.9400>
4. Castro AADS. Interligando tecnologias e cuidados em enfermagem: superando desafios e promovendo a excelência no cuidado ao paciente. *Rev Saude Vales*. 2024;10(1):1-10.
5. Da Franca R. Revisão sistemática: definição, tipos e relevância para a prática baseada em evidências. *Arq Med Hosp Fac Cienc Med Santa Casa Sao Paulo*. 2025;70(1):e010.
6. Marinho PML, et al. Toxicidades sistêmicas simultâneas relacionadas à quimioterapia do câncer de mama: um relato observacional e prospectivo. *Rev Enferm Atual In Derme*. 2022;96(40):e-022188. <https://doi.org/10.31011/reaid-2022-v.96-n.40-art.1465>
7. Matos MA, Silva LC, Sousa FFF, et al. A importância da comunicação eficaz na prática de enfermagem. *Rev Remecs*. 2024;9(17):33-42. <https://doi.org/10.24281/rremecs2024.9.17.33-42>
8. Nishikawa MM, et al. Atuação do enfermeiro no manejo dos efeitos colaterais da quimioterapia: uma revisão integrativa. *Rev Contemp*. 2024;4(11):e6633. <https://doi.org/10.56083/RCV4N11-128>
9. Machado ADC, Santos MA. O papel da assistência do enfermeiro oncologista na promoção da saúde mental e suporte emocional ao paciente oncológico. 2024. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Enfermagem) - Universidade Federal de São Paulo, São Paulo.
10. Ribeiro GS, Henschel JEO, Martins CP. Análise das principais não conformidades de registros de enfermagem encontradas em prontuários: uma revisão de literatura [Internet]. 2023 [citado em 17 abr 2026]. Disponível em: <https://repositorio.animaeducacao.com.br/items/b91aa663-4ca8-4b8a-8675-a2e89d4de4be>
11. Fonseca LMM. As tecnologias para o cuidado e a formação em enfermagem: desafios e oportunidades para o futuro. *Rev Enferm Ref*. 2024;6(4):e24ED1. <https://doi.org/10.12707/RVI24ED1>
12. Cordeiro L, Soares CB. Revisão de escopo: potencialidades para a síntese de metodologias utilizadas em pesquisa primária qualitativa. *Bol Inst Saude*. 2019;20(2):37-43.
13. Munn Z, Pollock D, Khalil H, Alexander L, McInerney P, Godfrey CM, et al. What are scoping reviews? Providing a formal definition of scoping reviews as a type of evidence synthesis. *JBIEvid Synth*. 2022;20(4):950-2. <https://doi.org/10.11124/JBIES-21-00405>
14. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Khalil H, Larsen P, Marnie C, et al. Best practice guidance and reporting items for the development of scoping review protocols. *JBIEvid Synth*. 2022;20(4):953-68. <https://doi.org/10.11124/JBIES-21-00242>
15. Silva MJRB, Freitas ACA, Santos GDRD, Amazonas SLE, Santana ME. O papel do enfermeiro na avaliação e monitoramento de toxicidades em pacientes oncológicos submetidos à quimioterapia antineoplásica: protocolo de revisão de escopo. *OSF*; 2025. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/3SXC2>

