



Reutilização de Sonda/Cateter de Aspiração em Pacientes Traqueostomizados na Assistência Domiciliar: Protocolo de Revisão de Escopo

*Samuel Ilo Fernandes Amorim¹; Vanessa Lacerda Couras Carvalho²;
Layla Raquel Alves Silva³; Luis Paulo da Penha Ferino⁴; Dominique Araújo de Freitas⁵;
Pedro Antônio Lira Patrício⁶ e Rogério Sandrey Couras Carvalho⁷*

Resumo: O Objetivo do presente estudo consiste em mapear na literatura os cuidados adotados na reutilização de sonda/cateter de aspiração em pacientes traqueostomizados na assistência domiciliar. Metodologia: Trata-se de um protocolo de revisão de escopo, realizado de acordo com a metodologia do Joanna Briggs Institute e checklist do Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR), seguindo as seguintes etapas: protocolo; critérios de elegibilidade; fontes de informação; estratégia de pesquisa; seleção de fontes de evidência; extração dos dados; análise de dados e apresentação dos resultados. Tem como pergunta de revisão: Quais os manejos adotados para reutilização de sonda/cateter de aspiração em pacientes traqueostomizados na assistência domiciliar? Para identificar documentos relevantes, as seguintes bases de dados bibliográficas serão pesquisadas: Literatura Latino-Americano e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS); *Public Medline*, via PubMed; *Cochrane Library*; *Embase e Index to Nursing & Allied Health Literature (CINAHL)*. Estudos de literatura cinzenta também serão considerados como o banco de dados da Organização Mundial da Saúde, o Google Scholar, a Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD), o repositório institucional da Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) e quaisquer pesquisa, diretrizes/protocolos relacionados ao tema desta revisão. O resultado do fluxo de seleção, desta etapa metodológica, será apresentado em forma de figura, conforme o Preferred Reporting Items for

¹ Doutorando em Ciências da Saúde pela Faculdade de Medicina do ABC Paulista (FMABC), Mestre em Saúde da Família (RENASF), nucleadora URCA (Universidade Regional do Cariri). Especialização nas áreas de Endodontia pela Universidade de Fortaleza (UNIFOR), Saúde da Família pela Universidade Federal do Ceará (UFC) e Processo Civil pela Universidade Regional do Cariri (URCA). Graduação em Direito (URCA) e Odontologia (UNIFOR). Orcid: 0000-0002-3900-6309. samuel_ilo@hotmail.com;

² Graduação em Fisioterapia pela Faculdade Integrada do Ceará (FIC). Acadêmica de Medicina pela Faculdade Estácio Idomed, IDOMED, Iguatu, Ceará, Brasil. Orcid: 0009-0008-7143-9893; vanessalacerda2412@gmail.com.

³ Acadêmica de Medicina pela Faculdade Estácio Idomed, IDOMED, Iguatu, Ceará, Brasil. Orcid: 0009-0001-8592-8128 . laylaraquel.a@gmail.com;

⁴ Graduação em Bacharelado em Farmácia pela Universidade Federal de Campina Grande e Formação Pedagógica-Pedagogia pela Centro Universitário Estácio (2021). Residente em Neurologia e Neurocirurgia pela Escola de Saúde Pública do Ceará (2016). Mestre em Educação pela Universidade Regional do Cariri. Doutorando em Educação em Ciências: Química da Vida e Saúde pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Orcid: 0000-0003-0266-2684. luizpaulopenhaferino@hotmail.com;

⁵ Graduação em Enfermagem pela Universidade Regional do Cariri. Pós-graduação em enfermagem obstétrica pela UVA Pós-graduação Lato Sensu- Especialização em Educação na Saúde para Preceptores nos Sus. Mestrado Profissional em Saúde da Criança e Adolescente (2022) pela Universidade Estadual do Ceará- UECE.

⁶ Graduado em Psicologia pela Universidade de Fortaleza; Especialista em Psicoterapia Cognitivo Comportamental pelo Instituto Cognitivo, Mestre em Ciências área de concentração Psicobiologia, Especialista em Terapia da Aceitação e Compromisso pelo CECONTE, doutorando no Laboratório de Nutrição e Comportamento da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto - USP. Docente do curso de Medicina da Estácio IDOMED Campus Iguatu. Orcid: 0000-0001-6844-1003.

⁷ Graduação em Medicina pela Universidade Federal da Paraíba. Docente no Centro Universitário Estácio IDOMED, campus Iguatu, Ceará, Brasil. rogeri.carvalho@professores.estacio.br.

Systematic Reviews and Meta-Analyses. Resultados: Os resultados deste estudo possibilitarão o conhecimento sobre esses manejos na perspectiva de desvelar lacunas para futuras pesquisas e tomadas de decisões nas intervenções dos cuidados domiciliares desses pacientes. Conclusão: Este estudo constitui o primeiro passo para uma pesquisa que vise sistematizar e/ou padronizar os cuidados na reutilização de sonda/cateter de aspiração em pacientes traqueostomizados na assistência domiciliar.

Palavras-chaves: Traqueostomia. Cateter de Aspiração. Assistência Domiciliar

Reuse of Suction Tube/Catheter in Tracheostomized Patients in Home Care: 4 Scope Review Protocol

Abstract: The aim of this study is to map in the literature the care adopted in the reuse of suction probes/catheters in tracheostomized patients in home care. Methodology: This is a scoping review protocol, carried out in accordance with the Joanna Briggs Institute methodology and the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) checklist, following the following steps: protocol; eligibility criteria; sources of information; search strategy; selection of sources of evidence; data extraction; data analysis and presentation of results. The review question is: What are the management practices adopted for the reuse of suction probes/catheters in tracheostomized patients in home care? To identify relevant documents, the following bibliographic databases will be searched: Latin American and Caribbean Literature on Health Sciences (LILACS); Public Medline, via PubMed; Cochrane Library; Embase and Index to Nursing & Allied Health Literature (CINAHL). Gray literature studies will also be considered, such as the World Health Organization database, Google Scholar, the Brazilian Digital Library of Theses and Dissertations (BDTD), the institutional repository of the Oswaldo Cruz Foundation (FIOCRUZ) and any research, guidelines/protocols related to the topic of this review. The result of the selection flow, of this methodological stage, will be presented in the form of a figure, according to the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses. Results: The results of this study will provide knowledge about these managements with a view to revealing gaps for future research and decision-making in home care interventions for these patients. Conclusion: This study constitutes the first step towards a research that aims to systematize and/or standardize care in the reuse of suction probes/catheters in tracheostomized patients in home care.

Keywords: Tracheostomy. Suction Catheter. Home Care

Introdução

A atenção domiciliar vem crescendo e ganhando destaque no Brasil desde a década de 90. As doenças crônicas não transmissíveis e incapacitantes são o principal grupo que gera essa demanda de cuidado no âmbito familiar permitindo procedimentos e intervenções que utilizam recursos tecnológicos caracterizados para o domicílio.

De acordo com a Portaria de Consolidação nº 5 de 28 de setembro de 2017 (BRASIL, 2017), o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) tem o objetivo de reduzir a demanda por atendimento hospitalar e o período de permanência de usuários internados; humanizar a atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários, a desinstitucionalização e otimização dos recursos financeiros e estruturais das redes de atenção à saúde (RAS).

Ademais, a assistência à saúde no ambiente domiciliar é diferente daquela prestada nos hospitais, principalmente no que se refere às práticas realizadas por cuidadores e, ainda, quanto aos riscos de infecções. Com isso, faz-se necessário que algumas práticas sejam adequadas a este novo ambiente, tornando-as capazes de serem executadas pelo próprio usuário ou pelo cuidador (Campos, Silva; 2013).

Nesse cenário, emerge a reutilização de sondas/cateteres de aspiração em pacientes traqueostomizados como possibilidade de uma prática assistencial em um ambiente domiciliar. Uma busca preliminar no PROSPERO, MEDLINE, Cochrane Database of Systematic Reviews e no JBI Evidence Synthesis foi realizada e revelou que nenhuma revisão atual ou em andamento sobre a problemática foi identificada, tornando-a insegura para ser incorporada como rotina terapêutica.

Impende destacar o quão que essa prática justifica a relação custo-efetividade para saúde dos pacientes, tornando possível obter cuidados e tratamentos visando a segurança destes e reduzindo a um mínimo aceitável de um dano desnecessário (Brasil, 2014).

A relação custo-efetividade tem a finalidade de apreciar o fator custo nas tomadas de decisões com relação às novas tecnologias em saúde, tendo em vista que os recursos financeiros, físicos e humanos são escassos e finitos (Moraz, 2015).

Logo, a não padronização dessa prática interfere diretamente na sua confiabilidade e conseqüentemente na conduta realizada pelo próprio paciente ou familiares, bem como por profissionais de saúde que prestam o serviço domiciliar no sentido de garantir uma rotina segura, eficiente e efetiva para este perfil de usuários.

Portanto, surge a necessidade de mais pesquisas na área da saúde que demonstrem evidências científicas para o estabelecimento de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas sobre procedimentos realizados na assistência domiciliar e que justifiquem a incorporação de novas tecnologias/ condutas com o propósito de controlar os custos e riscos à saúde de uma população exposta.

Com base nessa premissa, uma questão principal será abordada nessa revisão de escopo: Quais os cuidados adotados para reutilização de sonda/cateter de aspiração em pacientes traqueostomizados na assistência domiciliar?

Diante do exposto, objetivamos realizar uma revisão de escopo para mapear na literatura os cuidados adotados na reutilização de sonda/cateter de aspiração em pacientes traqueostomizados na assistência domiciliar. Pretende-se com o resultado desta revisão, possibilitar os conhecimentos sobre esses manejos na perspectiva de desvelar lacunas para futuras pesquisas e tomadas de decisões nas intervenções dos cuidados domiciliares desses pacientes.

Método

A revisão proposta por este protocolo será conduzida com base na estrutura metodológica desenvolvida pelo manual Joanna Briggs Institute (JBI) para revisões (Peters et al., 2015) e no *checklist Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR) (TRICCO et al., 2018). Estudos demonstram que o alinhamento desses institutos proporciona mais clareza e confiabilidade nas revisões de escopo (Tricco et al., 2016).

Os artigos elegíveis selecionados nesta revisão dar-se-á com base nos critérios de estratégia População, Conceito e Contexto, a partir do acrônimo PCC, para revisões de escopo (PETERS et al., 2020) (Tabela 01). Não haverá restrição quanto ao idioma dos textos escritos, recorte temporal e nem ao país de origem do estudo.

Tabela 01 – Critérios de Inclusão (CI) e Exclusão (CE) com base no acrônimo PCC

| TERMO | CI | CE |
|----------------------|--|--|
| POPULAÇÃO (P) | Essa revisão considerará estudos que envolvam pacientes traqueostomizados, independentemente da idade e gênero. | Estudos que envolvam pacientes ostomizados fora do tubo traqueal |
| CONCEITO (C) | Essa revisão considerará estudos que apresentem manejos, condutas, práticas, estratégias, cuidados ou intervenções relacionadas à reutilização de sonda/cateter de aspiração no cuidado à pacientes traqueostomizados. | Estudos que envolvam utilização de sonda/cateter de aspiração em outras regiões do corpo |
| CONTEXTO (C) | Essa revisão considerará estudos que demonstrem serviços de saúde prestados no ambiente domiciliar, independentemente da localização geográfica e do profissional/cuidador responsável pela assistência. | Estudos realizados fora do âmbito domiciliar |

Fonte : autores (2022)

Com o escopo de identificar os estudos relevantes, as seguintes bases de dados bibliográficas serão pesquisadas: Literatura Latino-Americano e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS); *Public Medline*, via PubMed; *Cochrane Library*; *Embase e Index to Nursing & Allied Health Literature* (CINAHL)

Os estudos de literatura cinzenta que serão considerados incluem o banco de dados da Organização Mundial da Saúde, o Google Scholar, a Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD), o repositório institucional da Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) e quaisquer pesquisas, diretrizes/protocolos relacionados ao tema desta revisão.

O acesso às bases de dados ocorrerá da seguinte maneira: para a LILACS será por meio da Biblioteca Virtual de Saúde (BVS), as demais, dar-se-á via Portal de Periódicos da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES). Ademais, para a literatura cinzenta, o acesso será o próprio site de cada organismo institucional. Após a pesquisa, os resultados finais serão exportados para o *Rayyan Systems* e as duplicatas serão excluídas.

Para a construção da estratégia de busca para esta revisão, considerou-se os cabeçalhos de assuntos médicos da *Medline* (MESH), os descritores em Ciências da Saúde (DeCS), o tesouro da *Emtree*, além de palavras-chaves ou termos sinônimos, com a finalidade de expandir os resultados de busca e obter uma estratégia mais sensível (Tabela 2).

Com o fito de potencializar a amplitude da pesquisa, os termos relacionados ao acrônimo PCC foram adaptados para cada base de dados, considerando as suas variações de termos e usados em combinação com os operadores booleanos "AND" e "OR", para obtenção das estratégias finais (Tabela 3)

Tabela 2 – Termos relacionados ao acrônimo PCC

| POPULAÇÃO (P) | CONCEITO (C) | CONTEXTO(C) |
|--|--|---|
| Traqueostomia Tracheostomy Traqueostomía | Equipment Reuse; Airway Management; Respiratory Therapy; Catheters: Catheters, Indwelling; Catheter-Related Infections; Catheter Obstruction; Respiratory Aspiration; Disposable Equipment; Catheterization; Equipo Reutilizado; | Home Nursing; Home Care Services; Home Health Nursing; Caregivers; Atención Domiciliaria de Salud; Servicios de Atención de Salud a Domicilio; Cuidados de Enfermería en el Hogar; Assistência Domiciliar; Assistência Domiciliar aos Idosos; |

| | |
|---|--|
| <p>Manejo de la Vía Aérea; Manuseio das Vias Aéreas; Terapia Respiratoria; Catéteres; Catéteres de Permanencia; Infecciones Relacionadas con Catéteres; Obstrucción del Catéter; Aspiración Respiratoria; Equipos Desechables; Reutilização de Equipamento; Reciclagem de Equipamentos; Reciclagem de Produtos; Terapia Respiratória; Cateter; Cateteres; Cateteres de Demora; Cateteres Implantáveis; Sonda de Permanência; Infecções Relacionadas a Cateter; Obstrução do Cateter; Aspiração Respiratória; Cateterismo; Equipamentos Descartáveis;</p> | <p>Assistência Domiciliar por não Profissionais de Saúde; Assistência Domiciliária; Cuidados Domiciliares de Saúde; Serviços de Assistência Domiciliar; Cuidado Domiciliar; Serviços Residenciais Terapêuticos; Serviços de Cuidados Domiciliares; Enfermagem Domiciliar; Assistência de Enfermagem Domiciliar; Assistência de Enfermagem Domiciliar Especializada; Assistência de Enfermagem Domiciliar Profissional; Cuidado de Enfermagem Domiciliar; Cuidados de Enfermagem Domiciliar; Cuidados de Enfermagem Domiciliar Especializados; Cuidados de Enfermagem Domiciliar Profissionais; Enfermagem Especializada Domiciliar; Cuidadores</p> |
|---|--|

Fonte: autores (2022).

Tabela 3 – Estratégias de busca para revisão

| BASE | ESTRATÉGIA |
|--------|--|
| LILACS | <p>Traqueostomia OR Tracheostomy OR Traqueostomía) AND (“Equipment Reuse” OR “Airway Management” OR “Respiratory Therapy” OR Catheters OR “Catheters, Indwelling” OR “Catheter-Related Infections” OR “Catheter Obstruction” OR “Respiratory Aspiration” OR “Disposable Equipment” OR Catheterization OR “Equipo Reutilizado” OR “Manejo de la Vía Aérea” OR Catéteres OR “Catéteres de Permanencia” OR “Infecciones Relacionadas con Catéteres” OR “Obstrucción del Catéter” OR “Aspiración Respiratoria” OR “Equipos Desechables” OR “Reutilização de Equipamento” OR “Reciclagem de Equipamentos” OR “Reciclagem de Produtos” OR “Terapia Respiratória” OR “Manuseio das Vias Aéreas” OR Cateter OR Cateteres OR “Cateteres de Demora” OR “Cateteres Implantáveis” OR “Sonda de Permanência” OR “Infecção es Relacionadas a Cateter” OR “Obstrução do Cateter” OR “Aspiração Respiratória” OR Cateterismo OR “Equipamentos Descartáveis”) AND (“Home Nursing” OR “Home Care Services” OR “Home Health Nursing” OR “Caregivers” OR “Atención Domiciliar de Salud” OR “Servicios de Atención de Salud a Domicilio” OR “Cuidados de Enfermería en el Hogar” OR “Assistência Domiciliar” OR “Assistência Domiciliar aos Idosos” OR “Assistência Domiciliar por não Profissionais de Saúde” OR “Assistência Domiciliária” OR “Cuidados Domiciliares de Saúde” OR “Serviços de Assistência Domiciliar” OR “Cuidado Domiciliar” OR</p> |

“Serviços Residenciais Terapêuticos” OR “Serviços de Cuidados Domiciliares” OR “Enfermagem Domiciliar” OR “Assistência de Enfermagem Domiciliar” OR “Assistência de Enfermagem Domiciliar Especializada” OR “Assistência de Enfermagem Domiciliar Profissional” OR “Cuidado de Enfermagem Domiciliar” OR “Cuidados de Enfermagem Domiciliar” OR “Cuidados de Enfermagem Domiciliar Especializados” OR “Cuidados de Enfermagem Domiciliar Profissionais” OR “Enfermagem Especializada Domiciliar” OR Cuidadores)

MEDLINE (Tracheostomy) **AND** (“Equipment Reuse” OR “Equipment Recycling” OR
(VIA “Equipment Reusability” OR “Product Recycling” OR “Airway Management” OR
PUBMED) **E** “Airway Control” OR “Respiratory Therapy” OR Catheters OR “Indwelling
COCHRANE Catheter” OR “Indwelling Catheters” OR “In-Dwelling Catheters” OR “In
LIBRARY Dwelling Catheters” OR “In-Dwelling Catheter” OR “Implantable Catheters” OR
“Catheter-Related Infections” OR “Catheter Related Infections” OR “Catheter-
Related Infection” OR “Catheter Related Infection” OR “Catheter Associated
Infection” OR “Catheter Associated Infections” OR “Catheter-Associated
Infections” OR “Catheter-Associated Infection” OR “Catheter Obstruction” OR
“Catheter Obstructions” OR “Respiratory Aspiration” OR “Respiratory care” OR “
“Suction cateter” OR “ “Tracheal suction” OR “Disposable Equipment” OR
Catheterization) **AND** (“Home Nursing” OR “Home Care Services” OR “Home
Health Nursing” OR “Caregivers” OR “Home Care Service” OR “Domiciliary
Care” OR “Home Health Care” OR “Home Care” OR “Advanced Practice Nursing”
OR “Nursing care” OR “Nursing Care Management” OR “Primary Care Nursing”)

EMBASE Tracheostomy **AND** 'devices' OR 'medical device' OR 'general medical device' OR
'respiration control' OR 'respiratory care' OR 'catheter' OR 'catheters and tubes' OR
'suction catheter' OR 'tracheal suction catheter' OR 'catheterization' OR 'catheter
infection' OR 'disposable equipment' **AND** 'home care' OR 'nursing' OR 'carigiver'

Fonte : autores (2022)

Seguimento para os Resultados

A seleção das evidências científicas acerca da temática será realizada após a eliminação das duplicatas no gerenciamento de referências Ryan Systems. Em seguida, por meios de dois revisores independentes, títulos e resumos serão analisados para avaliação dos critérios de inclusão constituídos para esta revisão. Quaisquer divergências que surjam entre os revisores em cada etapa do processo de seleção do estudo serão resolvidas por meio de discussão ou com um terceiro revisor. Posteriormente, será feita uma seleção e recuperação final dos textos completos para leitura na íntegra, organizada pelos dois revisores de forma independente.

Os resultados do fluxo dessa seleção serão apresentados na forma de figura, conforme o *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA)*, expondo a identificação, triagem, elegibilidade e artigos incluídos para revisão de escopo.

Para a extração dos dados incluídos na revisão, uma planilha da Microsoft Excel elaborada pelos revisores será alimentada por estes de forma independente, a partir das características potencialmente relevantes: título, ano de publicação, autores, país de origem, participantes e delineamento do estudo, intervenções realizadas e profissionais envolvidos. Esta etapa metodológica, também será realizada por dois revisores independentemente, discutindo os resultados e atualizando continuamente a planilha, se necessário. Quaisquer divergências que surjam entre os revisores serão resolvidas por meio de discussão ou por um terceiro revisor.

Considerações finais

As revisões de escopo ou *scoping review* objetivam buscar na literatura sobre uma determinada temática ou área de pesquisa, com o propósito de identificar conceitos-chave e possíveis lacunas ainda não observadas. O principal objetivo da revisão de escopo é providenciar uma visão descritiva dos estudos revisados, resumindo-os numa visão crítica.

Em uma revisão de escopo Não se trata de encontrar a melhor evidência para uma intervenção em saúde. A ideia é reunir e apresentar de que forma, várias evidências foram produzidas, sem necessariamente classificar a robustez de tais evidências, mas apenas rastreando-as e tentando antecipando alguma potencialidade percebida.

Neste caso, as revisões de escopo diferem metodologicamente das revisões sistemáticas, uma vez que não destinam-se a avaliar a qualidade das evidências disponíveis, mas consideram mapear mais rapidamente, os principais conceitos que alicerçam uma determinada área de pesquisa. Dessa forma, as revisões de escopo se tornaram populares no mapeamento de diversas práticas.

Nesse sentido, apresentamos a presente revisão de escopo, para que possamos observar, quais as evidências disponíveis na literatura sobre manejo e cuidados adotados na reutilização de sonda/cateter de aspiração em pacientes traqueostomizados na assistência domiciliar.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. **Documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente** / Ministério da Saúde; Fundação Oswaldo Cruz; Agência Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília : Ministério da Saúde, 2014.

BRASIL. **Portaria Consolidação nº 5 de 28 de setembro de 2017** b. Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. Anexo XX - Do controle e da vigilância da qualidade da água para consumo humano e seu padrão de Portabilidade. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 825p, 2017.

CAMPOS, CVS; SILVA, KL. Cateterismo vesical intermitente realizado pelos cuidadores domiciliares em um serviço de atenção domiciliar. **Revista Mineira de Enfermagem**, v. 17, n. 4, p. 753-770, 2013.

MORAZ, G et al. Estudos de custo-efetividade em saúde no Brasil: uma revisão sistemática. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 20, p. 3211-3229, 2015.

MOURAD O et al. **Rayyan — a web and mobile app for systematic reviews**. **Systematic Reviews** (2016) 5:210, doi: 10.1186/s13643-016-0384-4.

PETERS, MDJ et al. **Scoping Reviews** (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z (Editors). **JBIManual for Evidence Synthesis**, JBI, 2020.

TRICCO, AC et al. A scoping review on the conduct and reporting of scoping reviews. **BMC medical research methodology**, 2016; 16(15): 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12874-016-0116-4>

TRICCO, AC et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. **Ann Intern Med**. 2018;169(7):467-473. doi:10.7326/M18-0850



Como citar este artigo (Formato ABNT):

AMORIM, Samuel Ilo Fernandes; CARVALHO, Vanessa Lacerda Couras; SILVA, Layla Raquel Alves; FERINO, Luis Paulo da Penha; FREITAS, Dominique Araújo de; PATRÍCIO, Pedro Antônio Lira; CARVALHO, Rogério Sandrey Couras. Reutilização de Sonda/Cateter de Aspiração em Pacientes Traqueostomizados na Assistência Domiciliar: Protocolo de Revisão de Escopo. **Id on Line Rev. Psic.**, Outubro/2024, vol.18, n.73, p. 193-201, ISSN: 1981-1179.

Recebido: 20/08/2024; Aceito 19/09/2024; Publicado em: 31/10/2024.