

Acciones de Enfermería Enfocadas al Autocuidado del Paciente Diabético Postamputación: Protocolo de Revisión del Alcance

Ações de Enfermagem Voltadas para o Autocuidado do Paciente Diabético Pós Amputação: Protocolo de Revisão de Escopo
Nursing Actions Focused on Self-Care of Diabetic Patients Post-Amputation: Scope Review Protocol

RESUMO

Objetivo: Mapear as ações de enfermagem para o autocuidado pós amputação da pessoa com doença do pé relacionada ao diabetes. **Método:** Protocolo guiado pela Joanna Briggs Institute, com questão de pesquisa elaborada a partir do mnemônico PCC: População (Pessoa com doença do pé relacionada ao diabetes); Conceito (Ações de enfermagem para o autocuidado pós-amputação); e Contexto (Hospital), gerando: "Quais as ações de enfermagem para o autocuidado de pessoas amputadas relacionadas ao diabetes?". A busca será realizada na LILACS, BDENF, Medline via Pubmed, Scielo, Web of Science, Scopus, Cinahl. E literatura cinzenta através de sites institucionais guidelines nacionais e internacionais, e Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD). Os critérios de elegibilidade serão aplicados em duas etapas de triagem, utilizando o software Rayyan, com resolução de divergências por meio de discussão ou arbitragem por um terceiro revisor. Os dados serão extraídos de forma independente e sintetizados utilizando estatística descritiva, com apresentação por meio de tabelas, gráficos e fluxogramas conforme apropriado. A discussão será narrativa. Espera-se que este estudo forneça informações sobre as ações de enfermagem no autocuidado de pessoas com doença do pé relacionada ao diabetes no processo de pós amputação para o aprimoramento da assistência.

DESCRITORES: Diabetes Mellitus; Cuidados de Enfermagem; Amputação; Pé Diabético.

ABSTRACT

Objective: To map nursing actions for post-amputation self-care of people with diabetes-related foot disease. **Method:** Protocol guided by the Joanna Briggs Institute, with a research question developed based on the PCC mnemonic: Population (People with diabetes-related foot disease); Concept (Nursing actions for post-amputation self-care); and Context (Hospital), generating: "What are the nursing actions for the self-care of people with diabetes-related amputations?". The search will be conducted in LILACS, BDENF, Medline via Pubmed, Scielo, Web of Science, Scopus, Cinahl. And gray literature through institutional websites, national and international guidelines, and the Brazilian Digital Library of Theses and Dissertations (BDTD). Eligibility criteria will be applied in two screening stages, using Rayyan software, with resolution of discrepancies through discussion or arbitration by a third reviewer. Data will be extracted independently and synthesized using descriptive statistics, with presentation through tables, graphs, and flowcharts as appropriate. The discussion will be narrative. This study is expected to provide information on nursing actions in the self-care of people with diabetes-related foot disease in the post-amputation process to improve care.

DESCRIPTORS: Diabetes Mellitus; Nursing Care; Amputation; Diabetic Foot.

RESUMEN

Objetivo: Mapear las acciones de enfermería para el autocuidado postamputación de personas con enfermedad del pie relacionada con la diabetes. **Método:** Protocolo guiado por el Joanna Briggs Institute, con una pregunta de investigación elaborada a partir del mnemotécnico PCC: Población (personas con enfermedad del pie relacionada con la diabetes); Concepto (Acciones de enfermería para el autocuidado tras la amputación); y Contexto (Hospital), generando: «¿Cuáles son las acciones de enfermería para el autocuidado de personas amputadas relacionadas con la diabetes?». La búsqueda se realizará en LILACS, BDENF, Medline a través de Pubmed, Scielo, Web of Science, Scopus, Cinahl. Y literatura gris a través de sitios institucionales, directrices nacionales e internacionales, y la Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones (BDTD). Los criterios de elegibilidad se aplicarán en dos etapas de selección, utilizando el software Rayyan, con resolución de divergencias mediante discusión o arbitraje por un tercer revisor. Los datos se extraerán de forma independiente y se sintetizarán utilizando estadística descriptiva, con presentación mediante tablas, gráficos y diagramas de flujo, según corresponda. La discusión será narrativa. Se espera que este estudio proporcione información sobre las acciones de enfermería en el autocuidado de personas con enfermedades del pie relacionadas con la diabetes en el proceso posterior a la amputación para mejorar la atención.

DESCRIPTORS: Diabetes mellitus; Cuidados de enfermería; Amputación; Pie diabético.

Suenny Alves dos Santos

Licenciada em Enfermería (FCM/Facisa), especialização em Urgências e Emergências (FAVENI). Especialização em Auditoria y Gestión en Salud (FAVENI).
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4026-0403>

Erielton Gomes da Silva

Licenciado em Enfermería por la Universidad Federal de Piauí (UFPI/CSHNB). Estudiante de maestría en el Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Paraíba (PPGENF/UFPB).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6010-8329>

Ronny Anderson de Oliveira Cruz

Doctor en Enfermería por el Programa de Posgrado en Enfermería de la UFPB. Especialista en Gestión de Emergencias y Desastres (FGF). Especialista en Activación de Procesos de Cambio en la Formación Superior de Profesionales de la Salud (FIOCRUZ).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6443-7779>



Renata Ferreira de Araújo

Doctoranda en Enfermería en el Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Paraíba (PPGENF/UFPB). Magister en Enfermería (PPGENF/UFPB). Licenciada en Enfermería por la Universidad Estatal de Paraíba (UEPB).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2604-9035>

Gleyziele Paiva dos Santos

Estudiante de pregrado en Enfermería en la Universidad Federal de Paraíba, Centro de Ciencias de la Salud.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-5167-3107>

Cleide Rzjane Damaso de Araújo

Profesora titular de la Universidad Federal de Paraíba; enfermera, con licenciatura y título profesional en Enfermería por la UFPB (1985). Magister en Enfermería por la misma institución. Doctora en Ciencias por la Universidad de São Paulo (USP).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7383-9737>

Mirian Alves da Silva

Licenciada en Enfermería por la Universidad Federal de Pernambuco. Posgrado en Trabajo Social. Magister por la Universidad Federal de Paraíba (2006). Doctora en Enfermería por

el Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Paraíba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2959-4642>

Marta Miriam Lopes Costa

Licenciada en Enfermería por la Universidad Federal de Paraíba. Magister en Enfermería por la Universidad Federal de Paraíba. Doctora en Ciencias de la Salud por la Universidad Federal de Paraíba. Doctora en Sociología por la Universidad Federal de Paraíba (2010).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2119-3935>

Recibido em: 12/12/2026

Aprobado em: 29/12/2026

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas no transmisibles son la principal causa de muerte y complicaciones de salud a nivel mundial, siendo responsables de aproximadamente 41 millones de muertes anuales, lo que corresponde a alrededor del 71 % de todas las muertes registradas⁽¹⁾. En este contexto, la diabetes mellitus (DM) destaca por su incidencia y prevalencia en constante crecimiento, lo que exige atención debido a sus importantes repercusiones en la salud pública⁽²⁾.

La DM es una afección crónica que se configura como una combinación variada de trastornos metabólicos que comparten la característica de la hiperglucemia, originada por alteraciones en la función o la producción de insulina⁽³⁾. La manifestación clínica de la DM está directamente relacionada con el control riguroso de los niveles de glucosa en sangre. Esto exige una adherencia constante al tratamiento farmacológico y la adopción de hábitos saludables⁽⁴⁾.

Cuando la DM no se mantiene bajo control a largo plazo, puede desencadenar una serie de complicaciones, como insuficiencia renal, pérdida de visión, necesidad de amputaciones, aumento del riesgo de infarto, problemas cerebrovasculares y trastornos vasculares periféricos, entre ellos, el pie diabético, que puede perjudicar considerablemente el bienestar y la calidad de vida de las personas afectadas⁽²⁾.

La enfermedad del pie relacionada con la diabetes (DPRD) representa una de las complicaciones crónicas más comunes⁽⁵⁾. Esta afección se caracteriza por la aparición de lesiones en los pies, como resultado de cambios específicos en las estructuras vasculares periféricas y/o neurológicas derivadas de la DM⁽⁶⁾. Cuando no se identifica de forma precoz, la EPRD puede progresar a estados graves, incluyendo gangrena e incluso la necesidad de amputación del miembro afectado⁽⁷⁾. La EPRD y las amputaciones siguen siendo complicaciones frecuentes y graves de los tipos 1 y 2 de diabetes, y están relacionadas con una tasa significativa de mortalidad⁽⁸⁾. De hecho, la EPRD precede al 80 % de las amputaciones de miembros inferiores entre las personas diagnosticadas con DM⁽⁹⁾.

La DM y sus complicaciones provocan un sufrimiento humano terrible y doloroso durante su evolución, además de que la amputación de las extremidades inferiores conlleva una consiguiente disminución y discapacidad para caminar⁽¹⁰⁾. El proceso de cuidado comienza de forma voluntaria y deliberada por parte de los individuos, por lo que el autocuidado es un proceso dinámico que requiere que las personas tengan la capacidad de utilizar la razón para comprender su propia condición de salud y sus conocimientos para tomar decisiones que orienten la elección de las acciones adecuadas⁽¹¹⁾.

Para que el autocuidado sea eficaz, es importante la implicación y la motivación

de la persona, elementos esenciales para su responsabilidad⁽⁸⁾. Para Portela et al⁽¹²⁾ el autocuidado por parte del paciente diabético amputado se considera crucial en su tratamiento. Este enfoque ayuda al paciente a desarrollar una comprensión más profunda de su condición, mejorando sus conocimientos y habilidades para realizar prácticas adecuadas de autovigilancia. Esto, a su vez, conduce a un cambio positivo en el comportamiento, lo que, en última instancia, contribuye a reducir el riesgo de complicaciones⁽¹³⁾.

En este aspecto, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental. Actuando como facilitadores, los enfermeros proporcionan educación y orientación sobre prácticas de autocuidado que son fundamentales para la prevención y el control de la DM. A través de las acciones de enfermería, los enfermeros trabajan para que los pacientes puedan asumir un papel activo en su propia salud, empoderándolos para que tomen decisiones informadas y promoviendo la autonomía y el bienestar⁽⁷⁾. De este modo, comprender y destacar las acciones de enfermería orientadas al autocuidado no solo puede mejorar los índices de salud de las personas con DM, sino también optimizar los recursos y promover intervenciones preventivas, en consonancia con las crecientes necesidades de atención sanitaria centrada en el paciente. Por lo tanto, el objetivo de la presente revisión es mapear las acciones de enfermería para el autocuidado después de la

amputación de personas con enfermedad del pie relacionada con la diabetes.

MÉTODO

El presente estudio es una revisión de alcance realizada según las directrices del Joanna Briggs Institute (JBI)⁽¹⁴⁾ para revisiones de alcance y descrita a partir de la lista de verificación Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA) para revisiones de alcance⁽¹⁵⁾.

Se trata de un método de síntesis de la evidencia propuesto en 2005 por Arkey y O'Marley⁽¹⁶⁾, que se estructura metodológicamente en seis etapas, definidas por la identificación de la cuestión de investigación; la búsqueda de estudios relevantes; la selección de dichos estudios; el mapeo de los datos; la comparación, resumen y relato de los resultados, y la consulta a las partes interesadas para informar o validar los resultados. A pesar de su carácter sistemático, sigue una metodología predefinida, siendo una metodología predefinida, siendo una revisión realizada en diversas bases de datos predefinidas, a partir de una pregunta orientadora previamente establecida y del uso de términos de búsqueda determinados.

Su objetivo es examinar la extensión, el alcance y la naturaleza de una determinada actividad o área de investigación, determinar la necesidad de una revisión sistemática completa, resumir y difundir los resultados de la investigación o identificar lagunas en la literatura existente. Las revisiones de alcance mapean los conceptos clave que sustentan un área de investigación, aclaran esos conceptos e informan sobre los tipos de evidencia que abordan e informan la práctica⁽¹⁴⁾. Este protocolo se elaboró y registró prospectivamente en el *Open Science Framework (OSF)* el 25/07/2024 (DOI: <https://10.17605/OSF.IO/BA5NV>).

Pregunta de revisión

Para la construcción de la pregunta de investigación, el objetivo y los descriptores, se utilizó la combinación mne-

motécnica PCC. En la que P (*Población*) será de personas con enfermedades del pie relacionadas con la diabetes; C (*Concepto*) acciones de enfermería para el autocuidado después de la amputación; y C (*Contexto*) hospital. A partir de ahí, se obtuvo la pregunta orientadora: «¿Cuáles son las acciones de enfermería para el autocuidado de las personas amputadas relacionadas con la diabetes?».

Criterio de inclusión

Participantes

Esta revisión incluirá estudios que tratan sobre acciones de enfermería relacionadas con el autocuidado de pacientes con enfermedad del pie relacionada con la diabetes, independientemente del género, la etnia, el grupo de edad o el perfil sociodemográfico y sociocultural.

Concepto

Esta revisión considerará estudios que discutan cualquier acción de enfermería relacionada con el autocuidado de pacientes con amputación por DPRD, que pueden ser acciones inmediatas, acciones de prevención de complicaciones, acciones que promuevan la rehabilitación física y psicosocial y acciones relacionadas con la educación y capacitación de los pacientes para el autocuidado.

Contexto

En el contexto, se considerarán estudios que describan las acciones de enfermería relacionadas con el tema en el contexto del entorno hospitalario.

Tipo de fuentes

Se consultarán fuentes de literatura virtuales: bases de datos, bibliotecas virtuales y repositorios. Se incluirán todo tipo de estudios, ya sean cuantitativos, cualitativos o mixtos, sin restricciones de idioma y sin límite de tiempo. También se considerarán estudios con métodos descriptivos, así como revisiones de la literatura, narrativas y otros productos de la literatura grías.

Criterios de exclusión

Se excluirán los estudios que no estén disponibles en su totalidad en las bases de datos consultadas, los estudios que presenten acciones de enfermería relacionadas con el autocuidado de pacientes que no presenten DPRD, así como los estudios duplicados y/o que no se ajusten a la temática ni respondan a la pregunta de investigación.

Estrategia de búsqueda

Se subdividirá en dos partes previamente recomendadas por el JBI⁽⁹⁾: en primer lugar, se seleccionaron los descriptores a partir de otras investigaciones publicadas y disponibles en dos plataformas de datos: SCOPUS (*Elsevier*) y *National Library of Medicine (PubMed)*. Para hacer posible este proceso, se utilizaron los Descriptores en Ciencias de la Salud y los *Medical Subject Headings (DECS/MESH)*, que se cruzaron utilizando los operadores booleanos AND y OR. Tras la búsqueda inicial, se definieron los descriptores utilizados para la investigación posterior de los estudios que compondrán la muestra de la revisión exploratoria.

De este modo, los hallazgos se buscarán a través de las bases de datos en el contexto de las ciencias de la salud y las ciencias tecnológicas, que son: Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Base de Datos de Enfermería (BDENF), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (Medline) a través de Pubmed, Scielo- Scientific Electronic Library Online, Web of Science (WOS), Scopus, Índice Acumulativo de Literatura de Enfermería y Salud Aliada (Cinahl). Y literatura gris a través de sitios web institucionales, directrices nacionales e internacionales, y la Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones (BDTD). Las estrategias de búsqueda utilizadas se describen en la Figura 1.

Figura 1 - Presentación de los términos correspondientes al PCC y estrategia de búsqueda. João Pessoa, Paraíba, Brasil, 2024.

Estrategia de búsqueda	
MEDLINE/PUBMED	(((((("diabetes mellitus"[MeSH Terms]) OR ("diabetes mellitus") OR ("diabetic foot")) OR ("diabetic foot"[MeSH Terms]) OR ("diabetic feet")) AND (((("nursing care") OR ("nursing care"[MeSH Terms]) OR ("nursing care management")) OR (nursing) OR (nursing[MeSH Terms])) AND ((((((("Surgical amputation") OR ("Amputation, Surgical")) OR ("Amputation, Surgical"[MeSH Terms]) OR (amputation)) OR (Amputations)) OR ("people with amputation")) OR (amputees))
CINAHL	("diabetes mellitus" OR "diabetic foot" OR "diabetic feet") AND ("nursing care" OR "nursing care management" OR nursing) AND ("Surgical amputation" OR "Amputation, Surgical" OR amputation OR Amputations OR "people with amputation" OR amputees)
Scopus	(TITLE-ABS-KEY ("diabetes mellitus" OR "diabetic foot" OR "diabetic feet") AND TITLE-ABS-KEY ("nursing care" OR "nursing care management" OR nursing) AND TITLE-ABS-KEY ("Surgical amputation" OR "Amputation, Surgical" OR amputation OR amputations OR "people with amputation" OR amputees)
LILACS	(Diabetes OR "diabetes mellitus" OR "pé diabético" OR "ulcera diabética do pé" OR "diabetes mellitus" OR "diabetic foot" OR "diabetic feet") AND ("Cuidados de enfermagem" OR "cuidado de enfermagem" OR "assistência de enfermagem" OR "intervenção de enfermagem" OR "intervenções de enfermagem" OR enfermagem OR "nursing care" OR "nursing care management" OR nursing) AND ("Amputação cirúrgica" OR amputado OR amputados OR "pessoas com amputação" OR "sujeito com amputação" OR amputação OR "Surgical amputation" OR "Amputation, Surgical" OR amputation OR Amputations OR "people with amputation" OR amputees)
SciELO	(Diabetes OR "diabetes mellitus" OR "pé diabético" OR "ulcera diabética do pé" OR "diabetes mellitus" OR "diabetic foot" OR "diabetic feet") AND ("Cuidados de enfermagem" OR "cuidado de enfermagem" OR "assistência de enfermagem" OR "intervenção de enfermagem" OR "intervenções de enfermagem" OR enfermagem OR "nursing care" OR "nursing care management" OR nursing) AND ("Amputação cirúrgica" OR amputado OR amputados OR "pessoas com amputação" OR "sujeito com amputação" OR amputação OR "Surgical amputation" OR "Amputation, Surgical" OR amputation OR Amputations OR "people with amputation" OR amputees)
BDEF	(Diabetes OR "diabetes mellitus" OR "pé diabético" OR "ulcera diabética do pé" OR "diabetes mellitus" OR "diabetic foot" OR "diabetic feet") AND ("Cuidados de enfermagem" OR "cuidado de enfermagem" OR "assistência de enfermagem" OR "intervenção de enfermagem" OR "intervenções de enfermagem" OR enfermagem OR "nursing care" OR "nursing care management" OR nursing) AND ("Amputação cirúrgica" OR amputado OR amputados OR "pessoas com amputação" OR "sujeito com amputação" OR amputação OR "Surgical amputation" OR "Amputation, Surgical" OR amputation OR Amputations OR "people with amputation" OR amputees)
Web of Science	("diabetes mellitus" OR "diabetic foot" OR "diabetic feet") AND ("nursing care" OR "nursing care management" OR nursing) AND ("Surgical amputation" OR "Amputation, Surgical" OR amputation OR Amputations OR "people with amputation" OR amputees)
EMBASE	('diabetes mellitus':ab,ti OR 'diabetic foot':ab,ti OR 'diabetic feet':ab,ti) AND ('nursing care':ab,ti OR 'nursing care management':ab,ti OR 'nursing':ab,ti) AND ('surgical amputation':ab,ti OR 'amputation, surgical':ab,ti OR 'amputation':ab,ti OR 'amputations':ab,ti OR 'people with amputation':ab,ti OR 'amputees':ab,ti)
Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações	(Diabetes OR "diabetes mellitus" OR "pé diabético" OR "ulcera diabética do pé") AND ("Cuidados de enfermagem" OR "cuidado de enfermagem" OR "assistência de enfermagem" OR "intervenção de enfermagem" OR "intervenções de enfermagem" OR enfermagem) AND ("Amputação cirúrgica" OR amputado OR amputados OR "pessoas com amputação" OR "sujeito com amputação" OR amputação)

Fuente: Datos de la investigación, 2025.

Selección y análisis de los estudios

En cuanto a la tercera y cuarta etapas recomendadas por el manual, que son la selección y evaluación de los estudios, sus procesos se detallarán mediante un diagrama de flujo que sigue las recomendaciones de PRISMA-ScR⁽¹⁵⁾. Tras la búsqueda en las bases de datos a las que se accede a través del Portal Periódicos Capes, el muestreo se realizará mediante el *software Rayyan*, en el que se analizarán los duplicados para poder excluirlos.

Además, el proceso de selección de las referencias será realizado por dos revisores capacitados de forma ciega, utilizando también los recursos de *Rayyan*, de modo que cada revisor evalúe el contenido de los estudios sin que el otro tenga acceso a la decisión de inclusión o exclusión de los

hallazgos. En caso de desacuerdo, se contactará a un tercer revisor experimentado. Tras este proceso, los estudios preseleccionados se someterán a una evaluación completa a la luz de los criterios de inclusión y exclusión concebidos, de acuerdo con el protocolo del JBI. Al final, se analizará la lista de referencias bibliográficas de los estudios incluidos con vistas a la inclusión de posibles nuevos estudios.

Extracción de datos

Para la extracción de los datos relevantes se utilizará una herramienta desarrollada por los autores que incluirá: Características de los estudios: título, autores, año y fuente de publicación, tipo de estudio, objetivos, tamaño de la muestra, metodología y principales hallazgos; Acciones de enfermería orientadas al autocuidado del pa-

ciente con DPRD; Acciones de enfermería orientadas a la promoción y rehabilitación física y psicosocial de personas con DPRD.

Presentación de los resultados

Se realizarán mediante estadísticas descriptivas y se representarán mediante tablas, gráficos y diagramas de flujo, según sea apropiado para el estudio. El proceso de búsqueda y selección de los estudios se pondrá de manifiesto mediante un diagrama de flujo siguiendo el manual específico y aplicando la herramienta PRISMA con su extensión para revisiones de alcance (PRISMA-ScR)⁽¹⁵⁾. Los resultados mapeados y tabulados irán acompañados de un resumen narrativo que describirá cómo se relacionan los resultados obtenidos con el objetivo, respondiendo a la pregunta de la revisión.

Referencias

1. Malta DC, Gomes CS, Barros MB de A, Lima MG, Almeida W da S de, Sá ACMGN de, et al.. Doenças crônicas não transmissíveis e mudanças nos estilos de vida durante a pandemia de COVID-19 no Brasil. *Rev bras epidemiol.* 2021;24:e210009. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-549720210009>.
2. Ferreira GRS, Viana LR de C, Pimenta CJL, Silva CRR da, Costa TF da, Oliveira J dos S, et al. Self-care of elderly people with diabetes mellitus and the nurse-patient interpersonal relationship. *Revista Brasileira de Enfermagem.* 2022;75(1). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1257>.
3. Fan W, Pang H, Xie Z, Huang G, Zhou Z. Circular RNAs in diabetes mellitus and its complications. *Frontiers in Endocrinology.* 2022 Aug 1 [cited 2023 Feb 14];13. <https://doi.org/10.3389/fendo.2022.885650>.
4. Batista JLFP, Oliveira CDB, Rodrigues DC de MM, Gomes LVC, Casimiro MRA, França ISX de. Cuidados de enfermagem ao paciente com pé diabético e suas complicações: habilidades e dificuldades assistenciais. *Arq ciências saúde UNIPAR.* 2023;1932-45. <https://doi.org/10.25110/arqsaude.v27i4.2023-021>.
5. Senneville É, Albalawi Z, Van Asten SA, et al. Guidelines on the diagnosis and treatment of foot infection in persons with diabetes (IWGDF/IDSA 2023). *Diab Metab Res Rev.* 2023. Forthcoming. <https://doi.org/10.1002/dmrr.3687>.
6. Meneses M de O, Marques JS, Gomes AT, Meneses Brandão SA de S, De Deus Leal SRM, Oliveira VA da S. CONHECIMENTO E ATITUDES DE PACIENTES FRENTE A MEDIDAS PREVENTIVAS DO PÉ DIABÉTICO. *Revista Enfermagem Atual In Derme.* 2021 Apr 25;95(34). <https://doi.org/10.31011/reaid-2021-v.95-n.34-art.1034>.
7. Arruda C, Boell JEW, Silva DMGV da, Lopes SGR, Lauterte P, Junkes C. Tecnologia educativa para cuidados e prevenção do pé diabético. *Ciênc cuid saúde.* 2021;e50115-5. <http://dx.doi.org/10.4025/cienccuidsaude.v20i0.50115>.
8. Ribeiro OMPL, Trindade LDL, Silva JMAV, Faria ADCA. Prática profissional no contexto hospitalar: visão de enfermeiros sobre contribuições das concepções de Dorothea Orem. *Revista de Enfermagem da UFSM.* 2021 Mar 26;11:e28. <https://doi.org/10.5902/2179769254723>.
9. Armstrong DG, Tan TW, Boulton AJM, Bus SA. Diabetic Foot Ulcers: A Review. *JAMA.* 2023 Jul 3;330(1):62-75. <https://doi.org/10.1001/jama.2023.10578>.
10. Pinto EC, Farias KWB de, Silva ML de S, Brandão LB. Assistência do profissional enfermeiro ao paciente amputado por complicações do Diabetes Mellitus / Assistance of the nurse professional to the patient amputated due to complications of Diabetes Mellitus. *Brazilian Journal of Health Review.* 2021 May 19;4(3):10977-95. <https://doi.org/10.34119/bjhrv4n3-107>.
11. Libarino GN. Autocuidado em Indivíduos Diabéticos: O Pé Diabético / Self-Care in Diabetic Individuals: Diabetic Foot. *Saúde em Foco.* 2020 Aug 24;7(2):03-24. <http://dx.doi.org/10.12819/rfsf.2020.7.2.1>.
12. Portela R de A, Silva JRS, Nunes FBB de F, Lopes MLH, Batista RFL, Silva ACO. Diabetes mellitus tipo 2: fatores relacionados com a adesão ao autocuidado. *Revista Brasileira de Enfermagem.* 2022 Feb 25;75:e20210260. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0260>.
13. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Mirabal Requena JC, Alvarez Escobar B, Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, et al. Estrategia de enfermería en el autocuidado de los adultos mayores con diabetes mellitus. *Revista Cubana de Medicina General Integral.* 2020 Sep 1;36(3).
14. Peters MDJ, Godfrey C, Mclnerney P, Khalil H, Larsen P, Marnie C, et al. Best Practice Guidance and Reporting Items for the Development of Scoping Review Protocols. *JBIE Evidence Synthesis.* 2022 Jan 31. <https://doi.org/10.11124/JBIES-21-00242>.
15. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med.* 2018;169(7):467-73. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>.
16. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: Towards a Methodological Framework. *International Journal of Social Research Methodology.* 2005;8(1):19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>