

## RESUMO

**Introdução:** A transição do cuidado corresponde a um conjunto de ações de saúde coordenadas visando garantir a continuidade do cuidado. A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é um setor de alta complexidade, onde o uso de tecnologias em saúde e de processos padronizados assegura uma transição de cuidados adequada para profissionais e pacientes. Um dos procedimentos indispensáveis nesse contexto é a passagem de plantão, quando ocorre a transferência da responsabilidade pelo paciente a outro profissional, que assumirá a continuidade da assistência. A comunicação ineficaz neste momento pode ocasionar eventos adversos graves. **Objetivo:** Realizar a validação de conteúdo do Protocolo de Passagem de Plantão dos Enfermeiros da UTI (PPE/UTI), através do consenso de especialistas. O protocolo foi desenvolvido previamente por um Grupo Especializado em Transição do Cuidado, composto por enfermeiros da própria UTI do Hospital Nossa Senhora da Conceição. **Método:** Consiste em um estudo quantitativo com a finalidade de validação de protocolo por consenso de especialistas. Participaram do estudo 41 enfermeiros especialistas, usuários e não usuários do referido protocolo, que responderam a um formulário online. Foram avaliadas 11 dimensões do protocolo quanto à clareza, precisão, relevância e usabilidade de cada uma delas, e o PPE/UTI como um todo. As dimensões avaliadas foram: os dados de identificação e informações importantes como alergias, isolamentos e exames, dados sobre os sistemas neurológico, respiratório, cardiovascular, gastrointestinal, excretor, termorregulador, tegumentar, os Dispositivos Invasivos e Infusões, a ocorrência e notificação de eventos adversos na rede sentinela, além do plano de cuidados. O formulário online para avaliação do protocolo consistia em um questionário semiestruturado, utilizando uma escala de Likert de quatro pontos, com 17 questões de múltipla escolha, acrescidas de espaço para sugestões, inclusão ou exclusão de itens. A partir das respostas ao questionário, foi calculado o Índice de Validade de Conteúdo (IVC) para cada dimensão avaliada. **Resultados:** Entre os 41 enfermeiros especialistas, 73% tinham experiência de dez anos ou mais na área. O questionário de pesquisa atingiu um Alfa de Cronbach de 0,90, garantindo sua consistência interna, e um Índice de Validade de Conteúdo (IVC) de 0,94, alcançando um grau de concordância superior ao previsto inicialmente, considerando 0,80 como limite inferior de aceitabilidade recomendado pela literatura. **Conclusão:** A validação de conteúdo por consenso de especialistas viabilizou o refinamento do PPE/UTI. Os resultados do estudo demonstraram sua relevância, comprovando ser um instrumento válido e qualificado para a passagem de plantão na UTI, possibilitando sua futura disponibilização como um *guideline* e referência para outros serviços. Além de servir como base de dados para pesquisas futuras, fornecendo propriedade científica para divulgação e educação permanente, contemplando uma das metas internacionais de segurança do paciente, que é promover a comunicação efetiva, contribuindo para uma transição do cuidado qualificada e segura.

**PALAVRAS-CHAVE:** Unidades de Terapia Intensiva. Protocolos Clínicos. Estudos de Validação. Transferência da Responsabilidade pelo Paciente. Avaliação de Tecnologias em Saúde.

## ABSTRACT

**Introduction:** Transition of care is a set of coordinated health actions aimed at ensuring continuity of care. The Intensive Care Unit (ICU) is a highly complex sector, where the use of health technologies and standardized processes ensures an adequate transition of care for professionals and patients. One of the essential procedures in this context is the handover, when responsibility for the patient is transferred to another professional, who will take over the continuity of care. Ineffective communication at this time can lead to serious adverse events.

**Objective:** To validate the content of the ICU Nurses' Handover Protocol (PPE/UTI) by consensus of experts. The protocol was previously developed by a Group Specialized in Transition of Care, made up of nurses from the ICU at Nossa Senhora da Conceição Hospital.

**Method:** This is a quantitative study aimed at validating a protocol by consensus among specialists. The study involved 41 specialist nurses, both users and non-users of the protocol, who answered an online form. Eleven dimensions of the protocol were evaluated in terms of their clarity, precision, relevance and usability, as well as the PPE/UTI as a whole. The dimensions evaluated were identification data and important information such as allergies, isolations and tests, data on the neurological, respiratory, cardiovascular, gastrointestinal, excretory, thermoregulatory and integumentary systems, invasive devices and infusions, the occurrence and notification of adverse events in the sentinel network, as well as the care plan. The online form for evaluating the protocol consisted of a semi-structured questionnaire, using a four-point Likert scale, with 17 multiple-choice questions, plus space for suggestions, inclusion or exclusion of items. Based on the answers to the questionnaire, the Content Validity Index (CVI) was calculated for each dimension assessed.

**Results:** Among the 41 specialist nurses, 73% had ten years or more experience in the field. The research questionnaire achieved Cronbach's alpha of 0.90, guaranteeing its internal consistency, and a Content Validity Index (CVI) of 0.94, achieving a higher degree of agreement than initially anticipated, considering 0.80 as the lower limit of acceptability recommended by the literature.

**Conclusion:** Content validation by consensus among specialists enabled the PPE/UTI to be refined. The results of the study demonstrated its relevance, proving that it is a valid and qualified instrument for on-duty shifts in the ICU, enabling it to be made available in the future as a guideline and reference for other services. In addition to serving as a database for future research, it provides scientific property for dissemination and continuing education, taking into account one of the international patient safety goals, which is to promote effective communication, contributing to a qualified and safe transition of care.

**KEYWORDS:** Intensive Care Units. Clinical Protocols. Validation Studies. Transfer of Responsibility for the Patient. Health Technology Assessment.