

## Toque terapêutico no cuidado da enfermagem: uma análise conceitual

Therapeutic touch in nursing care: a conceptual analysis

Tacto terapéutico en el cuidado de enfermería: un análisis conceptual

Alcina Maria Ferreira Ascenso da Silva Mendes<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-2040-6302>

Sónia Cristina Neto Brás<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-1088-9635>

Rita Margarida Dourado Marques<sup>2</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-2868-7468>

Patrícia Pontífice-Sousa<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-0749-9011>

### Como citar:

Mendes AM, Brás SC, Marques RM, Pontífice-Sousa P. Toque terapêutico no cuidado da enfermagem: uma análise conceitual. Acta Paul Enferm. 2022;35:eAPE00706.

### DOI

<http://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2022AR007066>



### Descritores

Toque terapêutico; Cuidados de enfermagem; Atendimento centrado no paciente; Conforto do paciente

### Keywords

Therapeutic touch; Nursing care; Patient-centered care; Patient comfort

### Descriptores

Tacto terapéutico; Atención de enfermería; Atención dirigida al paciente; Comodidad del paciente

### Submetido

26 de Março de 2021

### Aceito

10 de Dezembro de 2021

### Autor correspondente

Alcina Maria Ferreira Ascenso da Silva Mendes  
E-mail: [alcina.mendes\\_08@yahoo.com.br](mailto:alcina.mendes_08@yahoo.com.br)

### Editor Associado (Avaliação pelos pares):

Edvane Birelo Lopes De Domenico  
(<https://orcid.org/0000-0001-7455-1727>)  
Escola Paulista de Enfermagem, Universidade Federal de São Paulo, SP, Brasil

## Resumo

**Objetivo:** Analisar o conceito de toque terapêutico no cuidado de enfermagem, especificando seus atributos, antecedentes e consequentes.

**Métodos:** Trata-se de uma análise conceitual na visão evolutiva de Rodgers (2000), sobre o conceito de toque terapêutico na assistência de enfermagem, juntamente com a revisão integrativa da bibliografia baseada na questão da pesquisa: Qual é o conceito de toque terapêutico no cuidado de enfermagem? Quais são os atributos, antecedentes e consequentes do toque terapêutico no cuidado com a enfermagem? A pesquisa foi realizada nas bases de dados eletrônicas CINAHL Complete, MEDLINE Complete, Nursing & Allied Health Collection: Comprehensive, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Cochrane Database of Systematic Reviews, Cochrane Methodology Register, Library, Information Science & Technology Abstracts, MediciLatina, na Biblioteca do Conhecimento Online b-on, através da conjugação dos descritores DeCS/MESH “therapeutic touch”, “nursing” e “nursing care” e do operador booleano AND no período temporal de 2000 a 2020.

**Resultados:** A amostra foi formada por oito estudos que identificaram três pilares temáticos: (i) atributos: método complementar e eficaz, técnica, ferramenta, intervenção de enfermagem, uso de mãos, intenção de ajudar ou curar, tratamento complementar, toque intencional e transferência de energia; (ii) antecedentes: dor, ansiedade, fadiga, demência, doença de Alzheimer, síndrome de fibromialgia e problemas cardiovasculares; (iii) consequentes: promove um efeito calmante; aumenta a empatia, satisfação, interação, respeito, senso de valor e vida; promove bem-estar, conforto, tranquilidade e paz, esperança, segurança, motivação, humor e qualidade do sono; reduz o estresse e comportamentos perturbadores; promove melhor estado funcional e qualidade de vida.

**Conclusão:** O toque terapêutico está implícito na prática profissional dos enfermeiros, exigindo um ajuste concreto e singular às circunstâncias e necessidades reais da pessoa, em favor de uma prática que promova o conforto.

## Abstract

**Objective:** To analyze the concept of therapeutic touch in nursing care, specifying its attributes, antecedents, and consequents.

**Methods:** This is a conceptual analysis of the evolutive view of Rodgers (2000), about the concept of therapeutic touch in nursing care, together with an integrative literature review based on the research question: What is the concept of therapeutic touch in nursing care? What are the attributes, antecedents, and consequents of therapeutic touch in nursing care? The search was conducted in the electronic databases CINAHL Complete, MEDLINE Complete, Nursing & Allied Health Collection: Comprehensive, Cochrane Central

<sup>1</sup>Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal.

<sup>2</sup>Centro de Investigação Interdisciplinar em Saúde, Escola Superior de Saúde da Cruz Vermelha Portuguesa, Lisboa, Portugal.

Conflitos de interesse: nada a declarar.

Register of Controlled Trials, Cochrane Database of Systematic Reviews, Cochrane Methodology Register, Library, Information Science & Technology Abstracts, MedicLatina, in the b-on Online Knowledge Library, by combining the descriptors DeCS/MESH “therapeutic touch”, “nursing” e “nursing care” and the Boolean operator AND over the period from 2000 to 2020.

**Results:** The sample was composed of eight studies that identified three thematic pillars: (i) attributes: complementary and effective method, technique, tool, nursing intervention, use of hands, intention to help or heal, complementary treatment, intentional touch, and energy transfer; (ii) antecedents: pain, anxiety, fatigue, dementia, Alzheimer’s disease, tension headache, fibromyalgia syndrome, and cardiovascular problems; (iii) consequents: promotes a calming effect; increases empathy, satisfaction, interaction, respect, sense of worth and life; promotes well-being, comfort, tranquility and peace, hope, security, motivation, mood and sleep quality; reduces stress and disruptive behaviors; promotes better functional status and quality of life.

**Conclusion:** Therapeutic touch is implicit in the professional practice of nurses, requiring concrete and unique adjustment to the real circumstances and needs of the person, towards a practice that promotes comfort.

## Resumen

**Objetivo:** Analizar el concepto de tacto terapéutico en el cuidado de enfermería y especificar sus atributos, antecedentes y consecuentes.

**Métodos:** Se trata de un análisis conceptual en la visión evolutiva de Rodgers (2000), sobre el concepto de tacto terapéutico en la atención de enfermería, junto con la revisión integradora de la bibliografía basada en la pregunta de investigación: ¿Cuál es el concepto de tacto terapéutico en el cuidado de enfermería? ¿Cuáles son los atributos, antecedentes y consecuentes del tacto terapéutico en el cuidado de enfermería? El estudio fue realizado en las bases de datos electrónicas CINAHL Complete, MEDLINE Complete, Nursing & Allied Health Collection: Comprehensive, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Cochrane Database of Systematic Reviews, Cochrane Methodology Register, Library, Information Science & Technology Abstracts, MedicLatina, en la Biblioteca do Conhecimento Online b-on, a través de la unión de los descriptores DeCS/MESH “therapeutic touch”, “nursing” y “nursing care” y del operador booleano AND en el período temporal de 2000 a 2020.

**Resultados:** La muestra fue formada por ocho estudios que identificaron tres pilares temáticos: (i) atributos: método complementario y eficaz, técnica, herramienta, intervención de enfermería, uso de manos, intención de ayudar o curar, tratamiento complementario, tacto intencional y transferencia de energía; (ii) antecedentes: dolor, ansiedad, fatiga, demencia, enfermedad de Alzheimer, cefalea tensional, síndrome de fibromialgia y problemas cardiovasculares; (iii) consecuentes: promueve un efecto calmante; aumenta la empatía, satisfacción, interacción, respeto, sentido de valor y vida; promueve bienestar, consuelo, tranquilidad y paz, esperanza, seguridad, motivación, humor y calidad de sueño; reduce el estrés y comportamientos perturbadores; promueve mejor estado funcional y calidad de vida.

**Conclusión:** El tacto terapéutico está implícito en la práctica profesional de los enfermeros y exige una adaptación concreta y singular a las circunstancias y necesidades reales de la persona, a favor de una práctica que promueva el bienestar.

## Introdução

A partir de uma visão global do ser humano e no sentido de proporcionar o cuidado e conforto necessários para o restabelecimento da pessoa, o toque é uma ferramenta importante e versátil em seu uso.

<sup>(1)</sup> Surge como uma necessidade da pessoa ao longo do ciclo de vida e permite estabelecer relacionamentos, afetos ou minimizar o sentimento de solidão ou sofrimento.<sup>(2)</sup>

Cuidar da pessoa de forma holística<sup>(3,4)</sup> é parte integrante da filosofia de enfermagem.<sup>(3)</sup> Em um contexto de complexidade e imprevisibilidade que caracterizam os cuidados de enfermagem, o toque nos remete a uma interação positiva por aproximação, ao perceber a presença de alguém, transmitindo atenção, preocupação, carinho, revelando ajuda e conforto.<sup>(1,2)</sup>

Baseado em uma relação interpessoal, assume uma forma de cuidado singular e humanizador. São consideradas três formas de expressão do toque no cuidado de enfermagem: (i) o toque instrumental

relacionado à execução de técnicas e procedimentos, envolvendo contato físico obrigatório; (ii) o toque afetivo, mais espontâneo revelando apoio, conforto e aproximação; (iii) o toque terapêutico, (a partir de agora, TT), uma forma interativa de conforto, revelando ajuda pela proximidade e envolvimento, com o objetivo de restaurar a “plenitude” à pessoa.<sup>(4-6)</sup>

O TT surgiu no início dos anos 70, como uma técnica multidimensional que poderia ser realizada por qualquer pessoa, desde que se concentrasse em ajudar e assumir uma atitude de compaixão. Ele apareceu no auge do uso de tratamentos de alta tecnologia e pode ter emergido como uma oposição equilibrada, através de uma abordagem mais prática e compassiva.<sup>(7)</sup>

O conceito de TT esteve presente ao longo do tempo em diversas teorias de enfermagem, contextualizadas na Ciência do Ser Humano Unitário, por Martha Rogers e foi desenvolvida por Dolores Krieger e Dora Kunz.<sup>(2,5,6,8)</sup> Em 1994, sua eficácia como terapia alternativa foi validada de acordo com o Instituto Nacional de Saúde de Washington.

Em 2004, foi recomendada pelo Departamento de Saúde e Envelhecimento da Austrália, como estratégia psicossocial em pacientes agitados como alternativa ao uso de limitação e restrição física.<sup>(2)</sup> Na Universidade de Nova York, foi cientificamente reconhecida como uma formação avançada<sup>(2,8)</sup> e em Quebec pela ordem dos enfermeiros.<sup>(2)</sup>

O enfermeiro é o profissional de saúde que constantemente tenta avaliar as diferentes necessidades, entender os desejos, vontades e preferências da pessoa, identificar os medos e receios e indicadores de conforto e desconforto, e agir através do reconhecimento do outro, por meio do que ele próprio revela ou manifesta, na busca de uma ação responsável e refletida, onde o toque encontra sentido transcendendo a ação técnica.<sup>(9)</sup>

A literatura evidencia diversos benefícios do TT no cuidado às pessoas doentes ou saudáveis, com melhoria no bem-estar, conforto e qualidade de vida, relatando uma dimensão global de valorização dessa intervenção (controle da dor, fadiga, angústia; aumento da empatia, relaxamento e qualidade do sono).<sup>(5,6,9)</sup>

O conceito de TT na área de enfermagem não é claro devido a sua natureza multidimensional e pela dificuldade de operacionalização. Assim, é pertinente analisar esse conceito (TT) na enfermagem, como opção metodológica, pois permite esclarecer o fenômeno, tornando-o mais operacional na prática, na teoria e na pesquisa, permitindo uma comunicação mais eficaz em relação a esse fenômeno. A padronização que advém da análise conceitual que dará visibilidade a uma abordagem terapêutica acessível aos enfermeiros, permite compreender os componentes do conceito, a fim de deixar mais claro, ou seja, especificá-lo e destacar a sua importância no cotidiano do cuidado.<sup>(10)</sup>

Na perspectiva de Rodgers, os atributos são expressões ou palavras frequentemente utilizadas pelos autores para definir o fenômeno, os antecedentes se relacionam com situações, eventos ou fenômenos que precederam o conceito de interesse, e os consequentes estão relacionados com os resultados provenientes da aplicação do investigado fenômeno.<sup>(10)</sup>

Na revisão da literatura, não foram encontrados estudos sobre a análise conceitual do TT na assistência à enfermagem, por isso é pertinente realizá-

-la, com o objetivo de analisar o conceito de TT no cuidado de enfermagem, especificando seus atributos, antecedentes e consequentes.

## Métodos

Trata-se de revisão integrativa cujo quadro teórico e metodológico utilizado foi a análise do conceito evolutivo de Rodgers. Consiste em um modelo indutivo e descritivo utilizado para investigar o consenso e o conhecimento histórico de um determinado conceito.<sup>(10,11)</sup> Sua operacionalização acontece em seis etapas: identificação do conceito e termos associados; seleção de campo para coleta de dados; coleta de dados para identificar os atributos do conceito e bases contextuais (antecedentes e consequentes); análise das características do conceito; identificação, se necessário, de exemplo do conceito; e determinação das implicações e hipóteses para o conceito.<sup>(10)</sup>

Para este estudo, foi definida como: (i) identificação do conceito e dos termos associados - “toque terapêutico” na assistência à enfermagem. Para identificar os termos associados do conceito, utilizou-se dicionários e literatura disponível online, sem restrições no campo específico da saúde. A palavra toque significa o ato ou efeito do toque, contato; a palavra terapêutica significa relativos à terapia.<sup>(12)</sup> Na literatura, o TT é definido como uma técnica de terapia complementar contemporânea desenvolvida na década de 70 e apoiada pelos princípios de Martha Rogers de Ciência Humana Unitária. Deriva da imposição das mãos e não tem base religiosa e é independente da fé ou crenças daqueles que a recebem ou praticam.<sup>(2)</sup> No contexto específico da saúde e segundo os descritores em ciências da saúde, o termo TT aparece descrito como a colocação das mãos do curandeiro sobre a pessoa a ser curada com a intenção de cura por energia espiritual. O termo TT aparece pela primeira vez em 2019 na Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE), com a descrição da terapia e do toque terapêutico, enquanto na NANDA I não é descrito.

A (ii) seleção do campo para coleta de dados - o acompanhamento da pesquisa foi baseado em uma revisão integrativa da literatura, cumprindo as se-

guintes etapas: identificação de questões de pesquisa; determinando critérios de inclusão; busca pela literatura; avaliação dos dados; análise dos resultados; e apresentação.<sup>(13)</sup>

A questão de pesquisa para a revisão foi: Qual é o conceito de TT nos cuidados de enfermagem? Quais os atributos, antecedentes e consequentes do TT nos cuidados de enfermagem?

A pesquisa da literatura foi realizada entre 15/11/20 a 15/12/20 na plataforma EBSCO Host, nas bases de dados eletrônicas CINAHL Complete, MEDLINE Complete, Nursing & Allied Health Collection: Comprehensive, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Cochrane Database of Systematic Reviews, Cochrane Methodology Register, Library, Information Science & Technology Abstracts, MedicLatina, na Biblioteca do Conhecimento Online b-on. Utilizaram-se os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) da Biblioteca Virtual em Saúde e em inglês do MESH “*therapeutic touch*”, “*nursing*” e “*nursing care*”, articulados com o operador booleano AND. Os critérios de inclusão definidos para a seleção dos artigos foram, artigos com texto completo publicados nos últimos 20 anos, buscando desocultar as últimas evidências, no século atual e escritas em português, inglês e francês, indexadas nessas bases de dados, que retratavam o tema relacionado ao conceito de TT. Escolheu-se a metodologia de *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA),<sup>(14)</sup> para sistematizar o processo de inclusão dos estudos.

Para a seleção dos estudos, foram realizadas três etapas, a primeira consistiu na remoção de artigos duplicados, a segunda na avaliação de títulos e resumos e, por último, à leitura completa dos artigos pré-selecionados, atingindo a amostra final de oito artigos.

Quando os estudos foram selecionados, passamos a leitura e avaliação metodológica completa, levando em consideração a classificação do nível de evidência do *Instituto Joanna Briggs* (JBI).<sup>(15)</sup> Essa classificação surge de acordo com o desenho metodológico apresentado, e o nível 1 refere-se a estudos com desenho experimental, nível 2 a quase experimental, nível 3 a observacional com desenho analítico, nível 4 a observacional com desenho descritivo e, por fim, os de nível 5 aos artigos de opinião.<sup>(15)</sup>

Além disso, análise conceitual do conceito TT foi realizada à luz do método evolutivo de Rodgers em relação aos itens: antecedentes, consequentes, termos substitutos, conceitos relacionados e atributos do conceito, apresentados no quadro 1, adaptados de Rodgers.<sup>(10)</sup>

**Quadro 1.** Itens, conceitos e questões da análise conceptual da expressão TT de acordo com o método evolutivo de Rodgers

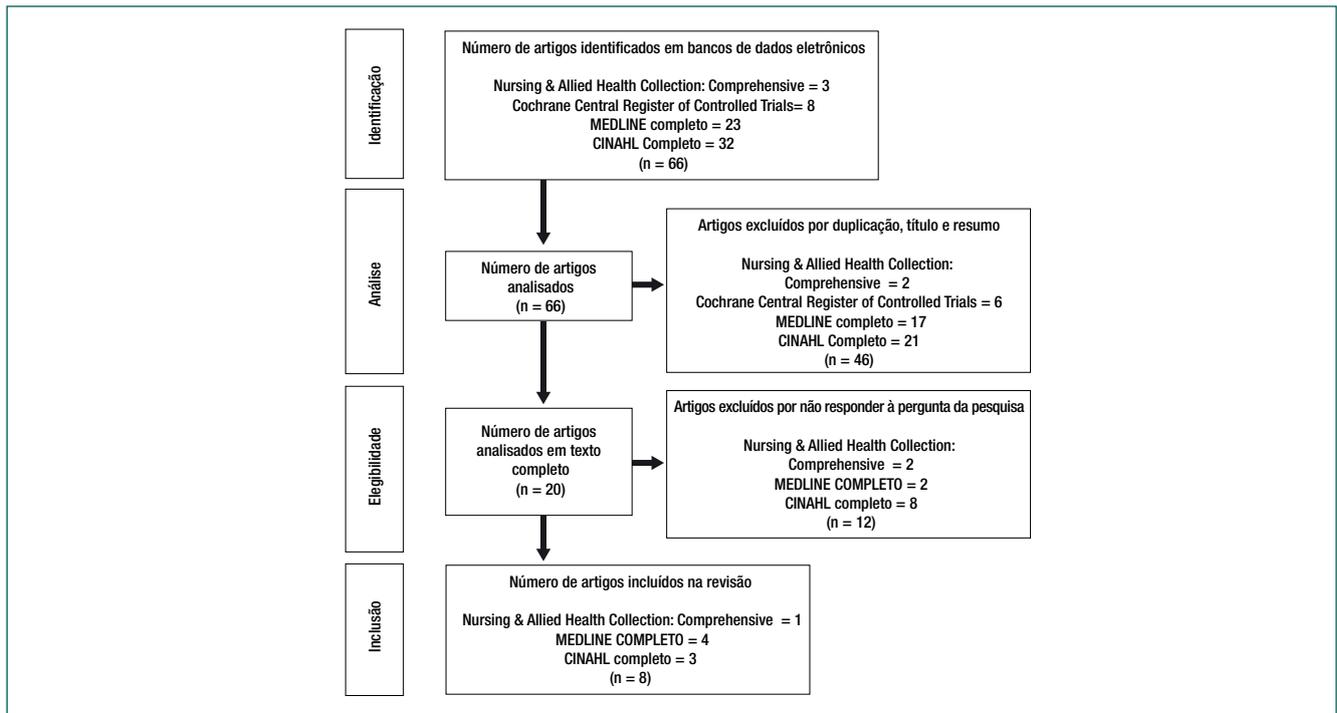
Item analisado	Conceito	Pergunta
Antecedentes	Representam as situações, eventos ou fenômenos necessários para a ocorrência do conceito de interesse	Quais situações, eventos ou fenômenos contribuíram para a ocorrência de TT?
Consequentes	Correspondem aos resultados da aplicação dos fenômenos analisados	Quais são as consequências da aplicação de TT?
Termos substitutos	Palavras ou expressões que aparecem repetidamente na literatura	Que palavras ou expressões substituem a Expressão TT?
Conceitos relacionados	Correspondem aos conceitos e hipóteses que contribuem para a formulação de um significado do conceito avaliado	Quais conceitos e hipóteses contribuem para a formulação do significado do conceito TT?
Atributos do conceito	Definição real do termo e das palavras ou expressões que mostram a essência do conceito	Como os autores definem o conceito TT? Quais são as principais características apresentadas pelos autores sobre TT?

O processo de busca e seleção foi realizado por dois pesquisadores independentes no mesmo dia e horário, e, diante de algumas discordâncias, um terceiro avaliador foi solicitado a avaliar.

## Resultados

No resultado da pesquisa, foram obtidos 66 artigos, dos quais 46 foram excluídos por duplicação, título e resumo, identificando assim 20 artigos para leitura de acordo com os critérios de inclusão. Destes, oito foram incluídos na revisão de acordo com o fluxograma da figura 1.

Em relação ao nível de evidência: dois estudos apresentam nível de evidência de 1A<sup>(16)</sup> e 1C,<sup>(5)</sup> três apresentam o nível de evidência 2C<sup>(8,17,18)</sup> e um 2D,<sup>(6)</sup> um apresenta o nível de evidência de 4A<sup>(19)</sup> e o outro 4C.<sup>(4)</sup> A sistematização da análise realizada aos oito artigos selecionados é apresentada de acordo com o instrumento adaptado do manual metodológico para Revisões de *Scoping* do *Joanna Briggs Institute*, destacando as principais características dos artigos anali-



**Figura 1.** Fluxograma PRISMA (adaptado) do processo seletivo de artigos

sados e seus resultados (Quadro 2).<sup>(20)</sup> O período de publicação dos artigos foi entre 2000 e 2020.

Em seguida são destacados os (iii) atributos do conceito relacionados à natureza do conceito e às bases contextuais (antecedentes e consequentes).

Os atributos do TT são: método complementar<sup>(5,8)</sup> e eficaz,<sup>(6,8)</sup> técnica,<sup>(6,17,18)</sup> ferramenta simples,<sup>(6,18)</sup> intervenção de enfermagem,<sup>(4,5,19)</sup> o uso das mãos,<sup>(4,6,8,18)</sup> intenção de ajudar ou curar,<sup>(5,6)</sup> tratamento complementar<sup>(17)</sup> e intencional,<sup>(5,6)</sup> uma intervenção reconfortante<sup>(6,8)</sup> e transferência de energia.<sup>(4-6)</sup>

Como antecedentes (situações, eventos ou fenômenos) surgiram: dor, ansiedade, fadiga, demência, doença de Alzheimer, cefaleia de tensão, síndrome de fibromialgia e problemas cardiovasculares.

Como consequentes surgiram: promove um efeito calmante, empatia, satisfação, interação, respeito e senso de valor e vida, bem-estar, conforto, tranquilidade e paz, esperança, segurança, motivação, humor e qualidade de sono, melhoria do status funcional e qualidade de vida, além disso, reduz o estresse e comportamentos perturbadores.

Na etapa seguinte, é apresentada a (iv) análise das características do conceito TT (termos substitutos e conceitos relacionados).

Os termos substitutos e conceitos relacionados correlacionam-se com os aspectos inerentes ao processo TT e vão desde os princípios inerentes à TT até o nível de satisfação dos envolvidos. Nessa perspectiva, identificamos os principais conceitos relacionados: método holístico, terapia energética, terapia complementar e modalidade de cura holística; como termo substituto: ferramenta de energia.

A etapa (v) não foi implementada porque nenhum exemplo da aplicação do conceito surgiu na literatura.

Em relação às implicações e hipóteses da última etapa (vi) para o conceito, é inferir que o TT no cuidado de enfermagem se concentra em quatro premissas: (i) intervenção de enfermagem clinicamente relevante, independente, cuidadosa e econômica, mediada pela interação que utiliza uma ferramenta simples - o uso das mãos - com a intenção de ajudar ou curar; (ii) um processo único, intencional e individualizado de transferência de energia, direcionado às necessidades individuais da pessoa, com potencial para confortar, melhorar o bem-estar, restaurar e equilibrar a totalidade da mesma; (iii) método não invasivo, complementar que potencializa a cura natural e as capacidades eficazes para aliviar a dor e o desconfor-

**Quadro 2.** Resumo dos artigos incluídos na Revisão Integrativa

Estudo/ano	Amostra / Tipo de de Estudo / Método / Nível de Evidência	Objetivos	Resultados
E1 <sup>(6)</sup> 2020	60 idosos: 30 no grupo experimental e 30 no grupo controle; Estudo quase experimental randomizado; Quantitativo; 2C;	Conhecer os efeitos da TT no conforto e ansiedade dos residentes em asilos	TT é um método holístico; terapia energética universal, comprovada e eficaz; realizado com as mãos; concentra-se em campos eletromagnéticos extracorpóreas e energia intracorpórea; contribui para o equilíbrio e recuperação da saúde; é um método complementar (conforto, sensação de segurança, redução da ansiedade). Eficaz em populações específicas: pacientes idosos e mulheres (conforto, dor, ansiedade e preocupação), pacientes submetidos à quimioterapia (dor e fadiga), demência (sintomas); fibromialgia (qualidade de vida); pós operatório (os níveis de cortisol diminuiram).
E2 <sup>(16)</sup> 2012	12 estudos experimentais randomizados e controlados; Revisão da literatura integrativa; Qualitativo; 1A;	Analisar a literatura científica em relação à evidência dos resultados produzidos pelo cuidado de enfermagem direcionados a pessoas com artrite	A TT como terapia complementar foi eficaz na redução da dor, melhorando o estado funcional e o bem-estar nos sujeitos do grupo experimental em comparação com os outros grupos.
E3 <sup>(9)</sup> 2012	9 estudos: 7 do paradigma dedutivo e 2 do paradigma indutivo; Revisão sistemática do literatura; Qualitativo; 4A;	Identificar os benefícios das intervenções individualizadas de enfermagem em pessoas de meia-idade e idosos	A TT como intervenção individualizada de enfermagem aumenta a empatia na relação interpessoal da pessoa-enfermeira e a satisfação com o cuidado de enfermagem. A valorização das preferências e valores individuais combinados com o toque terapêutico, como massagem, tranquilidade restaurada, esperança, motivação e humor.
E4 <sup>(17)</sup> 2012	90 bebês prematuros, divididos aleatoriamente em 3 grupos (o peso do bebê é ao nascer e idade gestacional); Estudo quase experimental; Quantitativo; 2C;	Comparar o efeito de Yakson e GHT nos estados comportamentais de bebês prematuros	TT é um tratamento complementar; técnica de tratamento não invasivo que não requer nenhum equipamento ou tecnologia especial.
E5 <sup>(5)</sup> 2006	10 pacientes com dores de cabeça de tensão, escolhidos aleatoriamente para grupos de controle e experimentais; Estudo descritivo; Qualitativo; 1C;	Investigar TT em dor de cabeça de tensão em adultos	TT é uma terapia/método complementar benéfico; uma ação intencional; uma intervenção de enfermagem viável e eficaz, com a intenção de ajudar ou curar. Uma intervenção de enfermagem autônoma com potencial positivo, econômico, cuidadoso e adequado, que não requer equipamentos, ordem médica ou supervisão; benéfica na cicatrização de feridas, aumento da função imunológica, relaxamento, controle da dor, ansiedade e das cefaleias de tensões com aumento da hemoglobina. Consiste na transferência do excesso de energia do cuidador para aqueles que sofrem com dor.
E6 <sup>(6)</sup> 2006	121 participantes: 57% foram agrupados de acordo com a condição fisiológica dos participantes e 40% de acordo com o diagnóstico (mudança de comportamento); Estudo longitudinal com implantação de programa TT com avaliação pré-pós-teste para grupo de intervenção, com grupo controle e equivalente; Quantitativo; 2D;	Discutir a eficácia da TT no atendimento prestado aos idosos em lares para idosos	TT é uma técnica/abordagem terapêutica intencional que envolve a troca de energia entre profissionais que usam as mãos e as pessoas para curar e reequilibrar a "totalidade" da pessoa. Ferramenta/estratégia de intervenção simples, eficaz e não invasiva; Método eficaz promovendo conforto com benefícios na promoção da paz, calma, tranquilidade e bem-estar. Apresentaram efeitos positivos: na redução da angústia, ansiedade, estresse, dor, pressão arterial; infecções respiratórias, alergias, cefaleias e queixas musculoesqueléticas, respiratórias, cardíacas, bem como em demência e doença de Alzheimer. Estimula o relaxamento psicológico, a qualidade do sono, a cicatrização das feridas e melhora o bem-estar geral, a saúde, a tranquilidade e senso de valor.
E7 <sup>(18)</sup> 2002	36 cuidadores: 13 no grupo controle, 13 no grupo de massagem terapêutica e 10 no grupo de toque curativo; Estudo quase experimental randomizado; Quantitativo 2C;	Examinar o efeito da massagem terapêutica e do toque curativo na ansiedade, depressão, sobrecarga subjetiva do cuidador e fadiga experimentada por cuidadores de pacientes, submetidos a transplante de células-tronco hematopoiéticas autólogas	TT é uma técnica/ferramenta de energia única e um processo intencional de troca de energia, mediado por mãos. Tem se mostrado eficaz na redução da ansiedade, estresse e agitação em pacientes com problemas cardiovasculares, pacientes psiquiátricos hospitalizados, idosos que vivem em estabelecimentos de longa duração, mulheres viúvas recentemente, pacientes com Alzheimer e crianças.
E8 <sup>(4)</sup> 2001	Foram realizadas entrevistas com 42 sujeitos: 15 profissionais de saúde, 4 terapeutas alternativos, 10 pacientes hospitalizados, e 13 adultos saudáveis; Qualitativo; 4C;	Identificar o conceito de Ki relacionado ao toque no contexto de cuidado na sociedade coreana e na cultura	TT é uma terapia complementar/ intervenção de enfermagem amplamente reconhecida. Modalidade de cura holística que envolve o uso das mãos, reconhecida por seus praticantes como um meio eficaz de aliviar a dor. Interpretação criativa de várias práticas curativas antigas que lidam com conceitos como aplicação das mãos, transferência de energia e cura interna.

to (iv) método holístico determinando o conforto da pessoa e a qualidade do cuidado prestado.

## Discussão

O conceito de TT na assistência à enfermagem nos últimos anos não tem sido discutido como obser-

vado no ano de publicação dos estudos. Dos estudos incluídos, nenhum foi publicado na Europa, mas sim, dois no Brasil e nos Estados Unidos da América, um na Turquia, Irão, Austrália e Coreia do Sul. 50% dos estudos apresentam um nível de evidência de 2 e 25% de 1 e de 4.

Os dados obtidos mostraram que a análise conceitual se mostrou positiva, possibilitando com-

preender a natureza do TT como desejável em qualquer fase de vida e circunstância, permitindo a individualização do cuidado humanizado e integral da enfermagem de forma autônoma, consciente, de promoção do conforto, valorizando a qualidade de vida e a saúde das pessoas.

O TT é considerado uma ferramenta energética,<sup>(18)</sup> onde a interação equilibrada das energias leva ao aumento capacidade de auto recuperação do receptor.<sup>(4,6)</sup> É reconhecido como uma modalidade de cura holística que envolve a imposição das mãos<sup>(4)</sup> e pode ser realizada com contato<sup>(5,6,8,18)</sup> ou sem contato.<sup>(5)</sup> Trata-se de uma terapia complementar,<sup>(4,5,16)</sup> um método holístico<sup>(8)</sup> que afeta significativamente cada pessoa envolvida.<sup>(5)</sup>

A intencionalidade do TT<sup>(5,6)</sup> e transferência de energia<sup>(4-6)</sup> são um método complementar e eficaz,<sup>(5,6,8)</sup> uma intervenção de enfermagem,<sup>(4,5,19)</sup> que utiliza as mãos,<sup>(4,6,8,18)</sup> com o objetivo de curar e restaurar a “totalidade” da pessoa.<sup>(6)</sup> Trata-se de um tratamento não invasivo<sup>(4)</sup> e independente<sup>(5)</sup> que não requer nenhum equipamento ou tecnologia,<sup>(5,17)</sup> o que aumenta as capacidades naturais de cura do paciente.<sup>(4)</sup> Contribui para o aumento da empatia na relação interpessoal da pessoa-enfermeira e para a satisfação com o cuidado de enfermagem.<sup>(19)</sup> Dos estudos selecionados, 87,5% se concentraram no efeito do TT<sup>(5,6,8,16-19)</sup> e em 50% deles a população de interesse foi a de idosos.<sup>(6,8,16,19)</sup> Verificou-se que era eficaz em pacientes com câncer sob quimioterapia,<sup>(8)</sup> doença de Alzheimer,<sup>(6,18)</sup> demência,<sup>(6,8)</sup> fibromialgia;<sup>(8)</sup> problemas cardiovasculares<sup>(8,18)</sup> e psiquiátricos,<sup>(18)</sup> além dos idosos residentes em instituições de cuidados de longa duração,<sup>(6,8,18)</sup> mulheres viúvas, crianças<sup>(18)</sup> e pacientes no pós-operatório.<sup>(8)</sup>

Nos estudos apresentados, no contexto das estruturas residenciais para idosos, verificou-se que o TT tem potencial para melhorar o bem-estar dos moradores, permitindo o alívio do estresse e ansiedade, benefícios ao nível de aliviar a dor, melhoria da saúde e conforto,<sup>(6,8)</sup> evidenciando respeito, afirmação, tranquilidade, senso de valor, maior duração e qualidade do sono.<sup>(6)</sup> A valorização das preferências/valores combinados com TT (massagem) restaurou a esperança, motivação e humor.<sup>(19)</sup>

Os efeitos positivos foram observados no controle da dor,<sup>(4-6,8,16)</sup> ansiedade,<sup>(6,8,18)</sup> fadiga,<sup>(8)</sup> cefaleia,<sup>(5,6)</sup> estresse,<sup>(6,18)</sup> angústia, pressão arterial, infecções respiratórias, alergias e queixas musculoesqueléticas.<sup>(6)</sup> Também são documentados como efeitos positivos, aumento da empatia, satisfação, interação, respeito e senso de valor a vida.<sup>(19)</sup> Estimula o relaxamento psicológico<sup>(6)</sup> e o relaxamento muscular,<sup>(5,6)</sup> a cicatrização da ferida,<sup>(5,6)</sup> o aumento da hemoglobina e da função imunológica.<sup>(5)</sup> Além disso, a promoção do conforto,<sup>(6,8)</sup> bem-estar,<sup>(6,8,16)</sup> tranquilidade,<sup>(6,19)</sup> calma,<sup>(5,6)</sup> segurança,<sup>(8)</sup> esperança, motivação, humor,<sup>(19)</sup> paz e qualidade do sono.<sup>(6)</sup> Reduz os níveis de cortisol,<sup>(8)</sup> comportamentos perturbadores<sup>(6)</sup> e leva a um melhor status funcional<sup>(16)</sup> e à qualidade vida.<sup>(8)</sup>

Como intervenção autônoma é clinicamente relevante,<sup>(6)</sup> cuidadosa, econômica<sup>(5)</sup> com benefícios comuns para a pessoa/família.<sup>(5,17)</sup>

Cientes de que as preocupações com a saúde e o bem-estar continuarão a levar a uma demanda crescente por serviços de saúde e reconhecemos a influência do TT na prática do cuidado, acreditamos que sua inclusão, como intervenção autônoma de enfermagem, é fundamental, devido à possibilidade de responder às necessidades das pessoas em múltiplos contextos, em suas diferentes dimensões concretamente no alívio não só dos sintomas físicos, mas também do psico-espiritual, contribuindo para o bem-estar, conforto e qualidade de vida da pessoa.

## Conclusão

A análise conceitual do TT, na perspectiva da visão evolutiva de Rodgers, demonstrou as diversas faces do conceito (antecedentes, consequentes e atributos), na relação com o cuidado de enfermagem. O TT é desejável em qualquer fase da vida/circunstância, melhorando o cuidado reconfortante e a saúde das pessoas. Ao permitir uma resposta ajustada à pessoa em situação de fragilidade em diferentes contextos, constitui uma terapia complementar - uma prática de dimensão humana - baseada na integridade moral e no melhor interesse da pessoa. O uso de TT possibilita individualizar a assistência à en-

fermagem no contexto de conforto, constituindo uma base para estudos futuros. TT é um método de qualificação de cuidados holísticos que garante a satisfação da díade receptor/profissional. As implicações deste estudo convergem para a reflexão do tema e para o esclarecimento conceitual em diversos contextos, independentemente de sua metodologia. Deseja-se ser fortalecida a cultura humanizadora da atenção à saúde, onde TT terá expressão.

## Referências

- Dias A, Oliveira L, Dias D, Santana M. O toque afetivo na visão da enfermeira. *Rev Bras Enferm.* 2008;61(5):603-7.
- Pacheco S, Viegas S, Rosa M. Toque Terapêutico - fundamentação e aplicabilidade em enfermagem. *Nursing (edição portuguesa).* 2007;224 [citado 2020 Nov 15]. Disponível em: <http://www.forumenfermagem.org/dossier-tecnico/item/3099-toque-terapeutico-fundamentacao-e-aplicabilidade-em-enfermagem#.X7E3Amj7SUK>
- Bodkin C. Alternative therapies for the holistic care of the HIV / AIDS patient: overview. *Health SA (Online).* 2003;8(3):37-46.
- Chang S. Meaning of ki related to touch in Caring. *Holist Nurs Pract.* 2001;16(1):73-84.
- MacNeil MS. Therapeutic touch, pain, and caring: implications for nursing practice. *Int J Hum Caring.* 2006;10(1):40-8.
- Gregory S, Verdouw J. Therapeutic touch: its application for residents in aged care. *Aust Nurs J.* 2005;12(7):23-5.
- Fortune M, Price MB. The spirit of healing: how to develop a spiritually based personal and professional practice. *J N Y State Nurses Assoc.* 2003;34(1):32-8.
- Alp FY, Yucel SC. The effect of therapeutic touch on the comfort and anxiety of nursing home residents. *J Relig Health.* 2021;60(3):2037-50.
- Sousa PP. O conforto da pessoa idosa. 2a ed. Lisboa: Universidade Católica Portuguesa; 2020.
- Sousa L, Firminio C, Carteiro D, Frade F, Marques JM, Antunes AV. Análise de conceito: conceitos, métodos e aplicações em enfermagem. *Rev Invest Enfermagem.* 2018;25(2):9-19.
- Rodgers BL. Conceptual analysis: an evolutionary. In: Rodgers BL, Knaf KA, editors. *Concept development in nursing.* 2nd ed. Philadelphia: Saunders; 2000. pp. 77-101.
- Dicionário Escolar da Língua Portuguesa. 3a ed. Portugal: Porto Editora; 2018. p. 603-597.
- Sousa L, Marques-Vieira C, Severino S, Antunes A. Metodologia de revisão integrativa da literatura de enfermagem. *Rev Invest Enfermagem.* 2017;21(2):17-26.
- The Joanna Briggs Institute (JBI). The Joanna Briggs Institute Reviewers' Manual 2015: methodology for JBI scoping reviews. Austrália: JBI; 2015 [cited 2019 Nov 10]. Available from: <https://nursing.lsuhs.edu/JBI/docs/ReviewersManuals/Scoping-.pdf>
- The Joanna Briggs Institute (JBI). JBI Levels of evidence. Austrália: JBI; 2014 [cited 2019 Nov 10]. Available from: [https://joannabriggs.org/sites/default/files/2019-05/JBI-Levels-of-evidence\\_2014\\_0.pdf](https://joannabriggs.org/sites/default/files/2019-05/JBI-Levels-of-evidence_2014_0.pdf)
- Santos D, Carvalho E. Intervenções de enfermagem para o cuidado de pacientes com artrite: revisão da literatura integrativa. *Rev Bras Enferm.* 2012;65(6):1011-8. Review.
- Bahman B, Iranmanesh S, Eshghi F, Baneshi M. Gentle human touch and yakson: the effect on preterm's behavioral reactions. *ISRN Nurs.* 2012;2012:750363.
- Rexilius S, Mundt C, Megel M, Agrawal S. Therapeutic effects of massage therapy and healing touch on caregivers of patients undergoing autologous hematopoietic stem cell transplant. *Oncol Nurs Forum.* 2002;29(3):E35-44.
- Fonseca C, Ramos A, Vilelas J, Castro C, Botelho MA. Ganhos das intervenções de enfermagem individualizadas: revisão sistemática da literatura. *Rev Rene.* 2012;13(2):470-9.
- The Joanna Briggs Institute (JBI). Aromataris E, Munn Z, editors. *Manual JBI para Síntese de Evidências.* Austrália: JBI; 2020 [cited 2019 Nov 10]. Available from: <https://synthesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-01>