



REUOL

Revista de Enfermagem UFPE Online

Aplicativos móveis para enfermeiros no cuidado à pessoa idosa após acidente vascular cerebral: protocolo de revisão de escopo

Mobile applications for nurses in the care of the elderly after stroke: scoping review protocol

Ana Maria Souza da Costa¹

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1878-4814>

Deyvylan Araujo Reis²

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9314-3745>

Vanessa de Oliveira Gomes³

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1710-5680>

Thiago Santos da Silva⁴

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8291-1470>

^{1,2,3,4}Universidade Federal do Amazonas/UFAM. MANAUS (AM), Brasil.

Editor de Seção:

Ryanne Carolynne Marques Mendes

Editor Científico:

Tatiane Gomes Guedes

Editor Chefe:

Maria Wanderleya de Lavor
Coriolano Marinus

Submissão: 01/12/2024

Aceito: 04/03/2024

Publicado: 10/10/2024

RESUMO

Objetivo: apresentar um protocolo de revisão de escopo para mapear as evidências disponíveis sobre o uso de aplicativos móveis para auxiliar os enfermeiros no cuidado aos idosos, após Acidente Vascular Cerebral. **Método:** trata-se de um protocolo de revisão de escopo, conduzido de acordo com as recomendações do *JBICollaboration* (JBI). A revisão será reportada utilizando a extensão o *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR)*. Para a elaboração da pergunta de pesquisa será utilizado o mnemônico PCC: População (idosos após acidente vascular cerebral), Conceito (aplicativos móveis utilizados por enfermeiros) e Contexto (não se aplica). As bases de dados e biblioteca virtual consultadas serão: Embase, MEDLINE/via PubMed, Scopus, CINAHL, *Web of Science*, *Science Direct*, LILACS, BDENF e Biblioteca virtual *Scientific Eletronic Library* (SciELO), como também estudos da literatura cinzenta. Os estudos identificados, serão agrupados e importados para o *software* de gerenciamento de referência *EndNote web (Clarivate Analytics)* para identificação e exclusão de duplicatas. Os dados serão extraídos e analisados por dois revisores independentes. Os resultados serão organizados e expressos em categorias, de acordo com seu conteúdo e apresentados por meio de quadros e diagrama de fluxo. **Descritores:** Acidente Vascular Cerebral; Aplicativos Móveis; Enfermeiros; Cuidados de Enfermagem; Idoso.

ABSTRACT

Objective: to present a scoping review protocol to map the available evidence on the use of mobile applications to assist nurses in caring for the elderly after a stroke. **Method:** This is a scoping review protocol conducted in accordance with the recommendations of the *JBICollaboration* (JBI). The review will be reported using the *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR)*. The PCC mnemonic will be used to elaborate the research question: Population (elderly after stroke), Concept (mobile applications used by nurses), and Context (not applicable). The databases and virtual library consulted will be: Embase, MEDLINE/via PubMed, Scopus, CINAHL, *Web of Science*, *Science Direct*, LILACS, BDENF, and the *Scientific Electronic Library* (SciELO), as well as studies from the gray literature. The studies identified will be grouped and imported into the *EndNote web* reference management software (*Clarivate Analytics*) to identify and exclude duplicates. The data will be extracted and analyzed by two independent reviewers. The results will be organized and expressed in categories according to their content and presented in tables and flow charts. **Descriptors:** Stroke; Mobile Applications; Nurses; Nursing Care; Aged.

COMO CITAR ESTE ARTIGO:

Costa AMS, Reis DA, Gomes VO, Silva TS. Aplicativos móveis para enfermeiros no cuidado à pessoa idosa após acidente vascular cerebral: protocolo de *scoping review*. Rev. enferm. UFPE on line. 2024;18:e261094 DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2024.261094>

INTRODUÇÃO

O envelhecimento humano envolve questões econômicas, sociais e de políticas públicas. Nesse sentido, torna-se necessário no âmbito das esferas governamentais, a atenção diferenciada dos serviços de saúde para as decisões que priorizem atender e solucionar as demandas das pessoas idosas como, por exemplo, em países em desenvolvimento e de baixa renda, onde existem maiores fragilidades e lacunas dos serviços assistenciais de saúde.¹ Portanto, o investimento em estratégias e tecnologias, com enfoque em ações de prevenção, promoção e cuidados em saúde voltadas aos idosos são fundamentais para promover o envelhecimento saudável e ativo, além de minimizar os riscos de complicações por doenças crônicas.

Dentre as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs) responsáveis por comprometer a saúde da pessoa idosa, destaca-se o Acidente Vascular Cerebral (AVC) que é considerado uma das principais causas de morte da população em âmbito mundial.² O AVC é caracterizado como uma disfunção cerebral repentina, que culmina em alterações nos vasos sanguíneos neurológicos,³ este é dividido em AVC hemorrágico e isquêmico.⁴ O AVC ocasiona alterações sistêmicas, que podem comprometer a saúde da pessoa idosa de forma severa e incapacitante, muitas vezes irreversíveis, afetando a qualidade de vida do ser humano.⁵

A reabilitação do idoso após um AVC pode ser lenta e desgastante, o que demanda um cuidado especializado e contínuo por parte dos serviços de saúde. A recuperação depois de um AVC, abrange aspectos multifatoriais, haja vista que o idoso é acometido por múltiplas disfunções, bem como desordens físicas, cognitivas e sociais.⁶ Destarte, os idosos após um AVC necessitam ser acompanhados integralmente, onde os profissionais de saúde devem planejar os cuidados com o objetivo de minimizar as sequelas causadas pela doença.⁷

Os enfermeiros são profissionais indispensáveis na assistência em saúde aos idosos sobreviventes de AVC, uma vez que estes auxiliam no cuidado ao indivíduo em todos os níveis de atenção à saúde, e realizam atividades que contemplam os aspectos cuidativos, preventivos e de educação em saúde. A atuação do enfermeiro, relaciona-se ao processo de reabilitação da pessoa idosa, seja no âmbito domiciliar e/ou intra-hospitalar, com vistas a melhorar o desempenho da funcionalidade global do ser cuidado.⁸

Nesse sentido, a inclusão do enfermeiro na assistência aos idosos após um AVC implica em repercussões positivas para a rápida recuperação destes.⁹ O foco dos enfermeiros na assistência à pessoa idosa se configura na avaliação, investigação dos fatores de riscos e nas principais sequelas provenientes de DCNTs, e posterior

planejamento de diagnósticos de Enfermagem conforme as condições clínicas da pessoa idosa. Ademais, os cuidados prestados pelo enfermeiro podem ser capazes de evitar as possíveis complicações e impedir novos episódios de AVC, e um desfecho clínico desfavorável.

Por conseguinte, compete à Enfermagem assistencial e preventiva propor modelos de cuidados inovadores e resolutivos, que sejam capazes de ajudar os idosos acometidos por AVC. Diante do exposto, surgem as tecnologias em saúde como ferramentas apropriadas para auxiliar o enfermeiro durante a sua assistência. As tecnologias móveis são denominadas, segundo o Observatório Global de Saúde, como prática médica ou de saúde pública, por meio de tecnologia sem fio, e que atua com a finalidade de prevenção, monitoramento e diagnóstico de doenças.¹⁰ No âmbito das tecnologias móveis, os aplicativos móveis são definidos como *softwares* que desempenham uma funcionalidade particular em aparelhos como *smartphones* e *tablets*. Nesse cenário, o uso de aplicativos móveis por enfermeiros, se tornou uma estratégia hábil em atender às necessidades dos indivíduos de forma presencial ou a distância, contribuindo para a prestação do cuidado mais efetivo e sistemático.¹¹⁻¹²

Face ao exposto, durante uma pesquisa preliminar no *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE/via PubMed), no *Cochrane Database of Systematic Reviews*, *PROSPERO*, *JB1 Evidence Synthesis*, *Open Science Framework (OSF)* e *Figshare* não foram identificadas revisões sistemáticas ou revisões de escopo sobre a temática.

OBJETIVO

Apresentar um protocolo de revisão de escopo para mapear as evidências disponíveis sobre o uso de aplicativos móveis para auxiliar os enfermeiros no cuidado aos idosos, após Acidente Vascular Cerebral.

MÉTODO

A revisão de escopo apresentada neste protocolo será guiada conforme a metodologia proposta por *JB1 Collaboration* (JB1)¹³ para as revisões de escopo, e para a redação dos resultados da revisão serão seguidas as recomendações sugeridas pelo *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses: extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR).¹⁴

O protocolo foi elaborado e registrado prospectivamente no *Open Science Framework (OSF)* sob o identificador doi 10.17605/OSF.IO/Q8RUF.

Pergunta de revisão

Quais são as evidências científicas sobre o uso de aplicativos móveis para auxiliar os enfermeiros no cuidado aos idosos após um AVC?

Crítérios de elegibilidade

Os estudos serão selecionados conforme a estratégia PCC, (População, Conceito e Contexto). Em relação aos participantes do estudo serão consideradas evidências que incluam idosos de ambos os sexos após um AVC hemorrágico e/ou isquêmico, independente do tempo de pós-AVC. Sobre o conceito, serão selecionados estudos que relatem e envolvam o uso de aplicativos móveis por enfermeiros, como tecnologia de intervenção, orientação, reabilitação e cuidado ao idoso com AVC. Tais aplicativos são capazes de otimizar e melhorar o processo de trabalho dos enfermeiros, haja vista que são ferramentas que conseguem agilizar a assistência em saúde e reduzir os custos.

Quanto ao contexto, este não se limitará a quaisquer localização geográfica e física, campo de conceito, cuidados em saúde ou níveis de atenção à saúde. Assim, serão incluídos os estudos científicos que abordem a temática apresentada.

Serão eleitos para a revisão os estudos publicados e revisados por pares, tais como: estudos qualitativos; estudos quantitativos, estudos experimentais (ensaios clínicos randomizados, ensaios clínicos pragmáticos, ensaios controlados) e quase-experimentais (ensaios clínicos não randomizados, estudos antes e depois), estudos observacionais analíticos, (estudos de coorte prospectivos e retrospectivos, estudos de caso-controle, estudos transversais analíticos), estudos observacionais descritivos (séries de casos, relatos de casos individuais e estudos transversais descritivos), estudos de métodos mistos, revisões sistemáticas, revisões de escopo, integrativa e narrativa. Além disso, serão incluídos estudos não publicados, da literatura cinzenta, como teses, dissertações, guias diretrizes e relatórios de manuscritos em pre-print e pos-print e capítulos de livros.

Serão excluídos estudos que não sejam especificamente sobre os aplicativos móveis utilizados pelo enfermeiro no cuidado ao idoso, textos da *Internet*, anais de eventos, artigos de opinião e propagandas. Não haverá limitação de idioma e não será aplicado recorte temporal.

Fontes de informações

A obtenção dos estudos publicados será realizada nas bases de dados acessadas no Portal de Periódicos CAPES: MEDLINE/PubMed (via *National Library of Medicine*),

Scopus (Elsevier), *Web of Science* - Coleção Principal (*Clarivate Analytics*), *Science Direct* (Elsevier), CINAHL e Embase. Por meio da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) serão consultadas a Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e o Banco de Dados em Enfermagem – Bibliografia Brasileira (BDENF) e pela Biblioteca virtual *Scientific Eletronic Library* (SciELO). As fontes de estudos não publicados/literatura cinzenta incluirão: *Theses Canada Portal*, *Open Access Theses and Dissertations* (OATD), Catálogo de Teses e Dissertações da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD) e Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP).

Estratégia de busca

Para a estratégia de busca serão empregados os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), *Medical Subject Headings* (MeSH) do PubMed, *Subject Headings* (Emtree) da Embase, *Subject Headings* (CINAHL) e o vocabulário *Entry Terms* (Figura 1), com o intuito de sensibilizar e obter resultados mais satisfatórios, conforme cada fonte de informações. Para o cruzamento dos descritores e construção da relação entre os termos de pesquisa serão utilizados os operadores booleanos *AND* e *OR*.

Descritores controlados			Entry Terms
DeCS/MeSH	EMTREE terms	CINAHL Subject Headings	
Aged Aged, 80 and over Stroke Hemorrhagic Stroke Ischemic Stroke Mobile Applications Nurses Nursing Nursing Care	Aged Very elderly Cerebrovascular accident Brain hemorrhage Ischemic stroke Brain infarction Mobile application Mobile health application Nurse Nursing care	Aged Aged, 80 and over Stroke Ischemic Stroke Hemorrhagic Stroke Mobile Applications Cellular Phone Nurses Nursing care	Elderly; Oldest Old; Older people; Cerebrovascular Accident; Brain Vascular Accident; Cerebral Stroke; Acute Stroke; Acute Cerebrovascular Accident; Brain Infarction; Mobile application; Mobile App; Mobile phone applications; Smartphone Application; Portable Software Application; Portable Electronic Application

Figura 1. Descritores DeCS/MeSH, Emtree terms, Títulos CINAHL e Entry terms. Manaus (AM), Brasil, 2024.

A estratégia de busca terá sua realização em três etapas e será executada por dois revisores de forma independente, além do que a revisão contará com a contribuição de um bibliotecário. A primeira etapa, já realizada, consistiu em uma busca inicial na MEDLINE/PubMed (via *National Library of Medicine*) e na *Web of Science* (*Clarivate*

Analytics), a fim de identificar as palavras-chave e os termos potencialmente relevantes para o desenvolvimento de uma *strings* de pesquisa final em todas as bases de dados, com a seguinte estratégia (Figura 2).

Estratégia de busca (sintaxe) da revisão de escopo
(Aged OR "Aged, 80 and over" OR Elderly OR "Oldest old" OR "Older people" AND (Stroke OR "Cerebrovascular accident" OR "Brain vascular accident" OR "Cerebral stroke" OR "Acute stroke" OR "Acute cerebrovascular accident" OR "Hemorrhagic stroke" OR "Ischemic stroke" OR "Brain infarction") AND ("Mobile applications" OR "Mobile application" OR Mobile app OR "Mobile phone application" OR "Smartphone application" OR "Portable software application" OR "Portable electronic application" AND (Nurses OR Nurse OR Nursing OR "Nursing care")

Figura 2. Estratégia de busca da revisão de escopo. Manaus (AM), Brasil, 2024.

Na etapa dois, será realizada uma busca completa em todas as fontes de informações incluídas na revisão utilizando a sintaxe (*strings*), anteriormente desenvolvida, utilizando-se a combinação dos descritores controlados e palavras-chaves, a qual será adaptada conforme as especificidades de cada fonte acessada, sendo exemplificado para MEDLINE/PubMed (via *National Library of Medicine*) e *Web of Science* figuras 3 e 4, respectivamente. A terceira etapa será uma análise da lista de referências de todos os estudos encontrados com intuito de identificar os artigos adicionais conforme o critério de inclusão. Ademais será utilizado o "*forward citation searching*" no Google Acadêmico.

Search	Query	Results
#5	Search: (((((((aged) OR (aged, 80 and over)) OR (elderly)) OR (oldest old)) OR (older people)) AND (((((((stroke) OR (cerebrovascular accident)) OR (brain vascular accident)) OR (cerebral stroke)) OR (acute stroke)) OR (acute cerebrovascular accident)) OR (hemorrhagic stroke)) OR (ischemic stroke)) OR (brain infarction))) AND (((((((mobile applications) OR (mobile application)) OR (mobile app)) OR (mobile phone application)) OR (smartphone application)) OR (portable software application)) OR (portable electronic application))) AND (((nurses) OR (nurse)) OR (nursing)) OR (nursing care))	31
#4	Search: (((nurses) OR (nurse)) OR (nursing)) OR (nursing care)	
#3	Search: (((((((mobile applications) OR (mobile application)) OR (mobile app)) OR (mobile phone application)) OR (smartphone application)) OR (portable software application)) OR (portable electronic application))	
#2	Search: (((((((stroke) OR (cerebrovascular accident)) OR (brain vascular accident)) OR (cerebral stroke)) OR (acute stroke)) OR (acute cerebrovascular accident)) OR (hemorrhagic stroke)) OR (ischemic stroke)) OR (brain infarction)	
#1	Search: (((aged) OR (aged, 80 and over)) OR (elderly)) OR (oldest old)) OR (older people)	

Figura 3. Estratégia de busca na base de dados MEDLINE. Manaus (AM), Brasil, 2024.

Search	Query	Results
#5	#1 AND #2 AND #3 AND #4	22
#4	ALL= (Nurses OR Nurse OR Nursing OR Nursing care)	
#3	ALL= (Mobile applications OR Mobile application OR Mobile app OR Mobile phone application OR Smartphone application OR Portable software application OR Portable electronic application)	
#2	ALL= (Stroke OR Cerebrovascular accident OR Brain vascular accident OR Cerebral stroke OR Acute stroke OR Acute cerebrovascular accident OR Hemorrhagic stroke OR Ischemic stroke OR Brain infarction)	
#1	ALL= (Aged OR aged, 80 and over OR elderly OR oldest old OR older people)	

Figura 4. Estratégia de busca na base de dados *Web of Science*. Manaus (AM), Brasil, 2024.

Seleção de estudos

Após a pesquisa nas fontes de informações, todos os estudos identificados serão organizados no gerenciador de referência *EndNote web* (Clarivate Analytics, PA, EUA), no qual as duplicatas serão excluídas. Posterior a isso, os estudos serão agrupados e importados para o *software Rayyan*, desenvolvido pelo *Qatar Computing Research Institute*,¹⁵ para a triagem dos registros por meio da leitura dos títulos e resumos. A seleção será realizada de acordo com os critérios de inclusão, por dois revisores independentes.

Em seguida, os relatórios dos registros selecionados serão recuperados na íntegra para uma leitura minuciosa. O texto completo dos registros selecionados serão avaliados detalhadamente em relação aos critérios de inclusão, novamente por dois revisores independentes. As razões da exclusão dos estudos que não se enquadrarem e não atenderem aos critérios de inclusão serão relatadas na revisão de escopo final.

Caso haja divergências entre os revisores durante as etapas da revisão, haverá a resolução da discordância com a opinião de um terceiro revisor. Os resultados da pesquisa e do processo de inclusão do estudo serão relatados na íntegra na revisão de escopo final e apresentados em um diagrama de fluxo para as revisões de escopo, conforme o PRISMA-ScR.¹⁴

Extração dos dados

Os dados serão extraídos por dois revisores independentes usando uma ferramenta de extração de dados desenvolvida pelos revisores. Os dados extraídos serão organizados em planilha do programa *Microsoft Excel*, que será preenchida em conformidade com as informações contidas na figura 5. Vale mencionar que o instrumento de coleta de dados será modificado e revisado conforme necessário durante o andamento da revisão, como

preconizado pela JBI. As modificações serão detalhadas na versão do relatório final desta revisão.

Variáveis	Detalhamento da extração
Identificação do Artigo	
Título do estudo	Título completo das evidências
Autores	Nome e sobrenome de todos os autores do estudo
Local do estudo	Cidade ou país onde estudo foi realizado
Ano	Ano de publicação do estudo
Objetivo do estudo	Objetivo principal do estudo
Fonte de publicação	Nome do periódico/revista
Tipo de publicação	Artigo, tese, dissertação ou outros
População	
População/número de participantes	Tamanho amostral
Sexo dos participantes	Feminino ou masculino
Idade dos participantes	Média de idade
Conceito	
Característica do aplicativo móvel	Descrição completa do aplicativo móvel e o tipo de intervenção proposto
Finalidade do aplicativo móvel	Descrever a temática/finalidade principal do aplicativo/tema de auxílio aos enfermeiros
Duração da intervenção com aplicativo móvel	Tempo de aplicação da tecnologia (dias, meses, anos)
Nome do aplicativo	Descrever o nome do aplicativo ou como é chamado no estudo
Fases da aplicabilidade da tecnologia	Etapas de intervenção do aplicativo
Método	Delineamento do estudo
Principais resultados para os participantes	Benefícios do uso do aplicativo móvel
Foco e características do cuidado	Quais os cuidados propostos no aplicativo
Limitações do estudo	
Contexto	
Área de aplicabilidade do aplicativo	

Figura 5. Instrumento de extração de dados. Manaus (AM), Brasil, 2024.

Análise e apresentação de dados

A análise dos dados será realizada de maneira temática e descritiva e os resultados serão categorizados, e, posteriormente discutidos, fazendo relação com o objetivo e a pergunta de pesquisa da revisão. Os dados extraídos serão apresentados graficamente por meio de tabelas, quadros, fluxogramas ou diagrama de fluxo, como preconizam as recomendações de apresentação e interpretação dos dados de revisões de escopo.¹⁶

RESULTADOS

Espera-se que os resultados desta revisão de escopo possam subsidiar informações relevantes para auxiliar no processo de construção de um protótipo de aplicativo móvel

voltado aos enfermeiros no cuidado ao idoso após um AVC, além de fornecer as evidências sobre o que vem sendo publicado em âmbito nacional e internacional sobre a referida temática.

CONCLUSÃO

A revisão de escopo em questão possuirá um papel relevante para aprofundar os conhecimentos na temática de tecnologias móveis em saúde que auxiliam o enfermeiro na sua assistência ao idoso que foi acometido por um AVC. As evidências que serão encontradas nesta revisão também poderão expor as lacunas existentes nesta área de pesquisa, assim como guiar futuros pesquisadores na área.

CONTRIBUIÇÕES

Costa AMS: Concepção, planejamento do estudo, análise e interpretação dos dados, redação e revisão crítica.

Reis DA: Concepção, planejamento do estudo, análise e interpretação dos dados, redação e revisão crítica.

Gomes VO: Redação e revisão crítica.

Silva TS: Redação e revisão crítica. Todos os autores deste estudo aprovaram a versão final do manuscrito.

CONFLITOS DE INTERESSE

Nada a declarar

FINANCIAMENTO

Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Amazonas – FAPEAM.

AGRADECIMENTOS

Ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem-PPGENF(UEPA/UFAM).

REFERÊNCIAS

1. Maciel TF, Moura LB. Pressupostos epistemológicos das cidades amigas das pessoas idosas: revisão de escopo. Acta Paul Enferm [Internet]. 2023 [cited 2023 Nov 20]; 36:eAPE00202. DOI: <http://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2023AR00202>
2. Wang S, You J, Lin J, Fu X, Ning M, Mo Y, Yang S. Effects of the nurse-led program on disabilities improvement in patients with ischemic stroke. Medicine (Baltimore) [Internet]. 2022 [cited 2023 Nov 23];16;101(37):e30652. DOI: <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000030652>

3. Martí-Carvajal AJ, Valli C, Martí-Amarista CE, Solà I, Martí-Fàbregas J, Bonfill Cosp X. Citicoline for treating people with acute ischemic stroke. *Cochrane Database Syst Ver* [Internet]. 2020 [cited 2023 Dez 04];29;8(8):CD013066. DOI: <https://doi.org/10.1002/14651858>
4. Barthels D, Das H. Current advances in ischemic stroke research and therapies. *Biochim Biophys Acta Mol Basis Dis* [Internet]. 2020 [cited 2023 Dez 15];1866(4):165260. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.bbadis.2018.09.012>
5. Souza PB, Mantovani MF, Silva ATM, Paz VP. Perception of post-stroke patients on case management conducted by nurses. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2021 [cited 2023 Dez 18];55:e03703. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2019026703703>
6. Wang J, Zhang Y, Chen Y, Li M, Jin J. Nurse-Led Motor Function Rehabilitation Program for Acute Ischemic Stroke: A Randomized Pilot Study. *J Nurs Res* [Internet]. 2022 [cited 2023 Dez 20];30(6):e249. DOI: <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000529>
7. Pauli E, Leite MT, Bornholdt L, Hildebrandt LM, Kinalski SS, Beuter M. O viver de idosos após o acidente vascular cerebral. *Rev. Enferm. UFSM-REUFSM* [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct 10];10(29):1-22. DOI: <https://doi.org/10.5902/2179769239070>
8. Vico AR, Hernández FS, Mesonero LL, Cenador BG, García MNM. Predictors of the post-stroke status in the discharge from the hospital. Importance in nursing. *Enfermería Global* [Internet]. 2023 [cited 2023 Nov 14];22(69):20-37. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.530591>
9. Bierhals CCBK, Day CB, Mocellin D, Santos NO, Predebon ML, Dal Pizzol FLF, Fuhrmann AC, Medeiros GG, Aires M, Paskulin LMG. Utilização dos serviços de saúde por idosos após acidente vascular cerebral: ensaio clínico randomizado. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct 12];41(esp):e20190138. DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190138>
10. Marengo LL, Kozyreff AM, Moraes FS, Maricato LIG, Barberato-Filho S. Tecnologias móveis em saúde: reflexões sobre desenvolvimento, aplicações, legislação e ética. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2022 [cited 2024 Jan 02];46:e37. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.37>
11. Song Y, Zhang W, Li Q, Ma W. Medical Data Acquisition and Internet of Things Technology-Based Cerebral Stroke Disease Prevention and Rehabilitation Nursing Mobile Medical Management System. *Comput Math Methods Med* [Internet]. 2022 [cited 2024 Jan 10];28:2022:4646454. DOI: <https://doi.org/10.1155/2022/4646454>
12. Vital IPDA, Machado WCA. Desenvolvimento e avaliação do conteúdo do aplicativo móvel Cinesia para pacientes com déficits motores dimidiados após acidente vascular cerebral. *Fisioter. Mov* [Internet]. 2023 [cited 2024 Jan 12];36: e36119.0. DOI: <https://doi.org/10.1590/fm.2023.36119.0>
13. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil, H. Scoping Reviews (2020). Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, Pilla B, Jordan Z, editors. *Manual JBI para Síntese de Evidências*. JBI [Internet]. 2024 [cited 2023 Sept 05]; 169:467–473. DOI: <https://doi.org/10.46658/JBIMES-24-09>

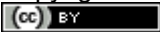
14. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med* [Internet]. 2018 [cited 2023 Sept 05]; 169:467–473. DOI: <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
15. Ouzzani, M, Hammady M, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan - a web and mobile app for systematic reviews. *Systematic Reviews* [Internet]. 2016 [cited 2023 Oct 05]; 5(1): 210. DOI: <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>
16. Pollock D, Peters MDJ, Khalil H, McInerney P, Alexander L, Tricco AC, Evans C, de Moraes ÉB, Godfrey CM, Pieper D, Saran A, Stern C, Munn Z. Recommendations for the extraction, analysis, and presentation of results in scoping reviews. *JBIEvid Synth* [Internet]. 2023 [cited 2023 Oct 05];21(3):520-532. DOI: <https://doi.org/10.11124/JBIES-22-00123>

Correspondência

Ana Maria Souza da Costa

E-mail: anamariasouza1996@gmail.com

Copyright© 2024 Revista de Enfermagem UFPE on line/REUOL.

 Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob a Atribuição CC BY 4.0 [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), a qual permite que outros distribuam, remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito pela criação original. É recomendada para maximizar a disseminação e uso dos materiais licenciados.