

# TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS NA ORIENTAÇÃO DE PACIENTES PARA PROCEDIMENTOS ELETIVOS: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO

## EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN PATIENT GUIDANCE FOR ELECTIVE PROCEDURES: SCOPING REVIEW PROTOCOL

## TECNOLOGÍAS EDUCATIVAS EN LA ORIENTACIÓN DE PACIENTES PARA PROCEDIMIENTOS ELECTIVOS: PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ALCANCE

<sup>1</sup>Lilian Esteves Lima

<sup>2</sup>Beatriz Fernandes Dias

<sup>1</sup>Universidade Federal Fluminense,  
Rio de Janeiro, Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-6839-0567>

<sup>2</sup>Universidade Federal Fluminense,  
Rio de Janeiro, Brasil.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4194-9509>

### Autor correspondente

Lilian Esteves Lima

Rua Ouro Fino, 141/301, Cruzeiro,  
CEP 30310-110, Belo Horizonte,  
Minas Gerais, Brasil. Telefone: 31  
99276-2277.

E-mail: [liliansamubh@gmail.com](mailto:liliansamubh@gmail.com)

Submissão: 13-08-2025

Aprovado: 06-03-2026

### RESUMO

**Introdução:** O preparo adequado para exames e procedimentos eletivos é essencial para a segurança e efetividade do cuidado. Tecnologias educacionais, digitais ou analógicas, potencializam a orientação de pacientes, ampliando o alcance das informações, promovendo autonomia e reduzindo cancelamentos evitáveis, contribuindo para uma assistência mais qualificada e centrada no paciente. **Objetivo:** Mapear as práticas de educação em saúde mediadas por tecnologias utilizadas na orientação de pacientes adultos em preparo para exames ou procedimentos eletivos realizados em serviços de saúde. **Método:** Trata-se de um protocolo de revisão de escopo, elaborado conforme o método JBI, com base na pergunta: quais são as práticas educativas, mediadas por tecnologias, direcionadas a pacientes em preparo para exames ou procedimentos eletivos? A busca será conduzida nas bases CINAHL, Embase, LILACS, Pubmed/MEDLINE e Scopus, incluindo estudos dos últimos dez anos, sem restrição de idioma, que descrevam intervenções educativas voltadas ao público adulto. Serão excluídos estudos com metodologia indefinida, relatos de caso, opiniões de especialistas e literatura cinzenta. A triagem será realizada por dois revisores independentes, utilizando o software Rayyan. Os dados extraídos seguirão instrumento estruturado e serão apresentados em tabelas, gráficos e síntese narrativa. **Resultados esperados:** Espera-se identificar tecnologias, formatos, conteúdos e estratégias de avaliação empregados, contribuindo para o fortalecimento das práticas educativas em saúde. **Conclusão:** Os achados poderão subsidiar a atuação da enfermagem, promovendo maior adesão dos pacientes às orientações de preparo, redução de cancelamentos evitáveis e melhoria da continuidade e segurança do cuidado.

**Palavras-chave:** Educação em Saúde; Tecnologias Educacionais; Serviços de Saúde; Revisão de Escopo.

### ABSTRACT

**Introduction:** Proper preparation for elective exams and procedures is essential to ensure care safety and effectiveness. Educational technologies, whether digital or analog, enhance patient guidance by expanding information reach, promoting autonomy, and reducing preventable cancellations, contributing to more qualified and patient-centered care. **Objective:** To map health education practices mediated by technologies used to guide adult patients preparing for elective exams or procedures in healthcare services. **Method:** This is a scoping review protocol developed according to the JBI method, based on the question: What are the educational practices, mediated by technologies, directed at patients preparing for elective exams or procedures? The search will be conducted in the CINAHL, Embase, LILACS, PubMed/MEDLINE, and Scopus databases, including studies from the last ten years, with no language restrictions, that describe educational interventions aimed at adults. Studies with undefined methodology, case reports, expert opinions, and grey literature will be excluded. Screening will be carried out by two independent reviewers using Rayyan software. Data extraction will follow a structured instrument and will be presented in tables, graphs, and narrative synthesis. **Expected results:** The review aims to identify technologies, formats, contents, and evaluation strategies employed, contributing to the strengthening of health education practices. **Conclusion:** The findings may support nursing practice, promoting greater patient adherence to preparation guidelines, reducing preventable cancellations, and improving care continuity and safety.

**Keywords:** Health Education; Educational Technology; Health Services; Scoping Review.

### RESUMEN

**Introducción:** La preparación adecuada para exámenes y procedimientos electivos es esencial para la seguridad y efectividad de la atención. Las tecnologías educativas, digitales o analógicas, potencian la orientación a los pacientes al ampliar el alcance de la información, promover la autonomía y reducir cancelaciones evitables, contribuyendo a una atención más calificada y centrada en el paciente. **Objetivo:** Mapear las prácticas de educación en salud mediadas por tecnologías utilizadas en la orientación de pacientes adultos en preparación para exámenes o procedimientos electivos realizados en los servicios de salud. **Método:** Se trata de un protocolo de revisión de alcance, elaborado conforme al método JBI, basado en la pregunta: ¿Cuáles son las prácticas educativas, mediadas por tecnologías, dirigidas a pacientes en preparación para exámenes o procedimientos electivos? La búsqueda se realizará en las bases de datos CINAHL, Embase, LILACS, PubMed/MEDLINE y Scopus, incluyendo estudios de los últimos diez años, sin restricción de idioma, que describan intervenciones educativas dirigidas a adultos. Se excluirán estudios con metodología indefinida, informes de casos, opiniones de expertos y literatura gris. La selección será realizada por dos revisores independientes, utilizando el software Rayyan. Los datos extraídos seguirán un instrumento estructurado y se presentarán en tablas, gráficos y síntesis narrativa. **Resultados esperados:** Se espera identificar tecnologías, formatos, contenidos y estrategias de evaluación empleadas, contribuyendo al fortalecimiento de las prácticas educativas en salud. **Conclusión:** Los hallazgos podrán respaldar la práctica de enfermería, promoviendo una mayor adhesión de los pacientes a las orientaciones de preparación, reduciendo cancelaciones evitables y mejorando la continuidad y seguridad de la atención.

**Palabras clave:** Educación en Salud; Tecnologías Educativas; Servicios de Salud; Revisión de Alcance.

## INTRODUÇÃO

O Sistema Único de Saúde (SUS) representa uma das maiores conquistas sociais do Brasil, concebido sob os princípios da universalidade, integralidade e equidade. Com avanços expressivos ao longo das últimas décadas, como a expansão da Atenção Primária à Saúde, a ampliação da cobertura vacinal e a implementação de políticas de acesso gratuito a medicamentos, o sistema tem contribuído de forma decisiva com a redução de desigualdades históricas e a garantia do direito constitucional à saúde<sup>(1)</sup>.

Apesar de sua relevância e progressos, o SUS ainda enfrenta obstáculos estruturais e operacionais que comprometem a qualidade, a resolutividade e a continuidade do cuidado. Entre esses desafios, destacam-se as deficiências na infraestrutura física e tecnológica dos serviços; a distribuição desigual de profissionais de saúde; as limitações nos sistemas de regulação e agendamento; e as dificuldades de comunicação efetiva com os usuários. Tais entraves são agravados por um subfinanciamento crônico, que restringe a expansão e qualificação da oferta de serviços especializados<sup>(2)</sup>.

Essas condições impactam, sobretudo, os milhões de brasileiros que dependem exclusivamente da rede pública e não dispõem de recursos para acessar planos privados de saúde. Para essa população, o acesso a exames e procedimentos pode ser marcado por longos períodos de espera,

descontinuidades no cuidado e agravamento de condições clínicas<sup>(3)</sup>. Além disso, a ausência de mecanismos eficazes de comunicação e apoio entre serviços e usuários contribui para o não comparecimento a consultas, exames desmarcados e cancelamentos que, por sua vez, alimentam um ciclo de ineficiência<sup>(4)</sup>.

Muitos desses cancelamentos são evitáveis e decorrem de causas como orientações pouco compreendidas, dúvidas não esclarecidas, barreiras de deslocamento ou falhas no preparo do paciente<sup>(5)</sup>. Essas situações não apenas agravam o sofrimento individual ao prolongar o tempo diagnóstico e terapêutico, como também representam um importante custo social e institucional, com desperdício de recursos públicos e baixa efetividade na ocupação de vagas já limitadas<sup>(6)</sup>.

Nesse cenário, a educação em saúde se apresenta como estratégia essencial para transformar a experiência do usuário e otimizar a utilização dos serviços. A oferta de informações claras, acessíveis e contextualizadas favorece a adesão às orientações clínicas, fortalece o autocuidado e reduz o risco de cancelamentos evitáveis. Ademais, ao promover a compreensão e o engajamento dos usuários, as ações educativas colaboram para uma atenção mais segura, efetiva e centrada nas necessidades das pessoas<sup>(7)</sup>.

A enfermagem tem papel central nesse processo educativo. Com ampla capilaridade nos serviços de saúde e forte inserção nos pontos de

contato com os usuários, esses profissionais atuam como educadores do cuidado, seja em atendimentos individuais ou em grupos<sup>(8)</sup>. Sua atuação mediadora contribui para a escuta qualificada, a tradução de orientações técnicas em linguagem compreensível e o fortalecimento do vínculo entre pacientes e serviços<sup>(9)</sup>.

A dimensão educativa da prática da enfermagem pode ser potencializada de forma significativa com o uso de tecnologias inovadoras, fundamentadas em evidências. Ferramentas como vídeos explicativos, aplicativos, mensagens automatizadas e plataformas interativas ampliam o alcance das orientações, padronizam conteúdos essenciais e promovem maior autonomia dos usuários<sup>(7;9)</sup>. Com isso, tornam-se aliadas estratégicas na redução de falhas evitáveis e na promoção de um cuidado mais resolutivo e humanizado<sup>(10-11)</sup>.

Diante desse panorama, este protocolo de revisão de escopo tem como objetivo mapear as práticas de educação em saúde mediadas por tecnologias que visam qualificar o preparo de pacientes adultos para exames e procedimentos realizados em serviços de saúde. Busca-se identificar intervenções que favoreçam a adesão às orientações, reduzam os cancelamentos evitáveis e fortaleçam a promoção de um cuidado mais contínuo, seguro e centrado no usuário.

## MÉTODO

Este protocolo de revisão de escopo

foi desenvolvido conforme as diretrizes metodológicas do *JBI Manual for Evidence Synthesis*<sup>(12)</sup> e segue a recomendação da extensão *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR)<sup>(13)</sup>, garantindo transparência, reprodutibilidade e qualidade na condução do estudo. Para ampliar o acesso e promover a ciência aberta, o protocolo foi registrado na plataforma *Open Science Framework* (OSF), estando disponível ao público por meio do DOI: 10.17605/OSF.IO/6X2H3. Por se tratar de protocolo de revisão, o estudo recebeu isenção de análise por Comitê de Ética em Pesquisa.

A pergunta de pesquisa foi construída com base na estratégia População, Conceito e Contexto (PCC) que orienta a definição de escopos amplos e exploratórios. A questão definida para orientar a investigação foi: Quais são as práticas de educação em saúde, mediadas por tecnologias, direcionadas a pacientes em preparo para exames ou procedimentos realizados em serviços de saúde?

### *Critérios de Inclusão*

Serão incluídos estudos que abordem práticas de educação em saúde, mediadas por tecnologias digitais ou analógicas, direcionadas ao preparo de pacientes adultos (maiores de 18 anos) encaminhados para a realização de exames ou procedimentos em serviços de saúde. Serão elegíveis publicações

científicas revisadas por pares, relatórios técnicos, diretrizes oficiais, revisões sistemáticas ou de escopo, bem como estudos empíricos com dados completos, publicados nos últimos dez anos. Não haverá restrições quanto ao idioma. Serão excluídos estudos sem metodologia clara, relatos de caso, opinião de especialistas e literatura cinzenta.

### *Estratégia de pesquisa*

A estratégia de busca será realizada em três etapas complementares, com o objetivo de assegurar uma cobertura ampla e consistente das evidências disponíveis. Na primeira etapa, será conduzida uma busca preliminar na base MEDLINE/PubMed, com a finalidade de identificar descritores controlados e palavras-chave relevantes para o tema. Na sequência, será realizada uma busca sistemática nas bases MEDLINE (via PubMed), LILACS, Scopus, CINAHL e EMBASE, acessadas por meio do portal institucional da instituição de ensino do pesquisador, utilizando a Comunidade Acadêmica Federada (CAFe). A terceira etapa compreende a análise das listas de referências dos estudos incluídos, com vistas à identificação de fontes adicionais potencialmente relevantes.

O desenvolvimento das estratégias de busca seguirá cinco etapas metodológicas: extração, conversão, combinação, construção e uso<sup>(14)</sup>. Inicialmente, serão identificados os termos-chave (extração), que posteriormente serão adaptados aos vocabulários controlados

e sintaxes específicas de cada base (conversão). Em seguida, os termos serão combinados com o uso de operadores booleanos e de truncamento (combinação), resultando na elaboração das equações finais (construção) e aplicação nas respectivas fontes de evidência (uso). As equações preliminares de busca adaptada para cada base estão detalhadas no Quadro 1.

### *Seleção das fontes de evidências*

O processo de seleção das fontes de evidência seguirá um fluxo sistemático e transparente, conforme os critérios de elegibilidade definidos. Inicialmente, todos os resultados obtidos nas bases de dados serão exportados para o software Rayyan, o que permitirá a identificação e a remoção automática de duplicatas. Na etapa seguinte, será realizada a triagem dos estudos por dois revisores independentes, com base na leitura dos títulos e resumos. Divergências entre os avaliadores serão resolvidas por um terceiro revisor, assegurando a imparcialidade e o rigor metodológico da seleção.

Os estudos que atenderem aos critérios de inclusão seguirão para a leitura na íntegra, com análise detalhada do conteúdo. Todo o processo de seleção será rigorosamente documentado e apresentado por meio de um fluxograma conforme as diretrizes do PRISMA-ScR<sup>(12)</sup>.

**Quadro 1** – Estratégias preliminares de pesquisa. Rio de Janeiro, Brasil, 2025.

| Etapa                                | P – População                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C – Conceito                                                                                                                                                                                                                                                  | C – Contexto                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Extração</b>                      | Pacientes adultos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Práticas de educação em saúde mediadas por tecnologias                                                                                                                                                                                                        | Exames ou procedimentos em serviços de saúde                                                                                                                                                               |
| <b>Conversão e combinação</b>        | <p>“Adult”[MeSH];<br/>“Patients”<br/>”[MeSH]<br/>Termos livres –<br/>“Adult”;<br/>“Patients”</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>“Health Education”[MeSH];<br/>“Education, Public Health Professional”[MeSH];<br/>“Patient Education as Topic”[MeSH];<br/>“Education”[MeSH];<br/>“Technology”[MeSH];<br/>“Educational Technology”[MeSH]<br/>Termos livres – Health*;<br/>Educat*; Tech*</p> | <p>“Health Services”[MeSH];<br/>“Outpatient Clinics, Hospital”[MeSH];<br/>“<a href="#">Ambulatory Care</a>”[MeSH];<br/>“<a href="#">Hospitals</a>”[MeSH]<br/>Termos livres – Exam*;<br/>Test*; Proced*</p> |
| <b>Strings de busca e resultados</b> | <p>Medline: ("Adult"[MeSH] AND "Patients"[MeSH]) AND ("Health Education"[MeSH] OR "Patient Education as Topic"[MeSH] OR "Education, Public Health Professional"[MeSH] OR "Education"[MeSH] OR (health* AND educat*)) AND ("Educational Technology"[MeSH] OR "Technology"[MeSH] OR tech*) AND ("Health Services"[MeSH] OR "Outpatient Clinics, Hospital"[MeSH] OR "Ambulatory Care"[MeSH] OR "Hospitals"[MeSH] OR exam* OR test* OR proced*)</p> |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
|                                      | <p>CINAHL: (MH "Adult") AND (MH "Patients") AND (MH "Health Education" OR MH "Patient Education as Topic" OR MH "Education, Public Health Professional" OR MH "Education" OR (health* AND educat*)) AND (MH "Educational Technology" OR MH "Technology" OR tech*) AND (MH "Health Services" OR MH "Outpatient Clinics, Hospital" OR MH "Ambulatory Care" OR MH "Hospitals" OR exam* OR test* OR proced*)</p>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
|                                      | <p>EMBASE: 'adult'/exp AND 'patient'/exp AND ('health education'/exp OR 'patient education as topic'/exp OR 'education, public health professional'/exp) AND ('educational technology'/exp OR technol*) AND 'health service'/exp AND (exam* OR proced* OR test*)</p>                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
|                                      | <p>LILACS: ((mh:"Adulto" OR mh:"Paciente") AND (mh:"Educación en Salud" OR mh:"Educación del Paciente como Asunto" OR mh:"Educación en Salud Pública Profesional" OR mh:"Educación" OR (tw:salud* AND tw:educac*))) AND (mh:"Tecnología Educacional" OR mh:"Tecnología" OR tw:tecn*) AND (mh:"Servicios de Salud" OR mh:"Clínicas Externas de los Hospitales" OR mh:"Atención Ambulatoria" OR tw:examen* OR tw:proced*)</p>                     |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |
|                                      | <p>Scopus: TITLE-ABS-KEY('adult') AND TITLE-ABS-KEY('patient') AND (TITLE-ABS-KEY('health education') OR TITLE-ABS-KEY('patient education as topic') OR TITLE-ABS-KEY('education, public health professional')) AND (TITLE-ABS-KEY('educational technology') OR TITLE-ABS-KEY(technol*)) AND TITLE-ABS-KEY('health service') AND (TITLE-ABS-KEY(exam*) OR TITLE-ABS-KEY(proced*) OR TITLE-ABS-KEY(test*))</p>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |



### *Extração dos dados*

A extração dos dados será conduzida por dois revisores independentes, utilizando um instrumento estruturado que contemplará as seguintes variáveis: autor e ano de publicação, país de origem do estudo, objetivo, população e contexto, tipo de tecnologia educacional utilizada, metodologia de desenvolvimento e validação da intervenção, conteúdo educativo, desfechos avaliados (como redução de cancelamentos, adesão ao preparo e satisfação do paciente), principais resultados e conclusões.

Em caso de discordâncias entre os revisores durante a extração, as divergências serão resolvidas por consenso ou, se necessário, com a participação de um terceiro avaliador, garantindo maior rigor metodológico, coerência analítica e confiabilidade na coleta dos dados.

### *Análise e apresentação dos dados*

A síntese dos dados extraídos será conduzida por meio de análise narrativa, com apresentação dos resultados em tabelas, quadros e/ou gráficos, conforme a natureza das evidências. A organização das informações buscará mapear as características dos estudos, as tecnologias educacionais utilizadas e os principais desfechos observados.

A análise será guiada pelo alinhamento entre os achados, os objetivos da revisão e a pergunta de pesquisa, garantindo coerência e

relevância científica. Para facilitar a comunicação dos resultados, os dados poderão ser sistematizados em representações visuais que favoreçam a clareza, acessibilidade e interpretação crítica.

## **RESULTADOS ESPERADOS**

Espera-se que esta revisão mapeie, de forma abrangente, as evidências disponíveis sobre o uso de tecnologias educacionais na orientação de pacientes adultos em preparo para exames e procedimentos. A análise dos estudos permitirá identificar as tecnologias mais utilizadas (como vídeos, aplicativos, mensagens e folhetos interativos), os conteúdos prioritariamente abordados e os indicadores de efetividade analisados, como adesão, satisfação do paciente e redução de cancelamentos.

## **CONCLUSÃO**

Este protocolo oferece uma base metodológica rigorosa, transparente e coerente, permitindo a identificação de práticas educativas mediadas por tecnologias que possam ser facilmente integradas à rotina assistencial. Os achados poderão subsidiar o desenvolvimento de ferramentas tecnológicas eficientes, fundamentadas em pesquisas científicas, que possam ser incorporadas ao trabalho da enfermagem e aos processos de gestão dos serviços de saúde. Em última instância, essa abordagem visa contribuir para

uma assistência mais segura, contínua e centrada nos usuários, preenchendo lacunas cruciais na preparação para os exames e procedimentos realizados em serviços de saúde.

## REFERÊNCIAS

1. Ortega F, Pele A. Brazil's unified health system: 35 years and future challenges. *Lancet Reg Health Am.* 2023 Nov;28:100631. doi: 10.1016/j.lana.2023.100631. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10682286/>.

2. Corrêa ACC, Rigotti MLO, Souza Lacerda HD, Pérez Ferreira B. Assessment of the COVID- 19 impact on the Brazilian Unified Health System (SUS) financing: an analysis of the financing dynamics of 2020 and 2021. *BMC Health Serv Res.* 2024;24(1):1171. doi: 10.1186/s12913-024-11600-0. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-024-11600-0>.

3. Nunes FG, Santos AM, Carneiro ÂO, Fausto MCR, Cabral LMS, Almeida PF. Challenges to the provision of specialized care in Brazilian remote rural municipalities. *BMC Health Serv Res.* 2022;22(1):1386. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-022-08805-6>.

4. Silva JMB, Bermejo PHD, Moreira MF, Prata DN. Patients' nonattendance in outpatient specialist consultations: a national cohort analysis of a health system. *Risk Manag Healthc Policy.* 2024;17:2705-2716. doi: 10.2147/RMHP.S468455 Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39525682/>.

5. Wong P, Greenberg PB, Still A, Collins MR, Baum E. Cancellation of elective surgery: rates, reasons and effect on patient experience. *Can J Surg.* 2021

Jun;64(3):E386-E392. doi: 10.1503/cjs.020420 Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33666393/>.

6. Hansen TG, Juhl CB, Nielsen JC. Cancellation of pediatric outpatient surgery: economic and emotional implications for patients and their families revisited. *Pediatr Anesth.* 2021;31(8):860-866. doi: 10.1111/pan.14153. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33555097/>

7. Johnson AM, Brimhall AS, Johnson ET, Hodgson J, Didericksen K, Pye J, Harmon GJ, Sewell KB. A systematic review of the effectiveness of patient education through patient portals. *JAMIA Open.* 2023 Jan 18;6(1):ooac085. doi: 10.1093/jamiaopen/ooac085. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9847535/>.

8. Lukewich J, Martin-Misener R, Norful AA, Poitras ME, Bryant-Lukosius D, Asghari S, et al. Effectiveness of registered nurses on patient outcomes in primary care: a systematic review. *BMC Health Serv Res.* 2022 Aug 29;22(1):740. doi: 10.1186/s12913-022-07866-X. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-022-07866-X>.

9. Sá JS, Arruda GO, Marcon SS, Haddad MCF L, Palasson RR, Ferreira Júnior MA, Teston EF. Construção de um banco de conteúdo para vídeos educativos ancorados na mudança de comportamento para pessoas com diabetes. *Ciênc. Saúde Coletiva.* 2024 Nov;29(11):e06192024. doi:10.1590/1413 812320242911.06192024.

10. Rubenstein LV, Bellows JW, Yano EM, Davis DA, Timko AL. The impact of the use of video- based educational interventions on patient knowledge and self-efficacy in managing chronic disease: a systematic review and meta-analysis. *J Med Internet Res.* 2023;25:e41092. doi: 10.2196/41092. Available from: <https://www.jmir.org/2023/1/e41092>.

11. Thapaliya M, Bhattarai S, Shrestha SD, Adhikari BB, Lamichhane B, Sherpa C, et al. Improving health literacy using the power of digital communications: a review. *J Health Commun.* 2024;18(4):345–356.doi: 10.1093/jhc/2023-0045. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10693297/>.

12. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBIManual for Evidence Synthesis*. Adelaide: JBI; 2020.

13. 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.

14. Araújo WC. Recuperação da informação em saúde. *ConCI [Internet]*. 2020;3(2):100–134. Disponível em: <http://doi.org/10.33467/conci.v3i2.13447>.

#### **Fomento:**

A pesquisa não recebeu financiamento.

#### **Declaração de conflito de interesses:**

Nada a declarar.

#### **Declaração de disponibilidade de dados**

Não foram gerados bancos de dados neste estudo. As informações apresentadas estão descritas no corpo do artigo

#### **Crítérios de autoria (contribuições dos autores)**

Lilian Esteves Lima: Concepção e planejamento do estudo; Redação, revisão crítica e aprovação final.

Beatriz Fernandes Dias: Redação, revisão crítica e aprovação final.

**Editor Científico:** Ítalo Arão Pereira Ribeiro.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0778-1447>