

Telenfermagem na abordagem à pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência: protocolo Scoping Review

Telenursing in the approach to people in critical situations in an out-of-hospital context and emergency services: Scoping Review protocol

Déborá Andrade^{1*} , Derek Moura² , Natália Mendonça³ , Armando Almeida⁴ , Liliana Mota⁵ 

¹Unidade Básica de Urgência, Unidade de Saúde da Ilha de Santa Maria, Açores, Portugal

²Unidade Básica de Urgência, Unidade de Saúde da Ilha de Santa Maria, Açores, Portugal

³Unidade Básica de Urgência, Unidade de Saúde da Ilha das Flores, Açores, Portugal

⁴Professor Adjunto convidado na Escola Superior de Saúde da Universidade dos Açores, Açores, Portugal

⁵Escola Superior de Saúde Norte da Cruz Vermelha Portuguesa/ Rise-Health, Oliveira de Azeméis, Portugal

*Autor correspondente/Corresponding author: deborasandrade83@gmail.com

Recebido/Received: 11-05-2024; Revisto/Revised: 07-10-2024; Aceite/Accepted: 07-01-2025

Resumo

Introdução: A telenfermagem proporciona a prestação de cuidados de enfermagem à distância através do uso de tecnologias de informação e comunicação. Permite vigiar, monitorizar e tomar decisões à distância através da troca de informações e colaboração interprofissional, melhorando o acesso e qualidade dos cuidados. Esta ferramenta requer enfermeiros com competências especializadas na área da pessoa em situação crítica para garantir a segurança dos cuidados. **Objetivo:** Mapear a evidência sobre a telenfermagem na abordagem à pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência. **Métodos:** Scoping Review segundo a metodologia do Joanne Briggs Institute (JBI). A pesquisa mapeará estudos publicados e não publicados. As bases de dados incluídas: PUBMED, CINAHL via EBSCO, JBI Library of Systematic Reviews, COCHRANE Library of Systematic Reviews, Scielo, Repositório Científico de Acesso Aberto de Portugal, Dans-Easy, Lilacs e B-On. Esta revisão integrará artigos centrados em telenfermagem na abordagem da pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência. Os estudos incluídos serão desenhos quantitativos, qualitativos ou mistos, revisões sistemáticas e guidelines. **Resultados Esperados:** Espera-se identificar a evidência sobre telenfermagem na abordagem à pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência, que será apresentada descritivamente e através de tabelas para ir ao encontro do objetivo do estudo. **Conclusão:** Os resultados demonstrarão as vantagens e desvantagens da telenfermagem na pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência, que poderá ser uma ferramenta importante para a melhoria dos cuidados e apoiar a implementação da telenfermagem nas unidades de saúde.

Palavras-chave: Telenfermagem, cuidados críticos, assistência pré-hospitalar, serviços médicos de emergência, serviço hospitalar de emergência.

Abstract

Introduction: Tele-nursing provides remote nursing care through the use of information and communication technologies. Tele-nursing makes it possible to watch, monitor and make decisions remotely through the exchange of information and inter-professional collaboration, improving access and the quality of care. This tool requires nurses with specialized skills in the area of the critically ill patient to guarantee the safety of the care. **Objective:** To map the evidence on tele-nursing in the approach to people in critical situations in out-of-hospital settings and emergency services. **Methods:** Scoping Review according to the methodology of the Joanne Briggs Institute (JBI). The search strategy will map published and unpublished studies. The databases included will be: PUBMED, CINAHL via EBSCO, JBI Library of Systematic Reviews, COCHRANE Library of Systematic Reviews, Scielo, Repositório Científico de Acesso Aberto de Portugal, Dans-Easy, Lilacs and B-On. This review will include articles focusing on tele-nursing in the approach to the critically ill person in an out-of-hospital setting and in the emergency department. The studies included will be quantitative, qualitative or mixed designs, systematic reviews and guidelines. **Expected Results:** The aim is to identify the evidence on tele-nursing in the approach to people in critical situations in out-of-hospital settings and emergency services, which will be presented descriptively and through tables designed to meet the study's objective. **Conclusion:** The results will demonstrate the role that tele-nursing plays with the critically ill person in an out-of-hospital and emergency department setting, raising awareness of the significant gains it brings to the provision of care.

Keywords: Telenursing, critical care, prehospital emergency care, emergency treatment, emergency medical services.

1. INTRODUÇÃO

A pessoa em situação crítica exige cuidados de enfermagem especializados devido à instabilidade que apresenta no domínio das funções orgânicas, à necessidade de monitorização contínua do seu estado hemodinâmico e à carência de uma intervenção terapêutica complexa, pelo risco de morte iminente (Gomes, 2019). No entanto, existem zonas rurais ou remotas que não têm acesso a cuidados de saúde diferenciados, como também podem não ter profissionais de saúde com experiência, formação e/ou competências para a prestação de cuidados de saúde diferenciados e especializados onde a telenfermagem pode ser decisiva.

O conceito de telenfermagem surgiu na década de 90 quando a tecnologia sofreu um avanço na área da telecomunicação e da informação, tendo sido desenvolvida para facultar cuidados de enfermagem de forma remota através de videochamadas, mensagens de texto e telemonitorização com o objetivo de prevenir, avaliar, diagnosticar e intervir (Pimentel et al., 2022).

Ao longo do tempo e com o progresso tecnológico, a telenfermagem cresceu e passou a abarcar consultas virtuais, monitorização de sinais vitais, administração terapêutica, videochamadas com o intuito de apoiar a pessoa e/ou sua família nos cuidados, aplicativos, dispositivos de monitorização e dispositivos de administração terapêutica que permitem avaliar e interagir com a pessoa e/ou sua família.

Atualmente, a telenfermagem é utilizada mundialmente na prestação de cuidados, nomeadamente, no que concerne às barreiras demográficas e alterações epidemiológicas como, por exemplo, o aumento de doenças crónicas, o envelhecimento populacional e o crescimento das doenças infectocontagiosas (Sousa et al., 2022). Logo, a telenfermagem permite prestar cuidados de saúde e monitorizar a pessoa à distância, onde o profissional de saúde não tem a necessidade de estar fisicamente junto à pessoa.

A telenfermagem tem um papel preponderante em diversos e distintos campos, pois permite fácil acesso aos cuidados de enfermagem, principalmente nas regiões remotas, rurais e/ou insulares, onde se sente a escassez de recursos humanos e materiais, diminui o número de deslocações dos doentes, reduz o tempo de espera e, conseqüentemente, melhora a eficiência dos serviços de saúde. De acordo com Vieira (2020), o uso desta ferramenta é vantajoso porque diminui o tempo de atendimento, reduz os encargos financeiros associados à deslocação de doentes e profissionais de saúde e permite que os doentes tenham acesso a cuidados especializados através dos profissionais de saúde de áreas remotas.

Durante a pandemia de COVID-19, a telenfermagem teve um protagonismo e importância de destaque, pois possibilitou diminuir o número de pessoas e de profissionais de saúde expostos ao vírus como, também, evitar o aglomerado de pessoas nos serviços de saúde (Caetano et al., 2020). Contudo, a telenfermagem não substitui a prestação de cuidados presencial, especialmente em situações graves que necessitam de intervenções complexas, no entanto, nestas situações, a telenfermagem pode ser uma ferramenta complementar e integrada entre profissionais de saúde para partilha de conhecimentos, opinião e cooperação na tomada de decisão

1. INTRODUCTION

People in a critical situation require specialized nursing care due to the instability of their organic functions, the need for continuous monitoring of their hemodynamic status and the need for complex therapeutic intervention, due to the imminent risk of death (Gomes, 2019). However, there are rural or remote areas that do not have access to differentiated health care, and there may also be no health professionals with the experience, training and/or skills to provide differentiated and specialized health care, where tele-nursing can be decisive.

The concept of telenursing emerged in the 1990s when technology advanced in the area of telecommunications and information, and was developed to provide remote nursing care through video calls, text messages and telemonitoring with the aim of preventing, assessing, diagnosing and intervening (Pimentel et al., 2022).

Over time and with technological progress, tele-nursing has grown to include virtual consultations, monitoring of vital signs, therapeutic administration, video calls to support the person and/or their family in their care, apps, monitoring devices and therapeutic administration devices that allow for assessment and interaction with the person and/or their family.

Tele-nursing is currently used worldwide in the provision of care, particularly with regard to demographic barriers and epidemiological changes such as the increase in chronic diseases, an ageing population and the growth of infectious diseases (Sousa et al., 2022). Telenursing therefore makes it possible to provide health care and monitor the person from a distance, where the health professional does not need to be physically close to the person.

Tele-nursing plays a key role in a number of different fields, as it allows easy access to nursing care, especially in remote, rural and/or island regions, where there is a shortage of human and material resources, reduces the number of patient journeys, reduces waiting times and, consequently, improves the efficiency of health services. According to Vieira (2020), the use of this tool is advantageous because it reduces the time it takes to provide care, reduces the financial burden associated with the travel of patients and health professionals and allows patients to access specialized care through health professionals in remote areas.

During the COVID-19 pandemic, tele-nursing has played an important role, as it has made it possible to reduce the number of people and health professionals exposed to the virus, as well as avoiding crowding in health services (Caetano et al., 2020). However, telenursing is not a substitute for face-to-face care, especially in serious situations that require complex interventions. However, in these situations, telenursing can be a complementary and integrated tool between health professionals to share knowledge, opinion and cooperation in decision-making, providing greater effectiveness, quality and cost reduction (Diğın & Özkan, 2021).

The aim of this research is to map the evidence on telenursing in the approach to people in critical situations in out-of-hospital settings and emergency services through a scoping review. Therefore, this review aims to answer the following research question: What is the evidence on telenursing in the out-of-hospital and emergency department

proporcionando maior efetividade, qualidade e redução de custos (Diğın & Özkan, 2021).

O intuito desta investigação é mapear a evidência sobre a telenfermagem na abordagem à pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência através de uma *scoping review*. Assim sendo, esta revisão pretende responder à seguinte questão de investigação: Qual a evidência sobre a telenfermagem na abordagem à pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência?

Através dos resultados obtidos pretende-se desenvolver conhecimento nesta área, despertar os enfermeiros que exercem funções no contexto extra-hospitalar e serviço de urgência para esta temática e levá-los a implementar a telenfermagem para um plano de cuidados adequado, individualizado, seguro e eficiente, tendo em conta as necessidades de cada contexto.

2. METODOLOGIA

2.1 Tipo de estudo

O tipo de estudo será uma *scoping review* cujo desenvolvimento respeitará o protocolo do Joanna Briggs Institute (Peters et al., 2020).

2.2 CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE

De acordo com a metodologia JBI, o objeto de pesquisa deverá ser elegível, com base em três critérios, de acordo com a mnemónica PCC:

- Participantes - estudos que envolvam a pessoa em situação crítica
- Conceito - estudos que abordam a telenfermagem
- Contexto - estudos desenvolvidos em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência

2.3 TIPOS DE FONTES

Serão incluídos estudos qualitativos e quantitativos no contexto extra-hospitalar e serviço de urgência que sejam importantes para a questão de revisão. Considerar-se-ão estudos randomizados e não randomizados, estudos experimentais e quase-experimentais, estudos de coorte, estudos qualitativos e projetos com base fenomenológica, descrição qualitativa e pesquisa-ação, entre outros, que sejam relevantes para dar resposta à questão de revisão.

2.4 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Através da determinação dos critérios de elegibilidade, segundo a metodologia JBI, serão incluídos todos os estudos relativos a telenfermagem na abordagem à pessoa em situação crítica em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência. Assim sendo, serão considerados estudos que incluam telenfermagem apenas em contexto extra-hospitalar e serviço de urgência. Serão incluídos estudos publicados e não publicados (literatura cinzenta) em língua portuguesa, inglesa e espanhola, sem limite temporal.

2.5 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Serão excluídos os resultados de pesquisas que envolvam outros contextos de prestação de cuidados. Serão, igualmente,

approach to people in critical situations?

Through the results obtained, the aim is to develop knowledge in this area, awaken nurses who work in out-of-hospital settings and emergency services to this issue and get them to implement tele-nursing for an appropriate, individualized, safe and efficient care plan, considering the needs of each setting.

2. METHODOLOGY

2.1 TYPE OF STUDY

The type of study will be a *scoping review* whose development will respect the protocol of the Joanna Briggs Institute (Peters et al., 2020).

2.2 ELIGIBILITY CRITERIA

According to the JBI methodology, the research object must be eligible, based on three criteria, according to the PCC mnemonic:

- Participants - studies involving people in critical situations
- Concept - studies dealing with telenursing
- Context - studies carried out in out-of-hospital settings and emergency services

2.3 TYPES OF SOURCES

Qualitative and quantitative studies in the out-of-hospital and emergency service context that are relevant to the review question will be included. Randomized and non-randomized studies, experimental and quasi-experimental studies, cohort studies, qualitative studies and projects based on phenomenology, qualitative description and action research, among others, which are relevant to answering the review question, will be considered.

2.4 INCLUSION CRITERIA

By determining the eligibility criteria, according to the JBI methodology, all studies relating to tele-nursing in the approach to the critically ill person in an out-of-hospital setting and in the emergency department will be included. Therefore, studies that include tele-nursing only in out-of-hospital and emergency department settings will be considered. Published and unpublished studies (gray literature) in Portuguese, English and Spanish will be included, with no time limit.

2.5 EXCLUSION CRITERIA

The results of research involving other care settings will be excluded. Review protocols, letters to the editor, posters, oral communications and conference abstracts will also be excluded because they are documents with limited information. All results referring to people with psychiatric conditions, chronic conditions, at the end of life or in palliative care will be excluded.

2.6 RESEARCH STRATEGY

The research strategy will be carried out in three stages:

1. The first stage will be to search PUBMED and CINAHL via EBSCO using the same strategy: "telenursing

excluídos protocolos de revisão, cartas ao editor, posters, comunicações orais e resumos de conferências porque são documentos com informação reduzida. Será alvo de critério de exclusão todos resultados referentes a pessoas com patologia psiquiátrica, com patologia crónica, em fim de vida ou em cuidados paliativos.

2.6 ESTRATÉGIA DE PESQUISA

A estratégia de pesquisa será feita em três etapas:

1. A primeira etapa será a pesquisa na PUBMED e CINAHL via EBSCO através da mesma estratégia: “telenursing AND critical ill patient AND emergency”. Os títulos e resumos dos estudos desta pesquisa inicial serão analisados para identificar termos alternativos para os termos dos critérios de inclusão.
2. Serão usadas as palavras-chave identificadas para as pesquisas nas restantes bases de dados.
3. Serão analisadas referências bibliográficas dos artigos selecionados com o objetivo de identificar estudos adicionais.

Salienta-se que os termos incluídos serão combinados para formar uma estratégia única de pesquisa (tabela 1).

AND critical ill patient AND emergency”. The titles and abstracts of the studies in this initial search will be analysed to identify alternative terms for the inclusion criteria.

2. The keywords identified for the searches in the other databases will be used.
3. Bibliographical references of the selected articles will be analysed in order to identify additional studies.

It should be noted that the terms included will be combined to form a single search strategy (table 1).

Tabela/Table 1: Exemplo de estratégia de pesquisa na base de dados CINAHL (via Ebsco) a 13/02/2024 às 17h:18/Example of a search strategy in the CINAHL database (via Ebsco) on 13/02/2024 at 17:18 p.m..

Pesquisa/Research	Estratégias/Strategies	Resultados/Results
#1	(care, critical) OR (critical care)	67,594
#2	((care, critical) OR (critical care)) AND (telenursing))	72
#3	((care, critical) OR (critical care)) AND (telenursing) AND ((Prehospital Emergency Care) OR (Emergency Care, Prehospital))	1,487
#4	((care, critical) OR (critical care)) AND (telenursing) AND ((Prehospital Emergency Care) OR (Emergency Care, Prehospital)) AND (Emergency Service))	1,562
#5	((care, critical) OR (critical care)) AND (telenursing) AND ((Prehospital Emergency Care) OR (Emergency Care, Prehospital)) AND (Emergency Service))	1,502
Filters: Language – English, Portuguese, Spanish		

2.7 FONTES DE INFORMAÇÃO

A pesquisa incluirá estudos publicados e não publicados extraídos das bases de dados eletrónicas PUBMED, CINAHL Complete (via EBSCO), JBI Library of Systematic Reviews Cochrane library, B-ON e Scielo. No que concerne à literatura cinzenta, a pesquisa irá decorrer no Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal, Dans-Easy e LILACS.

2.7 SOURCES OF INFORMATION

The search will include published and unpublished studies extracted from the electronic databases PUBMED, CINAHL Complete (via EBSCO), JBI Library of Systematic Reviews Cochrane library, B-ON and Scielo. With regard to gray literature, the search will take place in the Portuguese Open Access Scientific Repositories, Dans-Easy and LILACS.

2.8 SELEÇÃO DE ESTUDOS

Os resultados alcançados nesta pesquisa serão exportados para o programa ZOTERO 5.094 (Corporation for Digital Scholarship and Roy Rosenzweig Center for History and New Media, 2021) que permitirá identificar e eliminar os artigos duplicados. Posteriormente, os artigos serão avaliados por dois revisores independentes que através da leitura dos títulos e respectivos resumos identificarão os artigos que cumprem os critérios de elegibilidade e, em caso de divergência de opinião,

2.8 SELECTION OF STUDIES

The results of this search will be exported to the ZOTERO 5.094 program (Corporation for Digital Scholarship and Roy Rosenzweig Centre for History and New Media, 2021), which will identify and eliminate duplicate articles. Subsequently, the articles will be evaluated by two independent reviewers who, by reading the titles and respective abstracts, will identify the articles that meet the eligibility criteria and, in the event of a difference of opinion, a third reviewer will be used. Articles

recorrer-se-á a um terceiro revisor. Os artigos que cumprirem os critérios de elegibilidade serão submetidos a uma leitura integral. Os artigos resultantes da pesquisa em bases de dados de literatura cinzenta serão submetidos aos mesmos critérios de seleção. Os resultados serão apresentados através de um diagrama de fluxo para efetuar uma análise qualitativa e descritiva de forma a sintetizar o processo de inclusão conforme a metodologia PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Metaanalyses).

2.9 EXTRAÇÃO DE DADOS

Para a efetivação desta etapa será utilizada uma tabela desenvolvida para este efeito (tabela 2) e que poderá sofrer alterações no decorrer da revisão. Este processo irá ser desenvolvido por dois revisores independentes e em caso de divergência recorrer-se-á a um terceiro revisor.

that meet the eligibility criteria will be read in full. The articles resulting from the search of gray literature databases will be subjected to the same selection criteria. The results will be presented using a flow diagram to carry out a qualitative and descriptive analysis in order to synthesize the inclusion process according to the PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Metaanalyses) methodology.

2.9 DATA EXTRACTION

This stage will be carried out using a table developed for this purpose (table 2), which may change during the course of the review. This process will be carried out by two independent reviewers and, in the event of a disagreement, a third reviewer will be used.

Tabela/Table 2: Tabela de extração de dados/Data extraction table.

Artigo/ Article	Autor/Ano/ Author/year	Título/ Title	Objetivos/ Objectives	Tipo de estudo/ Type of study	Categorias/ Categories	Relevância/ Relevance
E1						

2.10 SÍNTESE DE DADOS

Os dados extraídos serão apresentados descritivamente, considerando sempre o objetivo da *scoping review* e serão utilizados instrumentos (tabelas, gráficos, esquemas) sempre que necessário.

2.10 DATA SYNTHESIS

The data extracted will be presented descriptively, always considering the objective of the scoping review and tools (tables, graphs, diagrams) will be used whenever necessary.

2.11 CONSIDERAÇÕES ÉTICAS

A presente *scoping review* será realizada através de uma metodologia rigorosa, onde o processo decorrerá com respeito pelas diferentes fontes, cumprindo-se com a correta referência dos autores e autenticidade dos dados recolhidos. De acordo com Suri (2020), os revisores devem garantir a transparência e objetividade relativamente à extração, análise e discussão dos dados obtidos.

2.11 ETHICAL CONSIDERATIONS

This scoping review will be carried out using a rigorous methodology, where the process will be developed with respect for the different sources, complying with the correct referencing of the authors and the authenticity of the data collected. According to Suri (2020), reviewers must ensure transparency and objectivity in the extraction, analysis and discussion of the data obtained.

3. APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

Os dados obtidos serão apresentados descritivamente e serão utilizadas tabelas para mapeamento da evidência disponível sobre telenfermagem na prestação de cuidados à pessoa em situação crítica nos contextos extra-hospitalar e serviço de urgência. Serão apresentadas tabelas com os dados recolhidos dos artigos incluídos na *scoping review* e que vão ao encontro do objetivo e questão de revisão propostos.

3. PRESENTATION AND DISCUSSION OF RESULTS

The data obtained will be presented descriptively and tables will be used to map the available evidence on telenursing in the provision of care to critically ill people in out-of-hospital and emergency department settings. Tables will be presented with the data collected from the articles included in the scoping review and which meet the proposed objective and review question.

A presente revisão irá contribuir para a disseminação do conhecimento numa área que tem grande impacto na prestação de cuidados e que poderá contribuir para a sua implementação em zonas que poderão beneficiar desta tecnologia. Por exemplo, o acesso a cuidados de enfermagem em zonas remotas com escassez de profissionais de saúde, podem beneficiar da telenfermagem, pois pode ser uma estratégia de redução de custos e melhorar a qualidade de cuidados. Desta forma, torna-se num elo importante para o futuro da enfermagem, promovendo melhores e mais seguros cuidados de saúde.

This review will contribute to the dissemination of knowledge in an area that has a major impact on the provision of care and could contribute to its implementation in areas that could benefit from this technology. For example, access to nursing care in remote areas with a shortage of health professionals can benefit from tele-nursing, as it can be a strategy for reducing costs and improving the quality of care. In this way, it becomes an important link for the future of nursing, promoting better and safer healthcare.

4. CONCLUSION

This study aims to demonstrate the preponderant role that tele-nursing can play in the area of the critically ill person in out-of-hospital and emergency service contexts, namely in the safety and

4. CONCLUSÃO

O presente estudo tem o intuito de demonstrar o papel preponderante que a telenfermagem pode ter na área da pessoa em situação crítica nos contextos extra-hospitalar e serviço de urgência, nomeadamente na segurança e qualidade dos cuidados de enfermagem prestados.

Assim sendo, pretende-se através deste estudo conhecer as vantagens e desvantagens desta tecnologia que poderá ser um instrumento de melhoria na prática de enfermagem como, também, espera-se que contribua para a fundamentação e implementação da telenfermagem nas instituições que dela beneficiem.

A realização deste estudo poderá contribuir para a investigação futura, especialmente no levantamento de questões mais específicas que podem ser direcionadas para uma revisão sistemática da literatura.

IMPLICAÇÕES PARA A PRÁTICA

Criar e apresentar projeto para a implementação de telenfermagem na área de prestação de cuidados à pessoa em situação crítica numa realidade arquipelágica com ilhas sem hospital.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram que não há nenhum tipo de conflitos de interesse.

CONTRIBUIÇÕES AUTORAIS

Conceptualização: Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **metodologia:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **análise formal:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **redação -preparação do draft original:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **redação - revisão e edição:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L. Todos os autores leram e concordaram com a versão publicada do manuscrito.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS/REFERENCES

- Caetano R, Silva AB, Guedes ACCM, Paiva CCN. Desafios e oportunidades para telessaúde em tempos da pandemia pela COVID-19: uma reflexão sobre os espaços e iniciativas no contexto brasileiro. *Cad. Saúde Pública* **36**:5, 2020.
- Corporation for Digital Scholarship and Roy Rosenzweig Center for History and New Media. Zotero | Your personal research assistant (Zotero 5.0.94). Disponível em: <https://www.zotero.org/>, consultado em 25-02-2024, 2021.
- DIĞIN F, ÖZKAN Z K. Telehealth and Telenursing in COVID-19 Pandemic. *Turkiye Klinikleri J Nurs Sci* **13**:987-93. <https://doi.org/10.5336/nurses.2020-80858>, consultado em 25-02-2024, 2021.
- Gomes LFJ. Cuidar especializado à pessoa em situação crítica: um percurso até a especificidade da cirurgia cardíaca [Relatório de estágio para a obtenção de grau de mestre em Enfermagem Médico-Cirúrgica, Escola Superior de Enfermagem de São José de Cluny]. Disponível em: https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/28848/1/Relat%3%b3rio%20Final_Lu%3%ads%20Gomes.pdf, consultado em 26-02-2024, 2019.
- Peters MDJ, Godfrey C, Mclnerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil, H. Scoping Reviews (2020). Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, Pilla B, Jordan Z, editors. JBI Manual for Evidence Synthesis. JBI. Available from: <https://synthesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-24-09>, consultado em 26-02-2024, 2024.
- Pimentel G, Neves J, Loureiro AR, Ventura F, Vieira A, Morais A, Amorim V, Lopes P, Matos RC, Ferreira R, Marques, A. Consultas de enfermagem à distância em Portugal: recomendações de peritos. *Revista De Investigação & Inovação Em Saúde* **5**:125-138, 2022.
- Sousa VLP, Dourado JFW, Anjos SJSB, Carvalho REFL, Oliveira SKP, Silva DCA. Conceptual analysis of telenursing: an integrative review. *Rev Rene* **23**:e81384, 2022.
- Suri, H. Ethical Considerations of Conducting Systematic Reviews in Educational Research. *Systematic Reviews in Educational Research In: Zawacki-Richter, O., Kerres, M., Bedenlier, S., Bond, M. & Buntins, K. (Eds). Springer VS Wiesbaden, 41-54: 2020.*
- Vieira J. Práticas em Saúde por meio da telenfermagem: Revisão Integrativa da Literatura. [Trabalho de Conclusão de Curso apresentado como requisito para à obtenção do título de Bacharel, Centro Universitário Uniguairacá]. Disponível em: <http://200.150.122.211:8080/jsui/handle/23102004/172>, consultado em 25-02-2024, 2020.

quality of the nursing care provided.

The aim of this study is therefore to find out about the advantages and disadvantages of this technology, which could be an instrument for improving nursing practice. It is also hoped that it will contribute to the foundation and implementation of tele-nursing in institutions that benefit from it.

This study could contribute to future research, especially by raising more specific questions that could be addressed in a systematic literature review.

IMPLICATIONS FOR PRACTICE

Create and present a project for the implementation of tele-nursing in the area of care for people in critical situations in an archipelagic reality with islands without a hospital.

CONFLICTS OF INTEREST

The authors declare that there are no conflicts of interest.

AUTHOR'S CONTRIBUTIONS

Conceptualization: Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **methodology:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **validation:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **Formal Analysis:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **investigation:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **writing – original draft:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L.; **writing – review & editing:** Andrade, D., Moura, D., Mendonça, N., Almeida, A. e Mota, L. All authors read and agreed with the published version of the manuscript.