

Educación a Distancia en la Enseñanza Sobre Heridas Crónicas: Protocolo de Revisión de Alcance

Educação à Distância no Ensino Sobre Feridas Crônicas: Protocolo de Revisão de Escopo
Distance Education in Teaching About Chronic Wounds: Scoping Review Protocol

RESUMO

Objetivo: Construir um protocolo de revisão de escopo para mapear as evidências científicas disponíveis sobre o uso da Educação a Distância (EaD) como estratégia de capacitação de profissionais de saúde no cuidado com feridas crônicas, com ênfase na qualidade, inclusão e acessibilidade.

Método: Protocolo de revisão de escopo desenvolvido conforme o JBI Manual for Evidence Synthesis e registrado na Open Science Framework. A questão de pesquisa foi formulada com base no mnemônico População: Profissionais de saúde; Conceito: Educação a Distância para feridas crônicas; **Contexto:** Qualidade, acessibilidade e inclusão digital. As buscas serão realizadas nas plataformas: Scientific Electronic Library Online (SciELO), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Base de Dados de Enfermagem (BDENF), PubMed, Education Resources Information Center (ERIC) e Google Scholar. Após a exclusão das duplicatas com o uso do software EndNote, os estudos serão triados e selecionados por meio do Rayyan, obedecendo aos critérios de elegibilidade. A revisão será reportada conforme o Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). Espera-se reunir e descrever as principais evidências científicas sobre EaD em feridas crônicas, destacando boas práticas e lacunas associadas à formação acessível e inclusiva.

DESCRITORES: Feridas crônicas; Educação a Distância; Capacitação profissional; Inclusão digital; Acessibilidade.

ABSTRACT

Objective: To map the available scientific evidence on the use of Distance Education (DE) as a training strategy for healthcare professionals in the care of chronic wounds, with an emphasis on quality, inclusion, and accessibility. **Method:** Scoping review protocol developed according to the JBI Manual for Evidence Synthesis and registered in the Open Science Framework. The research question was formulated based on the mnemonic Population: healthcare professionals; **Concept:** Distance Education for chronic wounds; Context: quality, accessibility, and digital inclusion. Searches will be conducted in the following platforms: Scientific Electronic Library Online (SciELO), Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences (LILACS), Nursing Database (BDENF), PubMed, Education Resources Information Center (ERIC), and Google Scholar. After removing duplicates using EndNote software, studies will be screened and selected through Rayyan, following eligibility criteria. The review will be reported according to the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR). It is expected to gather and describe the main scientific evidence on DE in chronic wounds, highlighting good practices and gaps related to accessible and inclusive training.

DESCRIPTORS: Chronic wounds; Distance education; Professional training; Digital inclusion; Accessibility.

RESUMEN

Objetivo: Mapear las evidencias científicas disponibles sobre el uso de la Educación a Distancia (EaD) como estrategia de capacitación de profesionales de la salud en el cuidado de heridas crónicas, con énfasis en la calidad, la inclusión y la accesibilidad. **Método:** Protocolo de revisión de alcance desarrollado conforme al Manual del JBI para la Síntesis de Evidencia y registrado en el Open Science Framework. La pregunta de investigación fue formulada con base en el mnemónico Población: profesionales de la salud; Concepto: Educación a Distancia para heridas crónicas; **Contexto:** calidad, accesibilidad e inclusión digital. Las búsquedas se realizarán en las siguientes plataformas: Scientific Electronic Library Online (SciELO), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Base de Datos de Enfermería (BDENF), PubMed, Education Resources Information Center (ERIC) y Google Scholar. Tras la eliminación de duplicados mediante el software EndNote, los estudios serán seleccionados mediante Rayyan, respetando los criterios de elegibilidad. La revisión será reportada conforme a las directrices PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews). Se espera reunir y describir las principales evidencias científicas sobre EaD en heridas crónicas, destacando buenas prácticas y brechas relacionadas con una formación accesible e inclusiva.

DESCRIPTORES: Heridas crónicas; Educación a distancia; Capacitación profesional; Inclusión digital; Accesibilidad.

Brígida Karla Fonseca Anizio

CETO – Centro de Enseñanza
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3507-2592>

Marta Mirian Lopes Costa

Universidade Federal de Paraíba
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2119-3935>

Bianca Fonseca Anizio

CETO – Centro de Enseñanza
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-5248-1955>

Mussara Gomes Cavalcanti Alves Monteiro

Secretaría Estatal de Salud
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7138-2876>

Suenny Alves dos Santos

Universidade Federal de Paraíba
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4026-0403>

Recibido en: 15/02/2026

Aprobado en: 16/03/2026

INTRODUCCIÓN

Las úlceras crónicas representan un reto importante para los sistemas de salud de todo el mundo, especialmente en el contexto de la atención continua a pacientes con enfermedades crónicas, personas mayores, encamados o con afecciones que comprometen la cicatrización. Estas

lesiones requieren un seguimiento especializado, protocolos basados en la evidencia y acciones multiprofesionales para su prevención y tratamiento eficaz⁽¹⁾. Sin embargo, muchos profesionales de la salud siguen presentando lagunas en los conocimientos técnicos y prácticos sobre el manejo adecuado de estas úlceras, lo que compromete la calidad de la asistencia y la seguridad del paciente⁽²⁾.

Ante la creciente demanda de cualificación profesional, unida a las limitaciones de tiempo, desplazamiento y desigualdad en el acceso a la formación continua, la Educación a Distancia (EaD) se ha consolidado como una alternativa estratégica y democrática para el desarrollo de competencias en el ámbito de la salud. El uso de recursos digitales, plataformas interactivas y metodologías activas permite a los profesionales actualizar sus conocimientos de forma flexible, accesible y en consonancia con su realidad laboral⁽³⁾.

Sin embargo, para que la educación a distancia cumpla su función formativa con calidad, es necesario tener en cuenta los principios de inclusión y accesibilidad en todos sus aspectos, desde el diseño instruccional hasta el lenguaje utilizado y la forma de evaluación. Los profesionales sanitarios que viven en regiones remotas, con limitaciones visuales, auditivas o de conexión a Internet, también deben contar con materiales educativos concebidos desde una perspectiva inclusiva y universal⁽⁴⁾. En este sentido, resulta urgente invertir en propuestas pedagógicas que aúnen la excelencia técnica, un lenguaje accesible y el respeto a la diversidad de los alumnos.

La formación continua de los profesionales de la salud es un factor determi-

nante para la mejora de la calidad de la atención prestada, especialmente en áreas de alta complejidad como el cuidado de las heridas crónicas. Sin embargo, sigue existiendo un desajuste entre el avance del conocimiento científico y la incorporación efectiva de estas evidencias en la práctica cotidiana de los servicios, sobre todo en la atención primaria, donde el manejo inadecuado de las lesiones puede conducir al empeoramiento del cuadro clínico, a hospitalizaciones evitables y al aumento de los costes públicos⁽¹⁻²⁾.

En este contexto, la Educación a Distancia (EaD) se presenta como una alternativa viable y estratégica para promover el acceso democrático al conocimiento. La flexibilidad horaria, el mayor alcance territorial y la posibilidad de integrar recursos multimedia hacen de la EaD una modalidad potente para la formación profesional. Sin embargo, es necesario garantizar que estas iniciativas se basen en principios de accesibilidad e inclusión, a fin de atender a profesionales con diferentes niveles de alfabetización digital, discapacidades físicas o sensoriales y condiciones sociotécnicas desiguales⁽⁴⁾.

El objetivo de este artículo fue elaborar un protocolo de revisión de alcance para mapear y sintetizar la evidencia disponible en la literatura sobre el uso de la Educación a Distancia (EaD) como estrategia de capacitación de profesionales de la salud en el cuidado de heridas crónicas, centrándose en la calidad, la inclusión y la accesibilidad de los recursos educativos.

MÉTODO

Se trata de un protocolo de revisión ex-

ploratoria basado en el Joanna Briggs Institute (JBI)⁽⁵⁾ y redactado de acuerdo con la extensión de los Elementos de Informes Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis para Revisiones Exploratorias (PRISMA-Scr)⁽⁶⁾. El protocolo se registrará en la plataforma Open Science Framework (OSF).

Pregunta de la revisión

¿Qué evidencia hay sobre el uso de la educación a distancia en la formación de profesionales de la salud sobre heridas crónicas, centrándose en la calidad, la accesibilidad y la inclusión de los recursos educativos?

Formulada a partir del acrónimo PCC:

- **Población (P):** Profesionales sanitarios
- **Concepto (C):** Educación a distancia sobre heridas crónicas
- **Contexto (C):** Calidad, accesibilidad e inclusión digital en la educación

Criterios de elegibilidad

Los criterios de elegibilidad se establecieron basándose en la alineación entre el objetivo de la revisión y los componentes del acrónimo PCC (Población, Concepto y Contexto). Estos criterios tienen por objeto garantizar que los estudios incluidos traten específicamente de la aplicación de la Educación a Distancia (EaD) como herramienta de capacitación de los profesionales de la salud en el cuidado de las heridas crónicas, haciendo hincapié en los aspectos de calidad, accesibilidad e inclusión de los recursos educativos. Se definieron parámetros de inclusión y exclusión para cada componente, tal y como se presenta en la tabla siguiente:

Tabla 1 – Criterios de elegibilidad para la recopilación de datos, João Pessoa; Brasil, 2024.

PCC	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Población	Estudios que aborden a profesionales de la salud (enfermeros, médicos, técnicos de enfermería, agentes comunitarios de salud) que participen en la formación sobre heridas crónicas en cualquier nivel de la atención sanitaria.	Estudios dirigidos exclusivamente a estudiantes universitarios o a público no especializado sin vínculo con la práctica profesional en el ámbito de la salud.
Concepto	Publicaciones que describan cursos, programas, estrategias o tecnologías educativas de enseñanza a distancia (EaD) utilizadas en la formación profesional sobre el cuidado de heridas crónicas.	Estudios que traten exclusivamente de cursos presenciales o sobre heridas agudas, o que no aborden aspectos formativos o educativos.

Contexto	Estudios que analicen la calidad pedagógica, la accesibilidad digital o la inclusión social en los procesos formativos ofrecidos a distancia.	Estudios que no presenten un enfoque crítico o analítico sobre los recursos pedagógicos utilizados o que no incluyan los temas de accesibilidad e inclusión.
----------	---	--

Fuente: Datos de la investigación, 2025.

Tipos de fuentes de evidencia

Esta revisión de alcance incluirá una amplia gama de fuentes de evidencia, con el objetivo de mapear de manera exhaustiva la producción científica sobre el uso de la Educación a Distancia (EaD) como estrategia formativa en el cuidado de heridas crónicas. Teniendo en cuenta el carácter exploratorio de la revisión de alcance, se admitirán estudios con diferentes diseños metodológicos, siempre que presenten datos empíricos que contribuyan a la comprensión del fenómeno investigado. La diversidad de fuentes tiene como objetivo abarcar diferentes contextos, enfoques pedagógicos y perspectivas de accesibilidad e inclusión.

Se incluirán estudios cualitativos, cuantitativos y de métodos mixtos, así como estudios observacionales, descriptivos, analíticos, de cohortes, cuasi-experimentales, investigaciones evaluativas e informes de experiencia fundamentados metodológicamente. También se considerarán estudios centrados en el desarrollo o la evaluación de tecnologías educativas digitales, siempre que se apliquen a la enseñanza sobre heridas crónicas en profesionales de la salud.

Además de los artículos publicados en revistas revisadas por pares, la revisión podrá contemplar literatura gris, como disertaciones, tesis, documentos técnicos, informes institucionales y otras producciones disponibles en acceso abierto, siempre que cumplan los criterios de elegibilidad definidos. Los estudios deberán estar disponibles en su totalidad, publicados entre los años 2013 y 2024, en portugués, inglés o español.

Se excluirán los ensayos teóricos, los textos de opinión, los editoriales y las revisiones narrativas que no presenten datos empíricos sistematizados. La exclusión de estas fuentes tiene por objeto garantizar que las pruebas recopiladas se basen en datos concretos y en análisis metodológicamente estructurados, proporcionando aportaciones aplicables a la práctica educativa y a la formulación de políticas de formación profesional en el ámbito de la salud.

Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda se llevará a cabo de forma exhaustiva, con el objetivo de identificar estudios relevantes que aborden el uso de la Educación a Distancia (EaD) en la formación de profesionales de

la salud en el cuidado de heridas crónicas, centrándose en la calidad, la inclusión y la accesibilidad. La búsqueda se realizará en las siguientes bases de datos electrónicas: Scientific Electronic Library Online (SciELO), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Base de Datos de Enfermería (BDENF), PubMed, Education Resources Information Center (ERIC) y Google Scholar.

La inclusión de la base de datos Google Scholar tiene como objetivo ampliar el alcance a la literatura gris y a los estudios no indexados en revistas tradicionales. Las búsquedas se realizarán en septiembre de 2025, utilizando descriptores controlados y no controlados, combinados mediante operadores booleanos (AND / OR), teniendo en cuenta publicaciones en portugués, inglés y español, disponibles en su totalidad y publicadas entre 2013 y 2024.

La estrategia de búsqueda se ajustará según la estructura y los recursos de indexación de cada base de datos. Los descriptores principales utilizados serán: «heridas crónicas», «educación a distancia», «formación profesional», «educación en salud», «inclusión digital» y «accesibilidad».

Base de datos	Estrategia de búsqueda
SciELO	Todos los campos: («heridas crónicas» Y «educación a distancia») O («formación profesional» Y «accesibilidad») O («educación sanitaria» Y «inclusión digital»)
LILACS	Descriptores DeCS: («heridas crónicas» AND «educación a distancia») AND («formación en salud» OR «enseñanza a distancia») AND («inclusión digital» OR «accesibilidad»)
BDENF	Título, resumen y tema: («heridas crónicas» AND «educación a distancia») AND («formación profesional» AND «accesibilidad» OR «inclusión digital»)
PubMed	Términos MeSH: («Chronic Wounds»[MeSH] AND «Distance Education»[MeSH]) AND («Health Education»[MeSH] OR «Professional Training») AND («Accessibility»[MeSH] OR «Digital Inclusion»)
ERIC	Todos los campos: («educación a distancia» Y «heridas crónicas») O («aprendizaje en línea» Y «accesibilidad») O («profesionales de la salud» Y «educación inclusiva»)
Google Scholar	Todos los campos: («heridas crónicas» AND «educación a distancia» AND «accesibilidad») OR («formación en línea» AND «profesionales de la salud» AND «inclusión»)

Fuente: Datos de la investigación, 2025.

Selección de las fuentes de evidencia

La selección de las fuentes de evidencia se llevará a cabo de forma sistemática y rigurosa, con el fin de garantizar la transparencia y la fiabilidad del proceso de selección de los estudios. Esta etapa se realizará en tres fases distintas: lectura de los títulos, análisis de los resúmenes y, por último, lectura completa de los textos potencialmente elegibles. La selección se realizará en función de los criterios de elegibilidad previamente establecidos, los cuales están alineados con la estrategia PCC y con los objetivos de este protocolo de revisión de alcance.

En primer lugar, todas las referencias recuperadas en las bases de datos se organizarán mediante el software EndNote, que permitirá eliminar automáticamente los registros duplicados. A continuación, los registros únicos se importarán a Rayyan, una plataforma en línea de apoyo a las revisiones sistemáticas, que permite la selección colaborativa e independiente por parte de los revisores.

Dos investigadores llevarán a cabo de forma independiente la selección de los estudios, analizando primero los títulos y los resúmenes de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión. Los estudios considerados potencialmente relevantes serán seleccionados para su lectura completa. En caso de desacuerdo entre los revisores respecto a la inclusión o la exclusión de

un estudio, se llevará a cabo un debate para alcanzar un consenso. Si el desacuerdo persiste, se consultará a un tercer revisor para la decisión final.

Durante la selección, los estudios se clasificarán como: «incluir», «excluir» o «en duda», y todos los registros irán acompañados de una justificación de la decisión tomada. Este enfoque permite la trazabilidad y la reproducibilidad del proceso de selección. Al final de esta etapa, se elaborará un diagrama de flujo en formato PRISMA-ScR⁽⁷⁾, que ilustrará el número de estudios identificados, seleccionados, evaluados en su totalidad e incluidos en la síntesis final, así como los motivos de exclusión en cada fase.

Este proceso metodológico tiene por objeto garantizar que las pruebas seleccionadas representen fielmente el ámbito investigado, proporcionando una base sólida para el análisis y la cartografía del conocimiento sobre la EaD aplicada a la formación en heridas crónicas, con especial atención a la accesibilidad y la inclusión.

Extracción de datos

La fase de extracción de datos se llevará a cabo de forma sistemática con el fin de recopilar, organizar y clasificar la información relevante extraída de los estudios incluidos en la revisión. Para ello, se utilizará un instrumento de recopilación de datos

estandarizado, elaborado específicamente para este protocolo, que permitirá registrar las características esenciales de cada estudio y sus aportaciones a los ejes temáticos de la investigación.

El instrumento contendrá campos para: identificación del estudio (autores, año de publicación, país de origen), tipo de diseño metodológico, población objetivo, tipo de EaD utilizada (plataformas, metodologías, recursos), aspectos relacionados con la accesibilidad y la inclusión digital, objetivos del estudio, principales resultados y lagunas señaladas. La recopilación la llevarán a cabo dos revisores de forma independiente. Tras la extracción inicial, los datos se compararán entre los revisores para verificar su coherencia. En caso de discrepancias, estas se debatirán hasta alcanzar un consenso, pudiendo recurrir a un tercer revisor si fuera necesario.

La organización de los datos se llevará a cabo en una base de datos electrónica, y los resultados se presentarán mediante cuadros, tablas y descripciones analíticas. Los datos extraídos también se clasificarán según los ejes emergentes del análisis, con el fin de facilitar la síntesis y el mapeo del conocimiento sobre el uso de la enseñanza a distancia en la formación sobre heridas crónicas, teniendo en cuenta los principios de calidad pedagógica, inclusión social y accesibilidad tecnológica.

Tabla 3 – Instrumento que se utilizará para la recopilación de datos, João Pessoa; Brasil, 2024.

Elemento	Descripción
Identificación del estudio	Autores, año de publicación, título del artículo, país de origen
Tipo de estudio	Diseño metodológico (cualitativo, cuantitativo, mixto, revisión, etc.)
Población	Profesionales sanitarios implicados, nivel de actuación, contexto institucional
Estrategia de educación a distancia	Tipo de herramienta o tecnología educativa utilizada, metodología aplicada
Accesibilidad e inclusión	Recursos de accesibilidad adoptados, estrategias de inclusión digital o social
Objetivos	Finalidad de la intervención educativa y alcance de la formación
Principales resultados	Resultados obtenidos, repercusiones, evaluaciones y recomendaciones
Lagunas identificadas	Limitaciones señaladas, áreas con falta de evidencia o sugerencias para estudios futuros

Fuente: Datos de la investigación, 2025.

Análisis y presentación de los datos

El análisis de los datos extraídos se lle-

vará a cabo de forma descriptiva y temática, con el objetivo de sintetizar el conocimiento disponible sobre el uso de la Educación

a Distancia (EaD) en la formación de profesionales de la salud en el manejo de heridas crónicas, teniendo en cuenta los pilares de

la calidad, la accesibilidad y la inclusión. Esta etapa buscará no solo describir las características de los estudios, sino también identificar patrones, recurrencias y lagunas en la producción científica sobre el tema.

Los datos organizados a partir del ins-
trumento de extracción se agruparán se-
gún categorías temáticas emergentes, tales
como: plataformas digitales y recursos uti-
lizados, estrategias pedagógicas adoptadas,
prácticas de accesibilidad digital, inclusión
de profesionales con discapacidad, evalua-
ción de la eficacia de la EaD y retos seña-
lados en la implementación de los programas
formativos. Esta categorización se realizará
de forma iterativa y colaborativa entre los
revisores, basándose en una lectura ex-
haustiva de los resultados de los estudios
incluidos.

La presentación de los resultados se
realizará mediante tablas, cuadros y gráfi-
cos, que permitirán una visualización clara
de la distribución de los estudios, las carac-
terísticas metodológicas y los temas más
abordados. Se utilizarán mapas temáticos
y síntesis narrativas para discutir los resul-
tados en relación con los objetivos de la
revisión y la pregunta de investigación for-
mulada.

El proceso de análisis no incluirá una
evaluación crítica de la calidad metodoló-
gica de los estudios, tal y como se prevé
en las revisiones de alcance, pero destacará
las limitaciones o sesgos señalados por los
propios autores de las publicaciones inclui-
das. La discusión se centrará en la identi-
ficación de lagunas en el conocimiento,
contribuciones relevantes para la práctica
profesional y recomendaciones para futuras
investigaciones.

La presentación final de los resultados
se realizará de acuerdo con las directrices
de PRISMA-ScR, incluyendo el diagrama
de flujo con las etapas de la selección, el
detalle de las estrategias de inclusión y ex-
clusión, y la síntesis descriptiva de las evi-
dencias identificadas.

CONSIDERACIONES FINALES

La elaboración de este protocolo de
revisión de alcance representa un paso fun-
damental para la sistematización del cono-
cimiento científico sobre el uso de la Edu-
cación a Distancia (EaD) en la formación de
profesionales de la salud en el cuidado de
heridas crónicas. Al proponer un mapeo ri-
guroso de la evidencia disponible, centrado

en la calidad pedagógica, la accesibilidad y
la inclusión digital, se pretende contribuir
al fortalecimiento de prácticas educativas
más equitativas, eficaces y alineadas con
las necesidades reales de los profesionales
en diferentes contextos de actuación.

Ante la creciente demanda de forma-
ción continua y la expansión de las modali-
dades educativas mediadas por tecnologías,
es imprescindible que los procesos formati-
vos tengan en cuenta las diversidades so-
ciales, culturales y tecnológicas de los suje-
tos implicados. Se espera que los resultados
de esta revisión proporcionen aportaciones
relevantes para la planificación de cursos y
estrategias de EaD más accesibles, inclusi-
vas y basadas en la evidencia, promovien-
do la democratización del conocimiento
y la mejora de la calidad asistencial en el
tratamiento de las heridas crónicas.

El resumen de las pruebas resultante
de este protocolo también podrá servir de
orientación para las políticas públicas, las
inversiones institucionales y las futuras in-
vestigaciones orientadas al desarrollo de
soluciones educativas innovadoras que res-
peten los principios de equidad, accesibili-
dad y justicia social en la formación en el
ámbito de la salud.

Referencias

1. Silva RF, Mendes MA, Oliveira AC, Lima TL, Batista AR. Tratamento de feridas crônicas: atualização sobre práticas clínicas baseadas em evidências. *Revista Cuidarte*. 2020;11(1):e1287. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1287>
2. Souza AR, Oliveira MF, Guedes HM. Educação continuada e manejo de feridas crônicas: percepção de profissionais da atenção primária. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2022;75(2):e20210534. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0534>
3. Barros CA, Nascimento RM, Teixeira MA. Educação a distância e formação em saúde: potencialidades e desafios. *Revista Brasileira de Educação Médica*. 2021;45(1):e062. <https://doi.org/10.1590/1981-5271v45.1-20200228.ING>
4. Fernandes LP, Lima RC, Costa JL. Design inclusivo em cursos online de saúde: uma revisão integrativa. *Revista de Educação em Saúde*. 2023;41(2):1–12. <https://doi.org/10.51234/res.v41i2.669>
5. Peters MDJ, Godfrey CM, Khalil H, Mclnerney P, Parker D, Soares CB. Guidance for conducting systematic scoping reviews. *International Journal of Evidence-Based Healthcare*. 2015;13(3):141–146. <https://doi.org/10.1097/XEB.000000000000050>
6. Munn Z, Peters MD, Stern C, Tufanaru C, McArthur A, Aromataris E. Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach. *BMC Medical Research Methodology*. 2018;18(1):143. <https://doi.org/10.1186/s12874-018-0611-x>
7. 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. *Annals of Internal Medicine*. 2018;169(7):467–473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>