

Estratégias pedagógicas voltadas à assistência em saúde na parada cardiorrespiratória em gestantes: revisão integrativa

Pedagogical strategies for health care in cardiorespiratory arrest in pregnant women:
integrative review

Estrategias pedagógicas para la atención de la salud en paro cardiorrespiratorio en mujeres
embarazadas: revisión integrativa

Marisa Ferreira de Freitas¹, Fabiana Cristina Pires Bernardinelli², Mariana Torreglosa Ruiz³,
Elia Maria Scarelli Amaral⁴, Suzel Regina Ribeiro Chavaglia⁵

Como citar este artigo: Estratégias pedagógicas voltadas à assistência em saúde na parada cardiorrespiratória em gestantes: revisão integrativa. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2025 [acesso:___]; 15(1):e20257725. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v15i1.7725>

Resumo

Objetivo: Identificar as estratégias pedagógicas utilizadas no ensino do atendimento a parada cardiorrespiratória em gestantes. **Método:** Revisão integrativa, realizada em abril de 2023 em sete fontes de informação: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (Medline/PubMed®), Scopus, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), *Web of Science*, *Science Direct* e *Excerpta Médica Database* (Embase). Utilizou-se o aplicativo Rayyan para seleção dos estudos e aplicou-se a análise temática. **Resultado:** Identificaram-se 778 estudos, destes oito compuseram a amostra final. Elencaram-se três categorias, a saber: estratégias pedagógicas utilizadas no ensino do atendimento a parada cardiorrespiratória em gestantes; competências clínicas desenvolvidas por meio das estratégias pedagógicas e; diretrizes, protocolos e referenciais teóricos existentes usados para a orientação do atendimento da parada cardiorrespiratória na gestante. **Conclusão:** As estratégias pedagógicas utilizadas configuraram-se, principalmente, pela simulação, seguida da ferramenta multimídia de *e-learning* e da roda de conversa.

Descritores: Ensino; Aprendizagem; Parada Cardíaca; Gestantes; Hospitais.

¹ Enfermeira. Mestre pela Uniube e Doutoranda do programa de Atenção em Saúde pela UFTM. Universidade Federal do Triângulo Mineiro - UFTM. Uberaba/MG, Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-6669-7184>

² Enfermeira. Doutoranda e Mestre do programa de Atenção em Saúde pela UFTM. Uberaba/MG, Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-8524-1449>

³ Doutora em ciência pela EERP. Professora Adjunto da UFTM. Universidade Federal do Triângulo Mineiro - UFTM. Uberaba/MG, Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-5199-7328>

⁴ Professora da UFTM. Doutora em Enfermagem pela EERP-USP. Universidade Federal do Triângulo Mineiro - UFTM. Uberaba/MG, Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-6174-6821>

⁵ Graduada em Enfermagem pela UNICAMP. Mestrado e Doutorado em Enfermagem pela EERP - USP. Pós-doutorado pela UNIFESP. Coordenadora do Programa de Pós-graduação lato sensu em Urgência/Trauma. Professor Titular da UFTM. Membro da Rede Iberoamericana de Investigação em Educação em Enfermagem - RIIEE. Líder do Grupo de Pesquisa, Ensino e Extensão em Emergência, Trauma e Cuidados Intensivos-CNPq-GEPETECL. Universidade Federal do Triângulo Mineiro - UFTM. Uberaba/MG, Brasil. <https://orcid.org/0000-0001-7033-0185>. suzel.ribeiro@yahoo.com.br

Abstract

Objective: To identify the pedagogical strategies used in teaching care for cardiorespiratory arrest in pregnant women. **Method:** Integrative review, carried out in April 2023 in seven information sources: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (Medline/PubMed®), Scopus, Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences (LILACS), Web of Science, Science Direct and Excerpta Médica Database (Embase). The Rayyan application was used to select studies and thematic analysis was applied. **Result:** 778 studies were identified, of which eight comprised the final sample. Three categories were listed, namely: pedagogical strategies used in teaching care for cardiorespiratory arrest in pregnant women; clinical skills developed through pedagogical strategies and; existing guidelines, protocols and theoretical references used to guide care for cardiorespiratory arrest in pregnant women. **Conclusion:** The pedagogical strategies used were mainly based on simulation, followed by the multimedia e-learning tool and the conversation circle. **Descriptors:** Teaching; Learning; Heart Arrest; Pregnant People; Hospitals.

Resumen

Objetivo: Identificar las estrategias pedagógicas utilizadas en la enseñanza del cuidado de la parada cardiorrespiratoria en mujeres embarazadas. **Método:** Revisión integrativa, realizada en abril de 2023 en siete fuentes de información: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (Medline/PubMed®), Scopus, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Web of Science, Science Direct y Extracto de la base de datos Médica (Embase). Para la selección de estudios se utilizó la aplicación Rayyan y se aplicó el análisis temático. **Resultado:** Se identificaron 778 estudios, de los cuales ocho constituyeron la muestra final. Se enumeraron tres categorías, a saber: estrategias pedagógicas utilizadas en la enseñanza del cuidado de la parada cardiorrespiratoria en mujeres embarazadas; habilidades clínicas desarrolladas a través de estrategias pedagógicas y; Guías, protocolos y referencias teóricas existentes que se utilizan para orientar la atención de la parada cardiorrespiratoria en mujeres embarazadas. **Conclusión:** Las estrategias pedagógicas utilizadas se basaron principalmente en la simulación, seguida de la herramienta multimedia de e-learning y el círculo de conversación.

Descriptores: Enseñanza; Aprendizaje; Paro Cardíaco; Personas Embarazadas; Hospitales.

INTRODUÇÃO

Os profissionais de saúde têm buscado aprimorar seus conhecimentos técnicos e científicos na intencionalidade de melhorar a qualidade da assistência, por meio da busca de novas estratégias de ensino capazes de promover uma aprendizagem segura e confiável, visto que, a complexidade dos cuidados estão, cada

vez mais, exigindo a qualificação profissional.¹

Na área da obstetrícia não poderia ser diferente, a gestante é acompanhada no pré-natal, no trabalho de parto, parto e pós-parto no qual, em cada etapa dessas pode ocorrer situações de urgência e emergência como uma parada cardiorrespiratória (PCR) que se caracteriza como a interrupção súbita e inesperada dos batimentos



cardíacos e da respiração, que exige do profissional de saúde um cuidado seguro, em tempo hábil e eficaz.²

Assim, o ensino do atendimento a PCR na gestante é uma temática importante, uma vez que, a PCR na gestante é uma condição desafiadora para todos os profissionais de saúde pois, as taxas de incidência variam de 1,71 por 100.000 mulheres grávidas fora do hospital, 2,78 por 100.000 nas maternidades e 1,2 a 8,5 por 100.000 durante a hospitalização para o parto.³

No entanto, embora pouco incidente, é válido ressaltar que na gestante esse evento costuma ser fatal e que a realização de manobras de Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) adequadas, nessa situação especial pode salvar a vida da mãe e/ou do feto.⁴ Vale destacar que para além da técnica de RCP, existe preocupação quanto às técnicas recomendadas em pacientes obstétricas, devido às especificidades e particularidades do ciclo gravídico-puerperal.⁴

Essa preocupação é citada nas diretrizes da *American Heart Association* (AHA) ao evidenciar que déficits de conhecimento e habilidades de ressuscitação podem resultar em um prognóstico ruim.⁵ Assim, para o tratamento ideal da PCR na gestante, recomenda-se que os estudantes e

profissionais de saúde recebam uma educação adequada, treinamento e preparação para tais eventos.³

Mesmo diante das recomendações das diretrizes, a morte materna ainda se constitui como um problema grave de saúde pública no mundo, visto que, estima-se uma razão de mortalidade materna de 223 óbitos por 100.000 nascidos vivos no ano de 2020 em decorrência, principalmente, de choque hipovolêmico. Esse problema evidencia uma lacuna preocupante no processo de ensino-aprendizagem e treinamento de estudantes e profissionais de saúde.⁶

Nesse âmbito, as estratégias pedagógicas ativas, surgem para propiciar o desenvolvimento de competências clínicas caracterizadas pelas habilidades cognitivas, psicomotoras e afetivas, assim como, uma formação crítica e reflexiva que se faz necessária diante do progresso do conhecimento, avanço tecnológico e complexidade assistencial crescentes, na intenção de potencializar os resultados da RCP e consequentemente, melhorar o prognóstico das gestantes.⁷

Apesar das vantagens que recaem sobre a adoção de estratégias pedagógicas ativas no processo de ensino de estudantes e profissionais da saúde, faz-se necessário realizar o aprofundamento teórico acerca de tais estratégias, visto que, há uma

escassez de evidências científicas que sintetizam um panorama sobre as principais estratégias ativas que viabilizam a aprendizagem da temática referida.⁷

Diante dessa lacuna científica de ensino no atendimento a PCR na gestante questionou-se: quais estratégias pedagógicas têm sido utilizadas no ensino do atendimento a parada cardiorrespiratória em gestantes no ambiente intra-hospitalar? Assim, objetivou-se identificar as estratégias pedagógicas utilizadas no ensino do atendimento a PCR em gestantes.

MÉTODO

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, seguindo as recomendações da *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA).⁸ Para o desenvolvimento do estudo, percorreram-se as etapas: (1) definição da pergunta da revisão, (2) busca e seleção de estudos primários, (3) extração de dados dos estudos primários, (4) avaliação crítica dos estudos primários, (5) síntese dos resultados da revisão e (6) apresentação da revisão.⁹

Na primeira etapa, estruturou-se a questão de pesquisa por meio da estratégia *Population – Concept – Context* (PCCo), uma variação da estratégia *Patient-Intervention-Comparison-Outcomes*

(PICO)¹⁰ Assim, definiu-se como acrônimo P (população), estudantes e profissionais da área da saúde, como acrônimo C (conceito), estratégias pedagógicas voltadas para o ensino do atendimento à PCR em gestantes e o Co (contexto) ambiente intra-hospitalar. A partir disso, elaborou-se a questão de revisão: quais estratégias pedagógicas têm sido utilizadas no ensino do atendimento a PCR em gestantes no ambiente intra-hospitalar?

Na segunda etapa, estabeleceram os critérios de inclusão e exclusão dos artigos em que, incluíram-se os estudos primários, que abordavam as estratégias pedagógicas utilizadas no atendimento da PCR em gestante no ambiente intra-hospitalar, sem delimitar recorte temporal e idioma. Excluíram-se revisões da literatura, estudos de caso, dissertações, teses, monografias, resumos publicados em anais de eventos, publicações duplicadas.

A busca das evidências científicas foi realizada por três pesquisadores em abril de 2023, nas seguintes bases de dados: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (Medline/PubMed®), Scopus, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), *Web of Science*, *Science Direct* e *Excerpta Médica Database* (Embase).

A estratégia de busca foi adaptada e validada por uma bibliotecária, utilizando-



se os descritores em saúde disponíveis no Portal de Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) na Biblioteca Virtual da Saúde (BVS) ainda, os descritores do *Embase Subject Headings* (Emtree) e do *Medical Subject Headings* (MESH) em inglês, optando-se por: “Estudantes de

Ciências da Saúde”, “Pessoal de Saúde”, “Ensino”, “Aprendizagem”, “Capacitação Profissional”, “Educação Profissionalizante”, “Parada Cardíaca”, “Reanimação Cardiopulmonar”, “Gestantes”, “Gravidez”, conforme exemplificado a seguir no Quadro 1.

Quadro 1 – Estratégia de busca utilizados na presente revisão integrativa de literatura, Uberaba, Minas Gerais, Brasil, 2023

Bases de dados	Estratégia de busca
Medline/ PubMed®	("Students, Health Occupations" OR "Health Personnel" OR "Healthcare Workers" OR "Teaching, Methods" OR "Academic Training" OR "Education, Professional" AND "Cardiopulmonary Resuscitation" OR "Basic Cardiac Life Support" OR "Code Blue" AND "Pregnant Women" OR Pregnancy) e seus entretermos.
Scopus	TITLE-ABS-KEY(({Students, Health Occupations} OR {Health Personnel} OR {Healthcare Workers} OR {Teaching, Methods} OR {Academic Training} OR {Education, Professional})) AND ({Cardiopulmonary Resuscitation} OR {Basic Cardiac Life Support} OR {Code Blue}) AND ({Pregnant Women} OR Pregnancy)) e seus entretermos.
LILACS	("Estudantes de Ciências da Saúde" OR "Pessoal de Saúde" AND Ensino OR Aprendizagem OR "Capacitação Profissional" OR "Educação Profissionalizante" AND "Parada Cardíaca" OR "Reanimação Cardiopulmonar" AND Gestantes OR Gravidez), seus entretermos e suas versões em inglês e espanhol.
Web Of Science	AK= ("Students, Health Occupations" OR "Health Personnel" AND Teaching OR Learning OR "Professional Training" OR "Education, Professional" AND "Heart Arrest" OR "Cardiopulmonary Resuscitation" AND "Pregnant Women" OR Pregnancy) e seus entretermos.
Science Diret	("Students, Health Occupations" OR "Health Personnel" AND Teaching OR "Professional Training" OR "Education, Professional" AND "Heart Arrest" OR "Cardiopulmonary Resuscitation" AND "Pregnant Women" OR Pregnancy) e seus entretermos.
Embase	(health student OR health care personnel AND teaching OR learning OR Professional Training AND heart arrest OR resuscitation AND pregnant woman OR pregnancy) e seus entretermos.

A seleção inicial ocorreu por meio da leitura de títulos e resumos, por dois profissionais com experiência na temática, utilizando o aplicativo *Rayyan Qatar Computing Research Institute* (Rayyan QCRI), responsável por excluir artigos duplicados e facilitar a triagem inicial, cegar o pesquisador auxiliar e incorporar um alto nível de usabilidade, eficácia e confiabilidade no processo de seleção dos

estudos.¹¹ A seleção ocorreu de forma independente e um terceiro revisor resolveu as divergências.

Na terceira etapa, avaliou-se os artigos na íntegra. Foram extraídos os seguintes dados: autor, ano de publicação, país de origem, objetivo, principais resultados, tipo de estudo e nível de evidência¹², seguindo os critérios comuns utilizados pelas revisões de literatura.

O desenvolvimento da quarta etapa envolveu a análise temática dos estudos, apresentada em três fases: pré-análise (leitura e escolha dos artigos); exploração do material (criação de categorias); tratamento dos resultados (interpretação).¹³

Na quinta e sextas etapas, interpretaram-se as informações obtidas, apresentando-se a síntese narrativa.

RESULTADOS

Identificaram-se, inicialmente, 778 estudos, destes oito compuseram a amostra final, conforme fluxograma apresentado na Figura 1.

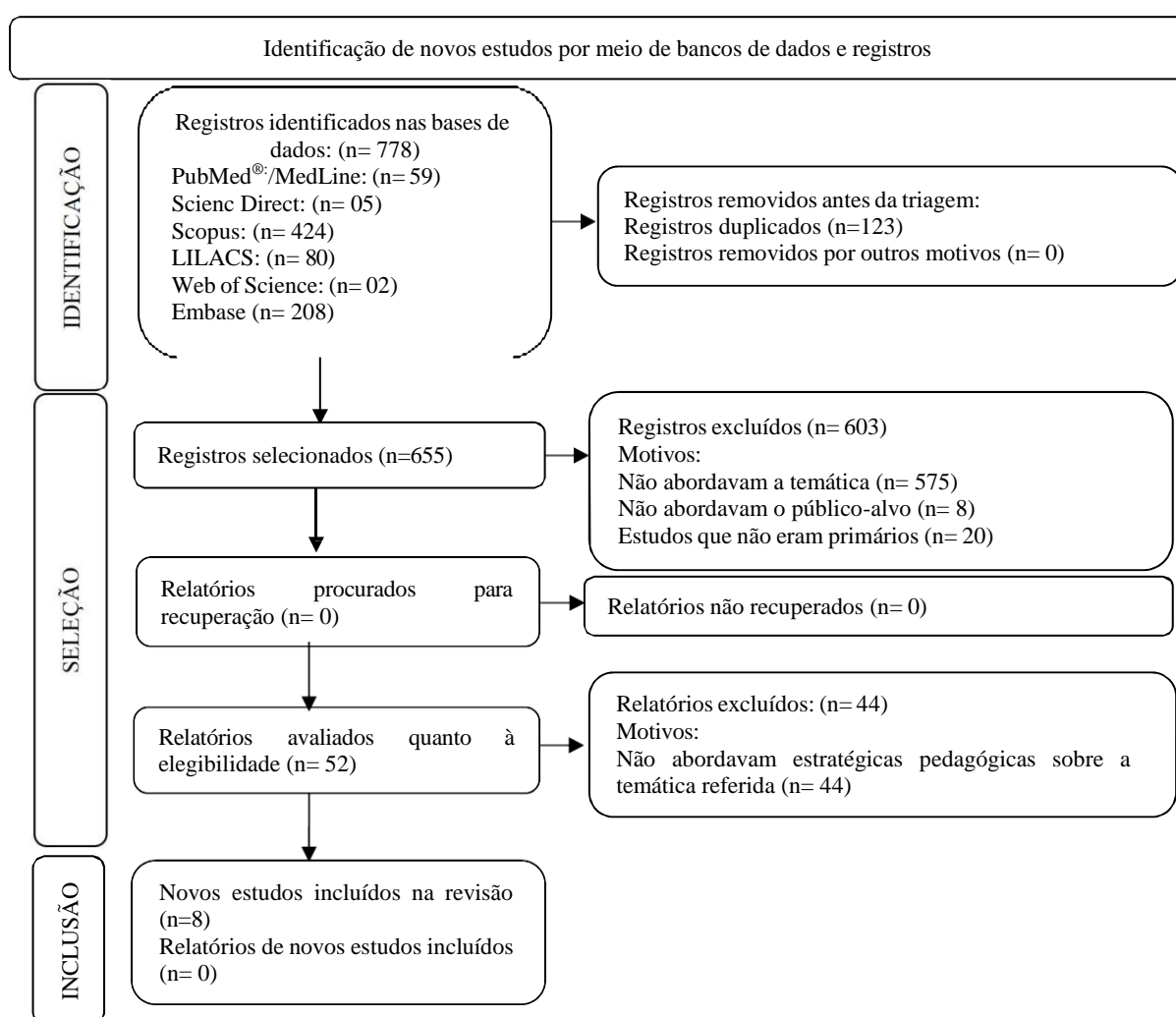


Figura 1 – Fluxograma de identificação, seleção e inclusão dos estudos, elaborado a partir da recomendação do *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA), Uberaba, Minas Gerais, Brasil, 2023

Acerca dos oito (100%) estudos incluídos na amostra, houve prevalência de quatro (50%) estudos norte-americanos¹⁴⁻¹⁷, três (37,5%) publicados em 2012.^{4,14,15} A amostra constituiu-se de quatro (50%)

estudos de caráter descritivo com nível de evidência seis^{4,14,15,18} e quatro (50%) estudos quase-experimentais com nível de evidência três^{3,15,16,18}, conforme demonstrado a seguir.

Quadro 2 – Caracterização dos estudos que compuseram a amostra da presente revisão integrativa. Uberaba, MG, Brasil, 2023.

Autor, ano e país	Objetivo, tipo de estudo e nível de evidência	Principais resultados e conclusão
HARDELAND et al., 2023 ³ , Noruega	Avaliar a competência dos profissionais de saúde e o conhecimento sobre ressuscitação cardiopulmonar em gestantes. Estudo quase-experimental (3)	Após o treinamento com uso de simulação observou-se maior clareza na compreensão e entendimento na assistência e, identificou-se a importância do trabalho em equipe.
KONG; TO, 2022 ¹⁸ , China	Avaliar a opinião dos participantes do curso sobre o treinamento de simulação de parada cardíaca materna. Estudo descritivo (6)	Os participantes concordaram que após o treinamento por simulação da parada cardíaca materna ajudou em seu trabalho com conhecimentos e habilidades, treinamento e coordenação da equipe, confiança em lidar com a parada cardíaca materna.
SIAULYS et al., 2019 ¹⁹ , Brasil	Apresentar a experiência de uma parceria público-privada que ofereceu um curso de treinamento de simulação de emergência obstétrica. Estudo quase-experimental do tipo antes e depois (3)	O treinamento simulado obteve altos índices de satisfação e melhorou significativamente o conhecimento dos profissionais de saúde do setor público sobre como lidar como diagnosticar e gerenciar as principais causas de mortalidade materna.
ADAMS et al., 2016 ¹⁶ , Estados Unidos	Avaliar a confiança, o conhecimento e a competência após um currículo baseado em simulação sobre parada cardíaca materna em um programa de residência em Obstetrícia e Ginecologia. Estudo quase-experimental (3)	Por meio da simulação os residentes ginecologistas obstetras que participaram demonstraram maior conhecimento, confiança e competência dos no manejo da parada cardíaca materna.
SCHIMMEL-PFENNIG; STANFILL, 2012 ¹⁴ , Estado Unidos	Descrever a necessidade de implantar o treinamento suporte <i>Advanced Cardiovascular Life Support with an obstetric</i> . Estudo descritivo (6)	A partir da divisão das equipes desde o reconhecimento e conhecimento dos tópicos de <i>Advanced Cardiovascular Life Support with an obstetric</i> , observou-se uma maior compreensão dos requisitos e uso de raciocínio clínico na parada cardiorrespiratória na gestante.
BERKENSTADT et al., 2012 ⁴ , Israel	Avaliar a competência no cenário simulado de parada cardiorrespiratória na parturiente. Estudo descritivo (6)	Os resultados sugerem que a simulação em duas fases, incluindo uma componente oral, pode revelar disparidades no conhecimento não avaliados apenas pela simulação, destacando a importância do referencial teórico.
HARDS et al., 2012 ¹⁵ , Canadá	Avaliar o manejo da parada cardíaca materna por residentes de anestesia usando simulação de alta fidelidade e comparar o desempenho subsequente seguindo o ensino didático ou <i>e-learning</i> . Estudo de coorte observacional prospectivo (6)	A aprendizagem e o <i>e-learning</i> mostraram benefícios semelhantes em termos de habilidades e retenção precoce de conhecimento.
FISHER et al.,	Determinar o impacto da simulação	Obteve-se benefícios significativos ao aplicar



2011 ¹⁷ , Estados Unidos	materna na parada cardíaca no desempenho, conhecimento e confiança entre a equipe de Medicina Materno-Fetal. Estudo quase-experimental (3)	o programa de treinamento baseado em simulação para melhorar o desempenho, o conhecimento e a confiança da equipe.
--	--	--

A análise temática das evidências possibilitou o desenvolvimento de três categorias a saber: (1) estratégias pedagógicas utilizadas no ensino do atendimento a PCR em gestantes; (2) competências clínicas desenvolvidas por meio das estratégias pedagógicas e; (3) diretrizes, protocolos e referenciais teóricos existentes usados para a orientação do atendimento da PCR na gestante.

A primeira categoria abordou a descrição das estratégias pedagógicas utilizadas pelos achados para promover o ensino do atendimento a PCR em gestantes, com ênfase para a simulação^{3,4,15-19}, seguida da ferramenta multimídia de *e-learning*^{3,15} e de roda de conversa.³

Na segunda categoria, detalhou-se as competências clínicas desenvolvidas por cada estratégia como as habilidades cognitivas (apreensão e domínio do conhecimento)^{3,4,14-19}, psicomotoras (habilidades manuais ou físicas)^{3,4,14-19} e afetivas (autoconfiança, liderança, relacionamentos, postura, sentimentos, atitudes, responsabilidades e satisfação).^{3,4,14-17,19}

Já na terceira categoria, citou-se as diretrizes, protocolos e referenciais teóricos usados pelos achados para a orientação do atendimento da PCR na gestante, a saber: *Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS)*^{4,14-18}, *American Heart Association (AHA)*^{3,14-17}, Suporte Básico de Vida (SBV)^{17,19}, *Advanced Cardiovascular Life Support with an obstetric (ACLS OB)*¹⁴, *Advanced Life Support in Obstetrics (ALSO)*.¹⁸

Em suma, observou-se que as estratégias foram efetivas, no entanto, não há padronização do referencial teórico o que evidencia a necessidade de aporte teórico prévio às estratégias ativas.

DISCUSSÃO

A partir dos resultados identificados, evidenciou-se as estratégias pedagógicas utilizadas no ensino do atendimento a PCR em gestantes, destacando as competências clínicas desenvolvidas por cada método, assim como, as diretrizes, protocolos e referenciais teóricos utilizados para a orientação da RCP, achados que conferem ineditismo e avanço no conhecimento acerca da temática.^{3,4,14-19}



A maioria dos estudos que abordaram estratégias pedagógicas configuraram-se por manuscritos publicados há mais de 10 anos^{4,14,15,17}, que se esforçaram para descrever ou testar algum tipo de método para ensinar como ocorre o atendimento a PCR em gestantes.^{3,4,14-19}

Frente a síntese dos achados, notou-se a escassez de ensaios clínicos randomizados, metodologicamente bem delineados, que buscam testar a efetividade das estratégias pedagógicas utilizadas no ensino do atendimento a PCR em gestantes, na intencionalidade de auxiliar na escolha das melhores práticas educativas.^{3,4,14-19}

Um número limitado de estratégias pedagógicas aplicadas no ensino do atendimento a PCR em gestantes foi evidenciado pelos estudos da amostra, dentre elas, destacou-se a simulação por ter sido o método mais abordado pelos estudos evidenciados na presente amostra^{3,4,15-19}, envolvendo a etapa de preparação, participação e *debriefing*.¹⁸

Pesquisa realizada em Israel com anestesiológicos, detectou que quando utilizada a simulação como estratégia de ensino, as manobras de urgência em gestantes por meio da RCP tiveram maior êxito, assim como, estimulou-se a reflexão dos profissionais o que ocasionou maior desenvolvimento dos aspectos cognitivos

pois, ocorreu o esclarecimento do que foi feito, qual foi o diagnóstico diferencial e por que as ações foram realizadas.¹⁵

Revisão sistemática desenvolvida com a intenção de identificar a efetividade da simulação clínica para o desenvolvimento de competências clínicas quanto à RCP no adulto, evidenciou que essa estratégia foi citada por cinco estudos que demonstraram a sua efetividade para o desenvolvimento do conhecimento, habilidades e atitudes, desvelando-se como uma estratégia potente nos casos de ensino da PCR na gestante.²⁰

É válido ressaltar que, a maioria das estratégias pedagógicas buscam desenvolver as competências clínicas que incluem as habilidades cognitivas, psicomotoras e afetivas. Contudo, no presente estudo, evidenciou-se uma prevalência de métodos que buscaram desenvolver o conhecimento acerca do atendimento a PCR em gestantes.^{3,4,14-19}

Pesquisa identificada entre os estudos selecionados, referiu que quase todos os participantes concordaram que o treinamento de simulação de parada cardíaca materna poderia ajudá-los em seu trabalho (97,8%), devido ao aumento de conhecimentos e habilidades (98,5%), treinamento e coordenação da equipe (97,0%), além disso, relataram ter sentido mais confiança em lidar com a parada

cardíaca materna após o treinamento (97,0%).¹⁸

Estudo nacional realizado no município de São Paulo que aplicou a simulação em capacitação de médicos, enfermeiros e auxiliares de enfermagem em um hospital público, destacou que esses profissionais tiveram uma aquisição de conhecimento significativa em curto prazo, o que possibilita executar um atendimento de qualidade as gestantes vítimas de PCR e consequentemente, pode contribuir para a redução da mortalidade materna.¹⁹

Apesar do presente estudo ter detectado apenas três estratégias pedagógicas no ensino do atendimento a PCR em gestantes, vários são os métodos capazes de viabilizar o ensino dessa temática e, consequentemente, desenvolver, principalmente as habilidades cognitivas, seguidas das afetivas ou psicomotoras. Dentre essas estratégias podemos citar a aprendizagem cooperativa, aprendizagem baseada em equipe, aprendizagem baseada em casos, aprendizagem colaborativa baseada em casos, aprendizagem baseada em projetos, aprendizagem baseada em problema, sala de aula invertida, jogos educativos, *Scratch*, sistema QUEST, pacientes virtuais, telessimulação, entre outros.²¹

Para sustentar o processo de ensino dessa temática, a adoção de referenciais

teóricos, protocolos e diretrizes se faz necessário para padronizar e propiciar o manejo adequado da PCR em gestantes. Na presente pesquisa, houve destaque para as diretrizes do ACLS^{4,15-19}, seguidas das diretrizes propostas pela AHA.^{3,14-17}

Estudo desenvolvido no Canadá, utilizou ambas as diretrizes para o manejo da parada cardíaca durante a gravidez por essas evidenciarem o passo a passo de como realizar esse atendimento corretamente, além disso, destacou a importância da prática contínua e a necessidade da revisão do algoritmo do ACLS.¹⁵

Outra pesquisa realizada nos Estados Unidos, também fez uso das diretrizes atuais do ACLS e da AHA, se apropriando de um algoritmo de parada cardíaca materna para viabilizar o atendimento desse evento, observando uma melhora significativa da execução de etapas críticas como o manejo das vias aéreas, o deslocamento uterino esquerdo manual e a identificação de causas comuns de parada cardíaca materna.¹⁵

Essas diretrizes, foram consideradas por um estudo de intervenção realizado em um hospital público localizado em Juazeiro do Norte, Ceará, como referência mundial no treinamento da RCP, capazes de aumentar o conhecimento teórico e prático possibilitando a atualização, segurança,

autoconfiança, refletindo em uma melhor qualidade da assistência prestada as gestantes vítimas de PCR.²²

Ressalta que, apesar de não ter sido uma das diretrizes mais abordada pelos artigos, o ALSO é considerado como um dos referenciais mais utilizados pelos pesquisadores brasileiros para o processo de ensino e aprendizagem do manejo da PCR em gestantes.¹⁸

Destaca-se como limitação deste estudo, a escassez de manuscritos primários elegíveis para compor a presente revisão integrativa, como também, a falta de clareza dos estudos acerca dos dados metodológicos.

CONCLUSÃO

Identificaram-se as estratégias pedagógicas utilizadas para viabilizar o ensino do atendimento da PCR em gestante, destacando a simulação por ser a mais abordada pelos estudos devido a sua capacidade de favorecer o aumento do conhecimento, a melhora do trabalho em equipe, gerenciamento na obstetrícia, reflexão, entre outras habilidades, seguida da ferramenta multimídia de *e-learning* e da roda de conversa.

Além das estratégias, evidenciou-se, também as competências clínicas desenvolvidas por essas estratégias, obtendo como destaque as habilidades

cognitivas caracterizadas pelo conhecimento. Ainda, abordou-se referenciais teóricos, protocolos e diretrizes capazes de padronizar o manejo adequado da PCR em gestantes, com destaque para as diretrizes do ACLS e da AHA.

Este estudo contribui para o avanço da área do ensino, pesquisa e assistência em saúde, por estruturar e apresentar um arcabouço teórico sobre as estratégias pedagógicas que propiciam o ensino da RCP em gestantes vítimas de PCR em conjunto com as competências clínicas desenvolvidas pelos métodos, assim como, referenciais teóricos, protocolos e diretrizes capazes de sustentar a execução do atendimento.

REFERÊNCIAS

1. Izaguirres AL, Silva CB, Lima AAA, Paz AA. Formação profissional da enfermagem para aprimoramento de competências: revisão integrativa. *Revista Recien* [Internet]. 2022 [citado em 8 out 2023]; 12(38):183-9. Disponível em: <https://recien.com.br/index.php/Recien/article/view/647>
2. Muniz MLC, Galindo Neto NM, Sá GGM, Pereira JCN, Nascimento MC, Santos CS. Construção e validação de vídeo educativo para estudantes de enfermagem sobre a parada cardiorrespiratória obstétrica. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2022 [citado em 10 set 2023]; 26:e20210466. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ean/a/hxByqLy>



- K3dsM3WqX33GfKnM/?format=pdf&lang=pt
3. Hardeland C, Svendsen EJ, Heitmann GB, Leonardsen AL. Healthcare personnel self-assessed competence and knowledge following implementation of a new guideline on maternal resuscitation in Norway. A repeated measure study. *Health Sci Rep*. [Internet]. 2023 [citado em 10 set 2023]; 6(1):e1035. Disponível em: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9847399/pdf/HSR2-6-e1035.pdf>
 4. Berkenstadt H, Ben-Menachem E, Dach R, Ezri T, Ziv A, Rubin O, et al. Deficits in the provision of cardiopulmonary resuscitation during simulated obstetric crises: results from the Israeli Board of Anesthesiologists. *Anesth Analg*. [Internet]. 2012 [citado em 10 set 2023]; 115(5):1122-6. Disponível em: https://journals.lww.com/anesthesia-analgesia/fulltext/2012/11000/deficits_in_the_provision_of_cardiopulmonary.18.aspx
 5. American Heart Association. Destaques das Diretrizes de RCP e ACE de 2020 DA American Heart Association [Internet]. Dallas, TX: AHA; 2020 [citado em 10 set 2023]. Disponível em: https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_portuguese.pdf
 6. Domingues RMSM, Rodrigues AS, Dias MAB, Saraceni V, Francisco RPV, Pinheiro RS, Coeli CM. Painele de vigilância da saúde materna: uma ferramenta para ampliação da vigilância epidemiológica da saúde das mulheres e seus determinantes. *Rev Bras Epidemiol*. [Internet]. 2024 [citado em 26 jun 2024]; 27:e240009. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rbepid/a/7Cr7tKYbLZw5gZCv7TTdqQJ/?format=pdf&lang=pt>
 7. Linn AC, Souza EN, Caregnato RCA. Simulation in cardiorespiratory arrest: assessment of satisfaction with the learning of nursing students. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2021 [citado em 15 ago 2022]; 55:e20200533. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/ZMndmR3VsWNkZTLWn3H9K3v/?format=pdf&lang=en>
 8. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* [Internet]. 2021 [citado em 17 ago 23]; 372:n71. Disponível em: https://scholar.google.com/scholar_url?url=https://www.bmj.com/content/bmj/372/bmj.n71.full.pdf&hl=pt-BR&sa=T&oi=ucasa&ct=ufr&ei=jxNtaIOtB4OuieoPy5rs-A8&scisig=AAZF9b_BRj0Q5QWG7XUJxyWxspz8
 9. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Uso de gerenciador de referências bibliográficas na seleção dos estudos primários em revisão integrativa. *Texto Contexto Enferm*. [Internet]. 2019 [citado em 17 ago 2023]; 28:e20170204. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/HZD4WwnbqL8t7YZpdWSjypj/?format=pdf&lang=pt>
 10. Sousa LMM, Marques JM, Firmino CF, Frade F, Valentim OS, Antunes AV. Modelos de formulação da questão de investigação na prática baseada na evidência. *Revista Investigação em Enfermagem* [Internet]. 2018 [citado em 17 ago 2023]; S2(23):31-39. Disponível em: <http://hdl.handle.net/20.500.12253/1287>
 11. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan - a web and mobile app for systematic reviews. *Syst Rev*. [Internet]. 2016 [citado em 17 ago 2023]; 5:210.



- Disponível em:
<https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s13643-016-0384-4.pdf>
12. Melnyk BM, Fineout-Overholt E, Stillwell SB, Williamson KM. Evidence-based practice: step by step: the seven steps of evidence-based practice. *Am J Nurs*. [Internet]. 2010 [citado em 17 ago 2023]; 110(1):51-3. Disponível em:
https://journals.lww.com/ajnonline/fulltext/2010/01000/evidence_based_practice_step_by_step_the_seven.30.aspx
 13. Minayo MCS. Amostragem e saturação em pesquisa qualitativa: consensos e controvérsias. *Revista Pesquisa Qualitativa* [Internet]. 2017 [citado em 17 ago 2023]; 5(7):1-12. Disponível em:
<https://editora.sepq.org.br/index.php/rpq/article/view/82/59>
 14. Schimmelpfennig K, Stanfill TJ. Advanced cardiovascular life support for the obstetric population: bridging the gap. *J Perinat Neonatal Nurs*. [Internet]. 2012 [citado em 10 jul 2023]; 26(2):136-46. Disponível em:
https://journals.lww.com/jpnnjournal/fulltext/2012/04000/advanced_cardiovascular_life_support_for_the.10.aspx
 15. Hards A, Davies S, Salman A, Erik-Soussi M, Balki M. Management of simulated maternal cardiac arrest by residents: didactic teaching versus electronic learning. *Can J Anaesth*. [Internet]. 2012 [citado em 10 jul 2023]; 59(9):852-60. Disponível em:
<https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s12630-012-9752-2.pdf>
 16. Adams J, Brito JRC, Baker L, Hughes PGM, Gothard D, McCarroll ML, et al. Management of maternal cardiac arrest in the third trimester of pregnancy: a simulation-based pilot study. *Crit Care Res Pract*. [Internet]. 2016 [citado em 17 ago 2023]; 2016:5283765. Disponível em:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4983319/pdf/CCRP2016-5283765.pdf>
 17. Fisher N, Eisen LA, Bayya JV, Bernstein PS, Merkatz IR, Goffman D. Improved performance of maternal-fetal medicine staff after maternal cardiac arrest simulation-based training. *Am J Obstet Gynecol*. [Internet]. 2011 [citado em 25 jul 2023]; 205(3): 239.e1-5. Disponível em:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000293781100740X?via%3Dihub>
 18. Kong CW, To WWK. Impact of foeto-maternal resuscitation and perimortem caesarean section simulation training: an opinion survey of healthcare participants. *Hong Kong J Emerg Med*. [Internet]. 2022 [citado em 25 jul 2023]; 29(6):365-72. Disponível em:
<https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/10249079211072403>
 19. Siaulys MM, Cunha LB, Torloni MR, Kondo MM. Obstetric emergency simulation training course: experience of a private-public partnership in Brazil. *Reprod Health* [Internet]. 2019 [citado em 25 jul 2023]; 16:24. Disponível em:
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6391815/pdf/12978_2019_Article_689.pdf
 20. Nascimento JSG, Nascimento KG, Oliveira JLG, Alves MG, Silva AR, Dalri MCB. Clinical simulation for nursing competence development in cardiopulmonary resuscitation: systematic review. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2020 [citado em 10 jul 23]; 28:e3391. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/GPrsPKFMs5S3JLw5cjTXJKb/?format=pdf&lang=en>
 21. Marques HR, Campos AC, Andrade DM, Zambalde AL. Inovação no ensino: uma revisão sistemática das metodologias ativas de ensino-aprendizagem. *Aval, Rev Aval Educ Super*. [Internet]. 2021 [citado em 23



jul 2023]; 26(3):718-41. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/aval/a/C9khps4n4BnGj6ZWkZvBk9z/?format=pdf&lang=pt>

22. Araújo NR, Araújo RA, Moretti MA, Chagas ACP. Nursing training and retraining on cardiopulmonary resuscitation: a theoretical-practical intervention. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2022 [citado em 23 jul 23]; 56:e20210521. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/reeusp/a/XYFKHsqNNsqz4F3MHxLGskL/?format=pdf&lang=en>

RECEBIDO: 01/07/24

APROVADO: 02/07/25

PUBLICADO: 07/2025

