

## **Assistência de enfermagem na obstrução das vias respiratórias por corpo estranho: revisão de escopo**

Nursing care in airway obstruction due to foreign body: scope review

Cuidados de enfermeira em la obstrucción de las vías aéreas por cuerpo extraño: revisión del alcance

Bianca Fernandes Marcelino<sup>1</sup>, Aline Sampaio Rolim de Sena<sup>2</sup>, Milton Lucas Pereira dos Santos<sup>3</sup>, Eglídia Carla Figueiredo Vidal<sup>4</sup>, Luis Rafael Leite Sampaio<sup>5</sup>, Woneska Rodrigues Pinheiro<sup>6</sup>

**Como citar este artigo:** Assistência de enfermagem na obstrução das vias respiratórias por corpo estranho: revisão de escopo. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2025 [acesso: \_\_\_\_]; 15(1): e20258187. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v15i1.8187>

### **Resumo**

**Objetivo:** identificar a assistência de enfermagem na obstrução das vias aéreas por corpos estranhos em pacientes adultos no contexto pré-hospitalar. **Método:** revisão de escopo elaborada conforme o Instituto Joanna Briggs; utilizou a estratégia população, Conceito e Contexto para definição da pergunta norteadora. A identificação do estudo ocorreu por meio do portal da CAPES, nas bases de dados: MEDLINE, LILACS, BDENF, SCOPUS, EMBASE, WOS e IBECs. **Resultados:** foram sumarizados em categorias, sendo elas: a definição de obstrução das vias respiratórias por corpos estranhos e os sinais clínicos, o papel dos familiares na obstrução das vias aéreas por corpos estranhos e a assistência de enfermagem ao paciente adulto com obstrução de vias aéreas por corpo estranho. **Conclusão:** foi possível identificar que os enfermeiros atuam na identificação do engasgo, realização das manobras de desobstrução, orientações aos adultos a respeito das causas do engasgo, prevenção, até a resolução do caso. **Descritores:** Enfermeiros; Engasgo; Adulto.

<sup>1</sup> Enfermeira. Universidade Regional do Cariri. Crato/CE, Brasil. Universidade Regional do Cariri. Crato/CE, Brasil. <https://orcid.org/0000-0003-3353-9240>. biancamarcelino2828@gmail.com

<sup>2</sup> Mestre em Enfermagem. <https://orcid.org/0000-0002-7819-4170>. Universidade Regional do Cariri. Crato/CE, Brasil.

<sup>3</sup> Enfermeiro. <https://orcid.org/0000-0001-6601-2563>. Universidade Regional do Cariri. Crato/CE, Brasil.

<sup>4</sup> Doutora em Enfermagem. <https://orcid.org/0000-0001-5642-7730>. Universidade Regional do Cariri. Crato/CE, Brasil.

<sup>5</sup> Doutor em Farmacologia. <https://orcid.org/0000-0003-1437-9421>. Universidade Regional do Cariri. Crato/CE, Brasil.

<sup>6</sup> Doutora em Ciências da Saúde. <https://orcid.org/0000-0003-3353-9240>. Universidade Regional do Cariri. Crato/CE, Brasil.

## Abstract

**Objective:** to identify nursing care in airway obstruction by foreign bodies in adult patients in the prehospital setting. **Method:** scoping review prepared in accordance with the Joanna Briggs Institute; used the population, concept, and context strategy to define the guiding question. The study was identified through the CAPES portal, in the following databases: MEDLINE, LILACS, BDENF, SCOPUS, EMBASE, WOS, and IBECs. **Results:** Results were summarized into categories, namely: the definition of airway obstruction by foreign bodies and clinical signs, the role of family members in airway obstruction by foreign bodies and nursing care for adult patients with airway obstruction by foreign bodies. **Conclusion:** It was possible to identify that nurses act in the identification of choking, performing airway clearance maneuvers, providing guidance to adults regarding the causes of choking, prevention, until the case is resolved.

**Descriptors:** Nurses; Gagging; Adult.

## Resumen

**Objetivo:** identificar la asistencia de enfermería en la obstrucción de las vías respiratorias por cuerpos extraños en pacientes adultos en el contexto prehospitalario. **Método:** revisión de alcance elaborada según el Instituto Joanna Briggs; se utilizó la estrategia población, concepto y contexto para definir la pregunta orientadora. La identificación del estudio se realizó a través del portal de CAPES, en las bases de datos: MEDLINE, LILACS, BDENF, SCOPUS, EMBASE, WOS e IBECs. **Resultados:** se resumieron en categorías, a saber: la definición de obstrucción de las vías respiratorias por cuerpos extraños y los signos clínicos, el papel de los familiares en la obstrucción de las vías respiratorias por cuerpos extraños y la asistencia de enfermería al paciente adulto con obstrucción de las vías respiratorias por cuerpos extraños. **Conclusión:** se pudo identificar que los enfermeros actúan desde la identificación del atragantamiento, la realización de maniobras de desobstrucción, la orientación a los adultos sobre las causas del atragantamiento y cómo prevenirlo, hasta la resolución del caso.

**Descriptores:** Enfermeros; Atragantamiento; Adulto.

## INTRODUÇÃO

Asfixia ou comumente chamado de engasgo é caracterizada pela incapacidade de respirar de forma total ou parcial em decorrência obstrução das vias respiratórias, esse bloqueio pode ser propiciada por alimentos ou outros objetos que ao invés de seguir seu trajeto normal para a faringe, acaba por ficar restrito na traqueia bloqueando a passagem do ar.<sup>1</sup>

A obstrução das vias aéreas por corpos estranhos é uma emergência que se

não for revertida rapidamente pode levar a deficiência no fornecimento de oxigênio que é necessária para o funcionamento do corpo, acarretando em hipóxia e a morte do indivíduo de forma breve, as consequências da obstrução são variáveis e depende do tamanho do artefato que foi ingerido, podendo ser classificado como engasgo parcial, onde mesmo com a obstrução, ainda ocorre a entrada de oxigênio ou engasgo total na qual não a entrada de oxigênio.<sup>2</sup>

É recorrente casos de engasgo em adultos, sendo suscitado pela má mastigação, rapidez em que os alimentos



são ingeridos, objetos estranhos, além de problemas anatômicos. É necessário estar atento aos sinais de alarme, como: tosse persistente, chiado no peito, falta de ar súbita, rouquidão, lábios e unhas arroxeadas; no caso dos adultos se identifica ainda: a vítima levando as mãos ao pescoço, sons inexpressivos e desmaios.<sup>2</sup>

A conduta mais indicada para reverter um quadro de obstrução das vias respiratórias é a manobra de *Heimlich*, para cada faixa etária (Bebê, criança e adultos) existe uma adaptação desta manobra. De modo geral, a manobra consiste em entrelaçar as mãos e exercer uma pressão sobre o diafragma da vítima para provocar o reflexo da tosse e o indivíduo expelir o objeto.<sup>3</sup>

A equipe de enfermagem é essencial em todas as áreas da saúde e não é diferente no manejo da obstrução das vias respiratórias, estes necessitam ter conhecimento acerca da epidemiologia da OVACE, causas e consequências para a saúde das pessoas e com isso atuar na promoção da saúde através de orientações a toda população sobre como evitar o engasgo e como agir diante de tal cenário. Assim como também, precisam intervir na reversão do engasgo de forma segura e com qualidade.<sup>4</sup>

Nesse sentido, a construção do presente estudo justifica-se pela relevância no desenvolvimento de pesquisas que

fomentem a temática abordada contribuindo para uma compreensão por parte da comunidade acadêmica, visto que é uma situação bastante recorrente nos dias atuais e causa muitos prejuízos à saúde da população e que necessita do conhecimento de todos como forma de agir diante de uma situação de engasgo e minimizar suas consequências. Outrossim, observou-se escassez de estudos acerca da assistência de enfermagem ao adulto com OVACE. Com isso, o presente estudo tem como objetivo identificar a assistência de enfermagem na obstrução das vias aéreas por corpos estranhos em pacientes adultos no contexto pré-hospitalar.

## METODOLOGIA

### Tipo de Estudo

Trata-se de uma revisão de escopo elaborada conforme o Instituto Joanna Briggs (JBI) e as recomendações do checklist para reportar revisões de escopo Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR).<sup>5</sup>

### Delimitação da questão norteadora

Como forma de categorizar melhor o estudo, utilizou a estratégia população, Conceito e Contexto (PCC), descritas no quadro 1, para definição da pergunta norteadora. Dessa forma, a questão



norteadora do presente estudo foi: Quais são as intervenções de enfermagem na identificação e manejo da obstrução das vias respiratórias por corpos estranhos em pacientes adultos no ambiente pré-hospitalar?

A partir da questão norteadora foram definidos os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e os Medical Subject Headings (MeSH), com o intuito de classificar o estudo e facilitar a pesquisa

bibliográfica. Foram utilizados os DeCS: “Enfermagem”, “obstrução das vias respiratórias”, “engasgo”, “primeiros socorros”, “adultos”, “assistência pré-hospitalar” e “corpos estranhos”. Estes foram os MESH empregados: “Nurse”, “Nursing”, “Airway obstruction”, “gagging”, “Choking”, “adult” e “first aid”.

**Quadro 1** - Descritores de assunto localizados no DeCS e MeSH para os componentes da pergunta de pesquisa segundo a estratégia PCC.

ITENS DA ESTRATÉGIA	COMPONENTES	DESCRITORES (DeCS e MESH)
População	Enfermeiros	Enfermagem/ <i>Nursing</i> ; <i>Nurse</i>
Conceito	Obstrução das Vias Aéreas	Engasgo; corpos estranhos; obstrução das vias respiratórias/ <i>gagging</i> ; <i>airway obstruction</i> ; <i>Choking</i> ; <i>adult</i> .
Contexto	Assistência Pré-Hospitalar	Primeiros socorros/ <i>First Aid</i> . <i>Prehospital care</i>

Fonte: Elaborado pela autora, 2024.

### Estabelecimento dos critérios de inclusão e exclusão

Em relação aos critérios de inclusão definidos foram: estudos com texto completo, artigos nos idiomas: português, inglês e espanhol; como critérios de exclusão foram: estudos que não se adequaram à temática, como estudos que não envolvam profissionais de enfermagem ou não foquem em pacientes adultos (ex.: estudos sobre crianças ou neonatos) e

artigos que abordem outras emergências respiratórias, sem ênfase na obstrução por corpo estranho em ambiente pré-hospitalar. Esses mesmos critérios foram utilizados para a busca na literatura cinzenta.

### Fonte de dados e estratégia de busca

A identificação dos estudos foi realizada por meio do portal de periódicos



da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), nas seguintes bases de dados: National Library of Medicine (MEDLINE/PUBMED), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Biblioteca de Enfermagem (BDENF),

SCOPUS, Web of Science (WOS), Cochrane Library, Embase e Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS), no mês de março de 2024.

A estratégia de busca foi ajustada para cada base de dados. Tais informações estão descritas no quadro 2.

**Quadro 2** - Estratégia de busca das bases de dados. Crato-CE, Brasil, 2024

BASE DE DADOS	ESTRATÉGIA DE BUSCA
MEDLINE	<i>(Airway Obstruction OR Gagging AND Adult AND Prehospital care)</i>
LILACS	<i>(Airway Obstruction OR Gagging AND Adult)</i>
BDENF	<i>(Primeiros socorros AND Engasgo AND Enfermagem) / (Obstrução das Vias Respiratórias AND Corpos Estranhos AND Primeiros Socorros).</i>
SCOPUS	<i>KEY ( "nursing" ) AND TITLE-ABS-KEY ( "gagging" OR "choking" OR "airway obstruction" ) AND KEY ( "first aid" )</i>
EMBASE	<i>('nursing'/exp OR 'nurse') AND ('gagging'/exp OR 'choking' OR 'airway obstruction'/exp) AND 'first aid'/exp</i>
WOS	<i>TS=("nursing" OR "nurse") AND TS=("gagging" OR "choking" OR "airway obstruction")</i>
IBECS	<i>(Obstrução das Vias Respiratórias AND Corpos Estranhos AND Primeiros Socorros).</i>

**Fonte:** Elaborado pela autora, 2024

Na base de dados National Library of Medicine, utilizou como estratégia de busca a associação de quatro descritores

(Airway Obstruction OR Gagging AND Adult AND Prehospital care), onde foram encontrados 10 estudos, com a utilização



dos filtros - Texto completo, idioma: inglês, português e espanhol, apenas 2 atenderam ao objetivo do estudo. Na base de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde utilizou como estratégia (Airway Obstruction OR Gagging AND Adult), na qual foram achados 85 estudos com a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão e foram selecionados 28 artigos para leitura na íntegra, dos quais apenas um atendeu ao objetivo proposto.

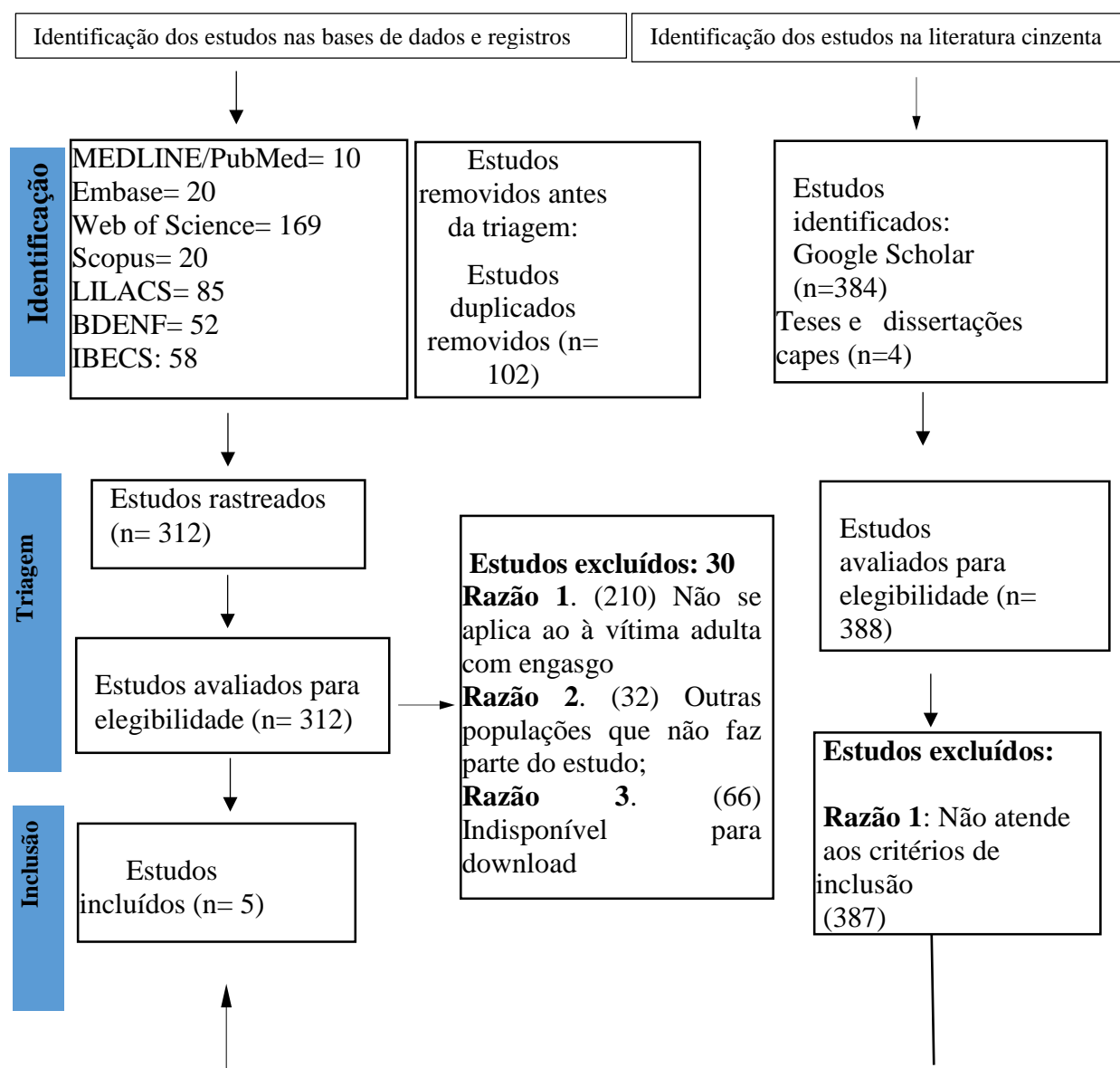
Na Biblioteca de Enfermagem duas estratégias de busca, a princípio foram utilizados três descritores controlados (Primeiros socorros AND Engasgo AND Enfermagem), no entanto foram encontrados apenas cinco estudos, com aplicação dos filtros nenhum atendeu ao objetivo do estudo. Se fez necessário ampliar a busca como forma de identificar mais estudos, com isso utilizou quatro descritores controlados, na qual foi empregado a seguinte estratégia (Obstrução das Vias Respiratórias AND Corpos Estranhos AND Primeiros Socorros), sendo encontrados 47 estudos, com a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão foram selecionados 36 estudos para leitura na íntegra, na qual nenhum estudo apresentava as intervenções de enfermagem diante da vítima adulta com engasgo. Na base de dados Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud utilizou-se a seguinte

estratégia: (Obstrução das Vias Respiratórias AND Corpos Estranhos AND Primeiros Socorros), onde foram encontrados 58 estudos, com aplicação dos filtros nenhum atendeu ao objetivo do estudo.

Na SCOPUS se utilizou a seguinte estratégia de busca: ("nursing") AND TITLE-ABS-KEY ("gagging" OR "choking" OR "airway obstruction") AND KEY ("first aid"), onde foram encontrados 20 estudos, dos quais apenas dois atenderam ao objetivo do estudo. Por meio da Embase, se utilizou a mesma estratégia de busca: ('nursing'/exp OR 'nurse') AND ('gagging'/exp OR 'choking' OR 'airway obstruction'/exp) AND 'first aid'/ex, sendo identificados 20 estudos, com aplicação dos filtros nenhum atendeu ao objetivo do estudo. E por fim, a Web of Science (WOS), onde usou a seguinte estratégia de busca ("nursing" OR "nurse") AND ("gagging" OR "choking" OR "airway obstruction"), sendo identificados 169 estudos, apenas um atendeu aos critérios estabelecidos.

Utilizou-se o instrumento o Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses (PRISMA), de modo a organizar o processo de busca e seleção dos estudos, demonstrado conforme a figura 1.





**Figura 1** – Fluxograma do processo de busca e seleção dos artigos por meio de cruzamentos. Crato, Ceará, 2024  
**Fonte:** Elaborado pela autora.

Finalizando a revisão com cinco estudos incluídos, os quais atenderam ao objetivo da pergunta norteadora. Desse modo, prosseguiu a pesquisa com a síntese dos dados, apresentação dos resultados, interpretação e discussão de forma crítica e descritiva, como forma de não perder aspectos importantes para compor o estudo.

## RESULTADOS

A presente amostra foi constituída de cinco estudos que abordam acerca da obstrução das vias aéreas por corpos estranhos em adultos. Em relação aos países de publicação dos estudos incluídos, teve prevalência o Brasil (4), seguido da Califórnia (1).

Os resultados da amostra foram interpretados de forma crítica, aliando com estudos relacionados à temática descrita, apresentadas no quadro 3.



**Quadro 3** - Categorização dos Estudos incluídos na revisão. Crato/CE, 2024.

Estudos	Título	Autor (a)	Objetivo	Método	Resultados	Ano/País	Base de dados/Revista	NE
E1	Situações de urgência e emergência: conhecimento de enfermeiros de atenção básica	Santos EB <i>et al.</i> <sup>8</sup>	Descrever o conhecimento de enfermeiros das unidades básicas de saúde sobre situações de urgência/emergência -obstrução de vias aéreas e parada cardiorrespiratória.	Pesquisa exploratória	Os profissionais abordaram que entre as ações de enfermagem no manejo de engasgo estão: chamar o samu, realizar a manobra de Heimlich até a liberação do objeto ou até que o paciente fique irresponsivo.	2021/ Brasil	BDENF/ Revista Científica de Enfermagem	4
E2	Atuação do enfermeiro no atendimento pré-hospitalar no serviço de atendimento móvel de urgência (samu): uma revisão bibliográfica.	Mendes, Aline.	Compreender ações do enfermeiro na unidade avançada de saúde no APH móvel.	Estudo de Revisão	O enfermeiro realiza como intervenções: estabilização do paciente, prestar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e tomada de decisões imediatas	2018/ Brasil	CAPES/ Repositório de teses	4
E3	Abdominal Thrust Maneuver	A <i>et al.</i>	Indicações e contraindicações da manobra de	Estudo de caso	O profissional de enfermagem deve realizar a manobra de <i>Heimlich</i> e,	2023/ Califórnia	PUBMED/ StatPearls	4

			compressão abdominal e descreve como realizá-lo com segurança		outras técnicas, como: o impulso abdominal circunferencial (horizontal), impulso da cadeira e impulso ascendente automático.			
E4	Cartilha de primeiros socorros sobre obstrução das vias aéreas por corpos estranhos.	Santos; Leite; Pinheiro. <sup>6</sup>	Orientar quanto os cuidados de primeiros socorros relacionados a obstrução de vias aéreas por corpo estranho	Estudo Metodológico	A equipe de enfermagem deve tentar acalmar a vítima, incentivar a tosse, avaliar se o objeto foi expelido, se não, realizar a manobra de heimlich e caso o paciente se torne irresponsivo, realizar protocolo de ressuscitação cardiopulmonar	2021/ Brasil	LILACS/Biblioteca Setorial do CCTA	2c
E5	Simulação realística e cenários simulados de primeiros socorros: relato de experiência	Lohmann P, Marchese C, Castro M. <sup>9</sup>	Relatar a vivência do ensino-aprendizagem de Primeiros Socorros, em cenários simulado, para estudantes dos cursos da área da saúde.	Relato de Experiência	Na atuação de primeiros socorros e no atendimento pré-hospitalar é preciso que os enfermeiros tenham habilidades, experiência e ser dotado de conhecimentos científicos.	2024/ Brasil	SCOPUS/ Abordagens integrativas em Ciências da Saúde e comportamento humano	4

**Fonte:** Elaborado pela autor

Os resultados foram sumarizados em três categorias, sendo elas: a definição de obstrução das vias respiratórias por corpos estranhos e os sinais clínicos, o papel dos familiares na obstrução das vias aéreas por corpos estranhos e a assistência de enfermagem ao paciente adulto com OVACE.

#### Categoria 1 - Definição de obstrução das vias aéreas por corpos estranhos e os sinais clínicos

Os achados obtidos no presente estudo, reafirmaram que, a obstrução das vias aéreas se trata da oclusão parcial ou total das vias respiratórias intensificada pela presença de corpos estranhos, se trata de uma emergência muito recorrente na época atual e de maior mortalidade. É um incidente grave e potencialmente fatal comum a todas as faixas etárias (Santos; Leite; Pinheiro, 2021).

A OVACE é manifestada por meio do desconforto respiratório, tosse persistente, asfixia, dependendo do tipo de obstrução, leve ou grave, os indivíduos conseguem se comunicar com as pessoas ao redor, tossir e respirar, já em outros casos mais grave o paciente fica impedido de respirar em ar ambiente, não consegue se comunicar ou emite sons incompreensíveis.<sup>6</sup>

As principais causas do engasgo no adulto são: alimentos mal triturados pelas pessoas, comer enquanto conversa, se

alimentar de forma abrupta, utilização de dentaduras, refluxos gastroesofágico, colocar peças de tamanhos menores na boca, entre outros. Portanto, se torna necessário identificar os motivos que ocasionaram a obstrução da via aérea para assim agir diretamente sobre o problema e evitar potenciais complicações.<sup>7</sup>

#### Categoria 2- O papel dos familiares na obstrução das vias aéreas por corpos estranhos

A obstrução das vias aéreas por corpos estranhos é uma emergência que pode vir a ser acarretada em qual ambiente seja ele intra-hospitalar ou extra hospitalar. Dessa forma, denota-se a importância de se ter um número considerável de pessoas preparadas para lidar com essa situação de forma rápida e eficiente. O conhecimento em primeiros socorros promove maior prevenção e segurança.<sup>7</sup>

De acordo com as evidências científicas, os familiares possuem sua importância diante de um engasgo, pois os mesmos precisam estar atentos aos sinais clínicos da vítima e com isso ligar para o serviço móvel de urgência (SAMU) o mais rápido possível, além de que, assim como os profissionais, os familiares são capazes de realizar a manobra de desobstrução desde que tenha habilidade para o manejo.<sup>6</sup>

A princípio é necessário que os familiares mantenha a calma e tente acalmar



a vítima, identificar os sinais clínicos do engasgo e chamar ajuda profissional, no entanto, enquanto aguardam ajuda é necessário que os familiares continuem ajudando a vítima, através da realização das manobras de *Heimlich*. Com isso, é necessário que as famílias adquiram interesse em aprender sobre primeiros socorros, pois emergências como essa não possuem dia e não possuem horário para ocorrer e os familiares são a primeira linha de ajuda para intervir nessas enfermidades.<sup>8</sup>

### Categoria 3 - A assistência de enfermagem ao paciente adulto com OVACE

Os profissionais de enfermagem atuam desde a identificação do engasgo até os cuidados pós engasgo, dessa forma, os enfermeiros necessitam ter segurança e controle emocional para conduzir a situação. Em uma emergência por engasgo, aos profissionais de enfermagem requerem, afastar os familiares de perto da cena, acalmá-los, analisar a cena, verificar se a pessoa está realmente com as vias respiratórias obstruídas, através dos sinais clínicos apresentados, os indivíduos podem estar engasgando, respiração sibilante ou tosse feroz, incapacidade de falar e respirar.<sup>6</sup>

Após a investigação da cena, solicite que alguém chame uma ambulância ou um serviço de atendimento móvel de urgência

(SAMU). Se você estiver sozinho, tente ajudar a pessoa primeiro tenta tranquilizar a pessoa que está engasgada, relata que vai lhe ajudar, se posiciona por trás da pessoa, posiciona as mãos acima do umbigo e abaixo das costelas, realizar compressões fortes para dentro e para cima, conhecido como o “movimento do J ao contrário”, deve-se repetir esse movimento até o alimento ou objeto seja expelido e depois chame ajuda. Embora a obstrução seja removida, é essencial monitorar a pessoa até que a ajuda profissional chegue.<sup>6</sup>

Caso ocorra rebaixamento da consciência da vítima, deve deitar a mesma em uma superfície rígida, realizar compressões torácicas intensas e rítmicas da mesma forma que é realizada em vítimas de parada cardiorrespiratória, sendo primordial repetir esse movimento até o alimento ou objeto seja expelido. Em todos os casos de OVACE que a vítima tenha desmaiado, após a própria voltar a respirar torna-se necessário levar em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) para que se possa verificar as consequências da asfixia.<sup>7</sup>

Estudos relatam que, para que os profissionais obtenham êxito na realização da manobra é preciso ter habilidades, experiência e ser dotado de conhecimentos científicos, com isso nota-se que as capacitações e treinamentos são indispensáveis no processo de formação dos profissionais de saúde, pois proporcionam a



possibilidade de aprimorar os conhecimentos e habilidades e assim atuam nas emergências, como o engasgo de forma segura e eficaz.<sup>9</sup>

## DISCUSSÃO

A integração dos estudos analisados permitiu observar a dimensão que a obstrução das vias aéreas pode acarretar na vida de um adulto, uma vez que a OVACE se não tratada em tempo oportuno, acarretará em deficiência de oxigênio, além do mais proporcionou conhecer o papel dos familiares e quais os cuidados do profissional de enfermagem diante desse cenário em ambiente pré-hospitalar.

O estudo sobre OVACE é básico e fundamental para a comunidade em geral, pois é cada vez mais comum a ocorrência de emergências, conhecer sobre primeiros socorros envolve a capacidade de agir adequadamente em situações de emergência, quando mais pessoas possuem esse conhecimento, aumenta-se a segurança geral da comunidade, diminui complicações decorrentes de comportamentos e atitudes inoportunas. Conhecer sobre o manejo de OVACE não precisa necessariamente saber o protocolo, mas saber os sinais que aquela vítima apresenta, acalmar a vítima, instigar a tosse e ligar para o serviço móvel de urgência já está contribuindo para salvar aquela vítima.<sup>10</sup>

A assistência de enfermagem no atendimento pré-hospitalar é essencial para a reversão do engasgo, os enfermeiros atuam na identificação da emergência que é um episódio presenciado ou exposto com sinais de tosse ou sufocação, nesse caso o enfermeiro irá avaliar o grau de obstrução, sendo que esta pode ser classificada como leve ou grave, além disso, o enfermeiro opera na monitorização, suporte, educação em saúde e encaminhamento.<sup>11</sup>

O paciente classificado com obstrução leve consegue se comunicar com o socorrista, já a vítima como obstrução grave pode não conseguir respirar ou apresentar respiração ruidosa, pode estar consciente ou inconsciente. A escolha do manejo desses pacientes irá depender do grau de comprometimento, caso o paciente apresenta obstrução leve, deve-se realizar uma conduta de apoio, tentando acalmar a vítima, incentivar a tosse severa, monitorar o paciente, oferecer oxigênio suplementar, acompanhar o desenvolver do caso e caso o paciente evolua, alterar o manejo para paciente com obstrução grave.<sup>10</sup>

O paciente com obstrução grave requer como manejo a execução da manobra de Heimlich até que o objeto seja expelido ou até que o paciente se torne não responsivo. Caso o paciente torne-se irresponsivo realizar as compressões abdominais e considerar o transporte

imediatamente, entretanto, se deve manter as manobras básicas de desobstrução.<sup>12</sup>

O enfermeiro desempenha papel importante como facilitador e educador em saúde; com isso, proporcionam bem-estar e amenizam a ocorrência de emergências. Por meio da educação em saúde, os enfermeiros ajudam a aumentar o conhecimento da população sobre cuidados preventivos, tratamentos, e a forma de agir diante de inúmeras condições de saúde que possam vir a se desenvolver.<sup>11</sup>

As limitações deste estudo, se refere ao número pequeno de amostras disponíveis na íntegra sobre o assunto, considerando que foram empregados diferentes tipos de chaves de busca, no entanto a amostra final teve um número inferior de estudos que atendesse ao objetivo do trabalho. Apesar da obstrução das vias aéreas por corpos estranhos ser comum a todas as faixas etárias, se observou na literatura um número reduzido ou até inexistente de estudos que tratam acerca da assistência de enfermagem ao paciente adulto com OVACE, os estudos disponibilizados na íntegra se limitam a bebês e crianças, o que torna esse estudo inovador e que contribui fielmente para o manejo adequado e com qualidade de pacientes adultos vítimas de engasgo.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante do exposto, foi possível identificar a assistência de enfermagem a

vítimas de obstrução das vias aéreas por corpos estranhos em adultos em cenário de atendimento pré-hospitalar, onde, os enfermeiros operam desde a identificação da OVACE, realização das manobras necessárias para desobstrução, orientações aos adultos a respeito das causas do engasgo e como prevenir, até a resolução do caso.

Evidenciou-se ainda, a importância da educação em saúde por parte dos profissionais enfermeiros, os mesmos atuam como mediadores do aprendizado, sendo indispensáveis na resolução destes casos de emergência. Como limitações do estudo, foi possível observar a escassez de estudos acerca da assistência de enfermagem em OVACE ao paciente adulto, a qual urge a necessidade do desenvolvimento de novos estudos sobre a temática e dessa forma, difundir evidências científicas a toda população, visto que o engasgo é uma emergência recorrente nos dias atuais e são comuns a todas as faixas etárias.

Por fim, limitações relacionadas aos recursos tecnológicos disponíveis e à formação de facilitadores para condução das simulações podem impactar a fidelidade do cenário e a experiência dos participantes.

Pretende-se com estudos futuros ampliar a amostra, validar o cenário com especialistas e explorar o impacto do uso de tecnologias avançadas, como realidade



virtual e simulações híbridas, no ensino de situações de emergência respiratória.

## REFERÊNCIAS

1. Ministério da Saúde (Brasil). Biblioteca Virtual em Saúde. Engasgo [Internet]. Brasília, DF: BIREME; 2017 [citado em 11 dez 2024]. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/engasgo/>
2. Ministério da Saúde (Brasil). Primeira infância. Mais de 94% dos casos de asfixia por engasgo ocorrem em crianças menores de sete anos [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2022 [citado em 11 dez 2024]. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2022/dezembro/mais-de-94-dos-casos-de-asfixia-por-engasgo-ocorrem-em-criancas-menores-de-sete-anos>
3. Silva TD, Ramos AR, Quadros AD. Uso da simulação realística como estratégia de ensino para os cursos de graduação em enfermagem. *Conjecturas* [Internet]. 20 nov 2021 [citado 11 dez 2024];21(6):221-42. Disponível em: [https://www.researchgate.net/publication/356417685\\_Uso\\_da\\_simulacao\\_realistica\\_como\\_estrategia\\_de\\_ensino\\_para\\_os\\_cursos\\_de\\_graduacao\\_em\\_enfermagem](https://www.researchgate.net/publication/356417685_Uso_da_simulacao_realistica_como_estrategia_de_ensino_para_os_cursos_de_graduacao_em_enfermagem)
4. Diaz FBBS, Alves SM, Godinho AAS, Oliveira GMS, Ferreira MTTs, Carneiro NS. Relato de experiência do projeto de extensão: Primeiros Socorros: educando a comunidade e os profissionais de saúde do município de Viçosa-MG e região. *Revista ELO - Dialogos em Extensão* [Internet]. 2019 [citado em 11 dez 2024]; 8(2):51-5. Disponível em: <https://periodicos.ufv.br/elo/article/view/1317/3786>
5. Joanna Briggs Institute. Joanna Briggs Institute Reviewer's Manual: 2015 edition/supplement [Internet]. Adelaide, AUS: The Joanna Briggs Institute; 2015 [citado em 25 ago 2025]. Disponível em: <https://reben.com.br/revista/wp-content/uploads/2020/10/Scoping.pdf>
6. Santos SMJ, Leite DHB, Pinheiro FAPS, organizadores. Cartilha de primeiros socorros: obstrução de vias aéreas por corpo estranho (OVACE) [Internet]. João Pessoa, PB: Editora do CCTA; 2021 [citado em 11 dez 2024]. Disponível em: <https://www.ccta.ufpb.br/editoraccta/conten-tos/titulos/saude/cartilha-de-primeiros-socorros-obstrucao-de-vias-aereas-por-corpo-estranho/cartilha-ovace-novo.pdf>
7. Jafet A, Rodriguez O, Ladd M, Brandis D. Abdominal thrust maneuver [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 [citado em 25 ago 2025]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK531467/>
8. Santos EB, Munhoz OL, Machado KFC, Ilha S. Situações de urgência e emergência: conhecimento de enfermeiros de unidades básicas. *Revista Recien - Revista Científica de Enfermagem* [Internet]. 2021 [citado em 11 dez 2024]; 11(36):205-14. Disponível em: <https://recien.com.br/index.php/Recien/article/view/506/525>
9. Lohmann PM, Marchese C, Castro M. Simulação realística e cenários simulados de primeiros socorros: relato de experiência [Internet]. In: Silva TKP, organizadora. *Abordagens integrativas em ciências da saúde e comportamento humano*. Campina Grande, PB: Editora Licuri; 2024 [citado em 11 dez 2024]. Disponível em: <https://editoralicuri.com.br/index.php/ojs/article/view/541/431>
10. Ministério da Saúde (Brasil). Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Painel de Monitoramento da Mortalidade CID-10 [Internet]. Brasília, DF: DAENT, SVSA; 2024 [citado em 11 dez 2024]. Disponível em: <https://svs.aids.gov.br/daent/centrais-de-conteudos/paineis-de-monitoramento/mortalidade/cid10/>



11. Ilha AG, Nietsche EA, Cogo SB, Ilha S, Ramos TK, Antunes AP. Scientific production of nursing about pre-hospital service and first aid: study trends. Res Soc Dev. [Internet]. 2022 [citado em 11 dez 2024]; 11(2):e22711225624. Disponível em:

<https://rsdjournal.org/rsd/article/view/25624/22499>

12. Teixeira Neto MA. Manobra de Heimlich para capacitação aos primeiros socorros em engasgos alimentares [Internet]. [Dissertação]. Fortaleza, CE: UNIFOR; 2021 [citado em 11 dez 2024]. Disponível em:

<https://biblioteca.sophia.com.br/terminalri/9575/acervo/detalhe/127949>

RECEBIDO: 15/12/24

APROVADO: 08/08/25

PUBLICADO: 09/2025

