REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

EFEITO DA UTILIZAÇÃO DE REFERENCIAIS TEÓRICOS NO ENSINO DE SIMULAÇÃO EM EMERGÊNCIAS PRÉ-HOSPITALARES: UM PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA COM METANÁLISE

EFFECT OF USING THEORETICAL FRAMEWORKS IN TEACHING SIMULATION IN PRE-HOSPITAL EMERGENCIES: A SYSTEMATIC REVIEW PROTOCOL WITH META-ANALYSIS

EFECTO DEL USO DE REFERENCIAS TEÓRICAS EN LA SIMULACIÓN DOCENTE EN URGENCIAS PREHOSPITALARIAS: UN PROTOCOLO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA CON META-ANÁLISIS

Bianca Fernandes Marcelino[1], Thayanne Loysnhã da Silva Januário[2], Eglídia Carla Figueiredo Vidal[3], Luís Rafael Leite Sampaio[4], Maria Alice Correia de Brito[5], Woneska Rodrigues Pinheiro[6]

e737486
https://doi.org/10.47820/recima21.v7i3.7486

PUBLICADO: 03/2026

RESUMO

Objetivo: Analisar como a presença, o nível de explicitação e a operacionalização de referenciais teóricos são descritos em estudos de simulação clínica em emergências pré-hospitalares e explorar sua possível associação com desfechos educacionais em enfermagem. Método: Protocolo de revisão sistemática com metanálise exploratória, conduzido conforme recomendações do PRISMA e do Cochrane Handbook e registrado no PROSPERO (CRD420251141475). Serão incluídos ensaios clínicos randomizados e estudos quase-experimentais envolvendo estudantes ou profissionais de enfermagem em contextos de simulação pré-hospitalar. A busca será realizada em BDENF, MEDLINE/PubMed, Cochrane Library, LILACS, Scopus, EMBASE, CINAHL e Web of Science, sem restrição de idioma ou período. A seleção ocorrerá por dois revisores independentes, com extração padronizada dos dados. O risco de viés será avaliado pelo RoB 2 e pelo checklist do JBI. O uso de referenciais teóricos será classificado como explícito, implícito/dedutivo ou ausente, além da análise de sua operacionalização nas etapas de *briefing*, execução, *debriefing* e avaliação. Síntese dos dados: Será realizada síntese narrativa das características metodológicas e do uso de referenciais teóricos. Quando houver homogeneidade e dados comparáveis, será conduzida metanálise com modelo de efeitos aleatórios, utilizando diferença média ou diferença média padronizada, com avaliação da heterogeneidade pelo teste χ^2 e estatística I^2. A certeza da evidência será analisada pela abordagem GRADE. Resultados esperados: Espera-se identificar padrões, lacunas e níveis de incorporação dos referenciais teóricos nas intervenções de simulação clínica, contribuindo para maior rigor pedagógico e fortalecimento da prática baseada em evidências na formação em enfermagem.

PALAVRAS-CHAVE: Simulação clínica. Teoria de Enfermagem. Educação em Enfermagem. Serviços Médicos de Emergência. Revisão Sistemática.

[1] Enfermeira, Mestranda em enfermagem pela Universidade Regional do Cariri.
[2] Estudante de Enfermagem. Universidade Regional do Cariri.
[3] Doutora em Enfermagem. Universidade Regional do Cariri.
[4] Doutor em Farmacologia. Universidade Regional do Cariri.
[5] Doutora em Enfermagem. Escola Superior de Enfermagem do Porto.
[6] Doutora em Ciências da Saúde. Universidade Regional do Cariri.

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

ABSTRACT

Objective: To analyze how the presence, level of explicitness, and operationalization of theoretical frameworks are described in clinical simulation studies in prehospital emergencies and to explore their possible association with educational outcomes in nursing. Method: This is a systematic review protocol with an exploratory meta-analysis conducted according to PRISMA guidelines and the Cochrane Handbook and registered in PROSPERO (CRD420251141475). Randomized controlled trials and quasi-experimental studies involving nursing students or professionals in prehospital simulation contexts will be included. Searches will be performed in BDENF, MEDLINE/PubMed, Cochrane Library, LILACS, Scopus, EMBASE, CINAHL, and Web of Science, with no language or time restrictions. Study selection will be conducted by two independent reviewers with standardized data extraction. Risk of bias will be assessed using RoB 2 and the JBI checklist. The use of theoretical frameworks will be classified as explicit, implicit/deductive, or absent, along with analysis of their operationalization during briefing, scenario execution, debriefing, and evaluation stages. Data synthesis: A narrative synthesis of methodological characteristics and the use of theoretical frameworks will be conducted. When homogeneity and comparable data are available, a meta-analysis using a random-effects model will be performed, applying mean difference or standardized mean difference, with heterogeneity assessed using the χ^2 test and I^2 statistic. The certainty of evidence will be evaluated using the GRADE approach. Expected results: The review is expected to identify patterns, gaps, and levels of incorporation of theoretical frameworks in clinical simulation interventions, contributing to greater pedagogical rigor and strengthening evidence-based practice in nursing education.

KEYWORDS: *Clinical simulation. Nursing Theory. Nursing Education. Emergency Medical Services. Systematic Review.*

RESUMEN

Objetivo: Analizar cómo la presencia, el nivel de explicitación y la operacionalización de los marcos teóricos se describen en estudios de simulación clínica en emergencias prehospitalarias y explorar su posible asociación con los resultados educativos en enfermería. Método: Protocolo de revisión sistemática con metanálisis exploratorio, realizado conforme a las recomendaciones PRISMA y del Cochrane Handbook y registrado en PROSPERO (CRD420251141475). Se incluirán ensayos clínicos aleatorizados y estudios cuasi-experimentales que involucren estudiantes o profesionales de enfermería en contextos de simulación prehospitalaria. La búsqueda se realizará en BDENF, MEDLINE/PubMed, Cochrane Library, LILACS, Scopus, EMBASE, CINAHL y Web of Science, sin restricción de idioma ni periodo. La selección de los estudios será llevada a cabo por dos revisores independientes, con extracción estandarizada de datos. El riesgo de sesgo será evaluado mediante RoB 2 y la lista de verificación del JBI. El uso de marcos teóricos se clasificará como explícito, implícito/deductivo o ausente, además del análisis de su operacionalización en las etapas de briefing, ejecución, debriefing y evaluación. Síntesis de los datos: Se realizará una síntesis narrativa de las características metodológicas y del uso de marcos teóricos. Cuando exista homogeneidad y datos comparables, se llevará a cabo un metanálisis con modelo de efectos aleatorios, utilizando diferencia de medias o diferencia de medias estandarizada, con evaluación de la heterogeneidad mediante la prueba χ^2 y la estadística I^2. La certeza de la evidencia será analizada mediante el enfoque GRADE. Resultados esperados: Se espera identificar patrones, vacíos y niveles de incorporación de los marcos teóricos en las intervenciones de simulación clínica, contribuyendo a un mayor rigor pedagógico y al fortalecimiento de la práctica basada en la evidencia en la formación en enfermería.

PALABRAS CLAVE: *Simulación clínica. Teoría de Enfermería. Educación en Enfermería. Servicios Médicos de Emergencia. Revisión sistemática.*

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

INTRODUÇÃO

A simulação clínica é amplamente utilizada no ensino em enfermagem, especialmente em contextos de urgência e emergência, por proporcionar a integração de teoria, prática e tomada de decisão em ambientes controlados e seguros. Observa-se que este tipo de estratégia educacional vem sendo frequentemente aplicadas com a inserção de modelos teóricos como: a aprendizagem experiencial, proposta por Kolb (Kolb, 1984), o construtivismo e diferentes modelos estruturados de forma a fundamentar a prática baseada em evidências científicas.

Quando a simulação é inserida na área da saúde, modelos conceituais característicos são aplicados na condução desta metodologia, entre eles pode-se mencionar: a *NLN Jeffries Simulation Theory*, modelo de planejamento, implementação e avaliação na educação em saúde, especialmente na enfermagem, onde integra elementos como contexto, design da simulação, experiência dos participantes e resultados educacionais (Jeffries, 2021).

Contudo, observa-se na literatura uma lacuna científica quanto à análise sistemática do papel dos referenciais teóricos na fundamentação dessas intervenções e sua possível associação com os desfechos educacionais. Embora diversos estudos demonstrem benefícios da simulação no desenvolvimento do conhecimento, desempenho técnico e tomada de decisão, nem sempre os referenciais teóricos são explicitados ou adequadamente operacionalizados, o que pode comprometer a coerência pedagógica e a reprodutibilidade das estratégias.

Desse modo, é essencial entender de que forma, os referenciais teóricos têm sido implementados nas simulações clínicas. Assim, esta revisão justifica-se pela necessidade de sintetizar criticamente as evidências disponíveis e analisar como a presença e o nível de explicitação de referenciais teóricos têm sido descritos, contribuindo para maior rigor metodológico e fortalecimento da prática baseada em evidências na formação em enfermagem.

Objetivo

Analisar como a presença, o nível de explicitação e a operacionalização de referenciais teóricos são descritos em estudos de simulação clínica em emergências pré-hospitalares e explorar, de forma descritiva, sua possível associação com desfechos educacionais.

MÉTODO

Pergunta de pesquisa

Como a presença, o nível de explicitação e a operacionalização de referenciais teóricos no ensino por simulação clínica em emergências pré-hospitalares têm sido descritos na literatura e como esses elementos se associam aos desfechos educacionais em enfermagem?

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

Estrutura PICO

Para construção da pergunta, utilizou-se a seguinte estratégia de busca PICO: P (População): Estudantes e profissionais de enfermagem em contextos de simulação clínica em emergências pré-hospitalares; I (Interesse): Presença, nível de explicitação e operacionalização de referenciais teóricos no ensino por simulação; C (Comparação): Diferentes níveis ou ausência de explicitação teórica (quando aplicável); O (Outcomes): Conhecimento, desempenho técnico, tomada de decisão e outros desfechos educacionais reportados.

Tipo de estudo

Revisão sistemática com metanálise exploratória, conduzida conforme as diretrizes do PRISMA e do Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions (Page *et al*., 2021; Higgins *et al.,* 2019).

Registro do protocolo

Registrado na PROSPERO sob número CRD420251141475.

Critérios de inclusão e exclusão dos trabalhos

Foram incluídos estudos com texto completo disponível, ensaios clínicos randomizados e quase experimentais sobre simulação em contextos pré-hospitalares, como: ambientes educacionais, pronto-socorro, UPAs, ambulâncias do SAMU e Atenção Primária. Consideraram-se pesquisas com ou sem referencial teórico, com dados quantitativos comparáveis sobre conhecimento, desempenho técnico ou tomada de decisão clínica. Nos casos em que os dados quantitativos não permitiram a realização de metanálise, os resultados foram sintetizados de forma narrativa, preservando-se a descrição dos achados relevantes para os desfechos investigados.

Não foram aplicados recortes temporais ou de idioma. Foram excluídos estudos duplicados; estudos indisponíveis para download; estudos de revisão (revisões sistemáticas, integrativas ou narrativas); editoriais e relatos de experiência; estudos qualitativos ou de métodos mistos; estudos que envolvessem crianças ou adolescentes; e estudos de simulação em áreas não relacionadas às emergências ou ao atendimento pré-hospitalar.

Critérios de seleção de fontes

As fontes utilizadas devem estar acessíveis online, preferencialmente em bibliotecas ou bases de dados científicas específicas da área da saúde, utilizando a estratégia de busca pré-selecionado. Também poderão ser incluídos trabalhos disponíveis em outros meios, desde que cumpram os critérios da Revisão Sistemática.

ISSN: 2675-6218 - RECIMA21
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

Métodos de busca de fontes

A estratégia de busca será elaborada utilizando descritores controlados provenientes dos vocabulários DeCS (Descritores em Ciências da Saúde) e MeSH (Medical Subject Headings), bem como termos livres (palavras-chave) relacionados ao tema da pesquisa. Esses termos serão combinados por meio de operadores booleanos (AND e OR) e adaptados às especificidades de cada base de dados, com o objetivo de garantir adequada sensibilidade e especificidade na recuperação dos estudos potencialmente relevantes.

DESCRITORES EM CIÊNCIAS DA SAÚDE E ESTRATÉGIAS DE BUSCA

Quadro 1. Descritores em ciências da saúde e *Medical Subject Headings*: Estratégias de busca

BDENF Data da busca: 02-10-2025	("simulação" OR "simulação clínica" OR maniquim OR manequim) AND ("teoria" OR "referencial teórico" OR "modelo") AND ("pré-hospitalar" OR "ambulância" OR "SAMU" OR "atendimento pré-hospitalar") AND (enfermagem OR "educação em enfermagem") - 3 estudos
MEDLINE/PUBMED Data da busca: 02-10-2025	*((((("Simulation Training"[MeSH]) AND ("simulation-based education"[tiab] OR "clinical simulation"[tiab] OR "simulation training"[tiab] OR "high-fidelity simulation"[tiab] OR "in situ simulation"[tiab] OR manikin[tiab] OR mannequin[tiab] OR "virtual simulation"[tiab])) AND ("Nursing Theory"[MeSH] OR "theoretical framework"[tiab] OR "conceptual model"[tiab] OR "nursing model"[tiab] OR framework[tiab] OR model[tiab] OR theory[tiab])) AND ("Emergency Medical Services"[MeSH] OR "prehospital"[tiab] OR "pre-hospital"[tiab] OR "out-of-hospital"[tiab] OR ambulance[tiab] OR paramedic[tiab] OR "cardiac arrest"[tiab] OR trauma[tiab])) AND ("Nursing Education"[MeSH] OR "nursing students"[tiab] OR "student nurse"[tiab] OR "nurs* education"[tiab] OR nurse[tiab] OR "nursing"[tiab])* - 16 estudo
Cochrane Library Data da busca: 02-10-2025	*(simulation OR "simulation-based" OR "simulation training" OR "clinical simulation" OR "high-fidelity simulation") AND (theory OR model OR framework OR "theoretical framework") AND (prehospital OR "pre-hospital" OR "out-of-hospital" OR ambulance OR paramedic) AND (nursing OR "nursing education")* - 23 estudos
LILACS Data da busca: 02-10-2025	("simulação" OR "simulação clínica" OR maniquim OR manequim) AND ("teoria" OR "referencial teórico" OR "modelo") AND ("pré-hospitalar" OR "ambulância" OR "SAMU" OR "atendimento pré-hospitalar") AND

ISSN: 2675-6218 - RECIMA21
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

	(enfermagem OR "educação em enfermagem") - 2
SCOPUS Data da busca: 02-10-2025	*TITLE-ABS-KEY (simulation OR "simulation-based" OR "clinical simulation" OR "high-fidelity simulation" OR "in situ simulation" OR manikin OR mannequin OR "virtual simulation") AND TITLE-ABS-KEY("theoretical framework" OR "conceptual model" OR "nursing theory" OR "nursing model" OR framework OR model OR theory) AND TITLE-ABS-KEY(prehospital OR "pre-hospital" OR "out-of-hospital" OR ambulance OR paramedic OR "cardiac arrest" OR trauma)* *AND TITLE-ABS-KEY(nursing OR "nursing education" OR "nursing students" OR "student nurse")* - 116 estudos
EMBASE Data da busca: 18-09-2025	*(('nursing theory'/exp OR 'nursing theory' OR (('nursing'/exp OR nursing) AND ('theory'/exp OR theory)) OR 'nursing models'/exp OR 'nursing models' OR (('nursing'/exp OR nursing) AND ('models'/exp OR models))) AND ('simulation training'/exp OR 'simulation training' OR (('simulation'/exp OR simulation) AND ('training'/exp OR training))) AND ('education, nursing'/exp OR 'education, nursing' OR (('education,'/exp OR education,) AND ('nursing'/exp OR nursing))) AND ('first aid'/exp OR 'first aid' OR (first AND ('aid'/exp OR aid))) OR 'emergency first aid' OR (('emergency'/exp OR emergency) AND first AND ('aid'/exp OR aid))) AND ('adults.'/exp OR adults) - 3455 estudos*
CINAHL Data da busca: 18-09-2025	*("nursing theory" OR "theoretical framework" OR model OR theory)* *AND* *("simulation training" OR "clinical simulation" OR "simulation-based education")* *AND* *("prehospital" OR "pre-hospital" OR "out-of-hospital" OR ambulance OR paramedic OR "emergency medical services")* *AND* *("nursing education" OR nursing OR "nursing students")* - 54 estudos
WEB OF SCIENCE Data da busca: 18-09-2025	*TS = (* *("clinical simulation" OR "simulation training" OR "simulation-based education")* *AND* *("theoretical framework" OR "nursing theory" OR "conceptual model" OR theory OR model)* *AND* *("prehospital" OR "pre-hospital" OR "out-of-hospital" OR ambulance OR paramedic)*

ISSN: 2675-6218 - RECIMA21
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

	AND *("nursing education" OR nursing OR "nursing students")* - 1559 estudos

Crato, CE, Brasil, 2025.

Fonte: Elaborado pelos autores.

PROCESSO DE SELEÇÃO DOS ESTUDOS PRIMÁRIOS

Os estudos identificados nas bases de dados serão exportados para um gerenciador de referências (EndNote), onde será realizada a remoção inicial de duplicados. Em seguida, os registros serão importados para a plataforma Rayyan para triagem e organização do processo de seleção.

A seleção ocorrerá em duas etapas, conduzidas por dois revisores independentes: (1) leitura de títulos e resumos para identificação de estudos potencialmente elegíveis; (2) leitura na íntegra dos estudos selecionados para confirmação dos critérios de elegibilidade.

Eventuais divergências entre os revisores serão resolvidas por consenso ou por um terceiro revisor. O processo de seleção será apresentado por meio do fluxograma PRISMA (Moher *et al.,* 2015), detalhando as etapas de identificação, triagem, elegibilidade e inclusão dos estudos.

ESTRATÉGIA DE EXTRAÇÃO DE INFORMAÇÃO

A extração dos dados será realizada por dois revisores independentes, utilizando um formulário padronizado elaborado com base nas recomendações da *Cochrane Collaboration*. Serão coletadas informações referentes às características metodológicas e aos principais resultados dos estudos incluídos.

As variáveis extraídas incluirão: identificação do estudo (autor, ano de publicação e país); características da população (tipo de participantes, nível de formação ou experiência profissional); delineamento do estudo; contexto da simulação; presença e tipo de referencial teórico adotado; características da intervenção; instrumentos utilizados para mensuração dos desfechos; e resultados relacionados aos desfechos educacionais avaliados, como conhecimento, desempenho técnico e tomada de decisão clínica (Higgins *et al*., 2019).

AVALIAÇÃO DO RISCO DE VIÉS

Para os Ensaios randomizados - RoB 2 (*Risk of Bias 2)* e para os estudos Quase-experimentais - JBI *Critical Appraisal Checklist*.

ANÁLISE DO USO DE REFERENCIAIS TEÓRICOS

A classificação do uso de referenciais teóricos nos estudos incluídos foi realizada a partir de três categorias analíticas: explícito, implícito/dedutivo e ausente. Considerou-se explícito

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

quando os autores declararam formalmente o referencial teórico que fundamentou a simulação, com menção direta à teoria, modelo ou estrutura conceitual utilizada no planejamento ou condução da intervenção. A classificação implícito/dedutivo foi atribuída aos estudos que não apresentaram declaração formal de referencial teórico, mas cuja descrição metodológica evidenciou elementos compatíveis com modelos teóricos reconhecidos, permitindo inferência analítica por parte dos revisores. Já a categoria ausente foi aplicada quando não houve menção a referencial teórico nem descrição pedagógica suficiente que possibilitasse inferir sua utilização.

A classificação do uso de referenciais teóricos será realizada por dois revisores independentes, a partir da leitura integral dos estudos incluídos. Os estudos serão categorizados como: (1) referencial teórico explícito; (2) referencial implícito ou dedutivo; e (3) ausência de referencial teórico. Para garantir maior confiabilidade na classificação, eventuais divergências entre os revisores serão discutidas até a obtenção de consenso. Quando necessário, um terceiro revisor será consultado para decisão final.

Além dessa classificação, analisou-se a operacionalização do referencial teórico nas diferentes etapas do processo de simulação clínica. Para isso, verificou-se se a teoria orientou o *briefing***,** compreendido como momento preparatório com definição de objetivos, contextualização do cenário e alinhamento de expectativas; a execução**,** correspondente à condução do cenário simulado e à interação dos participantes com a situação proposta; o *debriefing***,** entendido como etapa reflexiva destinada à análise crítica da experiência, feedback estruturado e consolidação da aprendizagem; e a avaliação**,** caracterizada pela mensuração dos resultados educacionais por meio de instrumentos, checklists ou escalas. Essa análise permitiu compreender não apenas a presença do referencial teórico, mas também a profundidade e a forma como foi incorporado ao desenho pedagógico das intervenções.

SÍNTESE DOS DADOS

A síntese dos dados será conduzida por meio de abordagem narrativa e quantitativa. A síntese narrativa consistirá na descrição das características metodológicas dos estudos incluídos, bem como na análise do uso, nível de explicitação e forma de operacionalização dos referenciais teóricos nas intervenções de simulação clínica. Essa etapa permitirá comparar contextos, populações, estratégias pedagógicas e desfechos educacionais, possibilitando interpretação abrangente dos achados e identificação de padrões ou lacunas na literatura.

Quando houver homogeneidade metodológica e disponibilidade de dados comparáveis, será realizada metanálise exploratória. A opção por uma abordagem exploratória justifica-se pela heterogeneidade esperada entre os estudos, considerando diferenças nos desenhos metodológicos, características dos participantes, tipos de cenários de simulação clínica e instrumentos utilizados para mensuração dos desfechos educacionais. Para essa etapa, será

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

adotado modelo de efeitos aleatórios, considerando a variabilidade esperada entre os estudos. As medidas de efeito utilizadas incluirão diferença média (MD) e diferença média padronizada (SMD), conforme a natureza e a escala dos desfechos analisados. A heterogeneidade estatística será avaliada por meio do teste Qui-quadrado (χ^2) e da estatística I^2. Os resultados serão apresentados graficamente em *forest plots*, enquanto a avaliação de possível viés de publicação será explorada por meio de *funnel plots*, quando aplicável. As análises quantitativas serão conduzidas utilizando o software Review Manager (RevMan), amplamente empregado em revisões sistemáticas e metanálises.

AVALIAÇÃO DA CERTEZA DE EVIDÊNCIA

A avaliação da certeza da evidência será realizada utilizando a abordagem GRADE (Guyatt *et al.,* 2008), que considera domínios como risco de viés, inconsistência, imprecisão, indireção e viés de publicação, permitindo classificar a qualidade da evidência em níveis (alto, moderado, baixo ou muito baixo).

Aspectos éticos e legais

Por se tratar de revisão sistemática baseada exclusivamente em dados secundários disponíveis na literatura, não haverá envolvimento direto de participantes humanos, configurando dispensa de apreciação por Comitê de Ética em Pesquisa. Ainda assim, serão respeitados os princípios de integridade científica, transparência metodológica e adequada citação das fontes.

RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se identificar padrões, lacunas e níveis de incorporação dos referenciais teóricos nas intervenções de simulação clínica voltadas às emergências pré-hospitalares. A análise também poderá evidenciar como esses referenciais têm sido explicitados e operacionalizados nas diferentes etapas do processo de simulação, incluindo *briefing*, execução do cenário, *debriefing* e avaliação.

Ademais que os resultados colaborem para o fortalecimento do rigor pedagógico no uso da simulação clínica, oferecendo subsídios para o aprimoramento do planejamento educacional e para o desenvolvimento de estratégias de ensino mais fundamentadas teoricamente. Além disso, os resultados poderão apoiar a formulação de recomendações e diretrizes educacionais para a formação em enfermagem, favorecendo maior alinhamento entre teoria, prática pedagógica e desfechos educacionais.

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

REVISTA CIENTÍFICA - RECIMA21 ISSN 2675-6218

REFERÊNCIAS

1. GUYATT, Gordon H. *et al.* GRADE: an emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations. **BMJ**, London, v. 336, n. 7650, p. 924–926, 2008.

2. HIGGINS, Julian P. T. *et al.* (ed.). **Cochrane handbook for systematic reviews of interventions**. 2. ed. Chichester: John Wiley & Sons, 2019.

3. JEFFRIES, Pamela R. **The NLN Jeffries simulation theory**. 2. ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2021.

4. KOLB, David A. **Experiential learning:** experience as the source of learning and development. Englewood Cliffs: Prentice-Hall, 1984.

5. MOHER, David et al. Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. **Systematic Reviews**, London, v. 4, p. 1, 2015.

6. PAGE, Matthew J. *et al.* The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. **BMJ**, London, v. 372, n. 71, 2021.

ISSN: 2675-6218 - RECIMA21

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.