



**FACULDADE PERNAMBUCANA DE SAÚDE - FPS**

**TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

**EDUCAÇÃO BASEADA EM SIMULAÇÃO COM FOCO EM TREINAMENTO**

**INTERPROFISSIONAL: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA BREVE**

Artigo apresentado como trabalho de  
submissão para o XVI congresso estudantil da  
Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS

**Autores: Marina Lopes Abath Barreto**

**Karoline Oliveira Nogueira**

**João Victor Gomes Pereira de Barros**

**Orientador: Brena Carvalho Pinto de Melo**

**Co-orientadores: Jorge Luiz Carvalho Figueiredo**

Recife, 2025

MARINA LOPES ABATH BARRETO  
KAROLINE OLIVEIRA NOGUEIRA  
JOÃO VICTOR GOMES PEREIRA DE BARROS

**EDUCAÇÃO BASEADA EM SIMULAÇÃO COM FOCO EM TREINAMENTO  
INTERPROFISSIONAL: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA BREVE**

Artigo apresentado como trabalho de  
submissão para o XVI congresso estudantil da  
Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS

Data de aprovação: 23 /10 /2025

---

Dra. Brena Carvalho Pinto de Melo  
(Médica Ginecologista)

---

Avaliador 1  
(Título)

---

Avaliador 2  
(Título)

## **Participantes da pesquisa**

### **João Victor Gomes Pereira de Barros**

Graduando do décimo segundo período do curso de medicina da Faculdade Pernambucana de Saúde.

ORCID: 0000-0001-8087-7424

### **Marina Lopes Abath Barreto**

Graduanda do décimo segundo período do curso de medicina da Faculdade Pernambucana de Saúde.

ORCID: 0009-0005-8169-487X

### **Karoline Oliveira Nogueira**

Graduanda do décimo segundo período do curso de medicina da Faculdade Pernambucana de Saúde.

ORCID: 0009-0004-2444-9512

**Brena Carvalho Pinto de Melo**

Coordenadora Acadêmica do Centro de Simulação da Faculdade Pernambucana de Saúde e médica pela UFPE e tocoginecologista

ORCID: 0000-002-7671-2122

**Jorge Luiz Carvalho Figueiredo**

Médico Clínico Geral e Mestrando CSimFPS

ORCID: 0000-0002-1987-1776

## RESUMO

**Introdução:** A educação interprofissional baseada em simulação tem se destacado como estratégia para fortalecer competências colaborativas, melhorar o desempenho coletivo e promover segurança entre profissionais de saúde. Apesar de sua expansão atual, ainda há lacunas sobre sua efetividade e aplicabilidade. **Objetivo:** Realizar uma revisão sistemática breve analisando evidências sobre a aplicação da simulação na educação interprofissional e seus impactos educacionais e assistenciais. **Métodos:** A revisão seguiu o método PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*). As buscas foram realizadas na base PubMed/MEDLINE, com publicações entre 2020 e 2025. Utilizando as palavras-chaves: educação interprofissional, treinamento por simulação e treinamento com simulação de alta fidelidade, com operadores booleanos “AND”. A análise temática seguiu Minayo, categorizando os estudos segundo cenário, participantes, formato de simulação, desfechos e aspectos pedagógicos. **Resultados:** Dos 256 artigos, 60 foram excluídos por duplicação. Dos 196 restantes, 47 foram eliminados por inadequação ao tema ou estarem indisponíveis. Dos 149 artigos pertinentes, 122 foram lidos na íntegra e 27 apenas o resumo. Foram excluídos 82 por atenderem aos critérios de exclusão. Assim, 67 artigos foram incluídos, abrangendo diversos modelos de estudos. **Conclusão:** A simulação interprofissional mostra-se uma estratégia eficaz para desenvolver competências técnicas, colaboração e qualidade assistencial.

**Palavras-chave:** Educação Interprofissional; Treinamento por simulação; Treinamento com Simulação de Alta Fidelidade.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Simulation-based interprofessional education has emerged as a strategy to strengthen collaborative competencies, improve collective performance, and promote safety among healthcare professionals. Despite its current expansion, gaps remain regarding its effectiveness and applicability. **Objective:** To conduct a brief systematic review analyzing evidence on the application of simulation in interprofessional education and its educational and care-related impacts. **Methods:** The review followed the PRISMA method (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Searches were conducted in the PubMed/MEDLINE database, covering publications from 2020 to 2025, using the keywords: Interprofessional Education, Simulation-based Training, and High-Fidelity Simulation Training, combined with the Boolean operators “AND”. Thematic analysis followed Minayo’s framework, categorizing studies according to setting, participants, simulation format, outcomes, and pedagogical aspects. **Results:** Of the 256 articles identified, 60 were excluded due to duplication. Of the remaining 196, 47 were eliminated for being unrelated to the topic or unavailable. Among the 149 relevant articles, 122 were read in full and 27 by abstract only. A total of 82 were excluded for meeting exclusion criteria. Thus, 67 articles were included, covering various study designs. **Conclusion:** Interprofessional simulation proves to be an effective strategy for developing technical skills, collaboration, and quality of care.

**Keywords:** Interprofessional Education; Simulation Training ; High Fidelity Simulation Training.

## SUMÁRIO

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| <b>1.INTRODUÇÃO .....</b>     | <b>8</b>  |
| <b>2.METODOLOGIA.....</b>     | <b>10</b> |
| <b>3.RESULTADOS .....</b>     | <b>13</b> |
| <b>4.DISSCUSSÃO .....</b>     | <b>18</b> |
| <b>5.CONCLUSÃO.....</b>       | <b>29</b> |
| <b>6.REFERÊNCIAS.....</b>     | <b>30</b> |
| <b>7.ANEXO:</b>               |           |
| <b>TABELA DE ESTUDOS.....</b> | <b>44</b> |

## INTRODUÇÃO

A educação interprofissional (EIP), segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS, 2010), é um processo em que estudantes de duas ou mais profissões aprendem sobre os outros, com os outros e entre si, a fim de fortalecer a integração do cuidado em saúde<sup>1</sup>. Essa abordagem busca preparar uma força de trabalho colaborativa, capaz de oferecer respostas mais eficientes às crescentes demandas do sistema de saúde e, assim, melhorar os resultados assistenciais<sup>1,2</sup>.

No cenário atual da assistência em saúde, a complexidade dos cuidados e a fragmentação dos serviços exigem equipes preparadas para atuar de forma integrada. A formação isolada compromete diretamente a qualidade do cuidado, a segurança do paciente e a gestão de recursos<sup>1,2</sup>. Nesse contexto, a ausência de EIP representa não apenas uma limitação educacional, mas também um risco à saúde pública, ao favorecer falhas de comunicação e eventos adversos evitáveis<sup>3</sup>.

O cuidado em saúde é intrinsecamente biopsicossocial e demanda múltiplos profissionais em articulação. No entanto, ainda persiste a ideia equivocada de que trabalhar lado a lado, aplicando competências específicas, já configuraria colaboração<sup>1</sup>. A verdadeira prática interprofissional exige integração de saberes, construção de objetivos comuns e compreensão compartilhada das responsabilidades de cada área<sup>1</sup>.

Essa lacuna de entendimento decorre, em parte, do modelo universitário historicamente fragmentado e hierarquizado, no qual a formação se dá em nichos, com valorização excessiva de determinadas categorias, especialmente a médica<sup>3</sup>. Esse modelo dificulta a visão integral do cuidado. Para superá-lo, impõe-se um novo paradigma educacional fundamentado na EIP, que promova equipes colaborativas sem comprometer a autonomia de cada profissão<sup>3</sup>.

Para que a EIP seja efetiva, alguns requisitos são essenciais: os cenários de



ensino devem aproximar-se da realidade clínica, ser relevantes para todas as profissões envolvidas e estimular o desenvolvimento de habilidades em equipe e segurança do cuidado<sup>3</sup>. Além disso, é necessária uma liderança colaborativa preparada para administrar conflitos, orientar com base em protocolos validados e avaliar competências interprofissionais de forma objetiva e mensurável<sup>3</sup>.

Nesse contexto, processos educacionais inovadores assumem papel central<sup>3</sup>. Entre eles, a simulação clínica destaca-se como estratégia promissora para o desenvolvimento de competências interprofissionais<sup>3,2</sup>. A simulação permite recriar situações reais em ambientes controlados, favorecendo a prática segura, a repetição e a reflexão crítica<sup>4</sup>. Quanto maior a exposição a diferentes cenários, maior a expertise adquirida. Para alcançar esse potencial, é fundamental que os cenários respeitem as especificidades de cada profissão, contemplem objetivos claros, recursos adequados e fidelidade ao ambiente clínico, culminando em um *debriefing* estruturado – sessão de discussão guiada para a aprendizagem reflexiva após os cenários - que assegure a consolidação do aprendizado<sup>4</sup>.

Diante desse contexto, a aplicação da simulação como estratégia para o ensino interprofissional mostra-se promissora, mas ainda existem lacunas sobre sua implementação efetiva<sup>1,3</sup>. Assim, esta revisão sistemática breve tem como objetivo identificar e analisar na literatura os estudos que descrevam treinamentos baseados em simulação com foco nas competências interprofissionais em saúde, destacando seus impactos educacionais e assistenciais.

## **METODOLOGIA**

Foi conduzida uma revisão sistemática breve da literatura, com foco em estudos que investigaram o uso da educação baseada em simulação clínica como estratégia de

capacitação interprofissional em saúde. A revisão foi conduzida de acordo com as recomendações do *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA 2020) (Moher et al., 2009)<sup>5</sup>, garantindo clareza e reprodutibilidade. A redação seguiu modelos adotados em artigos científicos de referência na área da educação em saúde.

Foram incluídos na revisão artigos: a) publicados entre 2020 a 2025; b) sobre o tema de educação interprofissional, preferencialmente com descrição de treinamentos interprofissionais; c) com a presença de mais de duas ou mais profissões diferentes no treinamento baseado simulação descrito no estudo; e d) sendo um dos profissionais incluídos no treinamento da área de medicina.

Foram excluídos os estudos que não descreviam treinamento interprofissional complexo e imersivo, os artigos com descrição de treinamentos virtuais e/ou *scape room* e todas as revisões narrativas e sistemáticas.

### **Período, idiomas e cenário**

Foram considerados artigos publicados entre 1º de janeiro de 2020 e 4 de julho de 2025, disponíveis nos idiomas inglês, português e espanhol, envolvendo profissionais ou estudantes da área da saúde em contextos educacionais ou de prática clínica simulada.

### **Fontes de informação**

As buscas foram realizadas na base de dados PubMed/MEDLINE. Os artigos disponíveis, de livre acesso, foram baixados pelos próprios autores no momento da busca. Para os artigos com acesso pago e/ou restrito, foi necessária a colaboração da bibliotecária da instituição acadêmica dos alunos autores (Faculdade Pernambucana de saúde) (n = 95) que não estavam ao alcance financeiro dos autores.

### **Estratégia de busca**

A estratégia de busca combinou descritores controlados combinados em dupla, associados por operadores booleanos “AND”. Foram aplicados filtros para restringir os resultados a publicações entre 2020 e 2025, envolvendo seres humanos, nos idiomas inglês, português e espanhol. Não houve filtro para o tipo de estudo. A estratégia de busca, incluindo os termos utilizados e a quantidade de registros encontrados, está apresentada no **Quadro 1**.

| Base de Dados    | Chaves de Busca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| PubMed / MedLine | (“Interprofessional Education”) AND (“Simulation Training”)<br><br>(“Interprofessional Relations”) AND (“Simulation Training”)<br><br>(“Health Care Team) AND (“Simulation Training”)<br><br>(“Patient Care Team”) AND (“Simulation Training”)<br><br>(“Interprofessional Education”) AND (“High Fidelity Simulation Training”)<br><br>(“Interprofessional Relations”) AND (“High Fidelity Simulation Training”) | 256 |

|  |                                                                 |  |
|--|-----------------------------------------------------------------|--|
|  | (“Health Care Team) AND (“High Fidelity Simulation Training”)   |  |
|  | (“Patient Care Team”) AND (“High Fidelity Simulation Training”) |  |

**Quadro 1.** Estratégia de Busca por Base de dados, registros e estudos incluídos. Fonte: Autoral.

### **Análise dos dados**

Após o processo de busca e seleção dos artigos para a revisão, os dados dos artigos selecionados foram organizados por meio da análise de conteúdo temática (Minayo, 2010)<sup>6</sup>, que possibilita identificar, agrupar e interpretar os temas recorrentes nos estudos incluídos. A síntese foi apresentada de forma descritiva e categorizada, sem aplicação de metanálise, em virtude da heterogeneidade metodológica dos estudos. Foram analisadas também as variáveis quantitativas: ano de publicação, carga horária em número de horas e o número de participantes. Nas variáveis categóricas foi analisada a profissão dos participantes e etapa da formação: graduado ou estudante.

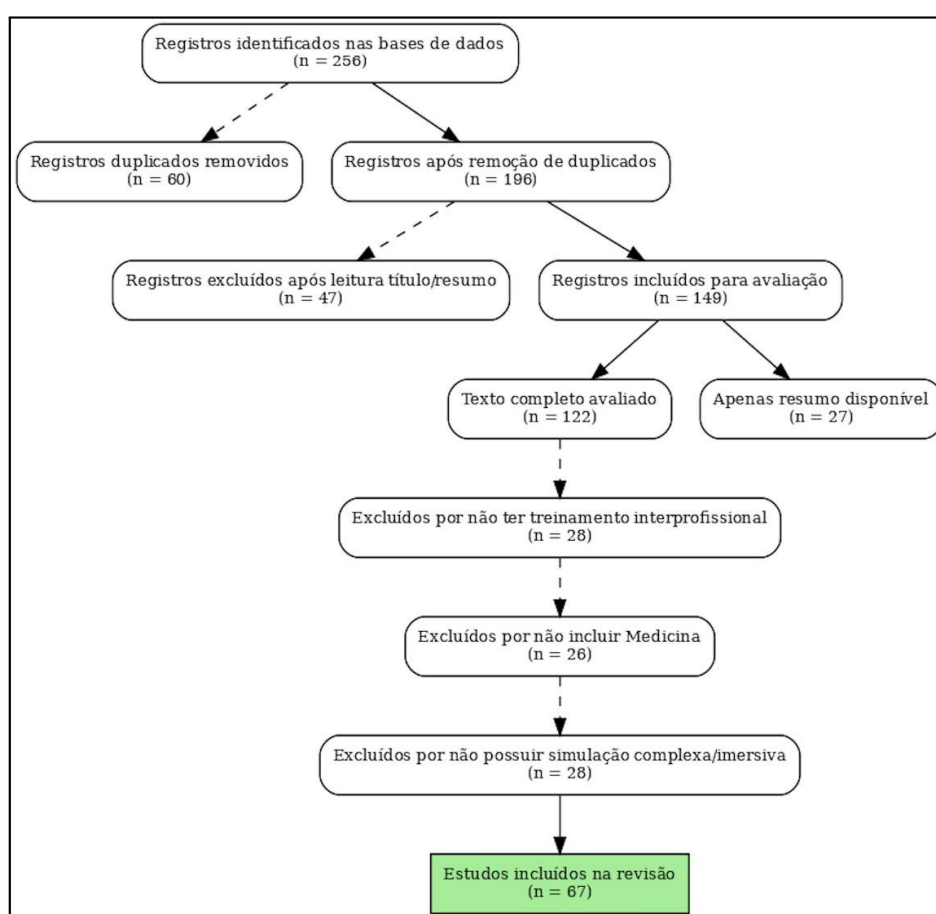
## **RESULTADOS**

### **Seleção dos estudos e extração de dados:**

A busca resultou em 67 artigos incluídos para a revisão. Inicialmente, o levantamento nas bases de dados com os descritores em combinação resultou na identificação de 256 artigos, dos quais 60 foram excluídos por duplicação. Dos 196 restantes, 47 foram excluídos pela leitura do título/resumo, que não condiziam com o tema da revisão ou que estavam indisponíveis. Dos 149 condizentes com o tema, foram lidos na íntegra 122 e 27 apenas pelo resumo disponível. 28 artigos foram excluídos por não possuir descrição de treinamento interprofissional, 26 artigos excluídos por não

incluírem participantes da área de medicina e dentre os restantes, 28 artigos foram excluídos por não terem descrição de cenários complexos e/ou imersivos. Ao final, 67 artigos foram analisados.

A revisão do texto completo foi realizada por quatro revisores, que revisaram cada artigo (n = 67) de forma independente. Os conflitos foram resolvidos por meio de discussão durante reuniões virtuais durante o período de abril e setembro de 2025. A seleção dos estudos está apresentada no fluxograma baseado na diretriz PRISMA e apresentado na **Figura 1**.



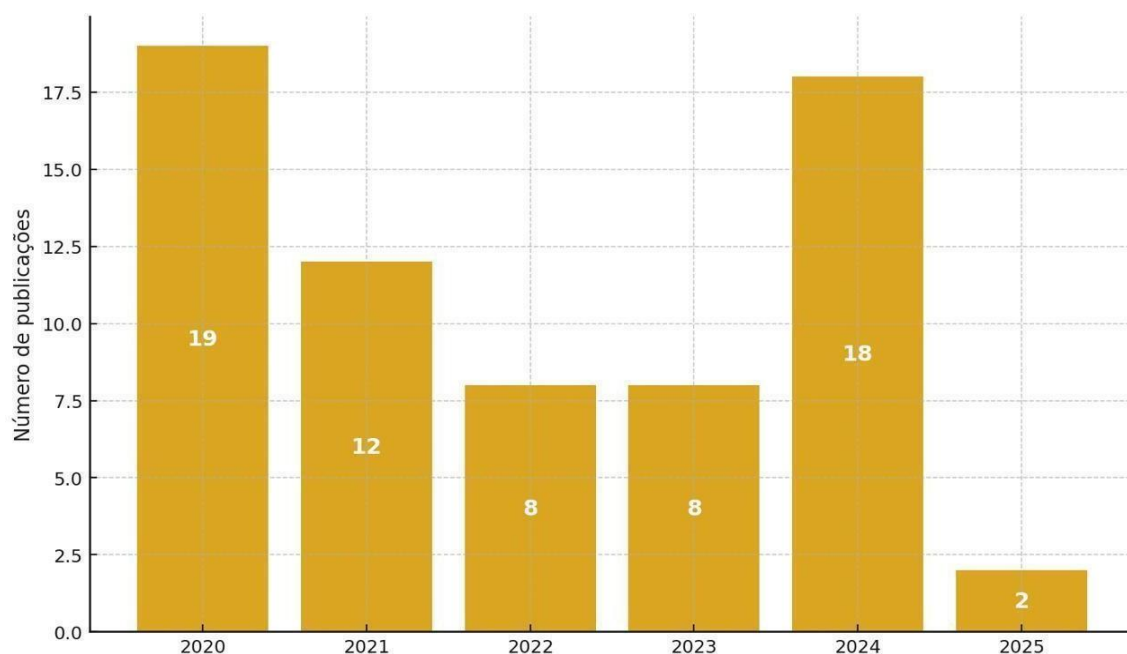
**Figura 1.** Fluxograma PRISMA da seleção dos artigos Fonte: Autoral

A síntese dos achados encontra-se sistematizada na tabela completa dos estudos (Anexo A), que reúne 67 publicações entre 2020 e 2025 sobre educação

interprofissional em saúde com simulação, incluindo a descrição de cenários complexos com a participação de ao menos um profissional, graduado ou em formação, de medicina.

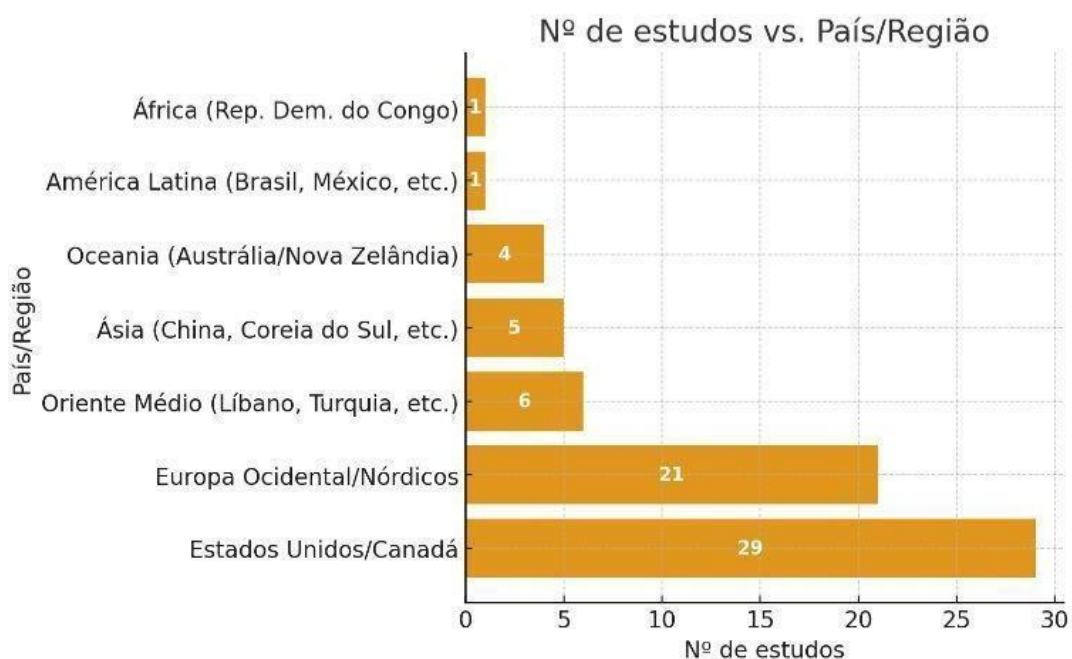
### **Características gerais dos estudos**

Em relação ao ano de publicação, a frequência variou de 19 (28,36%), em 2020, a 18 (26,87%), em 2024, com apenas 02 (2,99%) publicados em 2025. Vide **Figura 2**. Quanto a carga horária de cada treinamento, a maioria dos artigos não trazia a descrição, 37 (52,11%) e os demais variaram de <1 hora 15 (21,13%) a > 4h 8 (11,27%). Já a quantidade de participantes não foi descrita em 17 (22%) dos artigos. Naqueles com descrição do quantitativo de participantes, houve variação de 4 a 579, sempre numa combinação de mais de uma profissão das áreas da saúde. Os médicos representaram 50% desse quantitativo, enquanto a outra metade foi representada por enfermeiros, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, farmacêuticos e terapeutas ocupacionais. Na maioria dos treinamentos 40,3% (27) participaram profissionais de saúde já formados, em 25,37% (17) dos artigos participaram apenas estudantes ou residentes e em 32,84% (22) dos artigos houve a participação de ambos.



**Figura 2:** Frequência de publicações por ano. Fonte: Autoral.

Em relação à localização geográfica de condução do estudo, a maior parte foi conduzida na América do Norte e Europa<sup>7, 8, 9</sup> com alguns estudos conduzidos em países de baixa e média renda, como República Democrática do Congo<sup>10</sup>, América Latina<sup>11</sup> e Oriente Médio<sup>12</sup>. A **Figura 3** traz uma representação visual deste quantitativo.



**Figura 3:** Distribuição dos estudos por países/regiões Fonte: Autoral

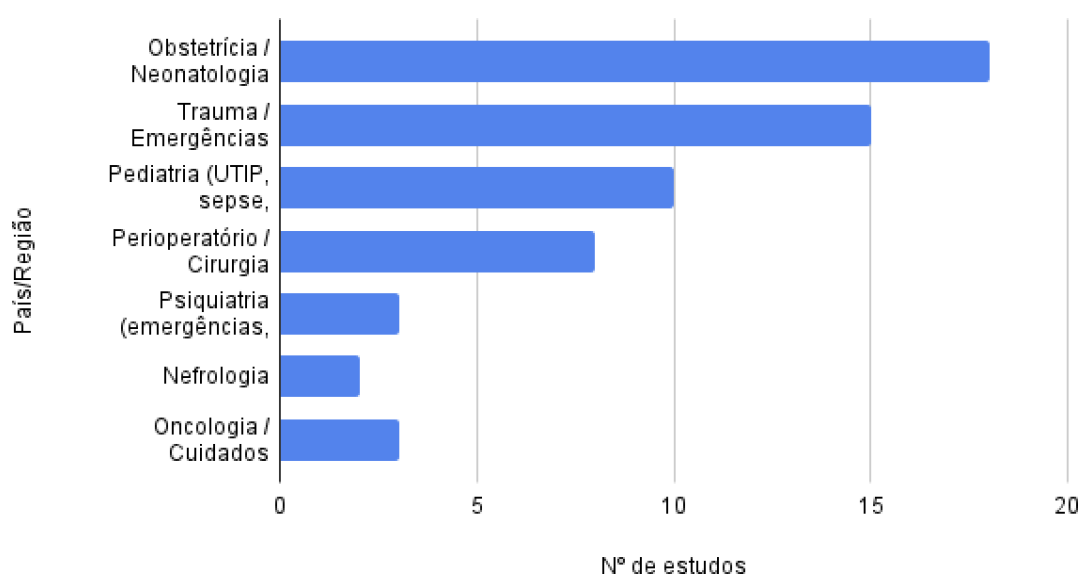
No que se refere ao delineamento metodológico, a predominância foi de estudos quase-experimentais com desenhos pré-pós-teste (37,3%), frequentemente sem grupo controle<sup>13,14</sup>. Em segundo lugar encontram-se os estudos observacionais (19,4%). Observa-se um aumento gradual de ensaios clínicos randomizados (8,96%), especialmente a partir de 2022, fortalecendo a base de evidências<sup>7,15,16</sup>. Além disso, diversos trabalhos optaram por métodos mistos (11,9%), integrando medidas quantitativas de desempenho como tempos de execução e aderência a protocolos com análises qualitativas de *debriefing*, percepções de aprendizagem e dinâmicas interprofissionais<sup>17,8,18</sup>. Essa combinação permitiu não apenas verificar a eficácia da educação interprofissional por meio de simulação, mas também compreender como e por que ela gera impacto no desempenho das equipes.

As áreas temáticas privilegiadas acompanham as principais causas de



morbimortalidade global. Obstetrícia e neonatologia foram as mais exploradas, com ênfase em hemorragia pós-parto, ressuscitação neonatal e complicações perinatais<sup>19,20,21,22</sup>. Em seguida, destacam-se trauma e cirurgia, incluindo cenários de politrauma, laparotomia de emergência e emergências anestésicas<sup>23,24,25</sup>. A pediatria também recebeu atenção significativa, contemplando sepse, queimaduras e convulsões<sup>26,27</sup>. Outras áreas, menos frequentes, mas relevantes, incluíram psiquiatria de emergência<sup>28</sup>, nefrologia<sup>29</sup>, oncologia paliativa<sup>15,30</sup> e resposta a pandemias<sup>12,11,31</sup>, evidenciando a versatilidade dela. Vide **Figura 4**. A respeito do local de treinamento, a maioria (58,21%) ocorreram em hospitais, enquanto 26,87% em universidades. Em 9 estudos (13,43%) os treinamentos foram aplicados em Centros de simulação, o que mostra o crescente investimento formal da simulação na grade curricular da educação em saúde.

Nº de estudos vs. Área Clínica



**Figura 4.** Distribuição dos estudos por áreas clínicas de simulação Fonte: Autoral

## DISCUSSÃO

O conjunto dos estudos analisados evidencia que a educação interprofissional baseada em simulação é uma estratégia global, plural e altamente adaptável e em expansão. A heterogeneidade de países, instituições, metodologias e áreas clínicas mostra que, mesmo diante de diferentes contextos e recursos, há um padrão convergente: a simulação interprofissional vem sendo progressivamente incorporada como eixo estruturante de formação e como ferramenta de gestão de segurança do paciente. Esse corpo heterogêneo de evidências fornece base sólida para examinar, nos tópicos seguintes, quem são os participantes envolvidos, quais cenários são priorizados, quais formatos foram utilizados e quais benefícios foram relatados<sup>23,10</sup>.

### **Participantes e profissões envolvidas**

Os estudos incluídos demonstraram ampla heterogeneidade quanto ao público-alvo, abrangendo desde estudantes de graduação até profissionais em serviço. No nível acadêmico, predominaram estudantes de medicina e enfermagem, frequentemente acompanhados de alunos de farmácia, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, nutrição e serviço social, compondo cenários verdadeiramente interprofissionais<sup>9,32</sup>. Essa inclusão precoce favorece a construção de uma identidade profissional orientada para o trabalho colaborativo antes da inserção plena no mercado de trabalho.

Entre os profissionais em formação avançada, destacaram-se residentes de obstetrícia, pediatria, anestesiologia, cirurgia, emergência e psiquiatria, refletindo as áreas mais suscetíveis a eventos críticos e que demandam alta coordenação interprofissional<sup>19,33,28</sup>. Esses residentes participaram de simulações de emergências obstétricas, ressuscitação neonatal, paradas cardiorrespiratórias intraoperatórias e crises psiquiátricas agudas, o que proporcionou não apenas treinamento técnico, mas também desenvolvimento de habilidades não técnicas, como liderança e comunicação em

situações de alta pressão<sup>12</sup>.

Além do contexto acadêmico, muitos trabalhos envolveram equipes interprofissionais completas em exercício da prática clínica, integrando médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, farmacêuticos, terapeutas respiratórios, técnicos, paramédicos e assistentes sociais. Esse tipo de composição foi observado em treinamentos realizados em hospitais de trauma, unidades cirúrgicas, UTIs e contextos militares, refletindo cenários reais de atenção à saúde<sup>24,23,34</sup>. Em especial, programas multicêntricos mostraram que quando a simulação é aplicada a equipes já consolidadas, os benefícios extrapolam o aprendizado individual e atingem diretamente o desempenho organizacional.

A heterogeneidade de desenhos e detalhamento da descrição dos treinamentos é um ponto de destaque. Desde a variação observada do quantitativo de participantes incluídos ao número de horas de treinamentos. Tal variação exemplifica a necessidade de uma maior consciência do corpo docente quanto à relevância da educação baseada em simulação, da necessidade de apoio institucional e políticas governamentais que promovam estratégias de educação continuada eficientes. O número expressivo de variáveis observadas como “missing”, ou seja, não descritas, demonstra a importância de se disseminar a cultura de um desenho baseado em princípios instrucionais sólidos<sup>35</sup>. Além disso, torna-se imperativo uma padronização metodológica na descrição de tais treinamentos, preferencialmente com uso de diretrizes de descrição de estudos, com as extensões para simulação<sup>36</sup>.

### **Cenários clínicos e áreas temáticas**

Os cenários simulados abrangeram uma ampla gama de situações clínicas críticas, refletindo a complexidade e a diversidade do cuidado em saúde. O eixo mais recorrente foi a obstetrícia e neonatologia, que concentrou grande número de estudos

devido à relevância das emergências perinatais para a morbimortalidade materna e neonatal global. Situações como hemorragia pós-parto, pré-eclâmpsia/eclâmpsia, distócia de ombro e estabilização pós-natal em prematuros foram amplamente exploradas<sup>19,20,21,22,10</sup>. Esses treinamentos mostraram impacto direto na adesão a protocolos como o NRP (*Neonatal Resuscitation Program*) e no tempo de resposta a intervenções críticas.

A pediatria também foi fortemente representada, incluindo cenários de queimaduras, sepse, convulsões febris, trauma pediátrico e ressuscitação em UTIP. Esses casos exigiram integração de múltiplas especialidades e testaram tanto habilidades técnicas quanto a comunicação interprofissional em situações de alto estresse<sup>37,26,27</sup>. Um ponto relevante observado nesses estudos foi o ganho não apenas em procedimentos técnicos, como ventilação com pressão positiva e manejo de via aérea, mas também no fortalecimento de atitudes colaborativas, cruciais em cenários pediátricos de emergência<sup>38,39</sup>.

No campo do trauma e da cirurgia, foram descritas simulações de laparotomia de emergência, politrauma, ressuscitação em combate militar, crises anestésicas intraoperatórias e até cirurgias robóticas de alta complexidade<sup>25,23,40,41</sup>. Houve trabalho que utilizou de ambiente e manequim hiper-realistas, como o “*Cut Suit*” que contém vasos sanguíneos sangrantes semelhantes aos reais, aproximando ainda mais os participantes da realidade e aprimorando suas habilidades de salvamento e comunicação em equipe sob pressão extrema<sup>25</sup>. Esses cenários destacaram a importância do realismo para engajamento, treinamento sob estresse e desenvolvimento de competências não técnicas.

Outras áreas clínicas, embora menos frequentes, também foram contempladas, evidenciando a versatilidade da educação interprofissional por meio de simulação. A

psiquiatria de emergência foi explorada em simulações envolvendo pacientes agressivos em pronto-socorro<sup>16</sup>, enquanto a nefrologia foi abordada por meio de casos de insuficiência renal aguda em contexto hospitalar<sup>29</sup>. Cuidados paliativos oncológicos e pediátricos foram trabalhados em simulações voltadas para comunicação empática e tomada de decisão compartilhada<sup>15,30</sup>. Além disso, alguns estudos se concentraram em simulações de fluxos pandêmicos, como o atendimento a pacientes críticos com COVID-19, incluindo treinamentos in situ que testaram protocolos de intubação, transporte inter-hospitalar e uso adequado de EPIs<sup>11,12,31</sup>.

### **Competências interprofissionais**

De acordo com o Quadro de competências do CIHC (*Canadian Interprofessional Health Collaborative*), criado para a prática colaborativa interprofissional, as competências essenciais para colaboração em saúde são: cuidados focados no relacionamento/serviços; comunicação em equipe; esclarecimento de papéis; funcionamento da equipe; diferenças/desentendimentos da equipe e liderança colaborativa<sup>42</sup>. Todas objetivam tomada de decisões compartilhadas sobre questões sociais e de saúde e competências colaborativas. Devem ser aplicadas nos níveis individuais e de equipe, em que os indivíduos devem ser capazes de aplicá-las em sistemas complexos e contextos diversos<sup>42</sup>.

É necessário compreender que existem diferentes zonas de simulação: os treinamentos de educação baseada em simulação podem ter variados objetivos de aprendizagem, nos quais os cenários simulados são desenhados de acordo. Simulações que objetivam habilidades psicomotoras, desenharam cenários de habilidade. Todavia, para objetivos de aprendizagem que envolvem raciocínio clínico e competências interprofissionais são indicados cenários mais complexos com casos clínicos a serem manejados pelos participantes. Nesses casos, geralmente não há interferência dos

facilitadores no manejo durante os cenários, apenas na etapa de *debriefing*. (Roussin, 2017)<sup>43</sup>.

Assim, os estudos revisados demonstram que a simulação interprofissional tem sido eficaz para desenvolver competências fundamentais do CHIC. Foram observados avanços relevantes na compreensão dos papéis profissionais e no aprimoramento da comunicação<sup>44,45,46</sup>. Em contextos de maior complexidade, essas competências foram essenciais para mitigar erros e alinhar decisões<sup>47,48</sup>. Além disso, estudos em ambientes clínicos reais e simulações de eventos adversos, reforçam que a clareza de papéis, respeito mútuo e coordenação são pilares para o desempenho seguro da equipe<sup>49,50,51,52</sup>.

Dessa forma, a análise dos achados evidenciou que a capacitação interprofissional em cenários simulados tem sido aplicada a cenários de baixa frequência e alto risco, nos quais a falha do trabalho em equipe pode resultar em desfechos graves. A predominância de estudos em obstetrícia, pediatria e trauma reflete prioridades globais de saúde, enquanto a inclusão de áreas como psiquiatria, nefrologia, oncologia e pandemias demonstra a capacidade de expansão da simulação interprofissional para novos contextos clínicos. Esse conjunto de evidências reforça a importância de não se treinar apenas as habilidades técnicas, mas, principalmente, as competências colaborativas interprofissionais<sup>23,10</sup>.

### **Formatos, duração e recursos utilizados**

Quanto aos recursos utilizados, observou-se o uso frequente de manequins de alta fidelidade, como SimMan®, SimNewB® e Newborn Hal®, capazes de reproduzir sinais vitais realistas e respostas fisiológicas complexas<sup>21,53,54,40</sup>. Além disso, vários estudos integraram pacientes padronizados, com atores treinados para simular situações clínicas específicas, como agressividade em emergências psiquiátricas<sup>28</sup> ou comunicação em cuidados paliativos<sup>15</sup>. Em alguns casos, foram utilizados simuladores

híbridos, como o PartoPants®, que combina manequins com atores para treinamento em obstetrícia<sup>55</sup>. Essa diversidade de recursos demonstra uma tendência à hibridização dos métodos, buscando realismo sem abrir mão da viabilidade pedagógica e financeira.

Tais achados apontam para o fato de que os formatos de educação interprofissional baseada em simulação analisados combinam flexibilidade e inovação. A coexistência de sessões rápidas e programas prolongados, o uso de manequins de alta fidelidade e atores padronizados, a integração de ferramentas digitais e a realização de simulações tanto em laboratórios quanto *in situ* demonstram que a simulação interprofissional pode ser adaptada a múltiplos contextos. Mais do que a escolha de um recurso específico, os estudos sugerem que o valor pedagógico dela está na clareza de objetivos, no realismo do cenário e na qualidade do *debriefing* subsequente<sup>56,57,8</sup>.

### **Benefícios individuais**

Os estudos analisados evidenciaram ganhos consistentes no desempenho técnico individual, especialmente em habilidades críticas de ressuscitação e suporte avançado de vida. Participantes relataram melhora significativa na ventilação com pressão positiva, intubação orotraqueal, compressões torácicas, manejo de via aérea cirúrgica e execução de protocolos de ressuscitação neonatal e adulto<sup>21,9,22</sup>. Estudos também mostraram aumento expressivo nas pontuações de ressuscitação cardiopulmonar (RCP) após treinamento *in situ*, refletindo a consolidação de competências em contextos de urgência<sup>58</sup>. Esses avanços foram frequentemente mensurados por checklists de performance, tempo de execução de tarefas e aderência a algoritmos clínicos, confirmando que as estratégias de ensino interprofissional via simulação contribuem para consolidar competências técnicas individuais em cenários de baixa frequência e alto risco<sup>59,60</sup>.

Além dos aspectos técnicos, foi demonstrado impacto na autoconfiança e na

percepção de prontidão clínica. Em diferentes contextos, estudantes e profissionais relataram maior segurança ao assumir papéis de liderança, comunicar-se com colegas de outras áreas e tomar decisões rápidas sob pressão<sup>7,8</sup>. Os participantes também relataram ganhos significativos em conhecimento, atitudes e competências técnicas individuais<sup>61</sup>. Esse ganho subjetivo, embora difícil de quantificar, mostrou-se relevante porque influencia diretamente a disposição dos profissionais em assumir responsabilidades e coordenar ações em situações críticas.

Outro benefício individual amplamente descrito foi a evolução de competências cognitivas e metacognitivas, com impacto direto no julgamento clínico e na capacidade de tomada de decisão<sup>62,63</sup>. A participação em cenários de simulações, seguida de debriefing estruturado, permitiu que estudantes e profissionais refletissem sobre suas próprias ações, identificassem lacunas de conhecimento e desenvolvessem raciocínio clínico mais ágil e organizado<sup>17,18</sup>. Essa dimensão é particularmente relevante porque vai além da mera execução de tarefas, promovendo uma aprendizagem que fortalece o julgamento clínico e a capacidade de antecipar problemas.

Os estudos também mostraram ganhos em competências interprofissionais, como maior abertura ao diálogo interdisciplinar, reconhecimento dos papéis e limites de cada profissão e valorização da colaboração<sup>64</sup>. Além disso, os participantes passaram a se sentir mais confortáveis e capacitados no manejo de situações<sup>65</sup>. Essa transformação atitudinal foi documentada tanto em contextos acadêmicos quanto em treinamentos *in situ* com equipes já atuantes<sup>9,15</sup>. O desenvolvimento dessa postura é fundamental para a prática colaborativa, pois rompe com a lógica hierárquica tradicional e promove relações mais horizontais no cuidado ao paciente.

### **Benefícios coletivos e de equipe**

Um dos achados mais consistentes dos estudos foi a melhora das competências



coletivas relacionadas ao trabalho em equipe. A simulação interprofissional favoreceu a comunicação, a clareza na distribuição de papéis, a coordenação de tarefas e a tomada de decisão em tempo real<sup>24,66,67</sup>. Esses elementos são fundamentais em cenários de alta complexidade, nos quais falhas de comunicação podem gerar atrasos ou erros com repercussões graves. A literatura mostra que tais ganhos não surgem de forma espontânea, mas são reforçados pela estrutura dos exercícios, que enfatizam objetivos compartilhados e feedback imediato por meio do *debriefing*.

Outro aspecto recorrente foi o fortalecimento da liderança situacional e da confiança entre membros da equipe. Estudos em obstetrícia, trauma e cuidados intensivos demonstraram que, após os treinamentos, os participantes apresentaram maior disposição para assumir papéis de coordenação, delegar funções e manter a calma em situações críticas<sup>19,20,23</sup>. Esse efeito é particularmente relevante em equipes interprofissionais, nas quais o protagonismo pode variar conforme o tipo de emergência, por exemplo, o enfermeiro liderando em situações de via aérea até a chegada do anestesiológista, ou o residente de obstetrícia coordenando condutas em hemorragia pós-parto.

As simulações também reforçaram a construção de confiança e colaboração interprofissional. Ao vivenciar situações críticas juntos, médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, farmacêuticos e outros profissionais desenvolveram maior compreensão das competências e limitações uns dos outros<sup>9,68,69</sup>. Essa dinâmica resultou em maior respeito pelos diferentes papéis e maior disposição para compartilhar informações de forma rápida e clara. Alguns estudos qualitativos relataram que os participantes passaram a perceber a colaboração não como uma exigência externa, mas como uma necessidade intrínseca ao cuidado seguro<sup>32,15,70</sup>.

Os benefícios coletivos foram quantificados em muitos casos por meio de

instrumentos validados, como TEAM, TPOT 2.0, Ottawa GRS, NOTECHS, ANTS e CATS, que avaliam dimensões de comunicação, coordenação e liderança. Resultados positivos nessas escalas indica que a educação interprofissional baseada em simulação gera impacto mensurável sobre as competências não técnicas da equipe<sup>24</sup>. Além disso, estudos em trauma, cirurgia e obstetrícia evidenciaram reduções significativas em tempos críticos de intervenção, como a administração de uterotônicos ou o início de compressões torácicas, mostrando que o desempenho coletivo se traduz em eficiência clínica e padronização de condutas<sup>21, 22,71,72</sup>.

Portanto, os benefícios coletivos vão além da soma das competências individuais, configurando-se como um ganho emergente do trabalho colaborativo. A literatura indica que o fortalecimento da comunicação, da liderança situacional e da confiança entre profissões transforma a equipe em uma unidade coesa, capaz de responder de maneira ágil e segura a situações de alta complexidade. Dessa forma, a integração de simulação na formação interprofissional consolida-se não apenas como ferramenta de ensino, mas como estratégia de fortalecimento da cultura de colaboração e de segurança em saúde<sup>37,8,73</sup>.

### **Comparações entre modalidades**

Um conjunto significativo de estudos comparou diferentes modalidades de simulação, buscando identificar quais formatos oferecem maior impacto na aprendizagem e na prática interprofissional. Os ensaios clínicos randomizados destacaram que a educação interprofissional baseada em simulação é consistentemente superior aos treinamentos uniprofissionais, tanto em termos de adesão a protocolos quanto na prontidão colaborativa, satisfação e percepção de segurança<sup>7,16</sup>. Esse achado reforça a ideia de que a prática isolada de cada profissão é insuficiente para preparar equipes para situações críticas, e que o verdadeiro valor está na integração desde o

treinamento.

Outro ponto frequentemente analisado foi a diferença entre simulação de baixa e alta fidelidade. Embora ambas as modalidades demonstrem eficácia em melhorar conhecimentos e atitudes interprofissionais, estudos relataram que cenários de maior realismo, utilizando manequins sofisticados, atores padronizados e ambientes hiper-realistas tendem a gerar maior engajamento emocional, retenção de conhecimento e transferência de habilidades para a prática clínica<sup>25, 24, 23</sup>. No entanto, houve pesquisa com recursos limitados, a qual mostrou que mesmo simulação de baixa fidelidade pode produzir resultados significativos, sobretudo quando acompanhada de *debriefing* estruturado<sup>23</sup>.

Alguns achados inesperados foram observados, o que enriquece a análise crítica. Em alguns contextos, os ganhos subjetivos relatados superaram os resultados objetivos, sugerindo viés de desejabilidade ou limitações dos instrumentos no curto prazo. Em outros, a ausência de reforço e feedback audiovisual prejudicou a retenção e a transferência do aprendizado. Tais contrastes indicam que a efetividade do ensino interprofissional por simulação depende de moderadores como frequência, qualidade do *debriefing*, uso de apoios cognitivos e composição das equipes. Reconhecer tais nuances evita interpretações infladas e ajuda a delinear cenários mais realistas para sua implementação.

Também foram relatadas comparações entre simulação em laboratório e *in situ*. Enquanto os laboratórios oferecem ambiente controlado, repetibilidade de cenários e coleta de dados padronizada<sup>17,9</sup>, a simulação *in situ* agrega valor adicional ao expor falhas organizacionais, revelar ameaças latentes à segurança e permitir a avaliação de fluxos reais de trabalho<sup>74,34</sup>. A literatura sugere que os dois modelos não são excludentes, mas complementares, devendo ser escolhidos conforme os objetivos

educacionais: foco em habilidades técnicas e comportamentais individuais versus foco em desempenho sistêmico e institucional.

### **Limitações do estudo**

Este estudo possui limitações metodológicas que precisam ser reconhecidas. A heterogeneidade dos delineamentos de estudos, o que dificulta comparações diretas e metanálises mais rígidas. Além disso, a maioria dos estudos avaliou desfechos proximais, como atitudes, autoeficácia e desempenho em simulação, mas poucos acompanharam impacto clínico em longo prazo ou indicadores de segurança em campo real. Outro ponto crítico é a escassez de análises de custo-efetividade e a sustentação dos resultados após o fim das simulações<sup>75,76</sup>. Esses fatores limitam a generalização dos achados e reforçam a necessidade de maior padronização metodológica<sup>77</sup>. Apesar dessas limitações, a revisão sugere perspectivas futuras sobre a educação Interprofissional por meio de simulação.

Diante da discussão exposta, esta revisão reflete uma lacuna importante: embora haja consenso sobre a necessidade de práticas colaborativas em saúde, ainda existia pouca síntese sistemática sobre a eficácia da simulação como estratégia para consolidar esse paradigma. Nossos achados reforçam que, em um cenário global de crescente complexidade e alta incidência de eventos adversos, o uso dessa abordagem acadêmica é fundamental para preencher essa lacuna. Isso porque a simulação vai além de uma ferramenta pedagógica, ela se mostra um recurso estratégico para a segurança assistencial, devendo ser reconhecida também como instrumento de gestão e qualidade em saúde.

Em síntese, este estudo demonstra que a educação interprofissional baseada em simulação é uma estratégia educacional de alto valor, capaz de desenvolver competências colaborativas, otimizar a performance em crises e fortalecer sistemas de

saúde ao revelar e mitigar riscos latentes. Esta revisão reuniu evidências diferentes, mostrando convergência de resultados em diferentes contextos pedagógicos, clínicos e organizacionais.

## **CONCLUSÃO**

A presente revisão sistemática demonstrou que a educação interprofissional baseada em simulação é uma estratégia pedagógica e organizacional de alto impacto, capaz de desenvolver competências colaborativas, aprimorar o desempenho das equipes em cenários críticos e fortalecer a cultura de segurança nos serviços de saúde. Os resultados apontam melhorias na comunicação, na clareza de papéis, na liderança compartilhada, na tomada de decisão em tempo real e na adesão a protocolos de alta complexidade.

Além dos efeitos sobre indivíduos e equipes, observou-se que ela atua também no nível institucional e sistêmico, ao permitir a identificação de ameaças latentes à segurança, fomentar a criação de protocolos e impulsionar a reorganização de fluxos assistenciais. Isso evidencia que a simulação ultrapassa o papel de ferramenta de ensino, consolidando-se como recurso estratégico para a qualidade do cuidado.

Entretanto, a heterogeneidade metodológica dos estudos, a limitação de desfechos clínicos em longo prazo e a escassez de análises de custo-efetividade exigem cautela na interpretação dos achados. Essas limitações reforçam a necessidade de novas investigações, com protocolos padronizados.

Os resultados aqui reunidos contribuem para preencher uma lacuna importante ao sistematizar a produção recente sobre a educação interprofissional baseada em simulação, oferecendo subsídios tanto para o planejamento de programas educacionais quanto para a formulação de políticas institucionais e públicas. Investir em simulação

interprofissional, com objetivos claros, *debriefing* estruturado e integração ao ambiente real, significa investir diretamente na segurança do paciente e na melhoria da atenção em saúde.

## REFERÊNCIAS

1. World Health Organization. Framework for action on interprofessional education and collaborative practice [Internet]. Geneva: WHO; 2010 [cited 2025 Sep 13]. Disponível em: [http://www.who.int/hrh/nursing\\_midwifery/en/](http://www.who.int/hrh/nursing_midwifery/en/)
2. Lima SF, Regis CG, Costa MV, Pereira Júnior GA. A utilização da simulação na educação interprofissional. In: Pereira Júnior GA, Guedes HTV, organizadores. Simulação em saúde para ensino e avaliação: conceitos e práticas. 1ª ed. São Carlos: Cubo Multimídia; 2021. p. 141–151.
3. Pan American Health Organization. Interprofessional education in health care: improving human resources capacity to achieve universal health: meeting report, Bogotá, Colombia, 7–9 December 2016 [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 2017 [cited 2025 Sep 13]. Disponível em: <http://iris.paho.org>
4. Dourado AS, Giannella TR. Ensino baseado em simulação na formação continuada de médicos: análise das percepções de alunos e professores de um Hospital do Rio de Janeiro. Rev Bras Educ Med. 2014 Dez;38(4):740-7. doi:10.1590/S0100-55022014000400007.
5. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG; The PRISMA Group. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. PLoS Med. 2009 Jul;6(7):e1000097. Disponível em: <https://goo.gl/36MKoH>
6. Minayo MCS. Pesquisa social: teoria, método e criatividade. 29ª ed. Petrópolis:

Vozes; 2010.

7. Chen HW, O'Donnell JM, Chiu YJ, Chen YC, Kang YN, Tuan YT, et al. Comparison of learning outcomes of interprofessional education simulation with traditional single-profession education simulation: a mixed-methods study. *BMC Med Educ.* 2022 Aug 30;22(1):651. doi:10.1186/s12909-022-03640-z. PMID: 36042449; PMCID: PMC9429663.
8. Rider AC, Williams SR, Jones V, Rebagliati D, Schertzer K, Gisoni MA, et al. Assessing Team Performance: A Mixed-Methods Analysis Using Interprofessional in situ Simulation. *West J Emerg Med.* 2024 Jul;25(4):557-564. doi:10.5811/westjem.18012. PMID: 39028241; PMCID: PMC11254157
9. MacKenzie D, Sibbald K, Sponagle K, Hickey E, Creaser G, Hebert K, et al. Developing pre-licensure interprofessional and stroke care competencies through skills-based simulations. *J Interprof Care.* 2024 Sep-Oct;38(5):864-874. doi:10.1080/13561820.2024.2371339. Epub 2024 Jul 9. PMID: 38978481.
10. Buhendwa Cikwanine JP, Yoyu JT, Mapatano ES, Lebda S, Mukwege D, Martin L. Benefits of simulation on multidisciplinary management of severe pre-eclampsia/severe eclampsia in 15 health districts in eastern Democratic Republic of Congo: A randomized educational trial. *Int J Gynaecol Obstet.* 2025 Feb;168(2):762-773. doi:10.1002/ijgo.15893. Epub 2024 Sep 12. PMID: 39264068.
11. Rojo-Rojo A, Soto-Castellón MB, García-Méndez JA, Leal-Costa C, Adánez-Martínez MG, Pujalte-Jesús MJ, et al. Training with High Fidelity Simulation in the Care of Patients with Coronavirus—A Learning Experience in Native Health Care Multi-Professional Teams. *Healthcare (Basel).* 2021 Sep

- 24;9(10):1260. doi:10.3390/healthcare9101260. PMID: 34682940; PMCID: PMC8535904.
12. Sharara-Chami R, Sabouneh R, Zeineddine R, Banat R, Fayad J, Lakissian Z. In Situ Simulation: An Essential Tool for Safe Preparedness for the COVID-19 Pandemic. *Simul Healthc.* 2020 Oct;15(5):303-309. doi:10.1097/SIH.0000000000000504. PMID: 32910106.
  13. Hazwani T, Ashraf N, Hasan Z, Antar M, Kazzaz Y, Alali H. Effect of a pediatric mock code on resuscitation skills and team performance: an in situ simulation experience over three years. *Eur J Emerg Med.* 2020 Sep 1;27(Suppl 1):e15-e16. doi:10.1097/01.mej.0000697880.10650.f1. PMID: 33555806.
  14. Reime MH, Aarflot M, Kvam FI. Does Interprofessional Scenario-Based Simulation Training Change Attitudes Towards Interprofessional Learning - A Pretest-Posttest Study. *J Multidiscip Healthc.* 2022 Jul 19;15:1527-1532. doi:10.2147/JMDH.S370100. PMID: 35898951; PMCID: PMC9309294.
  15. Uslu-Sahan F, Terzioglu F. Interprofessional simulation-based training in gynecologic oncology palliative care for students in the healthcare profession: A comparative randomized controlled trial. *Nurse Educ Today.* 2020 Dec;95:104588. doi:10.1016/j.nedt.2020.104588. Epub 2020 Sep 17. PMID: 32980608.
  16. Marion ADC, Pereira LC, Pinho DLM. The effect of interprofessional simulation practice on collaborative learning: A randomized controlled trial. *J Interprof Care.* 2025 Jan-Feb;39(1):14-21. doi:10.1080/13561820.2022.2147153. Epub 2023 Jan 6. PMID: 36606366.
  17. Marshall C, Van Der Volgen J, Lombardo N, Hamasu C, Cardell E, Blumenthal DK. A Mixed Methods Approach to Assess the Impact of an Interprofessional



- Education Medical Error Simulation. *Am J Pharm Educ.* 2020 Feb;84(2):7133. doi:10.5688/ajpe7133. PMID: 32226063; PMCID: PMC7092788.
18. Jowsey T, Petersen L, Mysko C, Cooper-Ioelu P, Herbst P, Webster CS, et al. Performativity, identity formation and professionalism: Ethnographic research to explore student experiences of clinical simulation training. *PLoS One.* 2020 Jul 30;15(7):e0236085. doi:10.1371/journal.pone.0236085. PMID: 32730277; PMCID: PMC7392231.
  19. Adams R, Chapa H, Garney WR, Wang M, Pope R, Lichorad A, et al. A Model for Interprofessional, Multisituational, High-Intensity Simulations of Obstetrical and Neonatal Emergencies Involving Residents and Nursing Students. *Am J Public Health.* 2024 May;114(S4):S302-S303. doi:10.2105/AJPH.2024.307596. PMID: 38748966; PMCID: PMC11096753.
  20. Greer JA, Lutgendorf MA, Ennen CS, Van Petten L, Modzik A, Salas D, et al. Obstetric Simulation Training and Teamwork: Immediate Impact on Knowledge, Teamwork, and Adherence to Hemorrhage Protocols. *Simul Healthc.* 2023 Feb 1;18(1):32-41. doi:10.1097/SIH.0000000000000641. Epub 2022 Feb 9. PMID: 35136007.
  21. Litke-Wager C, Delaney H, Mu T, Sawyer T. Impact of Task-Oriented Role Assignment on Neonatal Resuscitation Performance: A Simulation-Based Randomized Controlled Trial. *Am J Perinatol.* 2021 Jul;38(9):914-921. doi:10.1055/s-0039-3402751. Epub 2020 Jan 3. PMID: 31899928.
  22. Miledler LP, Baik-Schneditz N, Pansy J, Schwabegger B, Raith W, Avian A, et al. Impact of in situ simulation training on quality of postnatal stabilization and resuscitation—a before-and-after, non-controlled quality improvement study. *Eur J Pediatr.* 2024 Nov;183(11):4981-4990. doi:10.1007/s00431-024-05781-3.

Epub 2024 Sep 23. PMID: 39311967; PMCID: PMC11473610.

23. Fitzgerald MC, Noonan M, Lim E, Mathew JK, Boo E, Stergiou HE, et al. Multi-disciplinary, simulation-based, standardised trauma team training within the Victorian State Trauma System. *Emerg Med Australas.* 2023 Feb;35(1):62-68. doi:10.1111/1742-6723.14068. Epub 2022 Sep 1. PMID: 36052421; PMCID: PMC10087482.
24. Fornander L, Garrido Granhagen M, Molin I, Laukkanen K, Karlsson KB, Berggren P, et al. The use of specific coordination behaviours to manage information processing and task distribution in real and simulated trauma teamwork: an observational study. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med.* 2024 Dec 10;32:128. doi:10.1186/s13049-024-01362-1.
25. Hoang TN, LaPorta AJ, Malone JD, Champagne R, Lavell K, De La Rosa GM, et al. Hyper-realistic and immersive surgical simulation training environment will improve team performance. *Trauma Surg Acute Care Open.* 2020 Mar 10;5(1):e000393. doi:10.1136/tsaco-2019-000393. PMID: 32201735; PMCID: PMC7066601.
26. Sarmasoglu Kilickier S, Celik N, Elcin M, Keskin G, Senel E. Impact of interprofessional in situ simulations on acute pediatric burn management: Combining technical and non-technical burn team skills. *Burns.* 2022 Nov;48(7):1653-1661. doi:10.1016/j.burns.2021.11.014. Epub 2021 Nov 20. PMID: 34955296.
27. Horne EF, Thornton SW, Leraas HJ, O'Brian R, Greenwald E, Tracy ET. Use of pediatric trauma simulations to facilitate exposure to pediatric trauma resuscitations during training. *Surgery.* 2023 Dec;174(6):1334-1339. doi:10.1016/j.surg.2023.08.004. Epub 2023 Sep 23. PMID: 37748976.

28. Bowllan NM, O'Brien H, Blackwood C, Cross WF, Walsh P. Implementation and Evaluation of a High-Fidelity, Interprofessional Simulation Project Using Standardized Patients to Address Aggression in a Psychiatric Emergency Department. *J Am Psychiatr Nurses Assoc.* 2025 Mar-Apr;31(2):121-127. doi:10.1177/10783903241308529. Epub 2025 Jan 7. PMID: 39772787.
29. Watson K, Gosling N, Broom C, Snelgrove H, Popoola J. Simulation of realistic nephrology case scenarios to facilitate intra-professional team learning. *Br J Hosp Med (Lond).* 2020 Jul 2;81(7):1-7. doi:10.12968/hmed.2020.0283. Epub 2020 Jul 13. PMID: 32730156.
30. Taylor N, Nair V, Grimbley J. Better general paediatric and neonatal palliative care skills: simulation teaching. *BMJ Support Palliat Care.* 2024 Dec 19;14(e3):e2465-e2469. doi:10.1136/bmjspcare-2021-003389. PMID: 35110374.
31. Muret-Wagstaff SL, Collins JS, Mashman DL, Patel SG, Pettorini K, Rosen SA, et al. In Situ Simulation Enables Operating Room Agility in the COVID-19 Pandemic. *Ann Surg.* 2020 Aug;272(2):e148-e150. doi:10.1097/SLA.0000000000004056. PMID: 32675520; PMCID: PMC7268885.
32. Lee W, Kim M, Kang Y, Lee YJ, Kim SM, Lee J, et al. Nursing and medical students' perceptions of an interprofessional simulation-based education: a qualitative descriptive study. *Korean J Med Educ.* 2020 Dec;32(4):317-327. doi:10.3946/kjme.2020.179. Epub 2020 Nov 30. PMID: 33296575; PMCID: PMC7733731.
33. Ogunyemi D, Haltigin C, Vallie S, Ferrari TM. Evolution of an obstetrics and gynecology interprofessional simulation-based education session for medical

- and nursing students. *Medicine (Baltimore)*. 2020 Oct 23;99(43):e22562. doi:10.1097/MD.00000000000022562. PMID: 33120744; PMCID: PMC7581067.
34. Schwartz JT, Das S, Suggitt D, Baxter J, Tunstall S, Ronan N, et al. Ward-based in situ simulation: lessons learnt from a UK District General Hospital. *BMJ Open Qual*. 2024 May 15;13(2):e002571. doi:10.1136/bmjopen-2023-002571. PMID: 38749539; PMCID: PMC11097843.
  35. de Melo BCP, Falbo AR, Souza ES, Lima LL, Guimarães IC, Nunes BM, et al. O uso limitado de diretrizes de design instrucional em cenários de simulação em saúde: uma avaliação especializada. *Adv Simul*. 2022;7(1):30. doi:10.1186/s41077-022-00228-x.
  36. Cheng A, Kessler D, Mackinnon R, Dagnone JD, Fenwick J, Hunter A, et al. Diretrizes de relato para pesquisa em simulação de assistência médica: extensões às instruções CONSORT e STROBE. *Adv Simul*. 2016;1(1):25. doi:10.1186/s41077-016-0025-y
  37. Saeed S, Hegazy NN, Malik MGR, Abbas Q, Atiq H, Ali MM, et al. Transforming the delivery of care from "I" to "We" by developing the crisis resource management skills in pediatric interprofessional teams to handle common emergencies through simulation. *BMC Med Educ*. 2024 Jun 11;24(1):649. doi:10.1186/s12909-024-05459-2. PMID: 38862911; PMCID: PMC11167930.
  38. Halamek LP, Galindo RB, Follmer S, Yamada NK, Catchpole K, Lusk C, et al. The value of a cross-disciplinary approach to human and system performance research in obstetrics and neonatology: AHRQ's Patient Safety Learning Laboratory. *J Patient Saf*. 2025 Oct 1;21(7 Suppl):S52–S59.

- doi:10.1097/PTS.0000000000001361. Epub 2025 Sep 23. PMID: 40986495; PMCID: PMC12453090
39. Scaglione M, Calandrino A, Puzone L, Bottino G, Conte A, Striano P, et al. Enhancing pediatric residency training through peer-education based gamified simulation. *Adv Med Educ Pract.* 2025 Sep 3;16:1621–1626. doi:10.2147/AMEP.S518814. PMID: 40927463; PMCID: PMC12416069
  40. Schwarz H, Zahler K, Schmid M, Beichler H, Berger A, Wagner-Menghin M, et al. Enhancing interprofessional collaboration in paediatric training: Insights from profession-specific experiences and implications for future education. *Acta Paediatr.* 2024 Jun;113(6):1453-1461. doi:10.1111/apa.17186. Epub 2024 Mar 8. PMID: 38456573.
  41. Pradarelli JC, George E, Kavanagh J, Sonnay Y, Khoon TH, Havens JM. Training Novice Raters to Assess Nontechnical Skills of Operating Room Teams. *J Surg Educ.* 2021 Mar-Apr;78(2):386-390. doi:10.1016/j.jsurg.2020.07.042. Epub 2020 Aug 13. PMID: 32800768.
  42. Canadian Interprofessional Health Collaborative. CIHC competency framework for advancing collaboration 2024 [Internet]. Vancouver (BC): CIHC; 2024 Apr [cited 2025 Sep 25]. Available from: <https://cihc-cpis.com/wp-content/uploads/2024/06/CIHC-Competency-Framework.pdf>
  43. Roussin CJ, Weinstock P. SimZones: an organizational innovation for simulation programs and centers. *Acad Med.* 2017 Aug;92(8):1114–1120. doi:10.1097/ACM.0000000000001746. PMID: 28562455
  44. Fenzi G, Alemán-Jiménez C, López-Ferrándiz L, Leal-Costa C, Díaz-Agea JL. Enhancing Cardiopulmonary Resuscitation Training: An Interprofessional

- Approach With Undergraduate Medicine and Nursing Students Using Self-Learning Methodology in Simulated Environments (MAES)-A Qualitative Study. *J NursManag*. 2024 Dec 19;2024:9470402. doi:10.1155/jonm/9470402. PMID: 40224792; PMCID: PMC11925266.
45. Jiang MH, Dou LW, Dong B, Zhang M, Li YP, Lin CX. Development and implementation of a high-fidelity simulation training course for medical and nursing collaboration based on the Fink integrated course design model. *Front Med (Lausanne)*. 2024 Mar 5;11:1286582. doi:10.3389/fmed.2024.1286582. eCollection 2024. PMID: 38504918; PMCID: PMC10948413.
  46. Mahmood LS, Mohammed CA, Gilbert JHV. Interprofessional simulation education to enhance teamwork and communication skills among medical and nursing undergraduates using the TeamSTEPPS® framework. *Med J Armed Forces India*. 2021 Feb;77(Suppl 1):S42-S48. doi:10.1016/j.mjafi.2020.10.026. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33612931; PMCID: PMC7873709.
  47. Knapp GM. Trauma Team High-Fidelity Simulation Training in a Rural Level III Trauma Center: An Interprofessional Experience. *J Trauma Nurs*. 2023 Mar-Apr;30(2):103-107. doi:10.1097/JTN.0000000000000709. PMID: 36881702.
  48. Greengrass CJ, Mamalchi SA, Kozmenko V. Transitioning from specialisation to collaboration: interprofessional clinical simulation, metacognition and the phenomenon of convergence. *J Interprof Care*. 2024 Nov-Dec;38(6):1062-1071. doi:10.1080/13561820.2024.2405977. Epub 2024 Oct 14. PMID: 39402786.
  49. Schroeck H, Hatton B, Martinez-Camblor P, Whitty MA, Wen L, Taenzer AH. Effect of Interprofessional Crisis Simulation Training in a Non-Operating Room Anesthesia Setting on Team Coordination: A Mixed Methods Study. *Jt Comm J*

- Qual Patient Saf. 2025 Feb;51(2):115-125. doi:10.1016/j.jcjq.2024.10.009. Epub 2024 Nov 10. PMID: 39706775
50. Al-Mukhtar O, Bilgrami I, Noaman S, Lapsley R, Ozcan J, Marane C, et al. Cardiac Arrest in the Cardiac Catheterization Laboratory: Initial Experience With the Role of Simulation Setup and Training. *Am J Med Qual*. 2021 Jul-Aug;36(4):238-246. doi:10.1177/1062860620950805. PMID: 32840115.
  51. Monette DL, Hegg DD, Chyn A, Gordon JA, Takayesu JK. A Guide for Medical Educators: How to Design and Implement In Situ Simulation in an Academic Emergency Department to Support Interprofessional Education. *Cureus*. 2021 May 11;13(5):e14965. doi:10.7759/cureus.14965. PMID: 33996338; PMCID: PMC8112813.
  52. Ziemba JB, Berns JS, Huzinec JG, Bammer D, Salva C, Valentine E, et al. The RCA ReCAst: A Root Cause Analysis Simulation for the Interprofessional Clinical Learning Environment. *Acad Med*. 2021 Jul 1;96(7):997-1001. doi:10.1097/ACM.0000000000004064. PMID: 33735131.
  53. Knight J 3rd, Richelieu J, Velasco JM, Lubinsky G, Day E, Weiss T, et al. Improving the Team Response to Surgical Airway Emergencies: A Simulation-based, Multidisciplinary Approach to Quality Improvement. *J Surg Educ*. 2025 Aug;82(8):103544. doi:10.1016/j.jsurg.2025.103544. Epub 2025 May 15. PMID: 40378640.
  54. Alegret N, Usart M, Valle A, De la Flor AR, Subirana L, Valero R. Improvement of Teamwork Nontechnical Skills Through Polytrauma Simulation Cases Using the Communication and Teamwork Skills (CATS) Assessment Tool. *J Surg Educ*. 2023 May;80(5):706-713. doi:10.1016/j.jsurg.2023.02.010. Epub 2023 Mar 5. PMID: 36882339.

55. Baayd J, Lloyd M, Garcia G, Smith S, Sylvester H, Clark E, et al. Catalyzing Collaboration Among Interprofessional Birth Transfer Teams Through Simulation. *J Midwifery Womens Health*. 2023 Jul-Aug;68(4):458-465. doi:10.1111/jmwh.13497. Epub 2023 Apr 28. PMID: 37114662.
56. Paige JT, Kerdolff KE, Rogers CL, Garbee DD, Yu Q, Cao W, et al. Improvement in student-led debriefing analysis after simulation-based team training using a revised teamwork assessment tool. *Surgery*. 2021 Dec;170(6):1659-1664. doi:10.1016/j.surg.2021.06.014. Epub 2021 Jul 28. PMID: 34330538.
57. Roitsch CM, Patricia KE, Hagan JL, Arnold JL, Sundgren NC. Tablet-Based Decision Support Tool Improves Performance of Neonatal Resuscitation: A Randomized Trial in Simulation. *Simul Healthc*. 2020 Aug;15(4):243-250. doi:10.1097/SIH.0000000000000422. PMID: 32168290.
58. Biacora Laco R, Stuart WP. Simulation-Based Training Program to Improve Cardiopulmonary Resuscitation and Teamwork Skills for the Urgent Care Clinic Staff. *Mil Med*. 2022 May;187(5-6):e764-e769. doi:10.1093/milmed/usab198. Epub 2021 May 3. PMID: 34050365.
59. de Lesquen H, Paris R, Lacheze S, de la Villeon B, Menini W, Lamblin A, et al. Training for a mass casualty incident: Conception, development, and implementation of a crew-resource management course for forward surgical teams. *J Trauma Acute Care Surg*. 2024 Aug 1;97(2S Suppl 1):S19-S23. doi:10.1097/TA.00000000000004380. Epub 2024 May 15. PMID: 38745350.
60. De Bie Dekker AJR, Dijkmans JJ, Todorovac N, Hibbs R, Krarup KB, Bouwman AR, et al. Testing the effects of checklists on team behaviour during emergencies on general wards: An observational study using high-fidelity



- simulation. Resuscitation. 2020 Dec;157:3-12. doi:10.1016/j.resuscitation.2020.09.031. Epub 2020 Oct 4. PMID: 33027620.
61. Ylönen M, Paajanen P, Kukkonen T, Torkki P, Paloneva J, Rosqvist E. From Emergency Room to Operating Room: Multidisciplinary Simulation Training in Emergency Laparotomy for Ruptured Abdominal Aortic Aneurysm—Learning Outcomes and Costs. *Ann Vasc Surg.* 2025 Feb;111:341-350. doi:10.1016/j.avsg.2024.11.017. Epub 2024 Nov 30. PMID: 39617299.
  62. Secheresse T, Pansu P, Lima L. The Impact of Full-Scale Simulation Training Based on Kolb's Learning Cycle on Medical Prehospital Emergency Teams: A Multilevel Assessment Study. *Simul Healthc.* 2020 Oct;15(5):335-340. doi:10.1097/SIH.0000000000000461. PMID: 32649590.
  63. Jonsson K, Hultin M, Härgestam M, Lindkvist M, Brulin C. Factors Influencing Team and Task Performance in Intensive Care Teams in a Simulated Scenario. *SimulHealthc.* 2021 Feb 1;16(1):29-36. doi:10.1097/SIH.0000000000000462. PMID: 32433185.
  64. Tervajärvi L, Hutri-Kähönen N, Rautiola AM. Student-LED interprofessional sequential simulation improves communication and teamwork. *Nurse Educ Pract.* 2021 Feb;51:102983. doi:10.1016/j.nepr.2021.102983. Epub 2021 Feb 4. PMID: 33581452.
  65. Poor AD, Acquah SO, Wells CM, Sevillano MV, Strother CG, Oldenburg GG, et al. Implementing Automated Prone Ventilation for Acute Respiratory Distress Syndrome via Simulation-Based Training. *Am J Crit Care.* 2020 May 1;29(3):e52-e59. doi:10.4037/ajcc2020992. PMID: 32355970.
  66. Bludevich BM, Buettner H, Hazeltine M, Zayaruzny M, Yarzebski J, Weaver A, et al. Use of In-Situ Simulation Based Clinical Systems Test of Thoracic Robotic

- Surgery Emergencies. J Surg Res. 2022 Aug;276:37-47. doi:10.1016/j.jss.2022.02.042. Epub 2022 Mar 22. PMID: 35334382.
67. Schmitt B, Moore L, Heath K, Concannon E, Wagstaff M. Multi-disciplinary mass burn casualty simulation exercise. Burns. 2024 Oct;50(7):1562-1569. doi:10.1016/j.burns.2024.08.017. Epub 2024 Aug 23.
  68. Chae S, Shon S. Effectiveness of simulation-based interprofessional education on teamwork and communication skills in neonatal resuscitation. BMC Med Educ. 2024 May 31;24(1):602. doi:10.1186/s12909-024-05581-1. PMID: 38822320; PMCID: PMC11143663.
  69. Bloomfield V, Ellis S, Pace J, Morais M. Mode of Delivery: Development and Implementation of an Obstetrical In Situ Simulation Program. J Obstet Gynaecol Can. 2020 Jul;42(7):868-873.e1. doi:10.1016/j.jogc.2019.12.011. Epub 2020 Mar 11. PMID: 32171502.
  70. Kjaergaard-Andersen G, Ibsgaard P, Paltved C, Jensen HI. An in situ simulation program: a quantitative and qualitative prospective study identifying latent safety threats and examining participant experiences. Int J Qual Health Care. 2021 Feb 20;33(1):mzaa148. doi:10.1093/intqhc/mzaa148. PMID: 33166380.
  71. Hartman JA, Anderson DM, Ding J, Keech JC. Interprofessional veno-veno bypass simulation improved team confidence. Surgery. 2022 Apr;171(4):904-907. doi:10.1016/j.surg.2021.08.005. Epub 2021 Sep 3. PMID: 34489110.
  72. Barbato AL, Wetzel EA, Li W, Bo N, Mayer L, Byrne BJ. Simulation Education for Preterm Infant Delivery Room Management at Community Hospitals. Pediatrics. 2020 Dec;146(6):e20193688. doi:10.1542/peds.2019-3688. PMID: 33208495.

73. Wu G, Podlinski L, Wang C, Dunn D, Buldo D, Mazza B, et al. Intraoperative Code Blue: Improving Teamwork and Code Response Through Interprofessional, In Situ Simulation. *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 2022 Dec;48(12):665-673. doi:10.1016/j.jcjq.2022.08.011. Epub 2022 Sep 5. PMID: 36192311
74. Petrosoniak A, Fan M, Hicks CM, White K, McGowan M, Campbell D, et al. Trauma Resuscitation Using in situ Simulation Team Training (TRUST) study: latent safety threat evaluation using framework analysis and video review. *BMJ Qual Saf.* 2021 Sep;30(9):739-746. doi:10.1136/bmjqs-2020-011363. Epub 2020 Oct 23. PMID: 33097610.
75. Boloré S, Fassier T, Guirimand N. Effect of an interprofessional simulation program on patient safety competencies of healthcare professionals in Switzerland: a before and after study. *J Educ Eval Health Prof.* 2023;20:25. doi:10.3352/jeehp.2023.20.25. Epub 2023 Aug 28. PMID: 37635290; PMCID: PMC10519772.
76. Olsen SL, Søreide E, Hansen BS. We Are Not There Yet: A Qualitative System Probing Study of a Hospital Rapid Response System. *J Patient Saf.* 2022 Oct 1;18(7):722-729. doi:10.1097/PTS.0000000000001000. Epub 2022 Apr 7. PMID: 35384936; PMCID: PMC9524589.
77. Morris TP, White IR, Crowther MJ. Using simulation studies to evaluate statistical methods. *Stat Med.* 2019 Jan 16;38(11):2074-2102. doi:10.1002/sim.8086. PMID: 30652356; PMCID: PMC6492164.

## **ANEXO – TABELA DE ESTUDOS.**

| <b>Autores e data</b> | <b>Título</b>                                                                                                                                                                                | <b>Resumo /objetivo</b>                                                                                                                                                                            | <b>Profissão e estágio de formação / número de participantes</b>                                                               | <b>Tema/ detalhes do treinamento</b>                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nº de horas</b> | <b>País do treinamento</b> |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Saeed, S et al., 2024 | Transforming the delivery of care from "I" to "We" by developing the crisis resource management skills in pediatric interprofessional teams to handle common emergencies through simulation. | Avaliou a eficácia do treinamento baseado em simulação no desenvolvimento de habilidades de gerenciamento de recurso em crises e em equipes interprofissionais pediátricas num hospital terciário. | 39 participantes (estudantes de medicina do 4º ano, enfermeiros de terapia intensiva e residentes do 3º ano de pós-graduação). | Feito um workshop de simulação com 4 áreas pediátricas, conduzidos por facilitadores. A eficácia da intervenção foi avaliada por escalas por avaliadores experientes. Depois, foram feitas discussões em grupo focais com os participantes sobre suas experiências e percepções do | 5 horas            | Paquistão                  |

|                                |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |     |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
|                                |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  | treinamen<br>to.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |     |
| Adams, R<br>et al.,<br>2024    | A Model<br>for<br>Interprofe<br>ssional,<br>Multisitua<br>tional,<br>High-Inte<br>nsity<br>Simulatio<br>ns of<br>Obstetrica<br>l and<br>Neonatal<br>Emergenc<br>ies<br>Involving<br>Residents<br>and<br>Nursing<br>Students. | Apresenta<br>r aos<br>residentes<br>uma<br>variedade<br>de<br>emergênci<br>as, criar<br>oportunid<br>ades para<br>equipes<br>interprofis<br>sionais e<br>viabilizar<br>a<br>integração<br>do<br>treinamen<br>to clínico<br>para<br>residentes<br>e<br>estudantes<br>. | 78<br>participan<br>tes (24<br>médicos<br>residentes<br>e 54<br>estudantes<br>de<br>enfermag<br>em).                                                                             | Equipes<br>interprofis<br>sionais<br>revezaram<br>5<br>simulaçõe<br>s clínicas,<br>conduzida<br>s por<br>facilitador<br>es, com<br>paciente<br>padroniza<br>do ou<br>com<br>manequin<br>s de<br>reanimaçã<br>o. Feita<br>pesquisa<br>pós-treina<br>mento e<br>avaliação<br>verbal<br>com cada<br>equipe<br>sobre o<br>treinamen<br>to. | 35 min  | EUA |
| Marshall,<br>C et al.,<br>2020 | A Mixed<br>Methods<br>Approach<br>to Assess<br>the<br>Impact of<br>an<br>Interprofe<br>ssional<br>Education<br>Medical<br>Error<br>Simulatio<br>n.                                                                           | Avaliar o<br>impacto é<br>uma<br>simulação<br>de<br>educação<br>interprofis<br>sional na<br>divulgaçã<br>o de erros<br>médicos e<br>comparar<br>os<br>impactos<br>em<br>estudantes                                                                                    | 186<br>participan<br>tes<br>(alunos<br>do 4º ano<br>de<br>medicina,<br>alunos do<br>3º ano de<br>farmácia,<br>alunos do<br>2º ano do<br>programa<br>de<br>assistente<br>médico e | Antes do<br>treinamen<br>to, os<br>participan<br>tes<br>completar<br>am tarefas<br>online<br>sobre o<br>tema :<br>erro<br>médico.<br>Depois, as<br>equipes<br>interprofis<br>sionais                                                                                                                                                   | Missing | EUA |

|                        |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |     |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                        |                                                                                                  | de farmácia com estudantes de saúde.                                                                                                                                              | alunos de pós-graduação em enfermagem.                                                                            | participaram de uma simulação de erro médico. Depois, utilizou-se um instrumento de pesquisa validado e grupos focais para avaliação da simulação.                                                   |                                                                                        |     |
| Rider, AC et al., 2024 | Assessing Team Performance: A Mixed-Methods Analysis Using Interprofessional In Situ Simulation. | Avaliar a eficácia das ferramentas de avaliação baseadas em equipes (TPOT, TEAM e Ottawa GRS) e identificar características de equipes eficazes que são atribuíveis a indivíduos. | 63 (enfermeiros, técnicos, farmacêuticos e residentes de medicina de emergência do 2º e 4º ano de pós-graduação). | Os participantes fizeram uma simulação in situ de um paciente gravemente doente e autoavaliaram o desempenho usando a ferramenta TPOT 2.0. 2 avaliadores revisaram vídeos da simulação e avaliaram o | 2 min de briefing<br>10 min simulação<br>10-15 debriefing e<br>30-60min de grupo focal | EUA |

|                           |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                    |              |        |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|
|                           |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                     | desempenho pelo TPOT 2.0, TEAM e a Ottawa GRS. Após simulações, foram conduzidas entrevistas semiestruturadas e grupos focais com os participantes.                                                                                |              |        |
| MacKenzie, D et al., 2024 | Developing pre-licensure interprofessional and stroke care competencies through skills-based simulations. | Determinar se as diferenças na execução da simulação para AVC ao longo de 6 anos, necessárias devido à COVID-19, impactaram a percepção, as classificações e o aprendizado relatado dos alunos em relação à colaboração | Estudantes do 2º ano de mestrado em TO, fisioterapia e fonoaudiologia, alunos do 2º ano de enfermagem, alunos do 3º ano de farmácia e alunos do 2º ano de medicina. | Parte I: Antes da simulação os alunos assistiram vídeo online e leram informações escritas. Na simulação as equipes deveriam criar um plano de cuidado colaborativo para tratamento de AVC. Os planos foram avaliados por um corpo | 2hrs e 30min | Canadá |

|                       |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |         |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
|                       |                                                                                                                                                                                                                        | ção interprofissional.                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         | docente interprofissional. Na parte II: envolveu 2 encontros simulados de 30min cada por equipe e debriefing após.                                                                                                                                                          |         |         |
| Fenzi, G et al., 2024 | Enhancing Cardiopulmonary Resuscitation Training: An Interprofessional Approach With Undergraduate Medicine and Nursing Students Using Self-Learning Methodology in Simulated Environments (MAES)-A Qualitative Study. | Analisar a perspectiva de um grupo de estudantes de enfermagem e medicina em aprendizagem interprofissional com metodologia MAES sobre RCP bem como descrever os pontos fortes e fracos detectados durante o treinamento. | 23 (alunos do último ano de enfermagem e de medicina) que já tiveram experiências anteriores com simulação e treinamento prévio em BL). | 2 sessões de simulação com método MAES, conduzidas por um facilitador. Na primeira, os participantes desenvolveram a escolha do cenário, os objetivos de estudo e o desenvolvimento da simulação (RCP por IAM e RCP em afogados). Na 2ª sessão foi desenvolvida a simulação | Missing | Espanha |



|                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |                                      |         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------|
|                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                                                   | com debriefing , além de grupos focais após experiências.                                                                                                                                                      |                                      |         |
| Olsen, S, 2022        | We Are Not There Yet: A Qualitative System Probing Study of a Hospital Rapid Response System.         | Compreender de forma mais abrangente e como os profissionais de saúde gerenciam as complexidades no SRR na prática diária, bem como identificar seus desafios. | 36 (enfermeiros, ACS, médicos residentes e intensivistas e internos)              | 6 simulações realísticas in situ do RSS, envolveram casos sobre pancreatite grave, sangramento após biópsia e exacerbação de DPOC. Feito debriefing /entrevistas de grupos focais imediatamente após cenários. | 60-70 min                            | Noruega |
| Chen, HW et al., 2022 | Comparison of learning outcomes of interprofessional education simulation with traditional single-pro | Objetivou comparar os resultados da educação tradicional universitária profissional (EUP) com a educação                                                       | 54 (18 estudantes de medicina do 5º ano e 36 estudantes de enfermagem do 4º ano). | O curso de simulação de 4 semanas foi baseado na teoria da aprendizagem experime                                                                                                                               | 12 horas (3hrs/semana por 4 semanas) | Taiwan  |

|                        |                                                         |                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |               |
|------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
|                        | profession education simulation: a mixed-methods study. | interprofessional (EIP) durante um curso de simulação . |                          | ntal de Kolb e teoria social de Bandura. Os participantes foram divididos em grupo 1 (aprendizagem IPE seguida de SPE) e grupo 2 (aprendizagem SPE seguida de IPE). O desempenho dos estudantes em tarefas médicas, comportamento da equipe, a atitude no trabalho em equipe e segurança do paciente foram coletados no pré-teste, no meio do teste e no pós-teste. |         |               |
| Jowsey, T et al., 2020 | Performativity, identity formation                      | Feito um curso de treinamento de                        | 115 (alunos do 5º ano de | A UIPCW é um curso obrigatório                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Missing | Nova Zelândia |

|  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | and<br>profession<br>alism:<br>Ethnograph<br>ic<br>research<br>to explore<br>student<br>experie<br>nces of<br>clinical<br>simulatio<br>n training. | simulação<br>interprofis<br>sional<br>chamado<br>Semana<br>de<br>atendimen<br>to<br>Urgente e<br>Imediato<br>ao<br>Paciente<br>(UIPCW)<br>que é<br>obrigatóri<br>o para os<br>alunos de<br>4 cursos,<br>buscando<br>entender<br>como as<br>experiênci<br>as<br>informara<br>m ideias<br>dos<br>alunos<br>sobre<br>identidade<br>profission<br>al e sua<br>prática<br>em<br>equipes<br>multidisci<br>plinares. | medicina,<br>4º ano de<br>farmácia,<br>3º ano de<br>paramédic<br>a e 3º ano<br>de<br>enfermag<br>em). | o de 4<br>dias<br>consecuti<br>vos para<br>os alunos,<br>ocorrendo<br>7x ao<br>longo do<br>ano.<br>Primeiro<br>são<br>conduzida<br>s<br>atividades<br>em sala<br>de aula,<br>depois<br>são feitos<br>os<br>cenários<br>de<br>simulação<br>de alta<br>fidelidade<br>sobre<br>cuidados<br>paliativos<br>e<br>cuidados<br>de<br>internação<br>em<br>urgência,<br>conduzida<br>s por<br>facilitador<br>es. O<br>objetivo<br>inclui<br>trabalho<br>em<br>equipe,<br>clareza de<br>papéis,<br>reconhece<br>r lacunas<br>de<br>conhecim |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                          |                                                                                                                                  |                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |     |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|
|                          |                                                                                                                                  |                                                                                                                                     |                                | ento e uso eficaz de ferramentas de comunicação. debriefings estruturados seguiram cada simulação.                                                                                                                                                                       |                                                                |     |
| Ogunyemi, D et al., 2020 | Evolution of an obstetrics and gynecology interprofessional simulation-based education session for medical and nursing students. | Descrever a evolução e progresso de um programa de simulação EIP em GO para estudantes de medicina e enfermagem ao longo de 4 anos. | 443 médicos e 136 enfermeiros. | O estudo foi prospectivo de coorte, que analisou um programa de simulação obstétrica interprofissional deliberada na qual o professor planeja a aprendizagem e fornece feedback imediato, entre 2014 e 2017. Tanto os alunos quanto o corpo docente avaliaram o programa | 2014: 60min<br>2015: 90min<br>2016: 90 min<br>2017: 3hrs 15min | EUA |

|               |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
|               |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               | e os procedimentos foram avaliados por OSCE.                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |               |
| Chae, S, 2024 | Effectiveness of simulation-based interprofessional education on teamwork and communication skills in neonatal resuscitation. | Desenvolveu um programa de educação interprofissional (EIP) baseado em simulação para equipes médicas que trabalham em berçário e UTIN e avaliar sua eficácia em termos de trabalho em equipe, comunicação, desempenho e julgamento clínicos e atitudes interprofissionais. | 27 (18 enfermeiros que trabalham em berçário de UTIN e 9 médicos pediatras) . | Treinamento interprofissional baseado em simulação (SimIPE) com foco em ressuscitação neonatal de recém-nascido prematuro extremo. Incluiu 3 etapas: simulação inicial com feedback, módulos teóricos online sobre comunicação, julgamento clínico e trabalho em equipe, e uma segunda simulação com debriefing . As | 2 hrs e 20 min | Coreia do Sul |

|                     |                                                                                         |                                                                                      |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |           |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
|                     |                                                                                         |                                                                                      |                                                                                 | avaliações incluíram desempenho clínico por checklist validado (22 itens sobre intervenções como VPP, MRSOPA, intubação e compressão torácica), julgamento clínico (Lasater Clinical Judgment Rubric), atitudes interprofissionais (Interprofessional Attitudes Scale – IPAS) e satisfação com o treinamento. |               |           |
| Tervajarvi, L, 2021 | Student-LED interprofessional sequential simulation improves communication and teamwork | Testar uma simulação sequencial interprofissional avaliando se houve aprendizagem de | 21 participantes (7 estudantes de enfermagem, 6 de atendimento de emergência, 2 | Na simulação sequencial os estudantes prepararam os casos em dois grupos, em que                                                                                                                                                                                                                              | “Duas noites” | Finlândia |

|  |   |                            |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|--|---|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | . | comunicação e colaboração. | estudantes de medicina, 2 de radiografia e 4 de ciências biomédicas. | planejava um caso sobre trauma e participavam do caso do outro grupo. Também eram responsáveis pela modelagem e outros preparativos práticos como imagens radiográficas e resultados laboratoriais para cada paciente. Os alunos participavam como atendimento de pronto-socorro e médicos de emergência. O feedback foi coletado por questionário semi estruturado após |  |  |
|--|---|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
|                              |                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                        | cada<br>simulação<br>.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |     |
| Hoang,<br>TN et al.,<br>2020 | Hyper-realistic and immersive surgical simulation training environment will improve team performance. | Investigou os efeitos do treinamento hiper-realista da equipe cirúrgica para melhorar o desempenho individual e da equipe. | 79 (cirurgiões de trauma, médicos de emergência, enfermeiros de terapia intensiva e médicos seniores). | Seis equipes cirúrgicas multidisciplinares avançadas da Marinha dos EUA e do Exército dos EUA, foram submetidas a uma simulação de treinamento cirúrgico de 6 dias, utilizando efeitos especiais da indústria cinematográfica e atores vestindo o Simulador Cirúrgico Humano (Traje Curto). Os cenários eram de atendimento a traumas que exigiam múltiplas intervenções. | Cerca de 6 dias | EUA |



|                                 |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |     |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----|
|                                 |                                                                              |                                                                                                                                                                                |                                                                                          | ões complexas e tomadas de decisão em um ambiente de combate realista.                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |     |
| Muret-Wagstaff, SL et al., 2020 | In Situ Simulation Enables Operating Room Agility in the COVID-19 Pandemic . | Utilizar uma abordagem interativa e colaborativa integrando a simulação de alta fidelidade in situ e melhoria rápida da qualidade do ciclo para enfrentar o surto de COVID-19. | (N=missing) Cirurgiões, anestesiolistas, enfermeiros, agentes de prevenção de infecções. | Feita simulação in situ interdisciplinar para otimizar o atendimento cirúrgico de pacientes com COVID-19 positivos.. O treinamento foi desenvolvido por 10 dias e incluiu a criação de guias de equipe, listas de verificação de segurança, comunicação e prontidão da equipe cirúrgica. Foram | 30 min de “preparation” não indica tempo total. | EUA |

|                           |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |        |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                           |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |                                                                                                                             | usados modelos e análise de falhas, ciclos interativos de simulação, debriefings e feedback para adaptar rapidamente os protocolos. As avaliações foram baseadas na identificação de falhas, análise de risco e melhoria do processo. |                                                                                |        |
| Fornander, L et al., 2024 | The use of specific coordination behaviours to manage information processing and task distribution in real and simulated trauma teamwork | Descrever o uso relativo da comunicação na gestão de informações e tarefas, o uso de comportamentos de coordenação e o uso de TTR e CLC na avaliação | 47 (médico de emergência, residentes de cirurgia, residente de anestesiologia, residente de cirurgia ortopédica, enfermeiro | O treinamento consistiu em simulações semanais de ressuscitação de trauma, realizadas em ambiente real (sala de trauma                                                                                                                | Não informada duração exata em de cada sessão simulada (1x semana por 6 meses) | Suécia |

|  |                           |                                      |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|--|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | : an observational study. | de trauma IRL e no domínio simulado. | as com trabalham em pronto-socorro, terapia intensiva, assistentes de emergência, de ambulância e internos) | do pronto-socorro), com convocação da equipe por alerta simulado idêntico ao de casos reais. Instrutores de simulação treinados conduziram os cenários. As simulações foram videogravadas e analisadas com foco em comportamentos de coordenação e comunicação clínica, especialmente em ciclos de verificação o fechada de comunicação (CLC). O instrumento CoMeT-E foi usado |  |  |
|--|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                         |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|
|                         |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | para codificação detalhada dos comportamentos de equipe.                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |         |
| Alegret, N et al., 2023 | Improvement of Teamwork Nontechnical Skills Through Polytrauma Simulation Cases Using the Communication and Teamwork Skills (CATS) Assessment Tool. | Avaliar a aquisição de habilidades não técnicas (NTS) por meio de casos de simulação clínica por profissionais de saúde que participaram de um programa de treinamento em Gerenciamento de Recursos de Crise (CRM) no atendimento inicial de politraumatizados. | Cerca de 84 (12 grupos de 6-7 participantes, incluindo anestesiológista, cirurgião geral, traumatologista, enfermeiros registrados, auxiliares de enfermagem e maqueiro). | Treinamento realizado em sala de simulação com manequim SimMan 3G, em ambiente adaptado de sala de trauma. Foram três cenários simulados de diferentes tipos de trauma (pélvico, crânio-torácico, abdominal), com foco em comunicação, cooperação, coordenação e resolução de casos. No primeiro | 12 horas (15-25 min cada simulação) | Espanha |

|                       |                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |             |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
|                       |                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                              | os participantes tinham suas reais funções, depois houve troca de papéis e liderança cega para promover colaboração e consciência situacional. A avaliação foi feita por ferramenta CATS, com vídeos gravados das simulações antes e depois do treinamento. |                                                       |             |
| Schwartz et al., 2024 | Ward-based in situ simulation: lessons learnt from a UK District General Hospital. | Determinar o impacto da simulação in situ (ISS) no trabalho em equipe, no desempenho de habilidades técnicas, na percepção | 75 (médicos, estudantes de enfermagem, medicina, enfermeiros e estagiários). | Sessões de ISS foram pré-acordadas com a equipe das respectivas enfermarias, envolvendo uma emergência clínica (parada                                                                                                                                      | 30 min cada sessão (15 min simulação e 15 debriefing) | Reino Unido |

|                          |                                                                                   |                                                                                        |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |        |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                          |                                                                                   | da equipe e na identificação de erros latentes durante emergências médicas simuladas . |                                                                               | cardíaca por exemplo), sendo iniciada por um alarme e sendo conduzida por facilitadores, operador e observador. Seguida de debriefing , com feedback construtivo à equipe. Após, os participantes preencheram anonimamente um questionário para medir a percepção da equipe sobre o impacto da ISS. |         |        |
| Strozzi, MM et al., 2021 | High-Fidelity simulation-based program improves flow state scale in the perinatal | Avaliar o grau de realismo e envolvimento, gerenciamento de estresse e consciência de  | 43 (médicos obstetras e neonatologistas,, parteiras e enfermeiros pediátricos | O treinamento por simulação realística ocorreu num ambiente neonatal adaptado,                                                                                                                                                                                                                      | Missing | Itália |

|           |           |                                                                                                                                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |         |
|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
|           | team.     | melhoria de desempenho em profissionais de saúde que participaram de um treinamento de simulação de alta fidelidade para gerenciamento de sala de parto. | s). | com equipamentos reais e simuladores de RNs termo e prematuros. O treinamento foi dividido em M1 e M2, cada um com duração de 1 dia, incluindo aulas teóricas, práticas em cenários clínicos padronizados baseados no programa de ressuscitação neonatal, debriefings em vídeo. Feita avaliação psicológica do estado de fluxo usando a escala FSS após cada sessão. |         |         |
| Mileders, | Impact of | Avaliar o                                                                                                                                                | 48  | Na                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4 meses | Áustria |

|                 |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                         |  |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| LP et al., 2024 | in situ simulation training on quality of postnatal stabilization and resuscitation-a before-and-after, non-controlled quality improvement study. | impacto do treinamento baseado em simulação in situ em indicadores de qualidade do atendimento ao paciente em uma unidade de terapia intensiva neonatal nível IV. | (médicos e enfermeiros neonatais) . | simulação in situ foram realizadas sessões com simuladores neonatais de alta fidelidade na sala de ressuscitação e área clínica de neonatologia. Focaram em situações e desafios da prática clínica como asfixia peri e pós-natal, SAM, desconforto respiratório, infecção bacteriana precoce ou sepse, convulsões neonatais e etc. Feitas avaliações 2 meses pré-treinamento e pós-treinamento com | com 3-5 sessões com 30-50 min por semana (15-20 de simulação e 15-30min de debriefing ) |  |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|



|                              |                                                                                                                   |                                                                                                 |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |           |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
|                              |                                                                                                                   |                                                                                                 |                                 | gravações de vídeo do atendimento e pontuação ANTS.                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |           |
| Fitzgerald , MC et al., 2023 | Multi-disciplinary, simulation-based, standardized trauma team training within the Victorian State Trauma System. | Delinear a intervenção de um programa TTRRT e relatar as percepções iniciais dos participantes. | Missing. médicos e enfermeiros. | Treinamento de simulação de baixa fidelidade feito em ambiente real de trabalho in situ com uso de estudantes como pacientes simulados , maquiados para representar lesões reais. Após pré-aprendizado online, os cenários da simulação eram sobre controle de hemorragia, via aérea cirúrgica e descompressão pleural. | 45 min<br>(MIST-5 min, resumo e decisão-20 min e debriefing -20 min) | Austrália |

|                        |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |       |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                        |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                | Utilizou-se uma lista de verificação para guiar o atendimento. Ao final da sessão, realizado debriefing estruturado com discussão em grupo.                                                                                                       |         |       |
| Jiang, MH et al., 2024 | Development and implementation of a high-fidelity simulation training course for medical and nursing collaboration based on the Fink integrated course design model. | Examinar e validar o projeto e a implementação de um curso de treinamento de simulação de alta fidelidade para colaboração médica e de enfermagem, com base no modelo de design de curso integrado Fink. | 22 participantes (14 estudantes de enfermagem do 3º ano e 8 estudantes de medicina do 4º ano). | Realizadas simulações com simulador SimMan 3G usando cenário clínico de infarto agudo do miocárdio. foi dividido em 2 etapas: preparação pré-docente e com planejamento do caso, divisão de tarefas e revisão teórica dos alunos. depois, feita a | Missing | China |

|                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------|
|                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                      | <p>simulação prática com observação por vídeo ao vivo. Depois, debriefing estruturado. As avaliações foram feitas por meio de avaliação formativa e análise dos vídeos gravados, SSS, EPSS, escala de Jefferson, CTDI-CV e entrevistas semiestruturadas.</p> |                                              |                |
| <p>Rojo-Rojó, A et al., 2021</p> | <p>Training with High Fidelity Simulation in the Care of Patients with Coronavirus-A Learning Experience in Native Health Care Multi-Pro</p> | <p>Avaliar o treinamento de várias equipes profissionais com simulações baseadas no atendimento de pacientes com covid-19 usando</p> | <p>18 participantes (médico em saúde comunitária e medicina intensiva, enfermeiros, técnicos de emergência e cuidados auxiliares</p> | <p>O treinamento por simulação envolveu sessões onde equipes reais de emergência médica e UTI participaram de cenários sobre manejo</p>                                                                                                                      | <p>1hr e 25 min (com pausas de descanso)</p> | <p>Espanha</p> |

|                          |                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |       |     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|
|                          | Professional Teams.                                                                                                           | simulação s zona 3 (serviços médicos de emergência a nativos e equipes de UTI).                                                       | de enfermagem.                                                                                                 | clínico de pacientes com covid-19. Cada equipe recebeu briefing inicial no formato SBAR e realizou a simulação gravada em vídeo. Após cenários, houve debriefing estruturado, seguido de repetição do cenário para consolidar a aprendizagem. |       |     |
| Monette, DL et al., 2021 | A Guide for Medical Educators : How to Design and Implement In Situ Simulation in an Academic Emergency Department to Support | Os objetivos educacionais deste programa são para equipes de IP compostas por médicos, enfermeiros, profissionais de prática avançada | 66 participantes<br>37 enfermeiros<br>17 médicos residentes em Medicina de Emergência<br>8 assistentes médicos | Simulação in situ precedida por pré-briefing, em um departamento de emergência em horários de menor demanda de pacientes ( 6-8h da                                                                                                            | 45min | EUA |

|                 |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      |           |         |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|
|                 | Interprofessional Education .                                                                                                      | e outros profissionais de saúde (por exemplo, terapeutas respiratórios) aprimorar em habilidades não técnicas (por exemplo, comunicação em circuito fechado) e realizarem práticas deliberadas de atendimentos de baixa frequência e alto risco com pacientes. | 4 profissionais de saúde (não específica).                                                                               | manhã) foram abordados temas como urosepsis ou gerenciamento da hipotensão com uso de manequins e materiais providos do próprio departamento de emergência a seguir por debriefing . |           |         |
| Reime, MH, 2022 | Does Interprofessional Scenario-Based Simulation Training Change Attitudes Towards Interprofessional Learning - A Pretest-Posttest | Investigar a prontidão para a aprendizagem interprofissional (IPL) entre estudantes noruegueses de saúde nos níveis de bacharelado                                                                                                                             | 262 estudantes de bacharelado em enfermagem do 4º semestre (123) estudantes de enfermagem na pós-graduação em anestesia, | Os alunos foram divididos em equipes de 5-6 alunos. Foram desenvolvidos 4 cenários que abordavam choque hipovolêmico,                                                                | 7 semanas | Noruega |

|                 |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |    |       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
|                 | Study.                                                                                                                                                 | do, pós-graduação e mestrado, antes e depois de participar de um curso de treinamento de simulação baseado em cenários de um dia.                    | centro cirúrgico e terapia intensiva 1 semestre (61) e estudantes do 10 semestre de medicina (78). | reação anafilática, uma criança com convulsão febril, hipoglicemia e hipertensão intracraniana. Cenários realizados no laboratório de habilidades clínicas de um hospital. Todos os dias de simulação os alunos respondiam um pré e pós-teste. |    |       |
| Boloré, S, 2023 | Effect of an interprofessional simulation program on patient safety competencies of healthcare professionals in Switzerland: a before and after study. | Este estudo teve como objetivo identificar os efeitos de um programa de simulação interprofissional de 12 semanas, operado entre fevereiro de 2020 e | N = 37 auxiliares de enfermagem (9) enfermeiros (18) médicos (10).                                 | O treinamento foi baseado em dois cenários de pacientes hospitalizados com rápida deterioração clínica (um cenário envolvendo o choque séptico e                                                                                               | 4h | Suíça |

|  |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  | janeiro de 2021, nas competências de segurança do paciente de profissionais de saúde na Suíça. |  | um envolvendo o insuficiência respiratória), e os participantes deveriam demonstrar competências em segurança do paciente. Incluiu briefing, simulação, debriefing (estrutura trifásica: reação-análise-resumo) e atividades com mensagens para levar para casa. Os participantes desempenharam seus respectivos papéis. Realizado no Centro de Simulação Interprofissional em |  |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
|                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 | Genebra, devido à pandemia da doença do coronavírus 2019 (COVID-19), apenas 8 das 20 sessões originalmente planejadas foram realizadas.                                                                                                        |      |       |
| Mahmood, LS, 2021 | Interprofessional simulation education to enhance teamwork and communication skills among medical and nursing undergraduates using the TeamSTEPPS® framework. | Este estudo tem como objetivo avaliar um módulo de educação em simulação interprofissional (IPSE) para estudantes de graduação em medicina e enfermagem sobre trabalho em equipe e habilidades de comunicação, | N=40, proporção 3:2 residentes de enfermagem (24): residentes de medicina (16). | Os membros foram agrupados em 4 equipes interprofissionais, preencheram uma avaliação pré-teste, depois participaram de cenários de simulação de trauma, onde suas habilidades foram avaliadas pelo corpo docente por uma lista de verificação | 4hrs | Índia |



|                     |                                                 |                                           |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |               |
|---------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|
|                     |                                                 | utilizando a estrutura TeamSTEPPS®.       |                                                 | o de desempenho. Depois participaram de uma sessão didática sobre IPE e estrutura do TeamSTEPPS, depois preencheram uma ferramenta de autoavaliação. Após, participaram de outro cenário simulado de trauma e após o Debriefing preencheram outra avaliação pós-teste. Foi realizado em um centro de simulação na Índia. |                           |               |
| Lee, W et al., 2020 | Nursing and medical students' perceptions of an | Os objetivos deste estudo foram descrever | N= 87 43 estudantes do terceiro ano de medicina | Os estudantes foram divididos em 21 grupos,                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4H por dia durante 2 dias | Coreia do sul |

|  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <p>interprofissional simulation-based education: a qualitativa e descriptive study.</p> | <p>o desenvolvimento e a implementação de uma educação interprofissional baseada em simulação (IPSE) para estudantes de graduação em enfermagem e medicina, suas percepções sobre o impacto do IPSE e identificar suas mudanças de atitudes em relação às profissões de saúde de cada um após participarem do IPSE na Coreia do Sul.</p> | <p>44 estudantes do quarto ano de enfermagem.</p> | <p>com 2 estudantes de enfermagem e 2 de medicina cada, participaram de 3 cenários simulados de alta fidelidade com manequins simuladores e os respectivos temas: manejo da dor torácica em homens adultos com infarto agudo do miocárdio, manejo de convulsão febril em criança e manejo de sangramento pós-parto após parto vaginal,. Após, seguiram para debriefing de 40 min e realizara</p> |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                       |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |     |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
|                       |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | m<br>avaliações<br>de<br>desempen<br>ho e<br>autoavalia<br>ção.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |     |
| Knapp,<br>GM,<br>2023 | Trauma<br>Team<br>High-Fide<br>lity<br>Simulatio<br>n Training<br>in a Rural<br>Level III<br>Trauma<br>Center:<br>An<br>Interprofe<br>ssional<br>Experienc<br>e. | O<br>propósito<br>deste<br>artigo é<br>descrever<br>a implemen<br>tação de<br>treinamen<br>to de<br>simulação<br>interprofis<br>sional de<br>alta<br>fidelidade<br>para<br>promover<br>o trabalho<br>em equipe<br>de trauma<br>e a<br>identifica<br>ção de<br>funções<br>para<br>membros<br>da equipe<br>de trauma<br>que<br>responde<br>m a<br>ativação<br>de trauma<br>no<br>departame<br>nto de<br>emergênci<br>a. | Missing. | Um<br>treinamen<br>to de<br>simulação<br>interprofis<br>sional de<br>alta<br>fidelidade<br>foi<br>desenvolv<br>ido para<br>membros<br>de um<br>centro de<br>trauma<br>rural de<br>nível III.<br>Especialis<br>tas no<br>assunto<br>criaram<br>cenários<br>de<br>trauma.<br>Um<br>participan<br>te<br>integrado<br>conduziu<br>as<br>simulaçõe<br>s usando<br>um guia<br>que<br>descrevia<br>o cenário<br>e os<br>objetivos<br>do aluno.<br>As<br>simulação | Missing. | EUA |

|                         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |     |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
|                         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                | s foram implementadas de maio a setembro de 2021.                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |     |
| Ziemba, JB et al., 2021 | The RCA ReCast: A Root Cause Analysis Simulation for the Interprofessional Clinical Learning Environment. | Os autores desenvolveram um programa de simulação de ACR ( análise de causa raiz ) interprofissional e o implementaram em todos os programas de residência em educação médica de pós-graduação do Hospital da Universidade da Pensilvânia. | 84 internos, 123 residentes ( 18 programas de residência ) 20 médicos assistentes e 62 outros profissionais - 21 enfermeiros 14 estudantes de medicina 7 terapeutas respiratórios 6 administradores 5 enfermeiros 4 farmacêuticos 4 bolsistas. | Cada sessão de simulação começava com uma breve introdução à ciência da segurança , princípios e propósitos da ACR. Em seguida os participantes foram divididos em grupos de 6-10 alunos com 1-2 facilitadores, os alunos assumiram o papel da equipe de investigação de ACR e progrediram sistematicamente pelo processo | 90 min | EUA |

|                        |                                                                                                                  |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                   |          |        |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|                        |                                                                                                                  |                                                                                                                                              |                                    | de ACR. Os casos de simulação de ACR incluíam erros envolvendo o medicamento de alto risco, comunicação, procedimentos invasivos e rotulagem de amostras. Foi aplicada uma avaliação de 15 itens pré e pós-teste. |          |        |
| Costa Marion, AD, 2023 | The effect of interprofessional simulation in practice on collaborative learning: A randomized controlled trial. | Este estudo examinou o efeito da simulação na prontidão para a prática e aprendizagem colaborativas usando um delineamento de ensaio clínico | 43 alunos de 4 cursos diferentes . | Missing.                                                                                                                                                                                                          | Missing. | Brazil |

|                       |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----|
|                       |                                                                                                                 | randomizado que usou o mesmo protocolo de educação com grupos interprofissionais e uniprofissionais.                                                                                                                                        |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |     |
| Poor, AD et al., 2020 | Implementing Automated Prone Ventilation for Acute Respiratory Distress Syndrome via Simulation-Based Training. | Avaliar o impacto de um novo programa de treinamento baseado em simulação interprofissional na percepção e no conforto dos provedores com a PPV e na capacidade do programa de ajudar a identificar problemas de segurança não reconhecido. | 73 profissionais (37 enfermeiros, 18 médicos e 18 terapeutas respiratórios). | Foram respondidos os questionários antes do treinamento sobre percepção e conforto com a VPP com escala Likert. A simulação foi realizada na unidade de terapia intensiva de um centro médico acadêmico com voluntários em decúbito ventral para cenários de emergência (como | 2h de sessão por 3 dias | EUA |

|                        |                                                                                    |                                                                                         |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |         |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
|                        |                                                                                    |                                                                                         |                                                                             | <p>PCR). Depois foram feitos debriefings estruturados, durante os quais ameaças latentes à segurança foram identificadas. Os participantes responderam a questionários anônimos depois do treinamento e enfatizaram a importância da comunicação audível interprofissional, com o uso de releitura.</p> |         |         |
| Watson, K et al., 2020 | Simulation of realistic nephrology case scenarios to facilitate intra-professional | Descrever um curso de simulação especializado em nefrologia interprofissional desenvolv | 19 (11 Residentes de nefrologia e 9 enfermeiros especialistas em nefrologia | Um curso de um dia inteiro, utilizando manequins de alta fidelidade, foi elaborado com                                                                                                                                                                                                                  | Missing | Londres |

|                         |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |    |          |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|
|                         | team learning.                                                                                                                                | ido para facilitar o aprendizado e prática em equipe e aprimorar o atendimento de cenários clínicos de nefrologia , criando um fórum de ensino seguro. | ).                                                                                                                     | cenários realistas sobre casos clínicos específicos da nefrologia Utilizou-se o modelo PARROT S antes do cenário para planejamento. Após o cenário foram feita debriefing com modelo “losango” , com foco nas habilidades de comunicação e liderança. |    |          |
| Schwarz, H et al., 2024 | Enhancing interprofessional collaboration in paediatric training: Insights from professional-specific experiences and implications for future | Estudar a distribuição de tarefas entre os membros da equipe, os efeitos da aprendizagem específica da profissão e o aprimoramento da                  | 95 Estudantes de graduação de medicina 43 e enfermeiros 52 - que já haviam concluído o módulo de cuidado com criança e | Cenários padronizados com o tema de emergência pediátrica , incluindo choque hipovolêmico ou falência respiratória.. Antes dos cenários,                                                                                                              | 3h | Alemanha |



|  |            |                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|--|------------|------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | education. | colaboração e das competências dentro das equipes médicas. | adolescentes. | os participantes foram instruídos com as diretrizes de ressuscitação. Os grupos foram divididos aleatoriamente para os cenários da simulação gravada, enquanto uma equipe fazia o treinamento a outra assistia. Simulação: SimNewB foi usado como simulador. Os participantes tinham que realizar ABCDE e conduzir a emergência- colocar o2, acesso venoso. Debriefing após treinamento - 8 |  |  |
|--|------------|------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                     |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|
|                     |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     | estudantes em cada equipe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |         |
| Uslu-Sahan, F, 2020 | Interprofessional simulation-based training in gynecologic oncology palliative care for students in the healthcare profession : A comparative randomized controlled trial. | Este estudo teve como objetivo determinar a eficácia de diferentes métodos de simulação usados para treinamento interprofissional sobre conhecimento de cuidados paliativos em oncologia ginecológica, percepções de educação interdisciplinar e atitudes de trabalho em equipe de estudantes de profissionais de saúde e comparar esses métodos. | N= 96. estudantes do 3º ano de Enfermagem em Nutrição e Serviço social 4º ano de Medicina que já haviam concluído o módulo de Oncologia ginecológica ou Oncologia . | O treinamento foi em um centro de simulação interprofissional, sendo feito pré-briefing, simulação e debriefing após. Usou-se manequim com hematomas, massa palpável e atriz simulando filha da paciente Durante a simulação os estudantes tinham que fazer a transferência da paciente da emergência para enfermagem, avaliação e decidir a conduta e comunicar a | 85-100 min por 2 dias | Turquia |

|                           |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  |           |         |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|
|                           |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                | conduta (alta hospitalar) para filha.                                                                                                                                            |           |         |
| Greengrass, CJ, 2024      | Transitioning from specialisation to collaboration: interprofessional clinical simulation, metacognition and the phenomenon of convergence.    | Cuidado de um paciente diagnosticado com AVCi agudo durante internamento na UTI.                                                                                       | 200 participantes (MD 52 RN 66 PHARM 57 TO 25) Cada equipe com estudante de medicina, 2 de enfermagem, 1 ou 2 de farmácia e 1 de TO.           | A simulação fazia parte do currículo obrigatório dos estudantes. Testes idênticos pré e pós simulação, dentro dos domínios de cada profissão + nível de confiança das respostas. | 40-60 min | Bahrein |
| Schroeder, H et al., 2024 | Effect of Interprofessional Crisis Simulation Training in a Non-Operating Room Anesthesia Setting on Team Coordination: A Mixed Methods Study. | Avaliar o efeito de um treinamento interprofissional de simulação em crise (ICST) único na interação interprofissional, coordenação de equipe e prestação de cuidados. | 140 (anestesiologistas, residentes de anesthesiology, enfermeiros anestesistas e estudantes de enfermagem, técnicos de ressonância magnética). | Simulação realizada in situ num centro académico, com 6-10 participantes. o cenário ICST usou manequim de alta fidelidade intubado colocado no aparelho                          | Missing.  | EUA     |

|                          |                                              |                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |     |
|--------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|
|                          |                                              |                                              |                                    | de ressonância enquanto uma crise simulada desenrola, com sinais vitais críticos. o objetivo era reconhecer a crise, interromper o exame, avaliar o paciente e iniciar a RCP seguindo protocolo de segurança com ímãs. aplicado um debriefing estilo advocacy-inquiry. feitas pesquisas após o treinamento via email logo após e depois de 3 meses. |           |     |
| Bowllan, NM et al., 2025 | Implementation and Evaluation of a High-Fide | Avaliar o impacto de um projeto de simulação | 171 (16 psiquiatras, 4 enfermeiros | Houve pré-pesquisas por QR code antes do                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,5 horas | EUA |

|                        |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |     |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----|
|                        | lity, Interprofessional Simulation Project Using Standardized Patients to Address Aggression in a Psychiatric Emergency Department. | interprofissional de alta fidelidade na colaboração interdisciplinar para gerenciar redução da tensão e manejo de potenciais agressões para segurança da equipe e dos pacientes. | psiquiátricos, 29 residentes de psiquiatria, 29 assistentes sociais, 50 técnicos em psiquiatria, 12 especialistas em crise e 31 pessoal de segurança). | treinamento. O cenário utilizou pacientes padronizados, posto de enfermagem em CPEP e equipamentos necessários, eram cenários de psicose com risco de violência, mania e automutilação. Realizadas 17 sessões onde 2 equipes trocavam de cenário, enquanto a outra observava. Depois houve debriefing. |                                                      |     |
| Paige JT, et al., 2021 | Improvement in student-led debriefing analysis after simulation-based team                                                          | Investigar a eficácia do Q-TAS como um guia de avaliação formativa do trabalho em equipe                                                                                         | N= 70, 39 estudantes de Medicina do último ano, 8 estudantes de Enfermagem do                                                                          | Todas as sessões ocorreram em um ambiente simulado de sala de cirurgia. Realizadas 6                                                                                                                                                                                                                   | 4 semanas - 6 sessões de simulação - 2h cada cenário | EUA |

|  |                                                    |                                                    |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|--|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | training using a revised teamwork assessment tool. | para melhorar a qualidade dos briefings da equipe. | último ano e 23 estudantes de enfermagem de anestesia. | sessões ao longo de 4 semanas. As equipes eram de 6 membros, 2 de cada área. Começavam passando por orientação, revisão de objetivos e estabelecimento de regras básicas. Eles então participaram como uma equipe interprofissional de OR em um primeiro cenário. Um briefing estruturado e guiado por um facilitador ocorreu imediatamente após. E então, as equipes realizaram um |  |  |
|--|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  |  |  | segundo cenário. Imediata mente após, as equipes interprofis sionais conduzira m um debriefing autoguiad o usando o TAS ou o Q-TAS como roteiro.Os dois cenários envolvera m situações de sala de cirurgia que exigiram colaboraç ão próxima da equipe para um atendimen to eficaz: uma laparotom ia urgente e um caso de toxicidade por lidocaína associada a um bloqueio regional. Os cenários foram |  |  |
|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                            |                                                                                                |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |        |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|
|                            |                                                                                                |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   | executados em um modelo computadorizado de manequins (CAE, Montreal, QE).                                                                                                                                                                                                           |                                               |        |
| Bloomfield, V et al., 2020 | Mode of Delivery: Development and Implementation of an Obstetrical In Situ Simulation Program. | Criar um programa de simulação in situ para promover a aquisição de habilidades, aprimorar o trabalho em equipe e identificar as limitações do sistema. | N= missing (Alunos, médicos, enfermeiros e membros da equipe de saúde aliada dos departamentos de obstetrícia, anestesia, medicina de emergência e neonatologia). | Simulações in situ foram desenvolvidas para abordar essas apresentações clínicas. Durante as simulações, organizadores e participantes identificaram ameaças latentes à segurança. A gestão médica foi avaliada por meio de listas de verificação abrangentes específicas para cada | N de horas= missing (tempo total de 14 meses) | Canadá |



|                              |                                                                                            |                                                                            |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
|                              |                                                                                            |                                                                            |                                                                                                      | emergênci<br>a. As<br>atitudes<br>de<br>liderança<br>foram<br>avaliadas<br>utilizando<br>a<br>ferrament<br>a<br>modificad<br>a<br>Perinatal<br>Emergenc<br>y Team<br>Response<br>Assessme<br>nt. Após<br>cada<br>simulação<br>, os<br>membros<br>da equipe<br>foram<br>informado<br>s, e<br>feedback<br>qualitativ<br>o e<br>quantitati<br>vo foi<br>solicitado<br>e<br>agregado<br>por<br>especialid<br>ade e<br>disciplina. |         |     |
| Greer, JA<br>et al.,<br>2022 | Obstetric<br>Simulatio<br>n Training<br>and<br>Teamwor<br>k:<br>Immediat<br>e Impact<br>on | Determin<br>ar o<br>impacto<br>do<br>programa<br>OB-STaT<br>no<br>conhecim | N = 364<br>serviços<br>auxiliares<br>(4),<br>Anestesist<br>a (47)<br>Medicina<br>da família<br>(31), | As<br>simulaçõe<br>s<br>ocorreram<br>in situ em<br>8<br>hospitais<br>da<br>Marinha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4 horas | EUA |

|  |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | Knowledge, Teamwork, and Adherence to Hemorrhage Protocols. | ento dos membros da equipe sobre diagnóstico e tratamento da HPP usando pontuações de pré e pós-teste, avaliação da adesão aos protocolos de HPP estabelecidos, teamwork e pontuações padronizadas de percepção do paciente em um sistema de saúde nacional usando uma combinação de especialistas em simulação itinerantes (fiscais) e especialistas clínicos locais para treinar e informar | Enfermagem (129), obstetrícia (102), pediatria (43), serviços respiratórios (8). | dos EUA, com uso de manequins simuladores e atores, inicialmente os grupos receberam instruções e responderam um teste de conhecimento básico, em seguida seguiram para o primeiro cenário sobre HPP, que durou 30 min, após, aconteceu um debriefing de 30 min. Depois seguiram por uma rotação de estações de habilidades, após, seguiram para um segundo cenário de HPP, |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
|                   |                                                                                                                                  | os<br>participan<br>tes.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             | segundo<br>por um<br>debriefing<br>e<br>realização<br>de pré e<br>pós-teste.                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |
| Laco, RB,<br>2022 | Simulation-Based Training Program to Improve Cardiopulmonary Resuscitation and Teamwork Skills for the Urgent Care Clinic Staff. | O objetivo do projeto era formar uma equipe interprofissional para liderar o desenvolvimento e a implementação de um programa de treinamento baseado em teoria e evidências, baseado em simulação, para melhorar as habilidades de RCP e trabalho em equipe, ao mesmo tempo em que aumentava a segurança | N= 18, técnicos médicos (8), médicos (5) e enfermeiros (5). | Os médicos, enfermeiros e técnicos médicos da UCC concluíram um treinamento in situ baseado em RCP e simulação de trabalho em equipe com um manequim de alta fidelidade, preparação pré-simulação, briefing e debriefing. As métricas de RCP incluíram posicionamento das mãos, profundidade, recuo total, taxa de compressão e | Missing | EUA |

|                         |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |     |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
|                         |                                                                           | do paciente e a prontidão médica de emergência no hospital e no UCC.                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | volume de ventilação .                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |     |
| Hartman, JA et al, 2021 | Interprofissional veno-venoso bypass simulation improved team confidence. | O objetivo deste projeto foi para a equipe de transplante de fígado de um centro médico acadêmico melhorar o desempenho da equipe e o fluxo de trabalho durante um bypass veno-venoso, praticando habilidades de comunicação interprofissional e revisando o fluxo de trabalho do procedimento, | Cirurgiões, Anestesiologistas, Enfermeiros e Perfusionistas. O estágio de formação não é explicitamente mencionado, mas são profissionais atuantes.5 participantes (1 cirurgião de transplante, 2-3 enfermeiros, 1 perfusionista e 1 anestesiolologista por sessão. No total, 3 cirurgiões de transplante e participar | Simulação de bypass veno-venoso para transplante de fígado. O treinamento envolveu a prática do fluxo de trabalho processual e comunicação usando um checklist. A simulação foi realizada em uma sala de simulação com modelo de fígado e manequim, e equipamentos reais. Houve debriefing | Missing. | EUA |

|                    |                                                                                                               |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
|                    |                                                                                                               | incluindo equipamentos.                                                                                                                                                     | am de 1 cenário de simulação cada.                                                                                                | após a simulação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |     |
| Wu, G et al., 2022 | Intraoperative Code Blue: Improving Teamwork and Code Response Through Interprofessional, In Situ Simulation. | A equipe de pesquisa avaliou os efeitos da simulação in situ na resposta ao código, no trabalho em equipe, na comunicação e no conforto em ressuscitações intraoperatórias. | Um total de 21 enfermeiros, 7 perioperatórios, 7 anestesiológicos, 7 técnicos cirúrgicos e 4 técnicos de assistência ao paciente. | As sessões de treinamento de simulação interdisciplinar, consistiram em um cenário de código azul executado duas vezes; ambas as sessões foram gravadas em vídeo, revisadas retrospectivamente e comparadas entre si. As habilidades técnicas foram medidas pelo "tempo para tarefas"; as habilidades não técnicas foram avaliadas usando o instrumento Team | 1 hora | EUA |

|                        |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Emergency Assessment Measure (TEAM).                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |           |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| Ylönen, M et al., 2024 | From Emergency Room to Operating Room: Multidisciplinary Simulation Training in Emergency Laparotomy for Ruptured Abdominal Aortic Aneurysm - Learning Outcomes and Costs. | Investigar os efeitos do treinamento de simulação multidisciplinar de laparotomia de emergência (EL) e reparo cirúrgico aberto (OSR) para aneurisma de aorta abdominal roto (rAAA), da sala de emergência (ER) à sala de cirurgia (OR), nos resultados de aprendizagem dos trainees e nos custos do treinamento. | 162 (Médicos (anestesiologistas, residentes de anesthesiology, cirurgiões, residentes de cirurgia, médicos de emergência, radiologistas, residentes de radiologia), Enfermeiros (enfermeiros de emergência, enfermeiros circulantes, enfermeiros de anestesia, enfermeiros instrumentadores) e Estudantes de | Treinamento de simulação multidisciplinar de laparotomia de emergência para aneurisma de aorta abdominal roto (rAAA). O curso de 2 horas consistiu em uma palestra introdutória e um cenário de simulação seguido de debriefing. A simulação foi realizada in situ, com transferência de paciente da ER para a OR, utilizando um simulador de | 2 horas | Finlândia |

|                                   |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |     |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
|                                   |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | enfermag<br>em.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | paciente<br>(AmbuMa<br>n) e um<br>simulador<br>de tarefa<br>de EL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |     |
| Bludevich<br>, BM et<br>al., 2022 | Use of<br>In-Situ<br>Simulatio<br>n Based<br>Clinical<br>Systems<br>Test of<br>Thoracic<br>Robotic<br>Surgery<br>Emergenc<br>ies. | O<br>objetivo<br>deste<br>estudo foi<br>testar o<br>sistema<br>clínico<br>atual e<br>praticar<br>cenários<br>clínicos<br>de baixa<br>frequênci<br>a e alto<br>risco com<br>toda a<br>equipe da<br>sala de<br>cirurgia<br>(OR) por<br>meio de<br>um teste<br>de<br>sistema<br>clínico<br>baseado<br>em<br>simulação<br>in situ<br>(SbCST)<br>de<br>emergênci<br>as de<br>cirurgia<br>robótica<br>torácica. | Cirurgião<br>torácico<br>assistente,<br>residente<br>de<br>cirurgia<br>geral<br>(PGY2 ou<br>PGY4),<br>anestesist<br>a<br>assistente,<br>residente<br>de<br>anestesia<br>(PGY3 ou<br>PGY4),<br>enfermeir<br>o<br>circulante<br>e técnico<br>de<br>instrumen<br>tação.<br>Estágios<br>de<br>formação<br>incluem<br>residentes<br>e<br>profission<br>ais<br>atuantes.S<br>eis<br>equipes<br>de OR<br>diferentes<br>,<br>totalizand<br>o 36<br>participan<br>tes. | Teste de<br>sistema<br>clínico<br>baseado<br>em<br>simulação<br>in situ<br>(SbCST)<br>de lesão<br>intra<br>operatória<br>da artéria<br>pulmonar<br>durante<br>cirurgia<br>torácica<br>assistida<br>por robô.<br>A<br>simulação<br>utilizou<br>um<br>manequi<br>m<br>(KindHea<br>rt<br>Thoracic<br>Surgical<br>Simulator<br>) e um<br>simulador<br>de sinais<br>vitais<br>(REALTi<br>360). Os<br>cenários<br>incluíam<br>hemorragi<br>a maciça,<br>decisão<br>de<br>converter | Missing. | EUA |

|                       |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 |          |     |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
|                       |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      | para cirurgia aberta, instabilidade hemodinâmica, parada de atividade elétrica sem pulso (PEA) e taquicardia ventricular instável. Houve pré-briefing e debriefing.                             |          |     |
| Baayd, J et al., 2023 | Catalyzing Collaboration Among Interprofessional Birth Transfer Teams Through Simulation. | O objetivo deste estudo foi desenvolver e pilotar um treinamento de simulação de transferência de parto interprofissional para melhorar a qualidade das transferências de parto em Utah, focando na | 102 (Enfermeiras obstétricas certificadas, enfermeiras de trabalho de parto e parto, obstetras, especialistas em medicina materno-fetal, parteiras comunitárias e doulas, técnicos de emergência médica, paramédicos | Treinamento de simulação de transferência de parto interprofissional, com cenários realistas de hemorragia pós-parto. O treinamento utilizou um modelo de simulador híbrido (atriz paciente com | Missing. | EUA |



|                             |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|
|                             |                                                                               | colaboração e comunicação entre os membros da equipe de cuidados de parto.                                                                                                                                                                                  | os, despachantes de emergência).                                                                                                                                                                                                                                                   | PartoPants) e incluiu debriefing e discussão sobre o kit de ferramentas de transferência.                                                                                                                                                                                         |                            |     |
| Pradarelli, JC et al., 2020 | Training Novice Raters to Assess Nontechnical Skills of Operating Room Teams. | Relatar a confiabilidade das avaliações de Habilidades Não Técnicas de Oxford (NOTECHS) fornecidas por avaliadores novatos que passaram por um currículo escalável para aprender a avaliar as habilidades não técnicas de equipes de sala de cirurgia (OR). | Avaliadores novatos que eram funcionários hospitalares existentes, com experiência mínima geral em OR e sem experiência prévia com avaliação de habilidades não técnicas. Não são explicitamente médicos ou enfermeiros em formação, mas sim funcionários que serão treinados para | Curso de treinamento presencial para aplicar a estrutura NOTECHS na avaliação do desempenho de habilidades não técnicas de equipes de OR. O curso foi dividido em 5 sessões de meio período, incluindo apresentações didáticas, simulação em vídeo e observação de OR ao vivo com | 5 sessões de meio período. | EUA |

|                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
|                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | avaliar.10<br>avaliadore<br>s novatos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | debriefing<br>pós-avalia<br>ção.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |     |
| Horne,<br>EF et al.,<br>2023 | Use of<br>pediatric<br>trauma<br>simulatio<br>ns to<br>facilitate<br>exposure<br>to<br>pediatric<br>trauma<br>resuscitati<br>ons<br>during<br>training. | O<br>objetivo<br>deste<br>estudo foi<br>avaliar o<br>impacto<br>de um<br>currículo<br>de<br>simulação<br>de trauma<br>pediátrico<br>multidisci<br>plinar na<br>abrangênc<br>ia das<br>avaliações<br>de trauma<br>pediátrico<br>e na<br>dinâmica<br>da equipe,<br>com a<br>hipótese<br>de que<br>este<br>currículo<br>promoveri<br>a a<br>prontidão<br>pediátrica<br>e<br>facilitaria<br>a<br>colaboraça<br>ão entre<br>as<br>disciplina<br>s<br>envolvida<br>s no<br>cuidado<br>de<br>pacientes<br>pediátrico | Residente<br>s de<br>cirurgia<br>(PGY1-4)<br>,<br>residentes<br>de<br>medicina<br>de<br>emergênci<br>a (PGY3),<br>enfermeir<br>os<br>(pediátric<br>os de<br>emergênci<br>a),<br>terapeutas<br>respiratóri<br>os,<br>estudantes<br>de<br>medicina<br>(segundo<br>ano).<br>Inclui<br>tanto<br>profission<br>ais em<br>formação<br>(residente<br>s,<br>estudantes<br>) quanto<br>atuantes<br>(enfermei<br>ros,<br>terapeutas<br>respiratóri<br>os)Mais<br>de 100<br>participan<br>tes em 9<br>sessões de<br>simulação | Currículo<br>de<br>simulação<br>de trauma<br>pediátrico<br>multidisci<br>plinar. As<br>sessões<br>mensais<br>incluíam<br>2<br>simulaçõe<br>s<br>completas<br>de<br>ressuscita<br>ção de<br>trauma<br>pediátrico<br>,<br>debriefing<br>formal,<br>ensino<br>específico<br>de<br>simulação<br>e uso de<br>auxílios<br>cognitivos<br>padroniza<br>dos. As<br>simulaçõe<br>s foram<br>realizadas<br>em baias<br>de<br>ressuscita<br>ção<br>pediátrica<br>e a<br>complexi<br>dade dos<br>cenários<br>aumentav<br>a | Missing. | EUA |

|                         |                                                            | s com trauma                                                                                                                                                                                                                                                                    | .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | progressivamente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |           |
|-------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|
| Schmitt, B et al., 2024 | Multi-disciplinary mass burn casualty simulation exercise. | O objetivo deste estudo foi simular um cenário de oito vítimas de queimaduras para testar os processos de serviço, capacidades e deficiências do serviço de queimaduras ao longo de um período de 10 semanas, abrangendo as profissões médica, de enfermagem e de saúde aliada. | Médicos (cirurgiões de queimados), enfermeiros e profissionais de saúde aliados (fisioterapia, terapia ocupacional, dietética, serviço social e psicologia da saúde). O estágio de formação não é explicitamente detalhado, mas são profissionais atuantes. Não especifica o número exato de participantes, mas o estudo envolveu a equipe multidisciplinar do serviço de queimaduras. | Exercício de simulação de vítimas de queimaduras em massa multidisciplinar. O treinamento foi um teste de sistema para avaliar o impacto de um aumento de admissões de queimaduras na capacidade de trabalho do serviço, incluindo requisitos de teatro, horas de tratamento de saúde aliada e requisitos de horas de enfermagem. Não foi uma simulação de cenário com | N horas = missing. ao longo de 10 semanas . | Austrália |

|                         |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|
|                         |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                   | manequins, mas sim uma simulação de fluxo de trabalho e carga de trabalho.                                                                                                                                                                                                                                           |                     |        |
| Truchot, J et al., 2022 | Effect of a specific training intervention with task interruptions on the quality of simulated advance life support: A randomized multicentered controlled simulation study. | O objetivo deste estudo foi avaliar uma intervenção de treinamento específica com interrupções de tarefa (TI) na qualidade do suporte avançado de vida (SAV) simulado. A hipótese era que um treinamento de simulação específico para gerenciar TIs durante o SAV simulado melhoraria o | Residentes (PGY3 e PGY4), enfermeiros e médicos emergências seniores. O estágio de formação inclui residentes (em formação) e profissionais atuantes (enfermeiros, médicos emergências seniores). | Estudo de simulação multicêntrico randomizado e controlado sobre SAV com e sem interrupções de tarefa. O treinamento e as sessões de avaliação ocorreram em um centro de simulação, utilizando um manequim de alta fidelidade (Laerdal) e gravação de áudio/vídeo. Os cenários envolviam parada cardíaca, com ou sem | 10 min por cenário. | França |

|                            |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|
|                            |                                                                                                                                    | desempenho técnico e não técnico.                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | interrupções de familiares e chamadas telefônicas. Houve pré-briefing, cenário e debriefing.                                                                                                                                                                                             |            |     |
| Knight, J 3rd et al., 2025 | Improving the Team Response to Surgical Airway Emergencies: A Simulation-based, Multidisciplinary Approach to Quality Improvement. | O objetivo deste estudo foi projetar e implementar uma experiência de simulação para fornecer aos trainees a oportunidade de praticar o gerenciamento de emergências de vias aéreas cirúrgicas em equipe, visando melhorar a resposta da equipe a essas emergências. | 28 (Residentes de cirurgia geral (PGY2 ou 3), residentes de anesthesiologia (PGY2 ou 3), enfermeiros novatos de UTI (menos de 1 ano de experiência em UTI) e estudantes seniores de terapia respiratória. Incluiu tanto profissionais em formação (residentes, estudantes) quanto atuantes | Currículo de simulação de emergências de vias aéreas cirúrgicas. O treinamento de 60 minutos foi realizado em um laboratório de simulação de alta fidelidade, recriando uma unidade de terapia intensiva. Os cenários incluíam deslocamento de traqueostomia, obstrução de traqueostomia | 60 minutos | EUA |

|                             |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |                                                       |     |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----|
|                             |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                               | (enfermeiros).                                                                                                                                                                                  | mia e sangramento tardio após traqueostomia. Utilizou-se um manequim interativo (SimMan) com um modelo de traqueia de porco para realismo. Houve pré-briefing, cenários e debriefing. |                                                       |     |
| Litke-Wager, C et al., 2020 | Impact of Task-Oriented Role Assignment on Neonatal Resuscitation Performance: A Simulation-Based Randomized Controlled Trial. | Examinar o impacto do treinamento de atribuição de função orientada por tarefas (TORA) durante um curso do Programa de Ressuscitação Neonatal (NRP) no desempenho técnico nas | Médicos residentes (62) e enfermeiros (3). O estágio de formação é principalmente de residentes, indicando profissionais em formação. 65 participantes (62 médicos residentes e 3 enfermeiros). | Treinamento de simulação randomizado e controlado sobre ressuscitação neonatal, com foco na atribuição de função orientada por tarefas (TORA). As simulações foram realizadas em um   | 30 minutos de treinamento TORA + 10 min de simulação. | EUA |

|                                    |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                          |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
|                                    |                                                                                                          | habilidade<br>s<br>comporta<br>mentais<br>da equipe<br>de<br>ressuscita<br>ção<br>neonatal.                | os).                                                                                                                   | centro de<br>simulação<br>,<br>mimetiza<br>ndo uma<br>sala de<br>parto,<br>utilizando<br>simulador<br>es de<br>recém-nas<br>cidos de<br>alta<br>tecnologia<br>(SimNew<br>B e<br>Newborn<br>Hal). Os<br>cenários<br>incluíam<br>bradicardi<br>a fetal<br>prolongad<br>a, distocia<br>de ombro,<br>descolam<br>ento de<br>placenta e<br>aspiração<br>de<br>mecônio.<br>As<br>sessões<br>foram<br>gravadas<br>em vídeo<br>para<br>avaliação. |          |                                          |
| Cikwanin<br>e, JPB et<br>al., 2024 | Benefits<br>of<br>simulatio<br>n on<br>multidisci<br>plinary<br>managem<br>ent of<br>severe<br>pre-eclam | O<br>objetivo<br>deste<br>estudo foi<br>avaliar os<br>benefícios<br>da<br>simulação<br>para o<br>avanço do | Médicos<br>(clínicos<br>gerais),<br>parteiras,<br>parteiras<br>qualificad<br>as (skilled<br>birth<br>attendants<br>) e | Ensaio<br>educacion<br>al<br>randomiz<br>ado<br>comparan<br>do<br>treinamen<br>to teórico<br>com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Missing. | República<br>democráti<br>ca do<br>Congo |

|                                     |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |      |         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|
|                                     | psia/severe eclampsia in 15 health districts in eastern Democratic Republic of Congo: A randomized educational trial.               | conhecimento e para auxiliar os profissionais de saúde na otimização de procedimentos no manejo da pré-eclâmpsia/eclâmpsia grave (sPE/E).          | enfermeiros. O estágio de formação não é explicitamente detalhado como undergraduate/graduate, mas são profissionais atuantes.199 profissionais de saúde. | treinamento teórico combinado com cenários de simulação baseados no manejo de sPE/E. A simulação utilizou uma atriz treinada e um simulador de parto. O treinamento foi realizado em um centro de simulação e incluiu avaliação por MCQs e OSCEs. |      |         |
| Sarmasoglu Kilicier, S et al., 2021 | Impact of interprofessional in situ simulations on acute pediatric burn management: Combining technical and non-technical burn team | Avaliar o impacto de simulação interprofissional in situ nas habilidades técnicas e não técnicas de equipes pediátricas de queimados no tratamento | 10 (3 residentes de cirurgia pediátrica 6 enfermeiros 1 anestesista).                                                                                     | Dados coletados por formulário de dados descritivos (DDF), lista de verificação de habilidades técnicas para queimaduras (BTSCs), um                                                                                                              | 3,5h | Turquia |



|                             |                                     |                                                    |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |     |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
|                             | skills.                             | o de<br>queimadu<br>ras<br>agudas.                 |                                          | <p>formulári<br/>o de<br/>avaliação<br/>(SEF)<br/>para<br/>avaliar o<br/>impacto<br/>da<br/>simulação<br/>para cada<br/>participan<br/>te e o<br/>formulári<br/>o de<br/>classificaç<br/>ão<br/>ANTKS<br/>avaliar<br/>habilidade<br/>s técnicas<br/>e não<br/>técnicas.<br/>A<br/>simulação<br/>foi feita<br/>em um<br/>ambiente<br/>real de<br/>atendimen<br/>to ao<br/>paciente,<br/>com uso<br/>de<br/>manequin<br/>s<br/>pediátrico<br/>s.<br/>pré-briefi<br/>ng e 4<br/>cenários<br/>simulados<br/>e<br/>debriefing<br/>.</p> |        |     |
| Baayd, J<br>et al.,<br>2023 | Catalyzin<br>g<br>Collabora<br>tion | Transferê<br>ncia para<br>o hospital<br>após parto | 102<br>participan<br>tes.<br>parteiras e | 5<br>treinamen<br>tos no<br>total,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5 dias | EUA |

|                         |                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |           |        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|
|                         | Among Interprofessional Birth Transfer Teams Through Simulation.                               | fora do hospital planejado.                                                                                                     | doulas comunitárias, equipes de emergência, técnicos médicos, paramédicos, despacho de emergência e clínicos hospitalares, enfermeiras-parturientes certificadas e enfermeiros de parto, obstetras e especialistas em medicina materno-fetal. | sendo 3 deles interprofissionais, dois em área urbana e um em área rural. Avaliação pós-treinamento por meio de questionário. |           |        |
| Jonsson, K et al., 2021 | Factors Influencing Team and Task Performance in Intensive Care Teams in a Simulated Scenario. | Investigação da relação entre as características do histórico da equipe e o desempenho da equipe, bem como das tarefas por meio | 105 participantes (26 médicos, 49 enfermeiros, 30 profissionais de graduação).                                                                                                                                                                | Instrutores treinados atuaram como operadores e facilitadores em sessões de simulação in situ em uma UTI, baseadas em casos   | 15-20 min | Suécia |

|                 |                                                                                     |                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                        |         |             |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|                 |                                                                                     | de uma simulação .                                                                                                                                           |          | reais sobre pacientes em risco de vida. Foram fornecidos feedback sobre a avaliação clínica. Após a simulação , houve debriefing sobre o objetivo principal do cenário.                                                |         |             |
| Taylor, N, 2024 | Better general paediatric and neonatal palliative care skills: simulation teaching. | Avaliar o papel da simulação no ensino de habilidades de "cuidados paliativos " à equipe multidisciplinar (MDT) em ambientes pediátricos e neonatais gerais. | Missing. | Foram realizadas cinco sessões de simulação . Os temas foram a apresentação aguda de um paciente com uma condição limitante de vida em deterioração, sem um plano de cuidados antecipados (ACP) em vigor e os pais não | Missing | Reino unido |

|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  |  |  | <p>desejando a escalada do tratamento; colocar os desejos expressos em um ACP em prática para uma criança moribunda; lidar com uma morte esperada; colocar um ACP pré-natal em prática no parto; e retirada de suporte respiratório de suporte de vida em um recém-nascido extremamente prematuro. As simulações foram assistidas pelo MDT. Os participantes completaram o feedback avaliando o prazer, a</p> |  |  |
|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                    |                                                                     |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
|                                    |                                                                     |                                                                    |                                                              | organizaç<br>ão, a<br>qualidade<br>e a<br>relevância<br>das<br>sessões e<br>a<br>probabilid<br>ade de<br>participar<br>de mais<br>sessões de<br>simulação<br>de<br>medicina<br>paliativa<br>pediátrica<br>(PPM),<br>juntament<br>e com<br>uma<br>escala de<br>confiança<br>de 10<br>pontos<br>avaliando<br>a<br>confiança<br>em lidar<br>com<br>cenários<br>de<br>"cuidados<br>paliativos<br>" e<br>conversar<br>com as<br>famílias<br>sobre a<br>morte. |        |        |
| Petrosoni<br>ak, A et<br>al., 2020 | Trauma<br>Resuscitat<br>ion Using<br>in situ<br>Simulatio<br>n Team | Identificar<br>e priorizar<br>LSTs<br>durante<br>ISS de<br>trauma, | N=<br>missing.<br>Residente<br>s de<br>trauma,<br>residentes | 12<br>sessões de<br>simulação<br>in situ<br>com a<br>equipe de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 min | Canadá |

|                            |                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |           |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|
|                            | Training (TRUST) study: latent safety threat evaluation using framework analysis and video review. | usando uma análise de estrutura prospectiva baseada em vídeo e Avaliar a viabilidade de sessões regulares de ISS em um centro de trauma de nível 1. | de anesthesiologia, ortopedia, médico de emergência, terapeuta respiratório, assistente clínico, técnico em raio x, assistente social, porteiro, segurança e farmacêutico). | trauma com cenários a partir de casos reais recorrentes na prática clínica local. Os cenários contaram com ator e manequim. após os cenários, seguia-se um debriefing semiestruturado com foco na identificação de LST e nas questões que impactaram o atendimento ao paciente. Depois foram feitas as análises em vídeo da simulação. |                         |           |
| Al-Mukhtar, O et al., 2021 | Cardiac Arrest in the                                                                              | Identificar deficiências na                                                                                                                         | 8 (equipe formada por 1                                                                                                                                                     | 5 sessões de simulação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5 sessões por 12 meses. | Austrália |

|                                     |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |           |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
|                                     | Cardiac Catheterization Laboratory: Initial Experience With the Role of Simulation Setup and Training. | prática de intervenções coronárias percutâneas e na incidência de para cardíaca no laboratório de cateterismo cardíaco, para propor soluções de aprimoramento ao atendimento dos pacientes, por meio de simulações. | médico intervencionista, um residente de cardiologia intervencionista, um enfermeiro instrumentador e um enfermeiro instrumentador,, um técnico em radiologia e um radiologista). | que avaliavam o cuidado com manequim evoluindo para parada cardíaca e o cenário era concluído com a restauração da circulação bem sucedida. por fim, feito um debriefing sobre os feedbacks e com uso de um questionário sobre os pontos forte e fracos da atuação. Os dados foram analisados qualitativamente. |          |           |
| Kjaergaard-Andersen, G et al., 2021 | An in situ simulation program: a quantitative and qualitative prospective                              | Explorar o impacto do treinamento de simulação in situ na identificação de ameaças                                                                                                                                  | Não especificado (enfermeiros, médicos e uma parteira).                                                                                                                           | O treinamento envolveu uma simulação in situ, Os instrutores locais foram                                                                                                                                                                                                                                       | Missing. | Dinamarca |

|                    |                                                                                  |                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|
|                    | e study identifying latent safety threats and examining participant experiences. | latentes à segurança e nas experiências dos participantes. |                | treinados por 3 dias com teoria e prática, seguidos por um período 5 semanas de treinamento. foram 40 cenários que incluem suporte avançado e básico de vida, triagem de pacientes, algoritmo de sepse, cetoacidose, cesariana aguda, insuficiência respiratória, preparação para intubação e transporte inter-hospitalar de pacientes. Foco em habilidades técnicas e não técnicas. |         |     |
| Barbato AL et al., | Simulation                                                                       | Determinar se a                                            | 108. Enfermeir | O treinamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Missing | EUA |



|                               |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |        |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 2020                          | Education for Preterm Infant Delivery Room Management at Community Hospitals. | educação por simulação sobre o manejo de recém-nascidos prematuros na sala de parto melhorou o conhecimento e as habilidades imediatas dos provedores comunitários e também o desempenho de acompanhamento em aproximadamente 1 ano. | os, terapeutas respiratórios e médicos das especialidades de pediatria, medicina familiar e obstetrícia. | to utilizou um design pré-pós, modelando a teoria de aprendizagem experiencial de Kolb. Os cenários foram realizados em salas de parto com manequins e equipamentos realistas. Foco em termorregulação e ventilação, com debriefing estruturado após cada cenário. Um auxílio cognitivo (checklist) foi fornecido. |                                                                              |        |
| Sharara-Chami, R et al., 2020 | In Situ Simulation: An Essential Tool for Safe Preparedness for the COVID-19  | Descrever uma intervenção prospectiva de avaliação e simulação de                                                                                                                                                                    | 106 participantes e 47 observadores. Residentes, enfermeiros, atendente                                  | As simulações eram em UTIs e enfermarias COVID, e departamento de emergência                                                                                                                                                                                                                                       | Simulações de 15 a 20 minutos. debriefing de 30 a 40 minutos, por 2 semanas. | Líbano |

|                         |                                                                  |                                                                                                                                                                                     |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|
|                         | Pandemic .                                                       | treinamento de prontidão, os resultados (melhoria geral nos escores do STAT e feedback positivo dos participantes) e as conclusões (identificação de ameaças latentes à segurança). | s e provedores aliados (ex: terapeutas respiratórios).      | a. Os objetivos de aprendizagem incluíam condutas em relação ao manejo de pandemia como: aplicação de precauções padrão de paramentação e desparamentação de EPI, controle de infecção, reconhecimento precoce de pacientes suspeitos, colaboração com a infraestrutura de controle de infecção, entre outros. |         |                |
| Hazwani, T et al., 2020 | Effect of a pediatric mock code on resuscitation skills and team | Explorar o impacto do treinamento baseado em simulação                                                                                                                              | Não especifica . Residentes de pediatria (líderes da equipe | Foram 82 sessões de simulação de código simulado in situ realizadas 2-3 vezes                                                                                                                                                                                                                                  | Missing | Arábia Saudita |

|                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|                      | performance: an in situ simulation experience over three years.                                                                  | nas habilidades de ressuscitação.                                                                                                       | de parada cardíaca pediátrica), enfermeiros de enfermaria pediátrica, enfermeiros de terapia intensiva pediátrica, terapeutas respiratórios e farmacêuticos. | por mês em enfermarias aleatórias, e em horários inesperados. O treinamento avaliava o tempo de início da RCP, a primeira dose de epinefrina e a desfibrilação, além da avaliação da dinâmica da equipe (liderança eficaz e comunicação em circuito fechado) |          |        |
| Secherresse, T, 2020 | The Impact of Full-Scale Simulation Training Based on Kolb's Learning Cycle on Medical Prehospital Emergency Teams: A Multilevel | Avaliar o impacto de um programa específico de treinamento de simulação de manejo de parada cardíaca, inspirado nos princípios do ciclo | 72 participantes. (22) médicos, (26) enfermeiros e (24) paramédicos.                                                                                         | Foram 26 sessões de treinamento de simulação em grande escala baseado no ciclo de aprendizagem de Kolb, focado no manejo de                                                                                                                                  | 4 horas. | França |

|                            |                                                                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                            | Assessment Study. The Impact of Full-Scale Simulation Training Based on Kolb's Learning Cycle on Medical Prehospital Emergency Teams: A Multilevel Assessment Study. | de aprendizagem de Kolb.                                                       |                                                                                            | parada cardíaca extra-hospitalar. Cada sessão usou simulador de alta fidelidade e equipamento médico real, incluindo veículo de emergência, era seguida por um debriefing de 4 fases. O treinamento visava melhorar as habilidades técnicas, o trabalho em equipe e as habilidades de comunicação. |         |        |
| de Lesquen, H et al., 2024 | Training for a mass casualty incident: Conception, development, and implementation of a                                                                              | Descrever o desenvolvimento de um curso de gerenciamento de recursos de equipe | 295 (cirurgiões gerais, cirurgiões ortopédicos, cirurgiões de cabeça e pescoço, anestesiol | Treinamento de gerenciamento de recursos de equipe (CRM) para equipes cirúrgicas                                                                                                                                                                                                                   | Missing | França |

|                                 |                                                                                   |                                                                                            |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                        |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|
|                                 | crew-resource management course for forward surgical teams.                       | (CRM) dedicado às equipes cirúrgicas avançadas (FSTs) do Serviço de Saúde Militar Francês. | ogistas-intensivistas, enfermeiros, anestesistas, enfermeiros de sala de cirurgia, enfermeiros de enfermagem e oficiais de administração e 10 militares aliados). | avançadas focado em incidentes com múltiplas vítimas. O treinamento combinou palestras, exercícios de laboratório e exercícios de treinamento com simulação in situ para considerar quatro habilidades não técnicas fundamentais: liderança, tomada de decisão, coordenação e consciência situacional. |         |                                        |
| De Bie Dekker, AJR et al., 2020 | Testing the effects of checklists on team behaviour during emergencies on general | Determinar o efeito de um aplicativo computadorizado com listas de verificação de crise    | Estudantes de medicina do último ano, enfermeiros e enfermeiros que trabalham                                                                                     | Estudo de simulação multicêntrico para testar os efeitos de um aplicativo de checklist                                                                                                                                                                                                                 | Missing | Países baixos, Dinamarca e Reino Unido |

|                          |                                                               |                                                                                                                          |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|
|                          | wards: An observational study using high-fidelity simulation. | no manejo de cuidados agudos e no trabalho em equipe de médicos e enfermeiros que encontram um paciente em deterioração. | nos serviços de medicina interna ou cirurgia geral, bem como clínicos que trabalham em medicina de emergência. | de crise (Crisis Checklist App) no comportamento da equipe durante emergências em enfermarias gerais. As equipes completaram três cenários com um paciente em deterioração sem checklists, seguidos por três cenários usando o aplicativo. Os cenários foram sobre desconforto respiratório, sepse e perda de consciência. |                                                                 |     |
| Roitsch, CM et al., 2020 | Tablet-Based Decision Support Tool Improves Performance of    | Determinar se o uso de uma ferramenta de suporte à decisão                                                               | 109 participantes (Neonatólogistas (atendentes e bolsistas),                                                   | Estudo randomizado em ambiente simulado, avaliando os efeitos do                                                                                                                                                                                                                                                           | 25-45 min (10-15 minutos de simulação e 25-30 min para aprender | EUA |

|  |                                                           |                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |  |
|--|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
|  | Neonatal Resuscitation: A Randomized Trial in Simulation. | (DST) baseada em tablet ou o tamanho da equipe alterava a adesão ao algoritmo do Programa de Ressuscitação Neonatal (NRP) em equipes de profissionais de saúde (HCPs) realizando ressuscitação neonatal. | enfermeiros neonatais, enfermeiros registrados e terapeutas respiratórios). | tamanho da equipe e do uso de uma DST baseada em tablet na adesão da equipe ao algoritmo NRP. Foram 2 cenários de simulação de alta fidelidade sobre A: bebê apneico, hipoxêmico e bradicárdico) e B: bebê gravemente deprimido, apneico e bradicárdico). O treinamento visava melhorar a adesão ao algoritmo NRP. | a usar a DST). |  |
|--|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|