

PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM CRIANÇAS: CONDUTAS BASEADAS EM DIRETRIZES ATUAIS DE RESSUSCITAÇÃO

Ana Laura Buzzo Polsaque Alves ¹, Giovanna Thomaz Nogueira ¹, Isabella Fernanda de Oliveira ¹,
Julia Lais Ressel ¹, Renata Harumi Hosida ¹

¹ Centro Universitário de Maringá (Unicesumar), Maringá – PR (analaaurapolsaquealves@gmail.com)

Introdução: A parada cardiorrespiratória (PCR) em crianças é caracterizada pela cessação da atividade mecânica cardíaca, com ausência de pulso central, inconsciência e apneia. Embora rara, é predominantemente de etiologia não cardíaca, associada à insuficiência respiratória e choque. O início precoce da ressuscitação cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade relaciona-se à melhora da sobrevida e do prognóstico neurológico. As diretrizes atualizadas da American Heart Association orientam abordagem sistematizada, com identificação rápida do ritmo e correção das causas reversíveis como determinantes do retorno da circulação espontânea. O desfecho está associado ao grau de preparo dos serviços de emergência. No cenário extra-hospitalar, o Suporte Básico de Vida (SBV) é determinante, visto que a sobrevida pode reduzir de 7 a 10% a cada minuto sem RCP. Evidências científicas indicam que o ensino de Suporte Básico de Vida amplia o reconhecimento precoce da parada cardiorrespiratória, favorece intervenções imediatas e aumenta o conhecimento e a segurança após capacitação. No contexto intra-hospitalar, a condução baseia-se no Triângulo de Avaliação Pediátrica, sequência ABCDE e medidas do Suporte Avançado de Vida, como compressões eficazes, uso precoce de epinefrina e monitorização contínua por capnografia. Assim, a integração entre preparo institucional, capacitação profissional e treinamento da população configura estratégia essencial para otimizar a reversão da PCR na população pediátrica. **Objetivo:** Avaliar quais são os parâmetros mais relevantes no manejo e reversão de PCR na população pediátrica. **Metodologia:** Revisão Integrativa que busca compilar quais as práticas atuais que mais interferem no sucesso de uma Ressuscitação Cardiopulmonar em crianças. Foram usadas bases como MEDLINE; SciELO; Scopus. As palavras chaves usadas na busca foram: “suporte básico de vida pediátrico”, “suporte avançado de vida pediátrico” e “reanimação cardiopulmonar pediátrica”. Os artigos foram selecionados conforme relevância, atualidade e tema. **Resultados:** De acordo com os estudos, maior prontidão do atendimento emergencial infantil, com profissionais capacitados e monitorização baseada em evidências, está associada a atendimento mais rápido, eficaz e com maiores chances de sobrevida. O treinamento periódico de SBV em pessoas próximas às crianças aumenta a segurança na execução das manobras necessárias em casos de emergência. Ademais, é importante que as crianças também façam o treinamento com determinada frequência, pois possuem maior plasticidade neural e facilidade de aprendizado. **Conclusão:** A prontidão e o treinamento das equipes de emergência são determinantes para a efetividade das intervenções na PCR pediátrica. Outrossim, A capacitação da população, especialmente dos indivíduos que lidam com crianças, constitui medida relevante para a efetividade da ressuscitação cardiopulmonar.

Palavras-chave: Suporte básico de vida. Suporte avançado de vida. Emergência pediátrica.

Área Temática: Suporte Básico e Avançado de Vida

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Highlights of the 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care**. Dallas: American Heart Association, 2020. Disponível em: <https://cpr.heart.org>. Acesso em: 13 fev. 2026.

RAMALHO, P. K. *et al.* **A eficácia da capacitação em suporte básico de vida para crianças em idade escolar e seus diferentes métodos: uma revisão sistemática**. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v.7, n.8, p.598-614, ago.2025. Acesso em: 06 fev. 2026.

BATISTA, R. F. *et al.* **Parada cardiorrespiratória em pediatria: suporte avançado de vida em pediatria-revisão de literatura**. Revista FT, v.29, out. 2025. Disponível em: <https://revistaft.com.br/parada-cardiorrespiratoria-em-pediatria-suporte-avancado-de-vida-em-pediatria-revisao-de-literatura/>. Acesso em: 06 fev. 2026.

LOVIK, Kristin; SASAKI, Jun; EDEMEKONG, Peter F. **Parada cardiorrespiratória em crianças**. Atualizado em 21 jun. 2025. In: STATPEARLS [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing, jan. 2025. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK436018/>. Acesso em: 13 fev. 2026.