

## INDICAÇÕES DA TORACOTOMIA NO TRAUMA

Congresso Online Brasileiro de Medicina, 2<sup>a</sup> edição, de 28/03/2022 a 31/03/2022  
ISBN dos Anais: 978-65-81152-56-7

ALBUQUERQUE; Isabel Guerreiro Lima de<sup>1</sup>, SIMÓES; Brenda Vitória de Carvalho Mercadante<sup>2</sup>, LEMAITRE; Paola Restum Antonio<sup>3</sup>, PEREIRA; Milena Oliveira Costa<sup>4</sup>, SIQUEIRA; Luís Felipe Ventura Raia de<sup>5</sup>

### RESUMO

**INTRODUÇÃO:** O trauma hoje é a principal causa de óbito na população entre 18 e 45 anos e o trauma torácico corresponde a 25% dessas, os quais são tratados prontamente com drenagem pleural e cerca de 15-30% necessitarão de toracotomia. As indicações desse procedimento nas primeiras horas de admissão nas emergências estão relacionadas a choque hipovolêmico, tamponamento cardíaco ou insuficiência respiratória por intenso escape aéreo pelo dreno torácico. Mais tarde, é realizada para tratamento de coágulo retido, de processo infeccioso pleural ou perfurações de esôfago torácico. Ademais, essa técnica ainda pode ser apresentada como medida temporária sob a forma de toracotomia de ressuscitação.

**OBJETIVOS:** O objetivo do trabalho é descrever as indicações da toracotomia e sua importância no trauma, além de demonstrar as orientações que possibilitam uma conduta organizada e direcionada. **MÉTODOS:** Trata-se de uma revisão integrativa de bibliografia utilizando como base de dados UptoDate, Scielo e Google Scholar, com os descritores “toracotomia”, “traumatismo torácico”, “ressuscitação cardiopulmonar”. **RESULTADOS:** A toracotomia é parte integrante do protocolo de ressuscitação pré-hospitalar, sendo aplicada em pacientes com lesões que cursam com risco de vida quando todas as outras medidas de ressuscitação falharam. É utilizada dependendo do estado clínico do paciente, mecanismo do trauma e necessidade de manobras para correção do choque, como descompressão do tampão cardíaco, controle de embolia gasosa, hemostasia de feridas cardíacas, massagem cardíaca aberta e oclusão aórtica. Envolve o acesso rápido e mais direto ao órgão afetado, coração e principais vasos torácicos, possibilitando controlar hemorragias exsanguinantes ou outras lesões graves. As indicações para toracotomia são baseadas na presença de sinais vitais, como pressão arterial, esforço respiratório, atividade elétrica atrial e reatividade pupilar, ou tempo de parada cardíaca. É indicado para traumas torácicos penetrantes graves, nos quais deve ocorrer em até 15 minutos após a parada cardíaca; porém, a literatura ainda diverge quanto às suas indicações para traumas contusos, os quais devem objetivar um tempo máximo de 10 minutos para realização do procedimento. São considerados ainda pacientes sem resposta com sinais vitais presentes durante o transporte ou no local, pacientes exsanguinados sem resposta imediata à ressuscitação volêmica e pacientes com óbvio sangramento abdominal importante. A toracotomia não será útil se lesões penetrantes, associado a assistolia e sem tamponamento pericárdico, ou falta de pulso prolongado e lesões incompatíveis com a vida. Dentre os pacientes submetidos à toracotomia, o desfecho costuma ser mais favorável em vítimas de trauma perfurante de tórax com tamponamento cardíaco e também demonstrou maior chance de sobrevida naqueles em parada cardíaca.

**CONCLUSÃO:** Conclui-se que o trauma torácico representa grande ameaça à vida e, por vezes, necessita da toracotomia. As principais indicações desse procedimento estão relacionadas ao manejo de choque hipovolêmico, tamponamento cardíaco, insuficiência respiratória, controle de hemorragias intratorácicas, clampeamento de aorta descendente e massagem cardíaca aberta. Diante disso, a toracotomia é de extrema importância no contexto do trauma, porém depende de profissionais especializados e rigor em sua escolha, devendo ser realizada com cautela para a obtenção de resultados favoráveis.

<sup>1</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, belaglima01@gmail.com

<sup>2</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, brendamercadante@gmail.com

<sup>3</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, paolalemaire2710@gmail.com

<sup>4</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, milena.ocostapereira@gmail.com

<sup>5</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, luisinho2001564@gmail.com

<sup>1</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, belaglima01@gmail.com

<sup>2</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, brendamercadante@gmail.com

<sup>3</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, paolalemaire2710@gmail.com

<sup>4</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, milena.coostapereira@gmail.com

<sup>5</sup> Faculdade técnico educacional Souza Marques, luisinho2001564@gmail.com