



UNICEPLAC
CENTRO UNIVERSITÁRIO

Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos - UNICEPLAC
Curso de Medicina
Trabalho de Conclusão de Curso

**As características da dor torácica típica e atípica relacionadas ao diagnóstico de alto e baixo risco no departamento de emergência:
uma revisão integrativa**

Gama-DF
2021

THAIS QUERINO DE LIMA

**As características da dor torácica típica e atípica relacionadas ao diagnóstico de alto e baixo risco no departamento de emergência:
uma revisão integrativa**

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Orientadora: Profa. Esp. Jule Rouse de Oliveira Gonçalves Santos

Gama-DF
2021

THAIS QUERINO DE LIMA

As características da dor torácica típica e atípica relacionadas ao diagnóstico de alto e baixo risco no departamento de emergência: uma revisão integrativa

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Gama-DF, 06 de novembro de 2021.

Banca Examinadora

Profª. Esp. Jule Rouse O. G. Santos
Orientadora

Prof. MSc. Alessandro R. Caruso da Cunha
Examinador

Prof. MSc. Flávio Dutra de Moura
Examinador

As Características da Dor Torácica Típica e Atípica Relacionadas ao Diagnóstico de Alto e Baixo Risco no Departamento de Emergência:

Uma Revisão Integrativa

Thais Querino de Lima¹

Resumo:

OBJETIVOS: O estudo busca analisar as evidências disponíveis na literatura em relação às características da dor torácica, sua classificação em alto ou baixo risco e a probabilidade de Síndrome Coronariana Aguda (SCA) no departamento de emergência e os riscos de eventos adversos diante dos escores de classificação de risco disponíveis atualmente. **MÉTODO:** Foi realizada uma revisão integrativa da literatura com busca nas bases de dados BVS e PubMed. A estratégia utilizou como termos de busca “chest”, “pain”, “emergency” e “department”. Foram incluídos artigos publicados de 2016 a 2021, em inglês e português. **RESULTADOS:** os estudos de que dispomos para a evidência da temática apresentam a importância de correlacionar os achados clínicos com os escores de estratificação de risco para a dor torácica e suas apresentações no departamento de emergência, visto que as características do quadro contam com inúmeras variáveis influenciadas pelas experiências pessoais de cada indivíduo. Entre os escores HEART, TIMI, GRACE e EDACS, o escore HEART demonstrou superioridade no desempenho, com menores taxas de eventos cardíacos adversos em pacientes classificados como baixo risco. **CONCLUSÃO:** Apenas a apresentação típica e atípica da dor torácica não deve ser suficiente para a alta do paciente, sendo necessária avaliação holística, com uso de recursos simples, que, em geral, estão disponíveis e auxiliam na predição dos eventos adversos.

Palavras-chave: dor torácica; medicina de emergência; fatores de risco; classificação.

Abstract:

OBJECTIVES: The study seeks to analyze the evidence available in the literature regarding the characteristics of chest pain, its classification as high or low risk and the probability of Acute Coronary Syndrome (ACS) in the emergency department, and the risks of adverse events concerning the scores of currently available risk ratings. **METHOD:** An integrative literature review was performed, searching the BVS and PubMed databases. The strategy used as search terms “chest”, “pain”, “emergency”, and “department”. Articles published from 2016 to 2021, in English and Portuguese, were included. **RESULTS:** the studies we have for the theme evidence show the importance of correlating the clinical findings with the risk stratification scores for chest pain and their presentations in the emergency department since the characteristics of the condition have numerous influenced variables by the personal experiences of each individual. Among the HEART, TIMI, GRACE and EDACS scores, the HEART score demonstrated superior performance, with lower rates of adverse cardiac events in patients classified as low risk. **CONCLUSION:** The typical and atypical presentation of chest pain alone should not be sufficient for the patient's discharge, requiring a holistic assessment, using simple resources, which are generally available and help predict adverse events.

¹Graduanda do Curso de Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.
E-mail: thais.lima@uniceplac.medicina.edu.br

Keywords: chest pain; emergency department; risk stratification; risk scores.