

TAMPONAMENTO CARDÍACO NA SALA VERMELHA: PAPEL DO POCUS NA CONDUTA IMEDIATA

Pedro Henrique Galdino da Silva¹; Gabriela Pereira da Silva Almeida²

pedrohgsmed@gmail.com

Universidade Estadual de Roraima^{1,2}

Introdução: O tamponamento cardíaco é uma emergência médica grave, com elevada letalidade, que ocorre quando há acúmulo de líquido na região do pericárdio. A falta de achados clínicos clássicos corrobora com o ultrassom à beira-leito (POCUS) como ferramenta central para acelerar diagnóstico e orientar a conduta na emergência. **Objetivo:** Descrever os achados clínicos no ultrassom que sugerem tamponamento cardíaco e propor uma forma prática de usar o POCUS na tomada de decisão imediata em pacientes com instabilidade hemodinâmica. **Metodologia:** Para se ter o objetivo proposto realizou-se levantamento bibliográfico estruturado nas bases PubMed/MEDLINE e SciELO, contemplando publicações entre 2014 e 2025. Foram incluídos diretrizes, consensos e estudos observacionais aplicáveis ao cenário de emergência. Excluíram-se estudos exclusivamente pediátricos e estudos fora do contexto de atendimento agudo. **Resultados:** O Point-of-Care Ultrasound permite reconhecer derrame pericárdico e estimar sua repercussão por meio de achados-chave: colapso diastólico de átrio direito e/ou ventrículo direito, veia cava inferior dilatada com pouca variação respiratória e sinais indiretos de baixo débito. A interpretação deve levar em conta o quadro clínico, pois nem todo derrame volumoso significa tamponamento. Isso é especialmente importante em pacientes sob ventilação mecânica ou com hipertensão pulmonar, situações em que os sinais ultrassonográficos podem se comportar de forma diferente. Quando integrado aos protocolos de avaliação do choque, o POCUS permite diagnóstico em poucos minutos, ajudando a indicar rapidamente a descompressão pericárdica nos casos de instabilidade, evitando reconhecimento tardio. **Considerações finais:** A existência de um recurso de diagnóstico por imagem não invasivo, permite identificação rápida do tamponamento cardíaco na emergência, permitindo correlação anatômico-fisiológica e suporte à decisão imediata. Dessa forma, O treinamento multiprofissional aliado à padronização de protocolos em conjunto com o uso do POCUS aumenta a segurança do atendimento e reduz o tempo até a intervenção em pacientes com choque obstrutivo suspeito.

Palavras-chave: Choque obstrutivo. Ecocardiografia focada. Veia cava inferior.

Área Temática: Emergências cardiovasculares.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS:

ADLER, Y. et al. **2015 ESC Guidelines for the diagnosis and management of pericardial diseases.** *European Heart Journal*, [s. l.], v. 36, n. 42, p. 2921-2964, 2015.

AMERICAN COLLEGE OF EMERGENCY PHYSICIANS. **Ultrasound guidelines: emergency, point-of-care and clinical ultrasound guidelines in medicine.** *Annals of Emergency Medicine*, [s. l.], v. 69, n. 5, p. e27-e54, 2017.

FLATO, U. A. P. et al. **Utilização do FAST-Estendido (EFAST) em terapia intensiva.** *Revista Brasileira de Terapia Intensiva*, São Paulo, v. 22, n. 3, p. 291-299, 2010.

PERERA, P. et al. **The RUSH exam: rapid ultrasound in shock in the evaluation of the critically ill.** *Emergency Medicine Clinics of North America*, [s. l.], v. 28, n. 1, p. 29-56, 2010.

PELLEGRINI, J. A. S. et al. **The use of bedside echocardiography in the care of critically ill patients: consensus document (Part 2 – Technical aspects).** *Critical Care Science*, [s. l.], v. 35, n. 2, p. 117-146, 2023.

SPENCER, K. T. et al. **Focused cardiac ultrasound: recommendations from the American Society of Echocardiography.** *Journal of the American Society of Echocardiography*, [s. l.], v. 26, n. 6, p. 567-581, 2013.