

USO DO FAST NO ATENDIMENTO INICIAL AO PACIENTE POLITRAUMATIZADO

Francisco José Sales de Almeida Sobrinho¹, Jéssica Luíze de Moura Abitbol¹, Andrea Barros Chaves¹,
Thalita Victoria Nobre Zanini¹, Vinicius Guimarães Biason²

¹Universidade Nilton Lins, ²Universidade do Estado do Amazonas (email: francisco.almeida.med@gmail.com)

Introdução: O politrauma exige decisões rápidas durante a avaliação primária, sobretudo para identificação de hemorragia e lesões torácicas potencialmente fatais. A ultrassonografia à beira-leito, por meio do *Focused Assessment with Sonography for Trauma* (FAST) e do *extended-FAST* (eFAST), integra o atendimento inicial ao permitir detecção imediata de LLP (Líquido Livre Peritoneal), como hemoperitônio e derrame pericárdico, além de pneumotórax e hemotórax quando adicionadas janelas torácicas. Embora amplamente empregada no departamento de emergência e em cenários críticos, sua utilidade clínica depende do desempenho diagnóstico, do contexto hemodinâmico e da capacitação do examinador. **Objetivo:** Analisar evidências sobre o uso do FAST/eFAST no atendimento inicial ao paciente politraumatizado, destacando acurácia, impacto na tomada de decisão e limitações do método. **Metodologia:** Foi realizada revisão integrativa nas bases PubMed e SciELO, com busca estruturada utilizando descritores DeCS/MesH e termos livres: “*Focused Assessment with Sonography for Trauma*”, “FAST”, “eFAST” e “*emergency department*”. Incluíram-se estudos em português e inglês que abordassem FAST/eFAST durante a avaliação primária do trauma, protocolos estendidos, comparação com tomografia computadorizada e/ou efeito de treinamento/curva de aprendizado sobre desempenho diagnóstico. Após triagem, a amostra final foi composta por seis artigos selecionados para análise, incluindo revisão sistemática com meta-análise, revisões clínicas e estudos aplicados ao contexto de emergência. **Resultados:** A literatura demonstra que o FAST/eFAST é exame rápido e repetível, com alta especificidade e utilidade prática para confirmar sangramento cavitário/pericárdico e identificar pneumotórax/hemotórax no ambiente de ressuscitação, influenciando prioridades terapêuticas em pacientes instáveis. Protocolos ampliados durante o *primary survey* aumentam a capacidade de detecção de lesões toracoabdominais e podem otimizar fluxos diagnósticos em cenários de alta demanda. Evidencia-se, ainda, que treinamento direcionado melhora a performance do método, reduzindo erros iniciais e permitindo aplicação segura por emergencistas. Entretanto, limitações incluem menor sensibilidade para pequenos volumes, lesões retroperitoneais e lesões sem líquido livre, além de ser um método operador-dependente; assim, resultado negativo não exclui lesão significativa e deve ser integrado ao mecanismo do trauma e à evolução clínica, com tomografia indicada em pacientes estáveis quando disponível. **Conclusões:** O FAST/eFAST é ferramenta essencial no atendimento inicial ao politraumatizado por apoiar decisões rápidas, sobretudo na instabilidade hemodinâmica, desde que aplicado por profissionais treinados e interpretado de forma contextualizada, mantendo-se a necessidade de métodos complementares conforme o cenário clínico.

Palavras-chave: Ultrassonografia *point-of-care*. Instabilidade hemodinâmica. Avaliação primária.

Área Temática: Emergências relacionadas ao trauma.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

BOTELHO FILHO, Fábio Mendes *et al.* **Complementary exams in blunt torso trauma.** Perform only radiographs and fast: is it safe?. Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, [s. l.], v. 42, n. 4, p. 220–223, 2015. DOI: 10.1590/0100-69912015004005.

DESAI, N.; HARRIS, T. **Extended focused assessment with sonography in trauma.** BJA Education, [s. l.], v. 18, n. 2, p. 57–62, 2018. DOI: 10.1016/j.bjae.2017.10.003.

FLATO, Uri Adrian Prync *et al.* **Utilização do FAST-Estendido (EFAST-Extended Focused Assessment with Sonography for Trauma) em terapia intensiva.** Revista Brasileira de Terapia Intensiva, [s. l.], v. 22, n. 3, p. 291–299, 2010. DOI: 10.1590/S0103-507X2010000300012

NETHERTON, Stuart *et al.* **Diagnostic accuracy of eFAST in the trauma patient: a systematic review and meta-analysis.** CJEM, [s. l.], v. 21, n. 6, p. 727–738, 2019. DOI 10.1017/cem.2019.381.

OLIVEIRA, Luan Geraldo Ocaña *et al.* **Basic ultrasound training assessment in the initial abdominal trauma screening.** Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, [s. l.], v. 45, n. 1, 2018. DOI: 10.1590/0100-6991e-20181556.

ZANOBETTI, M. *et al.* **Chest Abdominal-Focused Assessment Sonography for Trauma during the primary survey in the Emergency Department: the CA-FAST protocol.** European Journal of Trauma and Emergency Surgery, [s. l.], v. 44, n. 6, p. 805–810, 2018. DOI 10.1007/s00068-015-0620-y.