

A IMPORTÂNCIA DA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE POLITRAUMATIZADO

SEGUNDO O PROTOCOLO ATLS

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

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

Introdução: O trauma está entre uma das principais causas de morbimortalidade no mundo, especialmente entre a população de adultos jovens, representando um desafio constante para os serviços de saúde pública. No contexto de emergência, o paciente politraumatizado costuma apresentar frequentemente um quadro de múltiplas lesões e instabilidade clínica, o que exige do profissional uma abordagem mais rápida, sistematizada e orientada seguindo critérios de prioridades. Diante dessa complexidade, tornou-se essencial a adoção de protocolos que organizassem o atendimento e priorizassem intervenções. Assim, o Advanced Trauma Life Support (ATLS) tornou-se referência por propor uma abordagem sistematizada baseada na sequência ABCDE do trauma, voltada para a identificação e tratamento precoce das principais vias que possam ameaçar à vida.

Objetivo: Analisar a importância da abordagem inicial estruturada no atendimento ao paciente politraumatizado com base no protocolo ATLS e na literatura científica atual. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão narrativa da literatura realizada por meio de busca na base de dados PubMed, utilizando os descritores “polytrauma”, “ATLS” e “initial management”. Foram selecionados três artigos científicos de que abordam o manejo inicial do paciente politraumatizado, incluindo revisões sistemáticas e estudos conceituais. O manual do Advanced Trauma Life Support (ATLS), desenvolvido pelo American College of Surgeons, também foi utilizado como base teórica para compreensão da avaliação primária no trauma. **Resultados:** A análise dos estudos demonstra que a aplicação organizada do método ABCDE contribui para uma identificação precoce de alterações críticas relacionadas às vias aéreas, respiração e circulação, reduzindo atrasos nas intervenções médicas necessárias. O treinamento formal em ATLS também associa uma melhor organização das equipes, maior segurança na tomada de decisões clínicas e padronização do atendimento. Além disso, o reconhecimento imediato do choque hemorrágico é apontado como fator determinante na redução da mortalidade precoce. A incorporação de estratégias de controle de danos também reforça a conduta inicial estruturada como sendo crucial no âmbito emergencial. **Conclusões:** A sistematização do atendimento ao politraumatizado por meio do ATLS é fundamental para qualificar os profissionais para o cuidado emergencial, ao integrar priorização clínica, tomada de decisão estruturada e intervenção precoce, com impacto direto na redução de complicações e da mortalidade.

Palavras-chave: Trauma múltiplo. Avaliação primária. Padronização assistencial.

Área Temática: Emergências relacionadas ao trauma.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. **Advanced Trauma Life Support (ATLS): Student Course Manual**. 10. ed. Chicago: American College of Surgeons, 2018. Disponível em: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://saude.ufpr.br/labsim/wp-content/uploads/sites/23/2022/08/ATLS-10th-Edition.pdf>. Acesso em: 17 fev. 2026.

MOHAMMAD, A.; BRANICKI, F.; ABU-ZIDAN, F. M. **Educational and clinical impact of Advanced Trauma Life Support (ATLS) courses: a systematic review**. *World Journal of Surgery*, New York, v. 38, n. 2, p. 322–329, 2014. DOI: 10.1007/s00268-013-2294-0.

STAHEL, P. F.; HEYDE, C. E.; WYRWICH, W.; ERTEL, W. **Current concepts of polytrauma management: from ATLS to “damage control”**. *Orthopade*, Berlin, v. 34, n. 9, p. 823–836, set. 2005. DOI: 10.1007/s00132-005-0842-5.

VISHWANATHAN, K. et al. **Evaluation and management of haemorrhagic shock in polytrauma: clinical practice guidelines**. *Journal of Clinical Orthopaedics and Trauma*, New Delhi, v. 13, p. 106–115, 2020. DOI: 10.1016/j.jcot.2020.02.013.