

ABORDAGEM INICIAL DO TRAUMA ESPORTIVO GRAVE: DO ATENDIMENTO EM CAMPO À SALA VERMELHA COM FOCO NA PREVENÇÃO DE MORTE EVITÁVEL

Miguel Medeiros Barroso Rios¹, Orlando Magno Paulo Jeremias¹, Leonardo Galvão Zanina Schelb²

¹Universidade Federal de Catalão, ²Universidade de Brasília (miguelmbrios@gmail.com)

Introdução: Embora a maioria das lesões esportivas seja de baixa gravidade, eventos agudos como traumatismo cranioencefálico (TCE), lesão cervical, trauma torácico e hemorragia significativa podem evoluir rapidamente para instabilidade e óbito, sobretudo quando há atraso na identificação de ameaças imediatas à vida. A literatura em trauma reforça que uma parcela relevante das mortes é potencialmente evitável por falhas no reconhecimento e tratamento precoce de via aérea, ventilação e choque hemorrágico, além do manejo inadequado da hipotermia e coagulopatia. Protocolos padronizados (ABCDE/ATLS) e diretrizes específicas para emergências em campo no esporte profissional promovem segurança, tomada de decisão mais rápida e melhor comunicação interequipes. **Objetivo:** Avaliar, a partir de evidências recentes, como a abordagem sistematizada do trauma esportivo grave em campo e sua continuidade na sala vermelha impactam mortalidade e desfechos neurológicos e funcionais. **Metodologia:** Revisão narrativa com busca em PubMed e diretrizes institucionais, incluindo publicações entre 2018 e 2025, com os descritores “sports trauma”, “emergency management”, “traumatic brain injury”, “spine injury” e “major bleeding”. Foram priorizados consensos, guidelines e revisões com recomendações aplicáveis ao atendimento inicial. **Resultados:** A aplicação imediata do ABCDE em campo, com estabilização cervical, avaliação neurológica breve (incluindo Glasgow) e triagem estruturada para concussão, associa-se a menor risco de deterioração secundária, especialmente em TCE. A identificação precoce de choque hemorrágico e a estratégia de controle de sangramento com reposição hemostática guiada por protocolo reduzem mortalidade evitável por exsanguinação e coagulopatia pós-trauma. Medidas simples, como exposição controlada e prevenção de hipotermia, impactam diretamente na tríade letal do trauma. Adicionalmente, em cenários de colapso cardiorrespiratório em campo, a disponibilidade de DEA e equipe treinada em suporte avançado aumenta sobrevida. A transição organizada para o hospital, com handoff padronizado, reduz omissões críticas e acelera intervenções na sala vermelha. **Conclusões:** A abordagem sistematizada do trauma esportivo grave, iniciada em campo e continuada na sala vermelha, é essencial para reduzir morte evitável e sequelas. Investimento em protocolos, simulação e integração entre medicina esportiva, APH e emergência hospitalar deve ser prioridade em eventos esportivos.

Palavras-chave: Trauma Esportivo. Atendimento de Emergência. Traumatismo Cranioencefálico.

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.

PATRICIOS, J. S. et al. **Consensus statement on concussion in sport: the 6th International Conference on Concussion in Sport—Amsterdam, October 2022**. *British Journal of Sports Medicine*, London, v. 57, n. 11, p. 695–711, 2023.

ROSSAINT, R. et al. **The European guideline on management of major bleeding and coagulopathy following trauma: sixth edition**. *Critical Care*, London, v. 27, n. 1, art. 80, 2023.

FIFA. **FIFA Medical Concussion Protocol (Elite)**. Zurich: Fédération Internationale de Football Association, 2024. Disponível em: [https://www.pzpn.pl/public/system/files/site_content/930/6374-\[ENG\]%202024%20FIFA%20Medical%20concussion%20protocol%20\(Elite\).pdf](https://www.pzpn.pl/public/system/files/site_content/930/6374-[ENG]%202024%20FIFA%20Medical%20concussion%20protocol%20(Elite).pdf). Acesso em: 27 fev. 2026.

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. **ATLS 11: Advanced Trauma Life Support**. Chicago: American College of Surgeons, 2023.