

# EDEMA AGUDO DE PULMÃO: UMA REVISÃO DOS SINTOMAS E DAS CONDUTAS EMERGENCIAIS

Eduardo de Pádua Scarpellini<sup>1</sup>, João Victor Ribeiro<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Faculdade São Leopoldo Mandic

([eduardo.padua05@gmail.com](mailto:eduardo.padua05@gmail.com))

**Introdução:** O edema agudo de pulmão é uma condição grave em que ocorre acúmulo de líquido nos pulmões, resultando em dificuldade respiratória súbita e potencialmente fatal. Geralmente associado à insuficiência cardíaca congestiva, o edema agudo de pulmão pode ser desencadeado por várias outras causas, representando uma emergência médica que requer avaliação e tratamento imediatos para prevenir complicações graves.

**Objetivo:** Analisar os indicadores que apontam para o edema agudo de pulmão e as estratégias emergenciais essenciais para lidar de modo eficaz frente a este estado de saúde. **Metodologia:** Este estudo trata-se de uma revisão sistemática de literatura, realizada em 2024. Foram selecionados e elegíveis as revisões, ensaios clínicos e metanálises publicadas nos últimos 60 meses, na base de dados PubMed. Empregou-se os termos "pulmonary edema" AND "Treatment" AND "Symptom". **Resultados:** Foram encontrados 14 trabalhos, sendo 3 revisões, 1 ensaio clínico e nenhuma metanálise, conclui-se que o edema pulmonar é uma condição séria causada pelo acúmulo de líquido nos pulmões, podendo ser devido a problemas cardíacos ou não cardíacos. Os sintomas incluem falta de ar intensa e tosse com expectoração espumosa. O tratamento de emergência envolve administração de oxigênio e medicamentos específicos, conforme a causa. É crucial buscar ajuda médica imediata para evitar complicações graves. **Conclusões:** Em conclusão, o edema agudo de pulmão é uma condição grave que demanda intervenção imediata devido ao acúmulo de líquido nos pulmões, podendo ser causado por problemas cardíacos ou não cardíacos. Os sintomas incluem dificuldade respiratória intensa e tosse com expectoração espumosa. O tratamento de emergência, que envolve administração de oxigênio e medicamentos específicos, é crucial para evitar complicações graves. A busca por assistência médica imediata é fundamental para garantir uma abordagem eficaz e prevenir potenciais riscos à saúde do paciente.

**Palavra-chave:** Emergência. Respiratória. Grave.

**Área temática:** Emergências respiratórias.

## Referências:

1. PORTO, Celmo Celeno. Semiologia Médica. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009
2. LOPES AC, Amato Neto. Tratado de Clínica Médica. 3. ed. Rio de Janeiro: Roca, 2016
3. GUSSO, Gustavo. Tratado de Medicina de Família e Comunidade: Princípios, Formação e Prática. 1. ed. Porto Alegre: Artmed, 2012

4. Zellner T, Eyer F. Choking agents and chlorine gas - History, pathophysiology, clinical effects and treatment. *Toxicol Lett.* 2020 Mar 1;320:73-79. doi: 10.1016/j.toxlet.2019.12.005. Epub 2019 Dec 4. PMID: 31811912.
5. Maqbool S, Nadeem M, Shahroz A, Naimat K, Khan I, Tahir H, Rehman A, Anwer F, Iftikhar R, Lee KY. Engraftment syndrome following Hematopoietic stem cell transplantation: a systematic approach toward diagnosis and management. *Med Oncol.* 2022 Dec 2;40(1):36. doi: 10.1007/s12032-022-01894-7. PMID: 36460884; PMCID: PMC9718873.
6. Berger MM, Hackett PH, Bärtsch P. No Relevant Analogy Between COVID-19 and Acute Mountain Sickness. *High Alt Med Biol.* 2020 Dec;21(4):315-318. doi: 10.1089/ham.2020.0147. Epub 2020 Sep 22. PMID: 32970479.
7. Zhu Y, Li N, Wu M, Peng Z, Huang H, Zhao W, Yi L, Liao M, Liu Z, Peng Y, Zhou Y, Lu J, Li G, Zeng J. Impact of B-lines-guided intensive heart failure management on outcome of discharged heart failure patients with residual B-lines. *ESC Heart Fail.* 2022 Aug;9(4):2713-2718. doi: 10.1002/ehf2.13988. Epub 2022 May 20. PMID: 35595501; PMCID: PMC9288787.