

AVALIAÇÃO DA DOR TORÁCICA AGUDA ATRAVÉS DA TÉCNICA TRIPLE-ROLE-OUT NA EMERGÊNCIA

Daniel Seles Jeronimo¹; Grazielle Gomes Faria¹; Dhiego Donizethe Ferreira Gumieri¹.

¹Universidade do Estado de Mato Grosso, UNEMAT, Cáceres, Brasil

Introdução: Doenças como síndrome coronariana aguda (SCA), tromboembolismo pulmonar (TEP) e dissecação de aorta (DA) são graves e potencialmente fatais comuns na emergência e com apresentação clínica muito semelhantes. O *Triple-Rule-Out Computed Tomographic Angiography* (TROCT) é um método que se realizado com atenção apropriada ao tempo e a técnica tem igual qualidade se comparada a angiografia de coronária e de artéria pulmonar, podendo realizar diagnóstico de várias condições causadoras de dor torácica aguda (DTA) e excluir mais testes em até 75% dos pacientes num serviço de emergência. **Métodos:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura descritiva e de abordagem qualitativa. Para as buscas de artigos científicos, foram utilizados os descritores “acute coronary syndrome” e “tomography” nas bases de dados MEDLINE e SciELO, publicados entre 2009 e 2019. **Resultados:** Para confirmar a etiologia da DTA, o TROCT fornece uma técnica apurada com imagem nítida de coronárias e artérias pulmonares, equivalente a uma angiografia e uma tomografia (TC) de pulmão, além de evidenciar o arco aórtico sem artefatos de movimento; tudo isso com o mínimo de radiação e de exposição a contraste. O TROCT reduz o tempo de diagnóstico e os custos e evita repetir exames. Os pacientes eleitos para o exame não podem ter doenças coronarianas prévias, placas de calcificação nas artérias, idade avançada com múltiplos fatores de risco para doença coronariana, arritmias, alto risco para SCA e biomarcadores elevados. Ademais, o exame é restrito a pacientes que tenham DTA de leve a moderada intensidade com clínica compatível com SCA, TEP e DA. A técnica é realizada pela obtenção de múltiplas imagens do mediastino, abordando grandes vasos da base, coronárias e irrigação pulmonar com injeção bifásica de contraste, favorecendo a visualização homogênea do fluxo sanguíneo. A administração de betabloqueadores é eficaz na restrição de artefatos de movimento. Após o exame, apenas 10% dos pacientes necessitam de avaliação posterior por cateterismo. Os pontos negativos do exame são a exposição à radiação e ao contraste, além de ser invasivo e necessitar de um tomógrafo de pelo menos 64 canais. **Conclusões:** O TROCT é um método que tem ótima resolução temporal e menor dose de radiação, proporcionando menor custo benefício e tempo de internação, além de fazer triagem rápida para cateterismo cardíaco na emergência e eliminar a necessidade de outros estudos para os diagnósticos diferenciais de DTA.