

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO CURSO
DE MEDICINA

RAUL FELIPE SANTOS RIBEIRO

**PRINCIPAIS MÉTODOS PARA O DIAGNÓSTICO DA DISSECÇÃO DE AORTA:
uma revisão integrativa do período 2014-2023**

PINHEIRO - MA
2025

RAUL FELIPE SANTOS RIBEIRO

**PRINCIPAIS MÉTODOS PARA O DIAGNÓSTICO DA DISSECÇÃO DE AORTA:
uma revisão integrativa do período 2014-2023**

Pesquisa apresentada ao Curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão-UFMA, como parte dos requisitos para a obtenção do título de médico.

Orientadora: Prof^a. Dr^a Sueli de Souza Costa

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Ribeiro, Raul Felipe Santos.

PRINCIPAIS MÉTODOS PARA O DIAGNÓSTICO DA DISSECÇÃO DE
AORTA: : uma revisão integrativa do período 2014-2023 /
Raul Felipe Santos Ribeiro. - 2025.

40 f.

Orientador(a): Sueli de Souza Costa.

Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão,
Pinheiro, 2025.

1. Dissecção Aórtica. 2. Diagnóstico. 3. Síndrome
Aórtica Aguda. 4. Prevenção. I. Costa, Sueli de Souza.
II. Título.

Folha de aprovação
RAUL FELIPE SANTOS RIBEIRO

PRINCIPAIS MÉTODOS PARA O DIAGNÓSTICO DA DISSECÇÃO DE AORTA:
uma revisão integrativa do período 2014-2023

Pesquisa apresentada ao curso de medicina da
Universidade Federal do Maranhão, como parte dos
requisitos para obtenção do grau de médico.

Aprovada em / /

BANCA EXAMINADORA

Prof^a. Dr^a. Sueli de Souza Costa (Orientadora)
Doutora em Ciências Odontológicas Universidade
Federal do Maranhão

Prof. José Kleber de Figueiredo
Especialista em Cardiologia
Universidade Federal do Maranhão

Prof. Laura Rosa Carvalho Dias
Especialista em Cirurgia Geral
Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Jomar Diogo Costa Nunes Doutor
em Ciências da Saúde Universidade Federal
do Maranhão

DEDICATÓRIA

Dedico esse trabalho à minha saudosa tia Gilzenilde Santos da Silva, conhecida como Gilza, que em vida me trouxe incontáveis alegrias, que, após sua morte repentina, deixou-me um vazio impreenchível na alma e cuja doença que a fez partir serviu como tema para este TCC.

AGRADECIMENTOS

A Deus, que é Pai, Filho e Espírito Santo, e que está comigo em todos os dias de minha vida.

À Virgem Maria, por ser modelo de fé, pureza e devoção e por todas as suas intercessões por mim.

Aos meus pais, José Tomás e Luzenilde, por todos os sacrifícios que fizeram e ainda fazem por mim e por servirem como meu alicerce e refúgio nos momentos difíceis.

Ao meu irmão, Heitor Felipe, por servir, mesmo sem saber, como combustível para que eu me torne uma pessoa melhor e possa vir a ser um exemplo para sua caminhada.

À toda a minha família, em especial, meus avós, tios, primos e sobrinhos, por todo apoio, acolhimento e, acima de tudo, pelo amor dedicados a mim.

À minha orientadora Sueli de Souza Costa, pela grande ajuda, pela total disponibilidade e pelos valiosos conhecimentos ofertados.

Aos meus amigos, Carla, Alanna, Marianna, Milena, Pedro, Raul, Lisandro, Gabriel, Filipe, Ricardo, Larissa, Valeska e tantos outros que me acompanham e incentivam há anos.

Aos colegas da turma XIII de medicina da UFMA de Pinheiro.

Por fim, a todos aqueles que contribuíram direta ou indiretamente para a elaboração deste trabalho.

“Ao mesmo tempo que existe um infinito ao nosso redor, há algum infinito dentro de nós? Esses dois infinitos (plural medonho!) não se sobrepõem um ao outro? (...) existe um ego tanto no infinito superior como no inferior. O ego inferior é a alma; o superior é Deus. Pôr, pelo pensamento, o infinito interior em contato com o infinito superior chama-se rezar” (Hugo; Victor, 1862).

RESUMO

INTRODUÇÃO: A Dissecção de Aorta (DA) é caracterizada pelo rompimento da parede da aorta na camada íntima, permitindo a entrada de sangue na camada média e criando um falso lúmen. É a síndrome aórtica com maior mortalidade, com o risco de óbito aumentando em 1% a cada hora após o início. As manifestações clínicas da DA são variadas e inespecíficas, podendo incluir dor intensa ou ausência de sintomas. Devido a essa variabilidade, o diagnóstico precoce é essencial para a intervenção terapêutica oportuna, visando reduzir a morbimortalidade associada. **OBJETIVO:** Identificar os métodos diagnósticos mais eficazes para a detecção da dissecção de aorta. **MATERIAL E MÉTODO:** O estudo é uma revisão integrativa de literatura de artigos publicados entre 2014 e 2023 nas bases de dados SCIELO, PUBMED e LILACS, a partir da pergunta norteadora “Quais os métodos mais eficazes para diagnóstico da dissecção de aorta?” Para sistematização das informações, foi utilizado diagrama flow. Após coleta dos dados, estes foram dispostos em quadros e tabelas e analisados. **RESULTADOS:** Foram selecionados 18 artigos que avaliaram escores de risco, manifestações clínicas e exames complementares para diagnóstico de DA. **CONCLUSÃO:** A anamnese detalhada e o exame físico criterioso são essenciais, com a dor sendo o sintoma mais comum. Entre os sinais físicos, a ausência de pulso e a hipertensão se mostraram indicativos importantes. A combinação de métodos, como a tomografia computadorizada (TC), Aortic Dissection Detection Risk Score (ADD-RS) e D-dímero, bem como a aplicação de protocolos clínicos, promoveram melhora na acurácia diagnóstica.

Palavras-chave: Dissecção Aórtica; Diagnóstico; Síndrome Aórtica Aguda; Prevenção.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Aortic dissection (AD) is characterized by the rupture of the aortic wall in the intimal layer, allowing blood to enter the medial layer and creating a false lumen. It is the aortic syndrome with the highest mortality, with the risk of death increasing by 1% every hour after onset. The clinical manifestations of AD are varied and nonspecific, and may include severe pain or absence of symptoms. Due to this variability, early diagnosis is essential for timely therapeutic intervention, aiming to reduce associated morbidity and mortality. **OBJECTIVE:** To identify the most effective diagnostic methods for detecting aortic dissection. **MATERIAL AND METHOD:** The study is an integrative literature review of articles published between 2014 and 2023 in the SCIELO, PUBMED and LILACS databases, based on the guiding question “What are the most effective methods for diagnosing aortic dissection?” To systematize the information, a flow diagram was used. After data collection, they were arranged in tables and charts and analyzed. **RESULTS:** Eighteen articles that evaluated risk scores, clinical manifestations and complementary exams for the diagnosis of AD were selected. **CONCLUSION:** Detailed anamnesis and careful physical examination are essential, with pain being the most common symptom. Among the physical signs, absence of pulse and hypertension were shown to be important indicators. The combination of methods, such as computed tomography (CT), Aortic Dissection Detection Risk Score (ADD-RS) and D- dimer, as well as the application of clinical protocols, promoted an improvement in diagnostic accuracy.

Key-words: Aortic Dissection; Diagnosis; Acute Aortic Syndrome; Prevention.

SUMÁRIO

pág.

RESUMO	12
ABSTRACT	12
RESUMEN.....	13
INTRODUÇÃO	14
MATERIAIS E MÉTODO.....	16
RESULTADOS.....	17
DISCUSSÃO	26
CONCLUSÃO	33
REFERÊNCIAS	34
ANEXOS	38