



## **REVISÃO SISTEMÁTICA: EVIDÊNCIAS PARA MANEJO AGUDO DO TRAUMATISMO DE COLUNA**

Vincenzo Fin Falavigna (PIBIC-CNPq), Asdrubal Falavigna (Orientador(a))

O Trauma Raquimedular (TRM) é uma patologia comum e está associada a elevada taxa de morbimortalidade, afetando permanentemente as funções autonômicas, sensitivas e motoras de membros superiores e/ou inferiores. O manejo adequado da lesão medular traumática é essencial para evitar sequelas neurológicas e elevado custo financeiro para a sociedade. Os tratamentos farmacológico, regenerativo, térmico e cirúrgico devem ser planejados para reverter a lesão da medula espinhal. É necessário estabelecer guias terapêuticos através da revisão das evidências publicadas na literatura para embasar as condutas no atendimento do paciente com TRM. Foi realizada uma revisão sistemática no PubMed nos últimos 5 anos utilizando as palavras-chaves (spine OR spinal) AND (trauma OR injury) AND spinal cord injury AND acute management. Os artigos encontrados foram analisados e selecionados tendo como critério de inclusão o manejo traumático agudo da lesão da medula espinhal. Os critérios de exclusão adotados foram: estudos em animais ou laboratorial; relatos ou série de casos com número inferior de dez pacientes; lesão da medula espinhal não traumática; ausência da informação clínica ou diagnóstica da lesão medular; lesão de outros órgãos não relacionados a lesão medular e o manejo croônico da lesão medular. O nível de evidência de cada estudo foi determinado de acordo com o Oxford (UK) Centre for Evidence-Based Medicine (OCEBM) Levels of Evidence, e o Scale for the Assessment of Narrative Review Articles (SANRA). Na pesquisa da literatura efetuada no dia 31 de janeiro de 2024 obteve-se 408 resultados. Realizado a leitura do título e resumo e aplicado os critérios de seleção, foram incluídos 82 artigos para revisão do texto na íntegra. Dentre esses, 27 foram excluídos após a leitura minuciosa do texto, resultando em um total de 55 artigos para posterior discussão. Após a determinação do nível de evidência de cada artigo, os tópicos abordados e os principais resultados foram categorizados, resultando na elaboração de uma tabela com a identificação dos estudos, seus respectivos níveis de evidência e as principais conclusões. Se observa um baixo número de artigos prospectivos randomizados duplo-cegos com nível de evidência I e II, com a predominância de publicações de revisões com baixo nível científico. Estudos robustos sustentam a controvérsia do uso de corticoides, a otimização da pressão arterial média entre 85-90 mmHg e o benefício da abordagem cirúrgica precoce.

**Palavras-chave:** Trauma raquimedular, Neuroproteção, Lesão medular aguda

**Apoio:** UCS, CNPq