

## Análise da eficiência do Ultrassom Point of Care no diagnóstico de doenças biliares

Matheus Henrique de Medeiros Lessa<sup>1</sup>, Sílvio Francisco de Almeida Carvalho<sup>1</sup>, Milena Rafaela Pinto Moraes de Souza<sup>2</sup>, Pedro Figueiredo Gama<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitário Aparício Carvalho - FIMCA, <sup>2</sup>Centro Universitário São Lucas - UNISL

**Introdução:** A litíase biliar é um dos principais motivos de hospitalização por enfermidade gastrintestinal, porém, há outras patologias que afetam o canal biliar, como a colecistite. Nesse sentido, a ultrassonografia é o primeiro exame solicitado, uma vez que concede informações de qualidade, sem uso da radiação ionizante, sendo encontrada facilmente, além de ser um procedimento não invasivo. Neste ponto, pode-se incluir o método USG “point of care”, o qual tem se demonstrado cada vez mais essencial para diagnósticos à beira do leito, a fim de diminuir o tempo entre diagnóstico e conduta necessária, aumentando o bom prognóstico das patologias. **Objetivo:** Definir, através de uma revisão integrativa, o valor diagnóstico da ultrassonografia “point of care”, mediante análise de sua acurácia em quadros patológicos das vias biliares. **Metodologia:** Foram encontrados 23 artigos científicos na base de dados PubMed, produzidos nos últimos 5 anos, entre 2017 e 2022, no idioma inglês, sendo selecionados 3 artigos, mediante os critérios de inclusão e exclusão. Foram utilizados os descritores: “Point-of-care ultrasound”, “gallstone disease” e “bedside ultrasonography”. **Resultados e Discussão:** Os estudos selecionados buscaram determinar a acurácia, e sensibilidade da ultrassonografia “point of care”, quanto ao diagnóstico de doenças das vias biliares, por meio de comparações entre a interpretação da imagem obtida por um médico emergencista atuante no pronto-socorro, com o USG “point of care”, e a interpretação de um radiologista, através de um ultrassom mais aperfeiçoado, e uma tomografia computadorizada. Diante disso, verificou-se uma grande taxa de correlação entre ambas interpretações, sendo essa taxa maior, quanto à presença de cálculos biliares. **Conclusão:** Observou-se que o USG “point of care” é uma ferramenta viável e importante no diagnóstico da coleditíase e da colecistite, possibilitando maior agilidade no diagnóstico e no atendimento, bem como na tomada de decisão cirúrgica, reduzindo, consequentemente os custos e morbidade do tratamento.

**Palavras-chave:** Point of care, Vias biliares, Ultrassonografia.

### Referências:

- HILSDEN, Richard; MITROU, Nicholas; HAWEL, Jeff; LEEPER, Rob; THOMPSON, Drew; MYSLIK, Frank. Point of care biliary ultrasound in the emergency department (BUSED) predicts final surgical management decisions. *Trauma Surgery & Acute Care Open*, [S. l.], v. 7, n. 1, p. e000944, 2022. ISSN: 2397-5776. DOI: 10.1136/TSACO-2022-000944. Disponível em: <https://tsaco.bmj.com/content/7/1/e000944>. Acesso em: 3 nov. 2022.
- MACDONALD, Andrew A.; RICHARDSON, Malcolm; SUE, Lisa; HAKIWAI, Angie; STEPHENSON, George; HARMAN, Richard; AGRAVAL, Jash. Bedside ultrasonography for acute gallstone disease: a diagnostic accuracy study of surgical registrars and emergency medicine physicians. *ANZ journal of surgery*, [S. l.], v. 90, n. 12, p. 2467–2471, 2020. ISSN: 1445-2197. DOI: 10.1111/ANS.16169. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33216429/>. Acesso em: 3 nov. 2022.
- SHARIF, Sameer; VLAHAKI, Dean; SKITCH, Steven; TRUONG, Jenifer; FREEMAN, Shane; SIDALAK, Daniel; HEALEY, Andrew. Evaluating the diagnostic accuracy of point-of-care ultrasound for cholelithiasis and cholecystitis in a canadian emergency department. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, [S. l.], v. 23, n. 5, p. 626–630, 2021. ISSN: 14818043. DOI: 10.1007/S43678-020-00068-6/FIGURES/1. Disponível em: <https://link.springer.com/article/10.1007/s43678-020-00068-6>. Acesso em: 3 nov. 2022.

**DOI:** <https://doi.org/10.52600/2763-583X.bjcr.2022.2.Suppl.5.11>

