

DOR TORÁCICA EM CRIANÇAS: REVISÃO INTEGRATIVA DE UMA QUEIXA QUE LEVA À FREQUENTE PROCURA AO PEDIATRA

Isabelle Bolfe
email:isa.bolfe@gmail.com
Ana Paula Matzenbacher Ville
Débora Cristina Bartz Siminatto
Isabela Castilho Pellis
Leticia Staszczak
Nayara Douat Hannegraf
Professora:
Leila Grisa

Resumo:

Introdução ao tema: A dor torácica em crianças e adolescentes é a 3^o principal causa de procura ao pediatra. Quando essa ocorre na infância, diferente da população adulta, há baixa correlação com doenças graves, sendo apenas 6% relacionadas a doenças cardíacas. Esta queixa gera consequências como o prejuízo às atividades diárias, com maior índice de ausência escolar, despertar noturno pela dor e várias idas à emergência pediátrica. Dessa forma, mostra-se importante conhecer os diagnósticos diferenciais da dor torácica na infância para, assim, realizar o tratamento adequado das possíveis etiologias. **Percurso teórico realizado:** Este trabalho tem como objetivo descrever os resultados abordados por pesquisas acerca do tema da dor torácica em crianças que corroboram os conhecimentos do correto manejo da queixa. Fez-se uma revisão integrativa a partir de artigos da plataforma BVS. Realizou-se a pesquisa através dos descritores “Chest Pain”, “Child” e “Diagnosis”, ligados pelo booleano “and”. Foram incluídas publicações dos anos entre 2015 e 2020 em inglês, português e espanhol. Como critério de exclusão: artigos que não abordavam o objetivo do estudo. Constatou-se que a dor torácica em crianças e adolescentes é motivo frequente de encaminhamento à cardiologia pediátrica, em razão de diferentes hipóteses diagnósticas. Estudos mostram que pacientes avaliados por dor torácica não foram posteriormente diagnosticados com patologia cardíaca (90,73%). Na maioria dos casos as causas eram musculoesqueléticas - relacionadas a traumas ou sobrecargas por atividades excessivas ou repetitivas - e decorrentes de alterações respiratórias, como em portadores de asma, síndrome de Marfan e fibrose cística, enquanto as patologias cardíacas se mostraram raras, menos de 6%. Em um estudo de Cuba, do ano de 2016, as causas cardíacas (4%) eram em maioria de prolapso de valva mitral e pericardite reumática. A relação com doenças de origem mental foi abordada por meio de estudo com pacientes encaminhados à cardiopediatria. Através de escalas de ansiedade e depressão concluiu-se que, diferentemente dos adultos, a faixa etária pediátrica não apresentava dor torácica de origem psiquiátrica. Em contrapartida, um estudo de 2016, realizado no Irã observou que 29,9% dos casos apresentam dor torácica de origem psiquiátrica e apenas 9,27%, dor torácica cardíaca. No mesmo estudo cubano, de 2016, causas idiopáticas foram predominantes, juntamente com doenças osteoarticulares, semelhante aos resultados encontrados pelos pesquisadores de Harvard, que revelam causas idiopáticas como 30-35% dos casos. A história de dor torácica por esforço geralmente leva à avaliação do paciente com teste ergométrico. Um estudo de 2018, publicado na *Wiley Periodicals - Congenital Heart Disease*, avaliou a realização do teste nas crianças, com anormalidades em 76 pacientes (19,5%), sendo as causas mais comuns as relacionadas ao sistema respiratório. Outro artigo, de 2015, relata que entre 416 adolescentes com dor no peito, 11 tiveram

alteração relacionada ao aparelho respiratório, com ocorrência de pneumomediastino espontâneo - doença rara que causa dor pleurítica. Outras causas descritas nesse mesmo trabalho foram: Doença Pulmonar Intersticial da Criança - queixa associada a dispneia, tosse e baixo ganho de peso - e Infarto Agudo do Miocárdio, mesmo que raro. **Conclusão:** A queixa de dor torácica em crianças e adolescentes é prevalente nos consultórios médicos e pode estar relacionada, entre outras, a causas musculoesqueléticas, pulmonares, idiopáticas e, menos frequentemente, cardiovasculares. A identificação da etiologia, portanto, é imprescindível para o correto diagnóstico e manejo desses pacientes, a fim de evitar encaminhamentos e realização de exames desnecessários.

REFERÊNCIAS

1. Dor torácica em crianças e adolescentes: o que o pediatra necessita saber?. **Rev. Ped.** SOPERJ, v. 17, supl. 1, p. 28-35, dez. 2017. Disponível em: http://revistadepediatriasoperj.org.br/detalhe_artigo.asp?id=1033
2. PERDOMO MATOS, Reidel et al . Orientación diagnóstica del dolor torácico en el niño. **Rev Cubana Pediatr**, Ciudad de la Habana , v. 88, n. 3, p. 281-291, sept. 2016 . Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-789455?src=similardocs>
3. Dasgupta, S., Stark, M., Bhatt, S., Fischbach, P., & Deshpande, S. (2018). The utility of combined cardiopulmonary exercise stress testing in the evaluation of pediatric patients with chest pain. **Congenital Heart Disease**. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30298983/>
4. Dylag, I. K., & Myers, R. E. (2015). Case 2: Poor Weight Gain, Cough, Shortness of Breath, and Chest Pain in an 11-year-old Boy. **Pediatrics in Review**, 36(5), 219–221.doi:10.1542/pir.36-5-219 Disponível em: <https://ur.booksc.me/book/39903009/899049>
5. Hancock, Shelley N; Armijo-Garcia, Veronica. **Case 3: Chest Pain and Syncope in an 11-year-old Boy.** Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27694124/>
6. Kane, David A; Friedman, Kevin G; Fulton, David R; Geggel, Robert L; Saleeb, Susan F., Needles in Hay II: Detecting Cardiac Pathology by the Pediatric Chest Pain Standardized Clinical Assessment and Management Plan. **Congenit Heart Dis**; 11(5): 396-402, 2016 Sep. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26918410/>
7. Kenar, Aytaç; Örün, Utku Arman; Yoldas, Tamer; Kayali, Seyma; Bodur, Sahin; Karademir, Selmin. Anxiety, depression, and behavioural rating scales in children with non-cardiac chest pain. **Cardiol Young**; 29(10): 1268-1271, 2019 Oct. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31466543/>
8. Khairandish, Zahra; Jamali, Leila; Haghbin, Saeedeh. Role of anxiety and depression in adolescents with chest pain referred to a cardiology clinic. **Cardiol Young**; 27(1): 125-130, 2016 Jan. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26979465/>
9. Sung Hoon Kim,1 June Huh, Jinyoung Song,2 and I-Seok Kang2 Spontaneous Pneumomediastinum: A Rare Disease Associated with Chest Pain in

Adolescents. **Yonsei Med J** . 1 de setembro de 2015; 56 (5): 1437–1442.
disponível em:
https://www.researchgate.net/publication/280909250_Spontaneous_Pneumomediastinum_A_Rare_Disease_Associated_with_Chest_Pain_in_Adolescents