

Pionerismo no Atendimento de Emergência ao Pacientes com Síndrome Coronariana Aguda em Teresina - PI

José Itamar Abreu Costa

Cardiologista e Colaborador da Revista da SNNC

Na década de 80, os doutores Edmirton Soares de Macedo, Carlos Henrique Veloso, José Itamar Abreu Costa, José Nilson Rebelo Sampaio, Ricardo Lobo Furtado e Wildson Gonçalves Filho abriram um Pronto Socorro especializado no atendimento das Urgência cardiológicas “PRONTOCOR”. Unidade bem equipada com ambulância e estrutura adequada. Os pacientes atendidos e com indicação de internação eram transferidos para os diversos hospitais em Teresina. Na época, o tratamento disponível para pacientes com infarto agudo do miocárdio (IAM) com supradesnível do ST era a anticoagulação com heparina não fracionada na dose de 5000 U por via endovenosa. Houve reversão da elevação do segmento ST em diversos pacientes estabelecendo-se essa conduta como rotina no serviço. Dr José Nilson, estudioso e sabendo de que estava chegando no sul do país o trombolítico estreptoquinase (STK) com a dose usual de 1.500.000 U não exitou em instituir esse novo tratamento no seu serviço. O primeiro paciente submetido a essa terapia de reperfusão apresentou quadro de IAM com supra de ST na parede anterior com manifestação clínica típica com forte dor precordial, irradiação para os membros superiores e duração de 90 minutos. O paciente não tinha passado recente de sangramento digestivo e ou cerebral. Após ciência dos familiares, reuniu membros da equipe e foi feito a infusão do trombolítico: 1 ampola diluída em 100ml de soro fisiológico para correr em 60 minutos. Aos 15 minutos da infusão o paciente refere piora da dor, fica sudoréico e faz arritmia ventricular tipo ritmo idioventricular. O chefe da equipe fala para os companheiros, estes são sinais e sintomas de reperfusão. No monitor, observamos que o supradesnível do segmento ST estava gradativamente se modificando até que ao final da infusão, o paciente já referia sensível melhora da dor precordial e o traçado eletrocardiográfico estava completamente diferente do inicial com resolução completa da alteração demonstrada previamente.

Moral da história: a grande ideia de montarmos um pronto socorro de Cardiologia no Piauí, fez com que tivéssemos o contato com pacientes em síndrome coronariana aguda e com a ousadia do colega Nilson, nos tornasse pioneiro no procedimento.