



1º CONGRESSO SUL-AMERICANO, 2º CONGRESSO BRASILEIRO E 3º CONGRESSO PAULISTA DE  
**Urgências e Emergências Pediátricas**  
02 a 05 de maio de 2018 - Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP

## Trabalhos Científicos

**Título:** Ferimento Por Arma De Fogo Em Paciente Pediátrico: Relato De Caso

**Autores:** CLAUDIA LUKESIC;BRUNO AMANTINI MESSIAS;PAOLA SIMÕES DUARTE;MATHEUS CORRADI;ANA CLARA VIEIRA LISBOA;ALINE DIAS ELIAS;BRUNA STECCA ZEQUE;FERNANDA FURUKAWA PEDRINI;ISADORA REITANO ROSA;PATRICIA BERNICCHI;LUANA SILVA CARVALHO;CATHERINE CASADEVALL BARQUET

**Resumo:** INTRODUÇÃO: Estima-se que o trauma abdominal penetrante seja responsável de 4-15% de todos os traumas abdominais em pediatria, sendo a causa mais comum o ferimento por arma de fogo. O ferimento por arma de fogo acomete principalmente vísceras ocas, sendo o intestino delgado o órgão mais lesado. A gravidade da lesão esta relacionada com as características da arma utilizada e a localidade do ferimento. Frequentemente as lesões penetrantes abdominais apresentam acometimento significativo dos órgãos da cavidade abdominal, geralmente requerendo laparotomia exploradora para melhor avaliação e manejo do trauma. OBJETIVO: Trata-se de um relato de caso descritivo e retrospectivo com análise de prontuário. METODOLOGIA: Estudo descritivo básico tipo relato de caso, sendo a coleta de dados realizada através da análise do prontuário do paciente. RESULTADOS: Paciente feminino, 1 ano e 11 meses, previamente hígida, é trazida ao hospital pelos pais devido ferimento por arma de fogo. Realizado atendimento inicial conforme preconizado pelo ATLS. No exame físico apresentava ferimento penetrante em região de flanco direito com orifício de saída em dorso. Não apresentava alterações nos demais órgãos. Devido ao ferimento penetrante foi indicada laparotomia exploradora e encaminhada ao centro cirúrgico. Identificada presença de lesão de intestino delgado a 20 cm do ângulo de Treitz e a 5 cm da válvula ileocecal, lesão de cólon ascendente e lesão em pólo inferior de rim direito com ureter e pelve renal preservados. Optado por enterectomia segmentar a 20 cm do ângulo de Treitz com ressecção de aproximadamente 10 cm e anastomose primária látero-lateral em dois planos, colectomia direita com ressecção de aproximadamente 10 cm de íleo terminal e 10cm de cólon direito com anastomose primária e nefrorrafia. Locado dreno túbulo-laminar na goteira parietocólica direita e pelve. Encaminhada para UTI pediátrica em estado grave, intubada e em uso de antibioticoterapia de amplo espectro. CONCLUSÃO: O trauma é a maior causa de mortalidade pediátrica e de custos médicos em países desenvolvidos. Nos EUA em 2015 estima-se que lesões involuntárias resultaram no óbito de mais de 16500 crianças, adolescentes e jovens da faixa etária de 0-24 anos. A criança em idade escolar é a categoria mais susceptível em se envolver em comportamento de risco com lesão involuntária por arma de fogo, entretanto não condizendo com a faixa etária da criança em questão. Os ferimentos penetrantes abdominais geralmente requerem tratamento cirurgico.