



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ



Trabalhos Científicos

Título: Apendicite Perfurada Em Escolar Com Manifestações Atípicas Em Fossa Ilíaca Esquerda: Relato De Caso

Autores: MARIA PAULA MAIA ALVES (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA), MICAELLA RAMOS TEIXEIRA (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA), KELLY CHRISTINA DE CASTRO PAIVA (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA), MARIA ANTÔNIA DUTRA BAPTISTA (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA), MARIANA MACHADO ROCHA MACEDO (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA), LOREN RAMOS TEIXEIRA (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA), JOÃO VICTOR DE ABREU MARTINS (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA)

Resumo: INTRODUÇÃO A apendicite aguda é uma das causas mais comuns de abdome agudo em crianças. Contudo, o diagnóstico pode ser desafiador, uma vez que sinais clínicos e sintomas podem ser inespecíficos e insuficientes para o diagnóstico clínico. O objetivo deste trabalho é demonstrar as consequências diante de dificuldade diagnóstica por manifestações clínicas atípicas. DESCRIÇÃO DO CASO MLMM, 8 anos, sem comorbidades, foi admitido no hospital com dor abdominal há 2 dias, associada a febre, náuseas, fezes diarreicas e dor à palpação profunda de flanco e fossa ilíaca esquerda, sem sinais de peritonite. A tomografia computadorizada (TC) evidenciou apêndice cecal com fecalito e sinais inflamatórios com topografia deslocada para a esquerda, ultrapassando a linha média. A criança foi submetida a videolaparoscopia, com constatação de apêndice cecal edemaciado, perfurado e completamente deslocado para fossa ilíaca esquerda, com bloqueio local exuberante. Tornou-se necessário converter para laparotomia mediana infraumbilical, seguida de apendicectomia. DISCUSSÃO Embora a apendicite seja a emergência cirúrgica pediátrica atraumática mais comum, a ausência de achados clássicos está associada a desfechos desfavoráveis. Na evolução clínica, os achados atípicos foram ausência de dor em quadrante inferior direito, que pode ocorrer em menos de 35% dos casos, e a associação com diarreia (15% dos casos). A morbidade em crianças é alta, posto que o atraso no tratamento aumenta a taxa de perfuração em 12,5% a 30%, o que torna a evolução mais grave. Alicerçado nisso, a TC foi imprescindível para esclarecimento do caso, pois evidenciou com precisão a localização do apêndice e definiu a conduta. CONCLUSÃO Desse modo, é essencial que, diante de uma apresentação atípica de apendicite, haja uma investigação detalhada do quadro clínico, com auxílio de exames de imagem, para conclusão diagnóstica e tratamento mais precoce.