



Trabalhos Científicos

Título: Cirurgia Abdominal E Suas Implicações Tardias: Um Relato De Caso

Autores: JORDANA BARRETO ALVES MELO (UNIFOR), FRANCISCA DAYANNE BARRETO LEITE (UNIFOR), AMANDA DE ANDRADE CAVALCANTE (UNIFOR), GUILHERME VAN DER LINDEN FIALHO (UNIFOR), MARIA GORETTI POLICARPO BARRETO (UNIFOR), MARIANA ALBUQUERQUE MONTENEGRO (UNIFOR)

Resumo: Introdução: O volvo de sigmóide é uma rara emergência cirúrgica de abdome agudo obstrutivo em crianças por complicações tardias de cirurgia abdominal prévia. As manifestações clínicas encontradas são dor, distensão abdominal e constipação. O diagnóstico cirúrgico é confirmado pela ultrassonografia e tomografia computadorizada de abdome. Descrição do Caso: J.M.G.N, sexo masculino, 7 anos, admitido com intensas dores abdominais após “bolada” (sic) durante jogo de futebol na emergência de hospital de trauma. Antecedentes patológicos: apendicectomia em 2018. Exame físico: dores abdominais à palpação profunda. Ultrassonografia abdominal: líquido livre na cavidade abdominal. Indicado laparotomia exploratória de urgência por abdome agudo. Achados cirúrgicos: líquido sero-hemorrágico, torção intestinal, necrose de íleo terminal e bridas em delgado proximal. Realizado ressecamento de íleo terminal e anastomose termino-terminal. Evoluiu com melhora clínica e no quinto dia foi transferido para enfermaria. Discussão: O abdome agudo em crianças é uma síndrome com diversas origens e de clínica complexa, o que dificulta definir seu diagnóstico, sendo uma das causas o trauma abdominal fechado. Entretanto, o volvo de sigmóide é também um dos motivos de abdome agudo obstrutivo, incomum na criança. Estudo de 6 anos, evidenciou que, das cirurgias pediátricas realizadas, apenas 0,3 tiveram volvo como causa. A presença de hematoquezia pode indicar sinal de necrose. Como fatores de risco para o surgimento de volvo de sigmóide pode-se citar bridas, tumor e dieta rica em fibras. Neste caso, a causa foi bridas decorrentes da apendicectomia há um ano. Conclusão: Inicialmente o trauma sofrido pelo paciente camuflou o diagnóstico de abdome agudo obstrutivo - volvo. O conjunto da avaliação laboratorial e do exame físico criterioso foram decisivos para a resolução do caso.