



VIDEOLAPAROSCOPIA EM TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO POR ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO

Guilherme Paza Ferreira¹; Matheus César Da Silva¹; Arthur Angonese¹; Sofia Augustin Rota¹; Yuri Thomé Machado Petrilo²; Eduardo Furtado Coronel²; Ricardo Breigeiron³; Neiva Baldissera³.

¹Acadêmicos da escola de Medicina, PUCRS; ²Médico residente em cirurgia geral - HPS Porto Alegre; ³Preceptor do programa de residência médica em cirurgia geral - HPS Porto Alegre.

INTRODUÇÃO

A videolaparoscopia vem se mostrando uma forma eficiente, segura e minimamente invasiva para diagnosticar e eventualmente tratar algumas lesões traumáticas. Apesar das suas vantagens, seu uso no trauma é limitado, pois está contraindicado em pacientes hemodinamicamente instáveis ou com lesões encefálicas. Seu uso está indicado em pacientes hemodinamicamente estáveis para investigar líquido livre na cavidade abdominal em trauma contuso, lesões diafragmáticas em trauma penetrante ou até mesmo lesões de vísceras ocas.

RELATO DE CASO

Paciente masculino, 19 anos, chega ao serviço de emergência trazido por ambulância com história de colisão moto com moto seguida de ejeção do paciente com colisão da região abdominal contra poste. Relato da equipe de pré-hospitalar de palidez e sudorese na cena, com pressão sistólica de 60 mmHg. Na avaliação inicial da emergência, o paciente se apresentava em bom estado geral, lúcido e orientado. Apresentava dor abdominal difusa e dor à palpação de sínfise púbica, além de permanecer com pressão arterial sistólica acima de 100 mmHg. Foi realizada ultrassonografia na sala de

emergência, que evidenciou líquido livre em cavidade hepatorenal e pélvica. Foi então solicitado uma tomografia de abdome, que mostrou líquido livre de diferentes densidades, principalmente junto ao rebordo inferior do fígado. Como conduta inicial, foi indicado manter paciente em observação e exames laboratoriais. Foi realizado os exames seriados até o dia seguinte, com o paciente permanecendo com estabilidade hemodinâmica, com pressão sistólica permanecendo entre 100 e 115 e com frequência cardíaca entre 95 e 120. Para averiguar esses achados, foi indicado videolaparoscopia, que encontrou presença de hemoperitônio em pequena a moderada quantidade, lesão grau I em cólon descendente (em que foi realizada colorrafia para correção), sangramento limitado em epíplon e hematoma em ceco. Após a realização da cirurgia, o paciente permaneceu internado na sala de recuperação e posteriormente na enfermaria do hospital por mais 2 dias, recebendo alta hospitalar 3 dias após o acidente em bom estado de recuperação.

DISCUSSÃO

Algumas lesões abdominais podem passar despercebidas por exames de imagem, como lesões intestinais e diafragmáticas. Apesar da laparotomia exploratória ser o

método mais eficaz para avaliar o trauma abdominal, ela é um procedimento invasivo com muitas complicações que aumenta a estadia do paciente no hospital. A videolaparoscopia, por sua vez, é uma técnica menos invasiva com muitas vantagens, como menos complicações pós-operatórias, melhor controle de dor pós-operatória, menos tempo de hospitalização, recuperação funcional mais rápida, menos morbimortalidade e menor custo, desde que bem indicada.

Palavras-chave: Videolaparoscopia, trauma, abdominal, contuso, cólon

Referências:

- 1) Cunha, Carlos & Kumaira Fonseca, Mariana & Junior, Mauro & Breigeiron, Ricardo & Nacul, Miguel. (2020). Minimally Invasive Surgery in the Management of Blunt and Penetrating Abdominal Injuries: Two-decade Experience from a Brazilian Trauma Center. Panamerican Journal of Trauma, Critical Care & Emergency Surgery. 9. 74-80. 10.5005/jp-journals-10030-1268.
- 2) Nicolau AE, Craciun M, Vasile R, Kitkani A, Beuran M. The Role of Laparoscopy in Abdominal Trauma: A 10-Year Review. Chirurgia (Bucur). 2019 May-Jun;114(3):359-368. doi: 10.21614/chirurgia.114.3.359. PMID: 31264574.
- 3) Sauerland, Stefan & Agresta. (2006). Laparoscopy for abdominal emergencies - Evidence-based guidelines of the European Association for Endoscopic Surgery. Surgical endoscopy. 20. 14-29. 10.1007/s00464-005-0564-0.
- 4) Wiewióra M, Sosada K, Piecuch J, Zurawiński W. The role of laparoscopy in abdominal trauma - review of the literature. Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne. 2011;6(3):121-126. doi:10.5114/witm.2011.24688