

## **Cirurgia Pediátrica | Caso Clínico**

### **EP-031 - (21SPP-11930) - TRAUMA ABDOMINAL PENETRANTE: CUIDADO COM AS LESÕES OCULTAS**

Carolina Soares-Aquino<sup>1</sup>; Tiago Tuna<sup>1</sup>; Mariana Borges-Dias<sup>1</sup>

1 - Serviço de Cirurgia Pediátrica, Centro Hospitalar Universitário de São João

#### **Introdução / Descrição do Caso**

Introdução: Este trabalho descreve um caso de perfuração do cólon sigmóide por traumatismo abdominal após queda de bicicleta, salientando a importância de uma observação inicial adequada.

Descrição do caso: Adolescente de 16 anos vítima de acidente de bicicleta com traumatismo abdominal; apresentava ferida na fossa ilíaca esquerda causada pelo guidador da bicicleta. À admissão no serviço de urgência apresentava-se pálido, sudorético, ainda que consciente, orientado e colaborante. Hemodinamicamente estável e sem sinais de dificuldade respiratória. No exame abdominal, abdómen pouco depressível, difusamente doloroso à palpação com defesa nos quadrantes inferiores. Na exploração da ferida, constatada ruptura da parede muscular e continuidade com a cavidade peritoneal, havendo exteriorização de epíplon. TC abdomino-pélvico com hemoperitôneo de pequeno volume, sem hemorragia ativa ou pneumoperitôneo. Foi submetido a laparoscopia exploradora, verificando-se hemoperitôneo de médio volume e perfuração da transição reto-sigmoideia (figura 1). Procedeu-se a rafia laparoscópica da perfuração, com encerramento da ferida abdominal penetrante. Pós-operatório com internamento de 8 dias, sem intercorrências.

Figura 1. A - Epíplon exteriorizado por ferida da parede abdominal anterior. B - Perfuração do cólon sigmóide. C e D - Rafia da lesão por laparoscopia.

#### **Comentários / Conclusões**

Discussão: No trauma abdominal, o traumatismo fechado é o mais frequente em idade pediátrica, sendo no entanto o trauma penetrante uma causa importante de perfuração intestinal. Na presença de uma ferida abdominal pós-trauma, esta deve ser sempre explorada minuciosamente de forma a identificar lesões potencialmente graves.

**Palavras-chave : Perfuração intestinal, Laparoscopia, Cirurgia pediátrica, Traumatismo**