XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639167961
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência
Tipo
Póster

Título
Do Ginásio para o Bloco Operatório: Abdómen Agudo por perfuração intestinal - Relato de Caso

Introdução
O trauma abdominal fechado representa 75?80% dos traumas abdominais, mas a perfuração intestinal é rara, ocorrendo em 1?5% dos doentes. Afeta principalmente o intestino delgado e pode ocorrer sem impacto direto, quer por forças de cisalhamento, compressão abdominal ou isquemia mesentérica.

Material e Métodos
Homem, 45 anos, com quadro de dor abdominal súbita após exercício com barra ("Thruster"), sem trauma direto. À palpação, abdómen tenso e doloroso com defesa e irritação peritoneal; tinha ligeiro aumento dos parâmetros inflamatórios. À admissão, TC com líquido livre discreto, sem pneumoperitoneu; por agravamento clínico e analítico, repetiu TC, identificando-se pneumoperitoneu, aumento do líquido livre, edema peri-cecal e íleo distal. Colocada indicação cirúrgica.

Resultados
Na cirurgia constatou-se uma pequena perfuração do intestino delgado e peritonite purulenta difusa. Procedeu-se a Enterorrafia e Lavagem peritoneal. Evoluiu favoravelmente no pós-operatório.

Discussão
A perfuração intestinal por trauma abdominal fechado, como manifestação inicial, é rara. A vigilância clínica complementada com reavaliação imagiológica foi fundamental para o diagnóstico, permitindo a realização de uma intervenção cirúrgica atempada.

Hospital: Unidade Local de Saúde do Baixo Alentejo, EPE
Autores: Coelho, S.M.; Carrasco, N.; Ruivo, R.; Escosteguy, J.; Albuquerque S.P.; Martins, M.F.; Paixão, V.; Duro E.