

AValiação Retrospectiva de Prontuários de Pacientes Submetidos a Laparotomias por Trauma Abdominal no Período de 2006 a 2011 no Hospital Universitário de Maringá

Hanna Carolina Bet dos Santos (PIBIC-AF-IS/CNPq-FA), Carlos Edmundo Rodrigues Fontes (Orientador) e-mail: hanna_bet@hotmail.com

Universidade Estadual de Maringá /Centro de Ciências da Saúde/Maringá, PR

Área: Ciências da Saúde, Medicina

Palavras-chave: trauma abdominal, ferimento de abdome, laparotomia

Resumo

Esse estudo retrospectivo foi realizado através do levantamento de prontuários de pacientes internados na enfermaria da Clínica Cirúrgica ou no Pronto-Socorro do Hospital Universitário de Maringá, vítimas de ferimentos por arma branca, ferimentos por arma de fogo ou politrauma que causou solução de continuidade ou não na parede abdominal, no período de 2006 a 2011, e que foram submetidos a tratamento cirúrgico através de laparotomia exploradora para identificação das principais lesões encontradas.

Introdução (

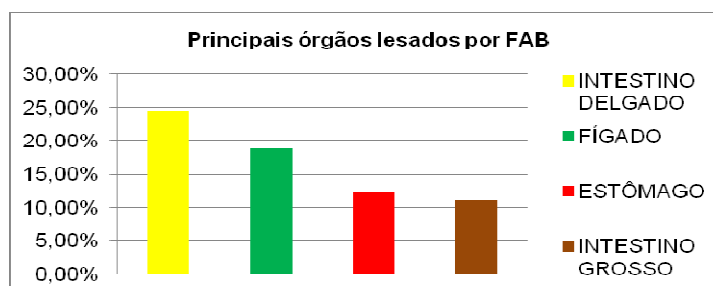
O aumento da violência inter pessoal assim como do número de vítimas de acidente automobilístico com trauma de abdome vem crescendo a cada ano. Os métodos atuais para o diagnóstico de lesões no trauma abdominal abrangem um amplo arsenal de procedimentos invasivos e não invasivos. Esta diversidade permite uma investigação minuciosa e uma seletividade na indicação de laparotomia . Desta maneira, pode-se estabelecer, com segurança, um algoritmo baseado nos recursos disponíveis. A escolha de um método de diagnóstico no trauma abdominal depende do estado hemodinâmico do paciente e do mecanismo de lesão, devendo ser adequada à expectativa do potencial de dano e individualizada a cada lesão. O objetivo deste trabalho é fazer um estudo retrospectivo dos pacientes atendido no HRUM em um período de seis anos para quais as lesões mais encontradas para estabelecer uma relação no mecanismo de injúria e lesão provocada.

Materiais e métodos

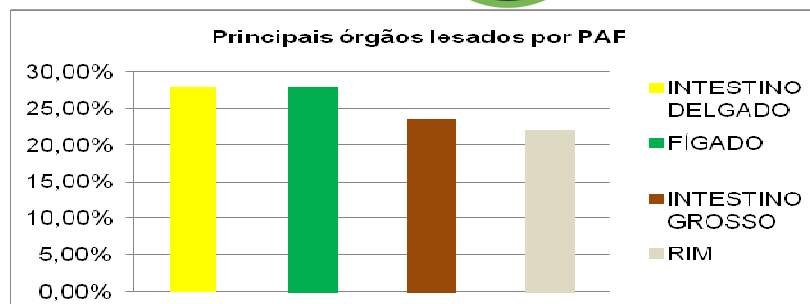
Foi realizado um estudo retrospectivo através do levantamento de prontuários de pacientes internados na enfermaria da Clínica Cirúrgica ou no Pronto-Socorro do Hospital Universitário de Maringá, vítimas de ferimentos por arma branca, ferimento por arma de fogo ou politrauma, que resultou ou não em solução de continuidade na parede abdominal, no período de 2006 a 2011, e que foram submetidos a tratamento cirúrgico através de laparotomia exploradora. Para realizar esse levantamento, foi realizado estudo dos prontuários dos pacientes que junto ao SPP internados na clínica cirúrgica nesse período. Foi também levantado os prontuários de pacientes que no pós-operatório permaneceram no pronto-socorro. Estes dados após coleta foram tabulados para análise de acordo com o tipo de ferimento, tratamento realizado e estabelecimento da relação do mecanismo de injúria com a lesão encontrada.

Resultados e Discussão

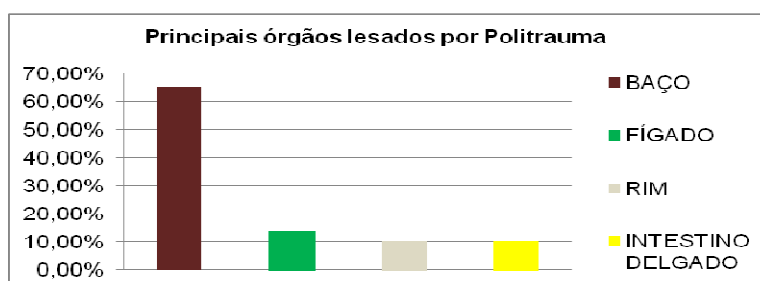
A amostra foi compatível com 207 pacientes submetidos a laparotomia exploradora, sendo destes 90 por FAB, 68 por PAF e 49 por politrauma. Dos pacientes submetidos a laparotomia exploradora por FAB (90 pacientes), 85 eram homens e 5 eram mulheres, com média de idade de 28,55 anos, o principal órgão comprometido foi o intestino delgado com 24,44% dos pacientes acometidos, seguido por 18,88% fígado, 12,22% estômago, 11,11% intestino grosso, 7,77% rim e 7,77% diafragma, 5,55% baço e 4,44% pâncreas.



O levantamento dos pacientes submetidos a laparotomia exploradora por PAF (68 pacientes), demonstrou que 66 eram homens e 2 eram mulheres, média de idade de 26,05 anos, sendo os principais órgãos acometido o intestino delgado e fígado com 27,94%, seguido de 23,53% intestino grosso, 22,05% rim e estômago, 10,29% baço, 8,82% diafragma, 7,35% pâncreas e 5,88% bexiga.



Dos pacientes submetidos a laparotomia exploradora por politrauma (49 pacientes), 44 eram homens e 5 eram mulheres, a média de idade foi de 29,19 anos, e o principal órgão acometido foi o baço com 65,30% dos pacientes acometidos, seguido de 14,28% fígado, 10,20% intestino delgado e rim, 6,12% diafragma, 4,08% bexiga, 2,04% intestino grosso e 2,04% estômago.



Conclusões

Através deste estudo constou-se que a maioria dos pacientes vítimas de ferimento por arma branca, projétil de arma de fogo e politrauma que foram submetidos a laparotomia exploradora são majoritariamente do sexo masculino com 94,2% contra 5,8% do sexo feminino. A idade das vítimas teve uma média de 27,45 anos, sendo representada predominantemente por adultos jovens. Com o levantamento de dados também foi possível verificar que os pacientes que tiveram suas lesões provocadas por ferimento de arma branca teve como principal órgão lesado o intestino delgado com 24,44% dos pacientes, seguido de 18,88% fígado, 12,22% estômago e 11,11% o intestino grosso. Dos pacientes cuja lesão foi por projétil de arma de fogo, teve como principais órgãos lesados o intestino delgado e grosso, com representaram 27,94% dos pacientes, seguido de 23,52% o intestino grosso, 22,05% o rim, 22,05% o estômago e 10,29% o baço. E os pacientes cujo mecanismo da injúria foi o politrauma fechado demonstrou que disparadamente o principal órgão afetado foi o baço com 65,5% dos pacientes, seguindo de 14,28% fígado, 10,2% intestino delgado e 10,2% o rim.

Agradecimentos

Agradeço a Fundação Araucária que nos forneceu condições e oportunidade de realização do trabalho. Agradeço ao meu Orientador Carlos Edmundo Rodrigues Fontes pela oportunidade e orientações para realização

do projeto. E agradeço também a minha mãe Maria Aparecida Silva Rocha e minha irmã Ana Paula Rocha que são minhas bases.

Referências

BERCI,G.;DUNKELMAN,D.;ESTEPHEN,L.M.- **Emergencyminilaparoscopy in abdominal trauma.** Am. J. Surg., 146: 261, 1983.

FABIAN, T. C.; CROCE, M. A.; STEWART, R. M.- **A prospective analysis of diagnostic laparoscopy in trauma.** Ann. Surg., 217: 57, 1993.

FÁVERO SSG, MAIA JÚNIOR AC, MUNÕZ D. - **Ferimentos por projéteis de arma de fogo. Determinantes da lesão: revisão da literatura.** Rev. Col. Bras. Cir., 5: 287-95, 1995.

FREEMAN, T. 7 FISCHER, R. P - **The inadequacy of peritoneal lavage in diagnosing acute diaphragmatic rupture.** J. Trauma, 16: 538, 1976.

LLANIO, R.; SOTTO, A.; JIMENEZ. G.- **Resultados obtenidos con la laparoscopia de urgência.** Reporte de 1509 casos. Rev. Cub. Cir., 12: 23, 1973.

POLAK, M. - **Laparoscopia,** São Paulo, Sarvier, 1957, 139p.

RASSLAN,S.;RODRIGUES,F.C.M.;SOLDÁ,S.C. - **Análise crítica da vídeo-laparoscopia na urgência abdominal não traumática.**In:MARGARIDO, N. F.;

SAAD Jr., R.; CECCONELLO, I.; MARTINS, J. L.; de PAULA, R. A- **Vídeo-cirurgia.** Robe, Ed.: São Paulo, p.278, 1993.

26º Encontro Anual de Iniciação Científica
6º Encontro Anual de Iniciação Científica Júnior



16 e 17 de outubro de 2017

O SITE DO EAIC **NÃO ACEITA** A EXTENSÃO DOCX., PORTANTO,
SALVE SEU RESUMO EM .DOC!