

HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

LESÃO DE DUCTO BILIAR  
MEDIANTE TRAUMA FECHADO

# HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

## APRESENTAÇÃO DE CASO

PACIENTE GAA, 06 ANOS DE IDADE, VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, QUANDO FOI PROJETADO PARA FORA DO VEICULO.

FOI ATENDIDO NO HMLJ, ONDE FOI DIAGNOSTICADO CONTUSÃO PULMONAR LEVE E VOLUMOSO HEMOPERITONEO PROVOCADO POR LESÃO HEPÁTICA GRAVE.

POR APRESENTAR CHOQUE HIPOVOLÊMICO REFRATÁRIO, FOI ENCAMINHADO AO CENTRO CIRÚRGICO PARA LAPAROTOMIA EXPLORADORA.

# HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

## APRESENTAÇÃO DE CASO

DURANTE A LAPAROTOMIA EVIDENCIOU-SE EXTENSA FERIDA “ESTRELADA” DE FIGADO EM REGIÃO POSTERO INFERIOR, QUE SANGRAVA ABUNDANTEMENTE.

EM VISTA DA GRAVIDADE DA LESÃO E DA DETERIORAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE, OPTOU-SE POR UMA TÁTICA CIRÚRGICA DE **CONTROLE DE DANOS**, COM INTRODUÇÃO DE VÁRIAS COMPRESSAS SOBRE A LESÃO, FECHAMENTO PROVISÓRIO ABDOMINAL E REMOÇÃO DO PACIENTE PARA A UTI PED DO HMSA.

# HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

## APRESENTAÇÃO DE CASO

O PACIENTE FOI ADMITIDO EM NOSSA UTI APRESENTANDO BOA EVOLUÇÃO COM INSTABILIDADE HEMODINÂMICA, QUE SE MANTEVE ATÉ A TARDE DE 26/10, QUANDO APRESENTOU HIPOTENSÃO ARTERIAL E SANGRAMENTO ATIVO PELO FECHAMENTO ABDOMINAL PROVISÓRIO.

O PACIENTE FOI SUBMETIDO A RELAPAROTOMIA COM INTRODUÇÃO DE NOVAS COMPRESSAS SOBRE A LESÃO HEPÁTICA QUE PROPORCIONOU A PARADA DO SANGRAMENTO E RESTABELECIMENTO DOS SINAIS VITAIS .

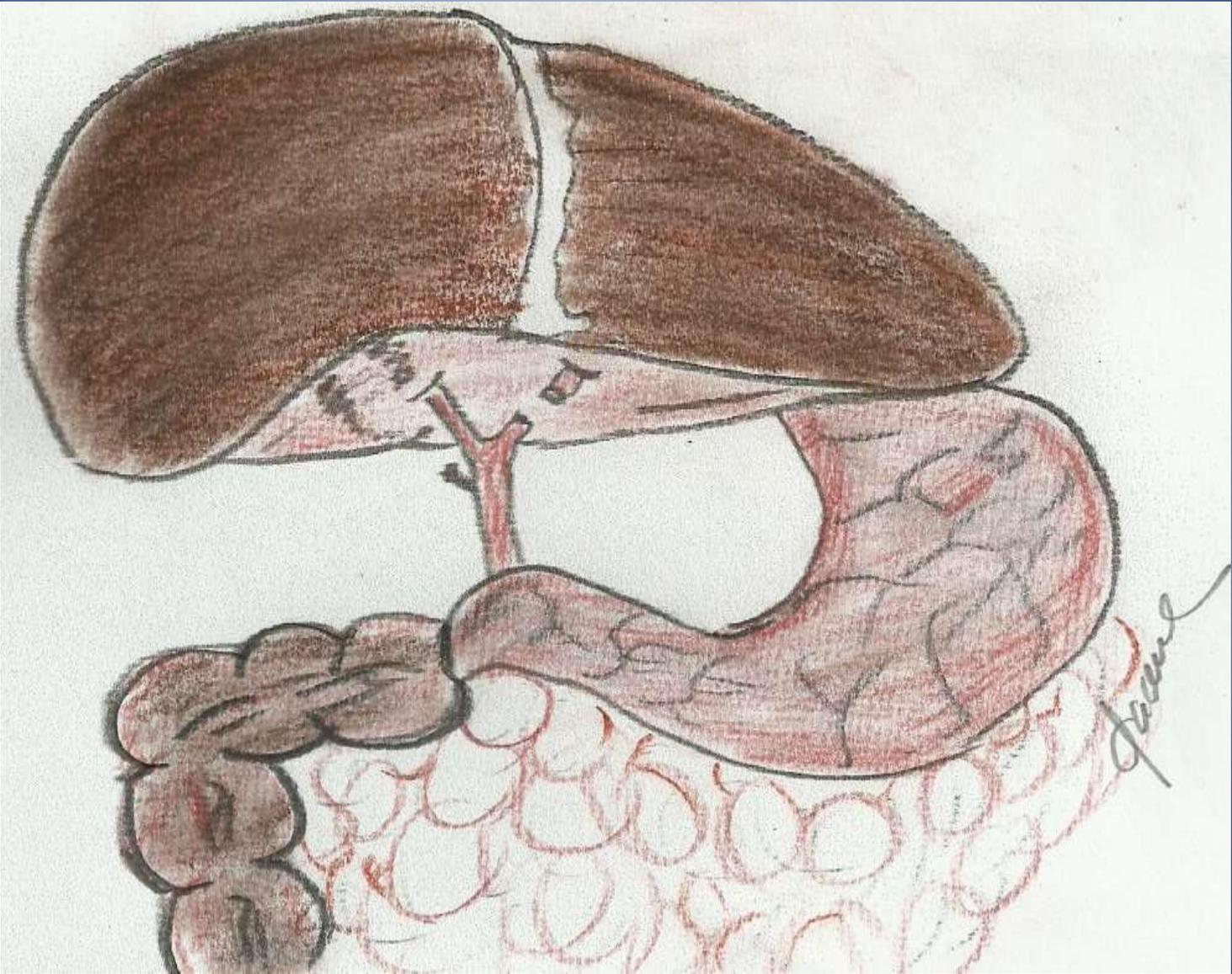
# HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

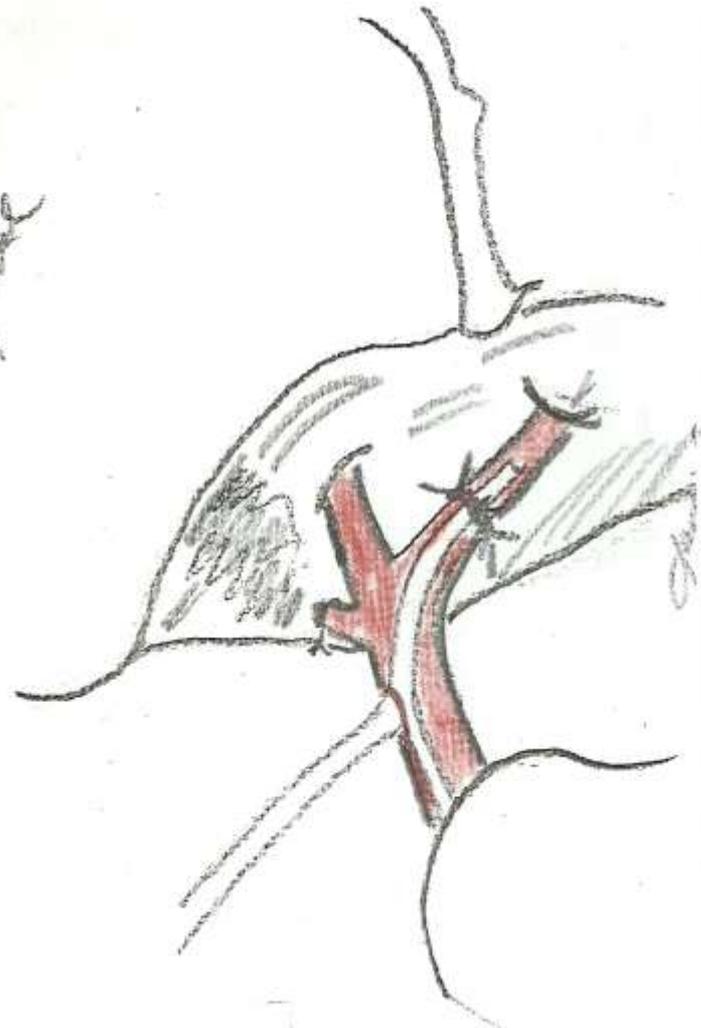
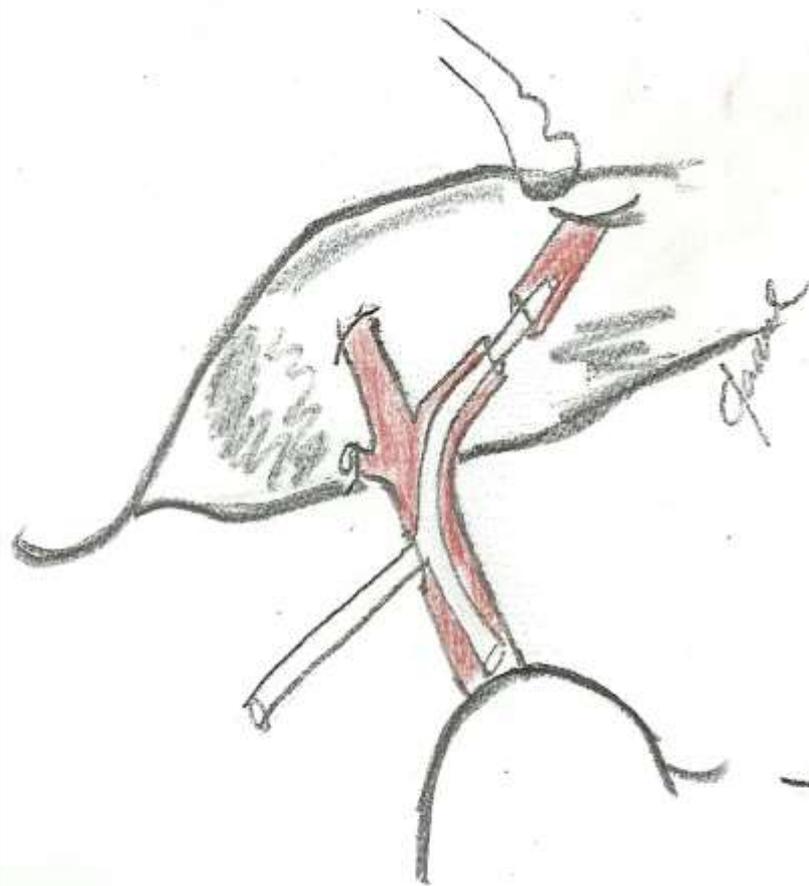
## APRESENTAÇÃO DE CASO

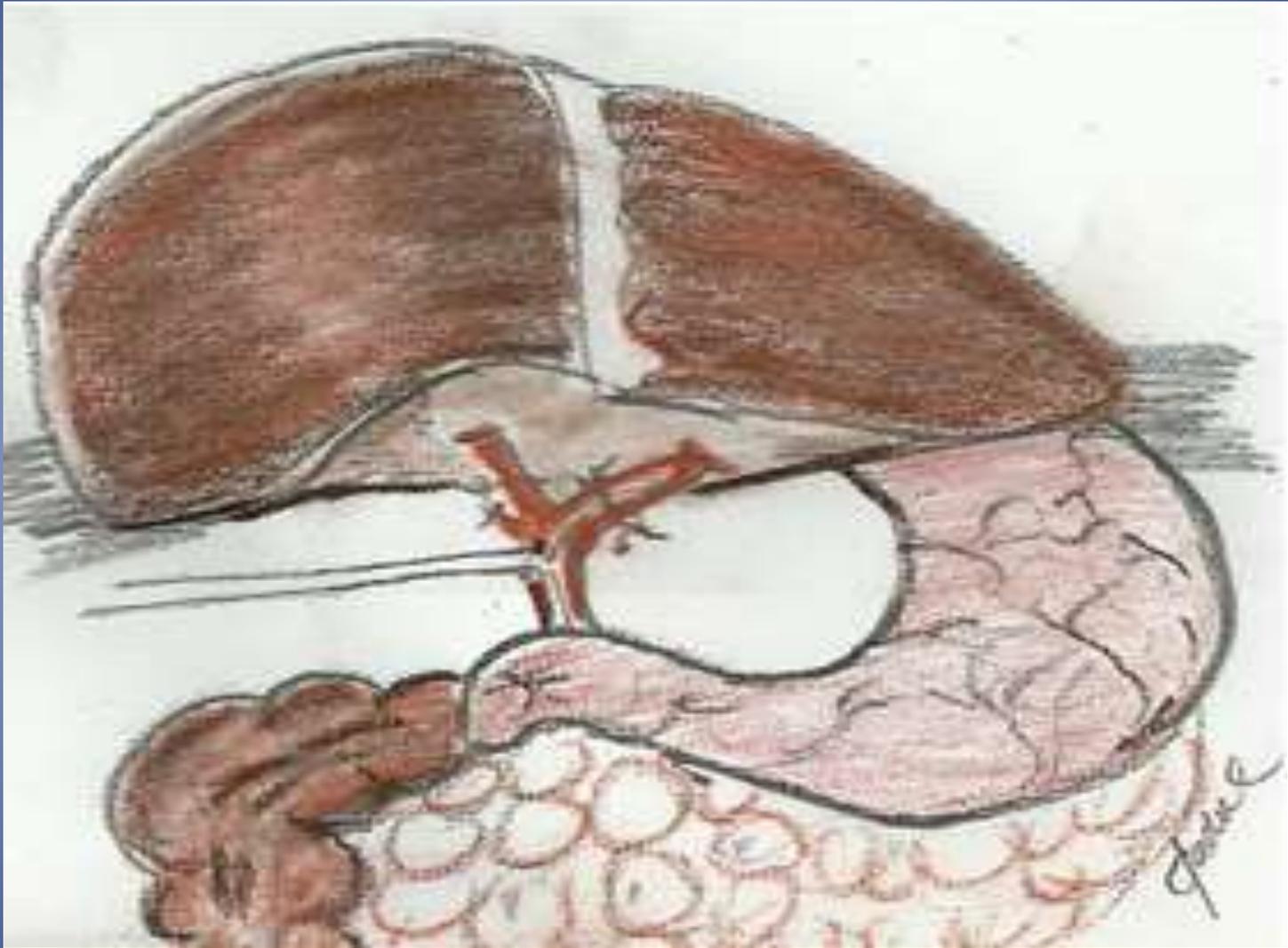
EM 28/10 APESAR DE MANTER-SE ESTÁVEL O PACIENTE APRESENTOU VOLUMOSA DRENAGEM DE BILE PELA FERIDA OPERATÓRIA.

DURANTE A REINTERVENÇÃO FOI VERIFICADO QUE A LESÃO HEPÁTICA NÃO MAIS APRESENTAVA SANGRAMENTO ATIVO E QUE HAVIA LESÃO TOTAL DO DUCTO HEPÁTICO ESQUERDO.









# HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

## QUESTÕES RELEVANTES

- QUANDO DO REINTERVIR APÓS A TÁTICA DE CONTROLE DE DANOS?
- QUAL A MELHOR TÉCNICA DE RECONSTRUÇÃO DO DUCTO HEPÁTICO, DRENO DE KEHER OU PRÓTESE PERDIDA?

# HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

## QUESTÕES RELEVANTES

- QUAL A PIOR COMPLICAÇÃO, A FÍSTULA OU A ESTENOSE?
- COMO MONITORAR E TRATAR A ESTENOSE CANALICULAR, PÓS CORREÇÃO?

HMSA – CIR. PEDIÁTRICA

**OBRIGADO!**

Gilbertoateixeira @globo.com