TRAUMA ABDOMINAL: DIAGNÓSTICO CLÍNICO, INDICAÇÕES CIRÚRGICAS E ABORDAGEM BASEADA EM PROTOCOLOS ATLS

Amanda Teixeira de Miranda[1], Ana Laura Alves Pereira[2]

[1]Universidade Federal de Uberlândia (UFU), [2]Centro Universitário Adventista de São Paulo (UNASP)
(amandatm6@gmail.com)

Introdução: O trauma abdominal refere-se a qualquer tipo de lesão ou dano causado à cavidade abdominal devido a um impacto externo. Sua abordagem inicial deve seguir os protocolos do *Advanced Trauma Life Support* (ATLS), com base na avaliação do estudo hemodinâmico do paciente, associado ao exame de tomografia computadorizada. A conduta adequada e a indicação cirúrgica são essenciais para prevenir complicações, como hemorragias e infecções. **Objetivos:** Analisar o trauma abdominal com uma abordagem baseada, principalmente, em uma análise clínica do diagnóstico, das cirurgias indicadas e da aplicação do protocolo ATLS, destacando a importância do manejo emergencial relacionado ao trauma. **Metodologia:** Revisão integrativa de literatura, realizada em Março de 2025, com base em artigos presentes nos dados de plataformas como *Scielo* e *Google Acadêmico*, a partir de termos como "Abordagem do trauma abdominal" e "Protocolo ATLS". Incluíram-se artigos publicados entre 2000 e 2025 e excluíram-se artigos que não respondiam diretamente ao objetivo proposto. Dentre os 41 artigos encontrados, 3 foram incluídos nesta revisão por possuírem uma metodologia com embasamento científico sólido e sem informações genéricas. **Resultados:** O atendimento inicial ao paciente vítima de trauma deve seguir o protocolo ATLS, que determinará a presença de trauma abdominal. Caso confirmado, é necessário diagnosticar a lesão abdominal, monitorar os sinais de choque hemorrágico e verificar as faces posterior e anterior do abdome para identificar possíveis lesões. O diagnóstico pode ser auxiliado pelo uso de sondas nasogástrica e vesical, exames laboratoriais e exames de imagem. As condutas terapêuticas variam conforme a gravidade do quadro clínico, considerando o estado inicial da vítima, os achados diagnósticos, a resposta à infusão de fluidos e do tempo decorrido desde o trauma. Pacientes com instabilidade hemodinâmica e sinais evidentes de trauma abdominal são encaminhados imediatamente para cirurgia. Para pacientes hemodinamicamente estáveis, com dor localizada, recomenda-se uma avaliação detalhada da lesão, podendo ser indicada a exploração local do ferimento. Em casos intermediários, a conduta deve ser guiada por uma investigação minuciosa, baseada em achados clínicos e em exames complementares, para definir a necessidade de intervenção cirúrgica. **Conclusão:** Os traumatismos abdominais podem gerar a mortalidade do paciente, necessitando de um atendimento rápido, eficiente e adequado. Por isso, salienta-se a importância da agilidade no diagnóstico clínico, do uso de exames complementares e do encaminhamento cirúrgico, quando necessário, para a sobrevivência e o tratamento correto do paciente com trauma abdominal.

Palavras chave: Trauma Abdominal. Protocolo ATLS. Emergência.

Área Temática: Emergências relacionadas ao trauma.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

MASSINHAN, B. **Protocolo ATLS:** um novo olhar sobre as práticas educativas em urgência e emergência. Dissertação (Mestrado em Educação) – Universidade Tuiuti do Paraná, Curitiba, 2022. Disponível em: https://tede.utp.br/jspui/handle/tede/1902.

NETO, M. P. C. *et al*. Trauma Abdominal. *In:* FREITAS, G. L. B.; SILVA, R. **Teoria e prática:** trauma e emergência. Volta Redonda: Pasteur, 2024. cap. 8, p. 68-76.

PEREIRA JÚNIOR, G. A. ; LOVATO W. J.; CARVALHO, J. B.; HORTA, M. F. V. Abordagem geral trauma abdominal. **Revista USP**, Ribeirão Preto, v. 40, n. 4, 2007. DOI: https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v40i4p518-530. Disponível em: https://revistas.usp.br/rmrp/article/view/348. Acesso em: 23 mar. 2025.