

INDICAÇÕES DA LAPAROSCOPIA PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE TRAUMA ABDOMINAL PEDIÁTRICO: REVISÃO DE LITERATURA INTEGRATIVA

José Mauro Marques Pereira Junior¹; Vivian Frigo Batista¹; Bruno Peron Coelho da Rocha¹; Danilo Patini de Souza¹; Danilo Fernandes da Silva¹.

¹FACERES – Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto, São Paulo, Brasil.

INTRODUÇÃO: O trauma abdominal é uma lesão súbita e violenta na região abdominal, que apresenta vários padrões de lesão. É o mais recorrente em crianças, acometendo principalmente o trato gastrointestinal, sendo potencialmente fatal quando não diagnosticado e tratado adequadamente. Deste modo, as técnicas utilizadas para manejo destes pacientes apresentam vários enigmas e desafios para os profissionais da saúde ^(1,2). **OBJETIVO:** avaliar na literatura vigente as indicações da laparoscopia para avaliação diagnóstica de trauma abdominal pediátrico, a fim de verificar quais os riscos e benefícios deste procedimento na qualidade de vida do paciente desde o perioperatório e pós-operatório até a alta hospitalar. **MÉTODO:** para este estudo foram selecionadas duas bases de dados de acesso online: Pubmed/Medline e BVS/Biblioteca Virtual em Saúde. Os seguintes termos foram utilizados: “laparoscopy OR videolaparoscopy”, “abdominal injuries” e “child”, bem como seus sinônimos e combinações. Após a busca, os dados foram devidamente categorizados e analisados. **RESULTADOS:** a utilização da laparoscopia possui resultados melhores a outros manejos cirúrgicos. Dentre os estudos analisados, pacientes mais jovens, mais estáveis e com lesões contusas, tiveram resultados semelhantes ou melhores aos pacientes tratados com laparotomia, a laparoscopia auxilia tanto no diagnóstico quanto no tratamento sem aumento de eventos adversos ou lesões ocultas e proporciona aos pacientes menor tempo de internação e menor incidência de infecção do sítio cirúrgico. **DISCUSSÃO:** a adesão da laparoscopia como técnica de diagnóstico e tratamento de lesões relacionadas ao trauma abdominal vem ganhando força e possui inúmeros benefícios tanto para os cirurgiões quanto para os pacientes. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** de acordo com a base de dados vigente, existem muitas indicações para a realização da laparoscopia para manejo e avaliação diagnóstica de trauma abdominal pediátrico como: lesões penetrantes que violam o peritônio; pneumoperitônio ou evidência de perfuração de órgão oco e/ou hemodinâmica persistente.

PALAVRAS-CHAVE: laparoscopia e videolaparoscopia, trauma abdominal e pacientes pediátricos.

REFERÊNCIAS:

1 - Evans PT, Phelps HM, Zhau S, Van Arendonk KJ, Greeno AL, Collins KF, Lovvorn HN. Therapeutic Laparoscopy for Pediatric Abdominal Trauma. J Pediatr Surg [Internet]. 2021 Jun 01 [cited 2022 Set 28]. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31350042/>.

2 - Butler EK, Mills BM, Groner JI, Vavilala MS, Rivara FP. Laparoscopy Compared With Laparotomy for the Management of Pediatric Blunt Abdominal Trauma. J Surg Res [Internet]. 2020 Julho [cited 2022 Set 29]: 303-310. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32200321/>.

3- Butler EK, Groner JI, Vavilala MS, Bulger EM, Rivara FP. Surgeon Choice in Management of Pediatric Abdominal Trauma. J Pediatr Surg [Internet]. 2021 January; [cited 2022 Nov 09]: 56(1): 146–152. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33139031/>

4- Schmidt MS, Rosenberg J, Tolver MA. Traumatic bicycle handlebar hernia in children: a systematic review. Dan Med J [Internet]. 2018 January; [cited 2022 Nov 09]: 65/1. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29301610/>

5- Mansour DA, Elshaer AM, Elshazly MA. A new tailored protocol based on laparoscopy in the management of abdominal shotgun injuries: a case-series study. Eur J Trauma Emerg Surg [Internet]. 2018 June/September. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30251152/>

6- Train AT, Rauf Naseem HU, Chen Z, Wilding GE, Bass KD, Noyes K, Train WW, Rothstein DH. Predictors and Outcomes of Laparoscopy in Pediatric Trauma Patients: A Retrospective Cohort Study. J Laparoendosc Adv Surg Tech A [Internet]. 2019;29 Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31687886/>

7 - Swendiman RA, Goldshore MA, Brinman TA, Nance ML. Laparoscopic Management of Pediatric Abdominal Trauma: A National Trauma Data Bank Experience. J Laparoendosc Adv Surg Tech A [Internet]. 2019 [cited 2022 Set 29];29:1-8. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31237470/>.

- 8- Parrado R, Notrica DM, Garcia NM, Alder AC, Eubanks JW, Maxson RT, Letton RW, Ponsky TA, St. Peter SD, Leys C, Bhatia A, Tuggle DW, Lawson KA, Ostlie DJ. Use of Laparoscopy in Pediatric Blunt and Spleen Injury: An Unexpectedly Common Procedure After Cessation of Bleeding. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A* [Internet]. 2019;29 [cited 2022 Set 29]. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31397620/>
- 9- Mahmoud MA, Daboos MA, Sayed Bayoumi AS, Helal AA, Almaawi A, Hassab MH, Aldaraan KZ. Role of Minimally Invasive Surgery in Management of Penetrating Abdominal Trauma in Children. *Eur J Pediatr Surg* [Internet]. 2021 March; [cited 2022 Set 29]. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33757135/#:~:text=Conclusion%3A%20For%20management%20of%20PAT,with%20zero%20percent%20missed%20injuries.>
- 10- Kleanthis A, Mouravas V, Lampropoulos V, Babatseva E, Spyridakis I. Laparoscopic evaluation and management of isolated gastric rupture in a boy after blunt abdominal injury. *Pan Afr Med J* [Internet]. 2017; [cited 2022 Set 29]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5579448/>
- 11 - Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *J. Soc. Bras. Fonoaudiol* [Internet]. Dez; 2008 [cited 2022 Nov 02]. Disponível em <https://www.scielo.br/j/tce/a/XzFkq6tjWs4wHNqNjKJLkXQ>
- 12 - Munn Z, Stern C, Aromataris E, Lockwood C, Jordan Z. What kind of systematic review should I conduct? A proposed typology and guidance for systematic reviewers in the medical and health sciences. *BMC Med Res Methodol* [Internet]. 2018; [cited 2022 Nov 02]; 18(1):5. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29316881/>