

## ABDOME AGUDO PERFURATIVO: UM RELATO DE CASO

Juliana Sofia Silva Vieira<sup>1</sup> Douglas Nijenhuis de Castro<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitário Cesmac  
julianassvieira@gmail.com

**Introdução:** Abdome agudo perfurativo descreve uma condição patológica caracterizada por uma ruptura na parede do trato gastrointestinal, resultando na extravasão de conteúdo luminal para a cavidade abdominal. Esta perfuração pode ocorrer em várias estruturas, como estômago, intestino delgado ou cólon, e é frequentemente associada a causas como úlceras pépticas, perfuração de divertículos, apendicite perfurada, trauma abdominal penetrante, entre outros. Os sintomas clínicos típicos incluem dor abdominal intensa e súbita, rigidez abdominal, defesa muscular, sinais de irritação peritoneal e, potencialmente, sinais de choque. O diagnóstico geralmente é realizado por meio de exames de imagem, como tomografia computadorizada, e o tratamento primordial é a intervenção cirúrgica de emergência para reparar a perfuração e corrigir quaisquer complicações associadas, como peritonite e sepse. **Relato de caso:** Paciente masculino, 36 anos, hipertenso e tabagista de longa data é admitido em hospital com dor abdominal intensa, difusa e de início abrupto. No exame físico abdome tens, com defesa voluntária e doloroso a perfusão. PA de 100x60, frequência respiratória de 30 ipm e cardíaca de 110 bpm, sendo solicitado Raio x de tórax com cúpulas diafragmáticas em que foi evidenciado um pneumoperitônio. Sendo operado por abdome agudo perfurativo em que foi achado no intraoperatório úlcera perfurada com antro gástrico, com 2,1cm de diâmetro e peritonite purulenta difusa. O tratamento cirúrgico realizado foi a ulcerorrafia com epiplonplastia ou *patch* Graham. **Discussão:** O "Patch de Graham" é uma técnica cirúrgica utilizada para reparar perfurações no estômago ou no duodeno. Esta técnica foi desenvolvida pelo Dr. Roscoe Reid Graham na década de 1930 e é amplamente utilizada para tratar úlceras perfuradas e outras lesões gastrointestinais que necessitam de intervenção cirúrgica urgente. O procedimento consistiu nos seguintes passos: Acesso e Exposição em que foi realizada uma incisão abdominal para acessar a área afetada do estômago; Identificação da Perfuração em que foi localizada a perfuração no estômago; Colocação do Enxerto em que utilizou-se um fragmento de epílon, que é uma camada de tecido adiposo que cobre os órgãos abdominais, para cobrir a perfuração e a Sutura do Enxerto em que o enxerto de epílon é suturado no lugar para cobrir e selar a perfuração que ajuda a conter a fuga do conteúdo gástrico e a promover a cicatrização. A técnica é útil em casos de úlcera perfurada, trauma abdominal, infecção peritoneal, sendo uma técnica rápida e eficaz com uso de tecido próprio o que diminui o risco de rejeição e versátil que pode ser adaptada em diferentes tipos e tamanhos.

**Palavras-chave:** Abdome agudo perfurativo. Epiplonplastia. *Patch* de Graham

**Área Temática:** Cirurgia Abdominal