

E-PÔSTER - TRAUMA PEDIÁTRICO – PEDIATRIC TRAUMA

HÉRNIA DE SPIEGEL TRAUMÁTICA. RELATO DE CASO.

Marcela Amaro De Santana (marcelaamaro06@gmail.com)

Matheus Amaro De Santana (matheusamarobjj@gmail.com)

Juliana Pascon Dos Santos (juju@scorpnnet.com.br)

Renata Katzenelson (renata.katzenelson@hotmail.com)

Daniela Silvestre (silvestredan@hotmail.com)

INTRODUÇÃO: Hérnia traumática de Spiegel é a protrusão de conteúdo intraabdominal através de um defeito na aponeurose de Spiegel, secundária a trauma. Lesão rara, com incidência menor que 1% dos casos. O tratamento é essencialmente cirúrgico. **RELATO DE CASO:** A.G.L.D, 6 anos, sofreu queda de bicicleta com trauma do guidão em fossa ilíaca direita (FID). Encaminhado para avaliação após 3 dias, devido a manutenção do quadro algico e laudo tomográfico evidenciando herniação local. Na admissão, apresentava-se em bom estado geral, abdome plano, ruídos hidroaéreos presentes, normoativos, palpação dolorosa em FID, sem abaulamento local. Presença de marca circular em FID, compatível com guidão. A ultrassonografia de parede abdominal evidenciou imagem compatível com hérnia de Spiegel em quadrante inferior direito do abdome medindo 1,7 x 1,1 x 1,6cm. Indicada cirurgia, com rafia

primária do defeito, sem necessidade do uso de tela. RESULTADOS: a hérnia traumática de parede abdominal é rara, o mecanismo mais comum é o trauma abdominal fechado. A hérnia de Spiegel é a protrusão de conteúdo intra-abdominal entre a borda lateral do músculo reto e a linha semilunar na zona de Spiegel. O quadro clínico é inespecífico. Os diagnósticos diferenciais são o hematoma de parede abdominal e hérnia local preexistente. A TC de abdome é o exame padrão-ouro para diagnóstico e avaliação de lesões intra-abdominais associadas. De acordo com a classificação tomográfica de Dennis et al. temos lesões de grau I (contusão no subcutâneo) até grau VI (ruptura de todas as camadas da parede com evisceração). A cirurgia visa corrigir o defeito, reposicionar os órgãos ou tecidos herniados e fortalecer a parede abdominal. A colocação de tela pode ser necessária. As técnicas cirúrgicas incluem herniorrafia convencional ou laparoscópica. CONCLUSÃO: trata-se de uma condição cirúrgica rara, cuja suspeição e diagnóstico são difíceis. As técnicas cirúrgicas incluem herniorrafia convencional ou laparoscópica.

Palavras-chave: trauma; hérnia; spiegel.