

RESUMO:

Objetivo: Apresentar um caso de hérnia diafragmática após traumatismo abdominal fechado, em paciente do sexo masculino, 30 anos, admitido em Hospital de Referência em Trauma, no estado de Pernambuco, na cidade de Recife. **Métodos:** Para o relato de caso foram utilizados dados da equipe médica que assistiu o paciente, dados do prontuário do paciente e imagens de exame diagnóstico. **Resultados:** Paciente masculino, 30 anos, foi admitido no pronto-socorro do Hospital da Restauração do Recife, vítima de acidente automobilístico do tipo colisão moto-carro (paciente era o motociclista). Na admissão, apresentava estado geral regular; normocorado; acianótico; anictérico; consciente e orientado; vias aéreas pérvias, com colar cervical e prancha; murmúrio vesicular diminuído em hemitórax esquerdo; pressão arterial de 126x87 mmHg; Pulsos amplos e simétricos e frequência cardíaca de 104 bpm, sem sangramentos ativos; StO₂ 95%; Escala de Coma de Glasgow = 15, sem déficits focais; Abdome flácido, sem sinais de irritação peritoneal; pelve estável. Foi realizada Tomografia Computadorizada que evidenciou achado hipodenso em hemitórax esquerdo, sugestivo de herniação estomacal; contusão pulmonar e pneumotórax esquerdo. O paciente foi submetido à laparotomia exploradora, com incisão mediana supraumbilical; abertura por planos. Achados: lesão diafragmática à esquerda de 10 cm, com pequena quantidade de sangue no tórax; presença de estômago em posição intratorácica. Realizado redução de estômago para cavidade abdominal, frenorrafia com prolene 0, drenagem torácica fechada bilateral com dreno número trinta e seis, com saída de ar à direita e 200 ml de sangue à esquerda. Revisão de hemostasia e contagem de compressas. Síntese da aponeurose com prolene 0 e pele com nylon 3.0. **Conclusão:** A precisão diagnóstica e intervenção cirúrgica no tempo adequado fazem diferença no prognóstico do paciente. A percepção quanto à instabilidade clínica e hemodinâmica apresenta-se como um norteio para a correta indicação cirúrgica.

Palavras-chave: hérnia diafragmática, abdome, tórax, trauma