

## TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO COM LESÃO PANCREÁTICA ISOLADA: RELATO DE CASO.

**INTRODUÇÃO:** A incidência de trauma abdominal contuso com lesão isolada do pâncreas corresponde a 2% dos traumas abdominais. A mortalidade é elevada, ocorrendo em até 75% das vezes nas 48 horas iniciais, e o diagnóstico é desafiador. Pode ser aventada hipótese quando há alterações laboratoriais e tomográficas como, elevação de amilase sérica e/ou urinária, líquido livre abdominal, laceração ou hematoma do pâncreas. **RELATO DE CASO:** Paciente masculino, 26 anos, internado devido à politrauma grave por colisão caminhão versus caminhão. Na admissão, apresentava-se com Glasgow 12, choque hemorrágico grau III, fratura exposta bilateral de fêmur e perna com extensa maceração muscular, tendo recebido 4 concentrados de hemácias, de plasma e vasopressor. Necessitou de fasciotomia em membros inferiores, pois evoluiu para síndrome compartimental. Devido à tomografia de abdome que demonstrou lesão hepática grau II e presença de líquido livre em moderada quantidade, foi optado por realização de laparotomia exploratória no mesmo dia. No transoperatório, diagnosticado fístula pancreática, com colocação de dreno túbulo laminar, devido à presença de líquido livre de aspecto esverdeado com infiltração para retroperitônio, apresentando amilase e lipase de 2.805 e 27.253 UI/L, respectivamente. Paciente apresentou boa evolução pós-operatória na UTI, com estabilidade hemodinâmica e laboratorial, abdome inocente ao exame físico e tomografia abdominal de controle sem novos achados, apresentou drenagem de 120ml de conteúdo serohemático no dia seguinte. **DISCUSSÃO:** A presença de líquido livre no abdome foi um sinal de alerta para a realização de laparotomia exploratória, mesmo sem evidência de lesão pancreática, apenas pela quantidade de líquido demonstrada na tomografia, não compatível com lesão hepática grau II. **CONCLUSÃO:** A boa evolução do caso confirma a importância do tempo cirúrgico, principalmente em se tratando de lesão pancreática, uma vez que a demora pela escolha da cirurgia poderia ter causado um desfecho desfavorável com elevado índice de óbito.

Palavras-chaves: Trauma, abdominal, pâncreas, laparotomia.