



XI CONGRESSO GAÚCHO DE Terapia Intensiva

25 a 27 de Agosto de 2022

Hotel Dall'Onder
Bento Gonçalves - RS



73

VISÃO MULTIDISCIPLINAR NA INTERVENÇÃO DE UM CASO DE VOLVO GÁSTRICO - UM RELATO DE CASO

Tema: Multidisciplinar
Categoria: Série de Casos

Angélica Cardoso de Lima; Mateus Henrique Schneider; Raquel dos Reis Brum; Rafaela Festugatto Tartari; Natasha da Rosa Bandeira; Juliana Umbelino Carneiro ; Thamy Schossler Richrot;

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRCIA DE PORTO ALEGRE
PORTO ALEGRE/RS

INTRODUÇÃO O volvo gástrico é uma entidade rara, definida pela rotação do estômago sobre um de seus eixos, sendo potencialmente letal. O presente trabalho objetiva relatar um caso de volvo gástrico, a partir da visão e intervenção da equipe multidisciplinar. **RELATO DE CASO** Paciente do sexo feminino, 46 anos, chega à emergência com epigastralgia há 3 dias, associada à náuseas e vômitos, estando em NPO desde então. Exames laboratoriais da admissão evidenciaram leucocitose e aumento dos níveis de proteína C-reativa. Em tomografia abdominal, constatou-se volvo gástrico com protrusão mediastinal associado a coleção, abordado cirurgicamente, via laparoscopia. No intraoperatório, constatou-se herniação do corpo gástrico, associada a ruptura e extravasamento de conteúdo, além de necrose do saco herniário. Paciente apresentou instabilização hemodinâmica, sendo necessária a conversão do procedimento cirúrgico para aberto. Foi realizada higienização do mediastino e rafia gástrica primária com omentopexia, além de funduplicatura para fixação do fundo gástrico, sendo deixado dreno tubolaminar em mediastino. Após o primeiro pós-operatório, foi iniciada dieta enteral polimérica em volume trófico, com velocidade de infusão de 10ml/h. Após o terceiro dia de progressão da TNE (terapia nutricional enteral), foram observados sinais de intolerância, como distensão e tensão abdominal, optando-se pela substituição da fórmula atual por fórmula oligomérica, hipercalórica e hiperproteica, que auxiliaria na digestão e velocidade de esvaziamento gástrico, além de ofertar maior aporte calórico e proteico em menor volume. Para atingir o aporte proteico foi necessária a administração de módulo de proteína. Após 5 dias de progressão, atingiu-se o aporte pleno da TNE, sem sinais de intolerância desde então. **CONCLUSÃO** O relato de caso acima destaca a importância da terapia nutricional dirigida associada ao tratamento cirúrgico desta condição.

REALIZAÇÃO



ORGANIZAÇÃO



sotirgs@officeeventos.com.br