

GD - Resposta orgânica ao trauma (ROT)

Questão 1: G.C.P, gênero masculino, 58 anos, foi submetido a esofagectomia com reconstrução jejunal devido à neoplasia esofágica.

- a) Existe diferença em relação ao aporte hídrico (soroterapia) no pós-operatório imediato? Discuta baseado na resposta orgânica ao trauma.
- b) No pós-operatório, nas primeiras 24 horas a diurese foi de 600ml. Considerando que o peso do paciente é 80Kg, a diurese está adequada? Justifique. Explique qual a melhor conduta.
- c) O cirurgião responsável pela operação foi indagado pelo acadêmico de Medicina sobre liberar a dieta do paciente apenas quando este voltar a apresentar ruídos hidroaéreos. Qual deve ser a resposta? Discuta.
- d) Discuta: o que é o íleo adinâmico funcional. Quais as causas da sua ocorrência no pós-operatório?

Questão 2: P.F.C.S, gênero feminino, 12 anos, admitida no Pronto Socorro do Hospital Risoleta Tolentino Neves (HRTN) com relato de dor abdominal há 3 dias inicialmente na região periumbilical, com piora da intensidade e localização da dor na fossa ilíaca direita há cerca de 12h. Apresentou 2 picos febris de 38,0°C. Nega comorbidades e uso de medicamentos. Ao exame físico: bom estado geral, corado, hidratado, em decúbito lateral com flexão dos MMII; FC:108bpm; FR:20irpm, PA:110x70mmHg; palpação abdominal profunda com defesa localizada na FID.

- a) Qual o provável diagnóstico deste paciente? Cite outros diagnósticos diferenciais.
- b) Você solicitaria algum exame pré-operatório? Justifique.
- c) Decidido pela operação de urgência, o cirurgião tem várias opções cirúrgicas: técnica (aberta com incisão mediana infraumbilical, incisão específica localizada na FID ou abordagem laparoscópica). Discuta estas diferentes abordagens e suas repercussões na ROT?
- d) Quais medidas podem ser adotadas pelo cirurgião e pelo anestesista para modular a ROT? Justifique.

- e) No PO o que ocorre com o balanço nitrogenado desta paciente? Explique o que é balanço nitrogenado negativo.

Questão 3: P.V.S, gênero feminino, 64 anos, peso atual 44Kg, altura 1.62m, com história de emagrecimento (10Kg) nos últimos 3 meses, associado com dor abdominal, episódios de diarreia e constipação intestinal. HP: hipotireoidismo iatrogênico (secundário à tireoidectomia por carcinoma papilífero da tireóide) e HAS controlados. Em uso regular de hormônio tireoidiano e Captopril. Diagnosticado adenocarcinoma de cólon ascendente, foi submetida a colectomia direita alargada, sob anestesia geral combinada com bloqueio peridural alto, sem intercorrências durante a operação. Extubação na sala de cirurgia e encaminhada à sala de recuperação no Bloco Cirúrgico. Exames: glicemia peroperatória=350mg/dL e no pós-operatório imediato=382mg/dL. Volume urinário nas primeiras seis horas de pós-operatório: 130mL.

- a) Discuta sobre a anestesia escolhida para a operação e suas implicações na ROT.
- b) Discuta sobre monitoração perioperatória, associação com a ROT e repercussão no pós-operatório.
- c) Como deveriam estar o TSH, T3 e T4 livre desta paciente após a operação?
- d) Existe alguma implicação na ROT o emagrecimento da paciente? Poderia dificultar a extubação da paciente? Discuta atitudes que podem minimizar esta complicação.

Questão 4. L.M.P, gênero feminino, 82 anos, admitida no HRTN com relato de queda de própria altura, com dor intensa na pelve, membro inferior esquerdo rodado lateralmente e encurtado. Suspeitada pelo ortopedista, foi confirmada uma fratura de colo do fêmur, após realização da radiografia. Indicado tratamento cirúrgico eletivo (artroplastia). No 2º DPO apresentou 2 picos febris (37,8° C).

- a) O que ocorre com a diurese nos primeiros dias de pós-operatório? Explique.
- b) No pós-operatório imediato (POI) a paciente apresentou hiperglicemia. Qual é a provável causa? Discuta.
- c) A febre no PO pode ser resultado da ROT? O que causaria elevação da temperatura? Quais outras causas possíveis?

Questão 5. I.G.S.M, 29 anos, gênero masculino, 74 kg, vítima de queimadura por álcool em sua residência. Durante a admissão no PS apresentava queimaduras de terceiro grau em todo o membro superior direito e algumas queimaduras de segundo grau no tórax e na mão direita.

- a) Discuta sobre a magnitude da ROT neste paciente?
- b) Comente sobre as alterações dos seguintes hormônios na ROT neste caso: cortisol, insulina, testosterona, ADH?
- c) Os níveis de insulina também alteram no trauma cirúrgico?
- d) Resuma as diferentes fases na ROT.