

1581

NOVO MÉTODO DE REMOÇÃO DO APÊNDICE CECAL APÓS APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA EM CRIANÇAS
Guilherme E. Peterson, Samanta S. Silva, Patrícia Miorelli, Rafael B. Mazzuca, Paola S. Isolan, José Carlos Fraga. Serviço de Cirurgia Pediátrica, Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS).

Introdução: Apendicite aguda é a urgência cirúrgica mais comum em crianças. Desde sua introdução na década de 80, a apendicectomia videolaparoscopia (AVLP) se tornou o método preferencial de tratamento da apendicite aguda, devido à menor dor pós-operatória e o rápido retorno as atividades. **Objetivos:** Apresentar uma nova técnica para retirada do apêndice da cavidade abdominal após ligadura do meso-apêndice. **Material e Métodos:** AVLP com trocar de 10 mm no umbigo e dois trocateres de 5 mm nas regiões inguinais. Após cauterização do meso-apêndice com cautério, realizada ligadura do apêndice junto a base do ceco com 2 pontos de "endoloop" com fio absorvível. Secção entre estes 2 pontos e tração do fio da porção distal do apêndice através do trocar umbilical. Esta técnica foi realizada em 14 crianças, idade média de 9,8 anos (2,1 a 13,9); 9 apresentavam apendicites flegmonosas (AF) e 5 supuradas (AS), com ou sem necrose. **Resultados:** O tempo médio das cirurgias foi 65 minutos para as AF e 105,83 minutos para as AS. O tempo para a retirada do apêndice foi de 6,8 minutos para AF e 7,3 minutos para AS. O tempo de internação para as AF foi de 3 dias, e para as AS de 7,8. Não foram identificadas coleções intra-abdominais no pós-operatório, e uma criança com apendicite aguda perfurada com peritonite difusa apresentou infecção de ferida operatória. **Conclusões:** Esta nova técnica de remoção do apêndice foi eficiente e segura, não havendo necessidade de trocar o calibre ou a posição da ótica, nem a ampliação de incisão de trocateres ou uso de bolsas para retirada do apêndice. Como não há contato do apêndice contaminado com a pele, há menores complicações da ferida operatória. **Palavra-chave:** Apendicectomia; Laparoscopia; Remoção de apêndice.