

# Medicina

e a aplicação dos avanços da pesquisa básica e clínica



Jhonas Geraldo Peixoto Flauzino  
(Organizador)

**Atena**  
Editora  
Ano 2022

# Medicina

e a aplicação dos avanços da pesquisa básica e clínica



Jhonas Geraldo Peixoto Flauzino  
(Organizador)

**Atena**  
Editora  
Ano 2022

**Editora chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Editora executiva**

Natalia Oliveira

**Assistente editorial**

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto gráfico**

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremo

Daphynny Pamplona

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

**Imagens da capa**

iStock

**Edição de arte**

Luiza Alves Batista

2022 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2022 Os autores

Copyright da edição © 2022 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

**Conselho Editorial****Ciências Biológicas e da Saúde**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás



Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. José Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Welma Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



## Medicina e a aplicação dos avanços da pesquisa básica e clínica

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Maiara Ferreira  
**Indexação:** Amanda Kelly da Costa Veiga  
**Revisão:** Os autores  
**Organizador:** Jhonas Geraldo Peixoto Flauzino

### Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina e a aplicação dos avanços da pesquisa básica e clínica / Organizador Jhonas Geraldo Peixoto Flauzino. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0371-5

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.715222906>

1. Medicina. 2. Saúde. I. Flauzino, Jhonas Geraldo Peixoto (Organizador). II. Título.

CDD 610

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

**Atena Editora**  
Ponta Grossa – Paraná – Brasil  
Telefone: +55 (42) 3323-5493  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
contato@atenaeditora.com.br



**Atena**  
Editora  
Ano 2022

## DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.



## DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, *desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.



## APRESENTAÇÃO

O método científico é um conjunto de regras para a obtenção do conhecimento durante a investigação científica. É pelas etapas seguidas que se cria um padrão no desenvolvimento da pesquisa e o pesquisador formula uma teoria para o fenômeno observado.

A teoria científica é considerada fiável quando a correta aplicação do método científico faz com que ela seja repetida indefinidamente, conferindo confiabilidade aos resultados.

Nesse sentido, a obra “Medicina e a aplicação dos avanços da pesquisa básica e clínica” apresenta o panorama atual relacionado a saúde e a pesquisa, com foco nos fatores de progresso e de desenvolvimento. Apresentando análises extremamente relevantes sobre questões atuais, por meio de seus capítulos.

Estes capítulos abordam aspectos importantes, tais como: a caracterização da Medicina Baseada em Evidências (MBE) e a utilidade desta no exercício clínico. A MBE é definida como a utilização responsável, explícita e fundamentada dos melhores indicadores científicos para auxiliar nas tomadas de decisões sobre os pacientes. A prática médica é entendida como vivência de relacionamento interpessoal, em que os princípios e o conhecimento do médico, juntamente com as escolhas e os desejos dos pacientes, têm atribuição preponderante, a qual deve ser somada à avaliação sistemática dos indicadores científicos como elemento crucial, também é apresentado resultado de estudos clínicos.

Esta obra é uma coletânea, composta por trabalhos de grande relevância, apresentando estudos sobre experimentos e vivências de seus autores, o que pode vir a proporcionar aos leitores uma oportunidade significativa de análises e discussões científicas. Assim, desejamos a cada autor, nossos mais sinceros agradecimentos pela enorme contribuição. E aos leitores, desejamos uma leitura proveitosa e repleta de boas reflexões.

Que o entusiasmo acompanhe a leitura de vocês!

Jhonas Geraldo Peixoto Flauzino



## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **ABORDAGENS MEDICAMENTOSAS E NÃO MEDICAMENTOSAS NO MANEJO TERAPÊUTICO DE MULHERES COM A SÍNDROME TRIÁDE DA MULHER ATLETA**

Larissa Borges Ferreira

Leonardo Rizier Galvão

Márcia Cristina Terra de Siqueira Peres

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229061>

### **CAPÍTULO 2..... 16**

#### **ANÁLISE DO PADRÃO DE DOMINÂNCIA ARTERIAL EM CORAÇÕES HUMANOS E SUAS IMPLICAÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS**

Ana Beatriz Marques Barbosa

Julio Davi Costa e Silva

Kamilla Yahis Assis Henriques

Amanda Mikaele Andrade Furtado

Fernanda Nayra Macedo

Pedro Vieira Rosa de Menezes

Lorena Barbosa de Arruda


Alaíse Clementino Guedes

Ana Rita Bizerra do Nascimento Ribeiro

Caroline Pereira Souto

Rodolfo Freitas Dantas

Paula Frassinetti Pereira Costa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229062>

### **CAPÍTULO 3..... 29**

#### **APENDICITE AGUDA EM HÉRNIA DE GARENGEOT: RELATO DE CASO**

Cirênio de Almeida Barbosa

Ronald Soares dos Santos


Luciana Carvalho Horta

Mariana Silva Melo Rezende

Weber Chaves Moreira

Tháís Oliveira Dupin

Ana Luiza Marques Felício de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229063>

### **CAPÍTULO 4..... 37**

#### **LEISHMANIOSES E O USO E COBERTURA DA TERRA NO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA, ESTADO DO PARÁ, BRASIL**

Claudia do Socorro Carvalho Miranda

Tainara Carvalho Garcia Miranda Filgueiras

Bruna Costa de Souza

Tainã Carvalho Garcia Miranda Filgueiras

Keize Leal Soares

Beatriz dos Santos Fonseca


Leonardo Luís de Oliveira Miranda  
Amanda Sophia Carvalho Miranda da Silva  
Nelson Veiga Gonçalves

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229064>

**CAPÍTULO 5..... 52**

**AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À VISÃO EM CRIANÇAS COM CATARATA CONGÊNITA BILATERAL**


Ana Luiza Baldasso Piffer  
Janessa Moura dos Santos  
Marcellus Vinicius de Matos Moreti  
Guilherme Gonçalves Rezende  
Thais Donadia de Souza  
Gabriel Santos Guerra  
Laura Oliveira Valaci  
Emily Oliveira Veloso  
Roberto Massami Shimokomaki

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229065>

**CAPÍTULO 6..... 54**

**CARCINOMA DA AMPOLA DE VATER: UMA BREVE REVISÃO DOS AMPULOMAS**


Cirênio de Almeida Barbosa  
Adélio José da Cunha  
Débora Helena da Cunha  
Fabrícia Aparecida Mendes de Souza  
Ronald Soares dos Santos  
Tuian Cerqueira Santiago  
Ana Luiza Marques Felício de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229066>

**CAPÍTULO 7..... 66**

**CORRELAÇÃO DE ACHADOS LABORATORIAIS COM GRAU DE APENDICITE AGUDA EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CURITIBA**

Henrique Leandro Braz


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229067>

**CAPÍTULO 8..... 73**

**DESAFIOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO CONTEXTO DA COVID-19 NAS ENTRELINHAS DE UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Juliane Vieira de Mendonça Sousa  
Livia Buganeme Belo  
Osvaldo Ramos dos Santos Sousa Neto  
Márcio Henrique de Carvalho Ribeiro  
Vanessa Campos Reis  
Isabella Stracieri Gula  
Carmem Laura Roque Tolentino  
Renan de Queiroz Silva


Jucileide do Carmo Tonon Gonzalez  
Cássia Gabriela Assunção Moraes  
Alessandra Simões Passos  
João Victor de Souza Oliveira  
Isabella Hayashi Diniz  
Brenda Herênio Cestaro  
Juan Felipe Lopez Holguin

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229068>

**CAPÍTULO 9..... 80**

**DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO ATUAL NA SÍNDROME DE MAY-THURNER: REVISÃO DE LITERATURA**

Caroline Corazza  
Luiz Guilherme Naclerio Torres Júnior

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.7152229069>

**CAPÍTULO 10..... 88**

**DISLIPIDEMIA E DIABETES TIPO 2 NA FISIOPATOLOGIA DAS DOENÇAS CORONARIANAS**


Ana Beatriz Marques Barbosa  
Rebeca Barbosa Dourado Ramalho  
Rafaela Mayara Barbosa da Silva  
Julio Davi Costa e Silva  
Diogo Magalhães da Costa Galdino  
Maryelli Laynara Barbosa de Aquino Santos  
Amanda Costa Souza Villarim  
Caroline Pereira Souto  
Fernanda Nayra Macedo  
Kamilla Yahis Assis Henriques  
Isabella Santos de Oliveira Lima  
Lia Correia Reis

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290610>

**CAPÍTULO 11..... 99**

**EFEITO DE EXTRATOS DE PLANTAS NO CONTROLE *IN VITRO* DE BACTÉRIAS GRAM-NEGATIVAS**

Ana Paula Gobate Miorin  
Giovanna Andreani  
Dora Inés Kozusny-Andreani




 <https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290611>

**CAPÍTULO 12..... 108**

**ENGENHARIA DE TECIDOS DA CÓRNEA: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Andressa Francine Martins  
Christiane Bertachini Lombello

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290612>

<b>CAPÍTULO 13.....</b>	<b>122</b>
<b>HEMATOMA EPIDURAL PÓS ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR RESULTANDO EM DÉFICIT NEUROLÓGICO</b>	
Pedro Nogarotto Cembraneli	
Julia Brasileiro de Faria Cavalcante	
Ítalo Nogarotto Cembraneli	
Renata Brasileiro de Faria Cavalcante	
Marley Francisco Mendes	
Reuber le Senechal Braga	
José Edison da Silva Cavalcante	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290613">https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290613</a>	
<b>CAPÍTULO 14.....</b>	<b>128</b>
<b>HÉRNIA DE GRYNFELTT ENCARCERADA EM GESTANTE: RELATO DE CASO</b>	
Cirênio de Almeida Barbosa	
Ronald Soares dos Santos	
Adéblcio José da Cunha	
Marlúcia Marques Fernandes	
Deborah Campos Oliveira	
Tuiam Cerqueira Santiago	
Ana Luiza Marques Felício de Oliveira	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290614">https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290614</a>	
<b>CAPÍTULO 15.....</b>	<b>133</b>
<b>HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA: NEOPLASIA MALIGNA DE SIGMÓIDE</b>	
Cirênio de Almeida Barbosa	
Ronald Soares dos Santos	
Tuiam Cerqueira Santiago	
Adéblcio José da Cunha	
Débora Helena da Cunha	
Deborah Campos Oliveira	
Isabella Dias Cezario Alves	
Ana Luiza Marques Felício de Oliveira	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290615">https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290615</a>	
<b>CAPÍTULO 16.....</b>	<b>139</b>
<b>IMPORTÂNCIA NO CUIDADO DE PESSOAS COM DIABETES MELLITUS TIPO 2 E SUA PREVENÇÃO</b>	
Gabriel Soares Dourado	
Heloisa Miranda de Sá	
Maria Eduarda Maia Torres Lima	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290616">https://doi.org/10.22533/at.ed.71522290616</a>	
<b>SOBRE O ORGANIZADOR .....</b>	<b>146</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO.....</b>	<b>147</b>

## HÉRNIA DE GRYNFELTT ENCARCERADA EM GESTANTE: RELATO DE CASO

*Data de aceite: 01/06/2022*

**Ana Luiza Marques Felício de Oliveira**  
Revisão e correção avançada de textos científicos

### **Cirênio de Almeida Barbosa**

Prof. Adjunto do Departamento de Cirurgia, Ginecologia e Obstetrícia e Propedêutica da Escola de Medicina da Universidade Federal de Ouro Preto/MG, Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgiões-TCBC, Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgia do Aparelho Digestivo – TECAD

### **Ronald Soares dos Santos**

Prof. do Departamento de Cirurgia, Ginecologia e Obstetrícia e Propedêutica da Escola de Medicina da Universidade Federal de Ouro Preto

### **Adélio José da Cunha**

Cirurgião Geral e Endoscopista, Membro Titular da Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva, Membro da Sobracil, Membro da Associação Brasileira de Câncer Gástrico. Membro ao Corpo Clínico do Hospital São Lucas em Belo Horizonte/MG e Hospital São Camilo em Conselheiro Lafaiete/MG.

### **Marlúcia Marques Fernandes**

Médica pela Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais e Residente de Cirurgia na Universidade Federal de Minas Gerais

### **Deborah Campos Oliveira**

Bacharela em Biomedicina e Mestra em Biotecnologia pela Universidade Federal de Ouro Preto/MG

### **Tuian Cerqueira Santiago**

Cirurgião Geral da Universidade Federal de Ouro Preto/MG. Adjunto do Colégio Brasileiro de Cirurgiões - ACBC

**RESUMO:** A hérnia de Grynfelt é considerada uma hérnia lombar rara encontrada na parede abdominal e seu surgimento pode ser comum após intervenção cirúrgica. Pode estar classificada no grupo das hérnias dos triângulos lombares na parte inferior das costas, isto é, a hérnia de Grynfelt está, mais especificamente, localizada na região lombar superior. Nesse sentido, este trabalho tem como objetivo descrever um relato de caso clínico de uma gestante de 31 semanas, que apresentou, no Hospital Maternidade Octaviano Neves de Belo Horizonte (MG), um quadro de dor intensa e de tumefação na transição entre as regiões torácica e lombar à direita. Desse modo, a paciente foi encaminhada ao Bloco Cirúrgico e, assim, foi encontrada a hérnia encarcerada com sinais sugestivos de sofrimento isquêmico visceral. Este trabalho tem como objetivo contribuir para os estudos de casos clínicos de hérnias não tão frequentes dentro da prática cirúrgica bem como auxiliar os médicos cirurgiões no tratamento adequado para a hérnia de Grynfelt. Ademais, esta pesquisa possui uma revisão de literatura sobre o assunto.

**PALAVRAS-CHAVE:** Hérnia de Grynfelt, hénia lombar; hérnia lombar superior.

## PREGANT INCARCERATED GRYNFELT HERNIA: A CASE REPORT

**ABSTRACT:** The Grynfelt hernia is a rare lumbar hernia found in the abdominal wall and its emergence is common after some surgical procedure. It is classified as a hernia of the triangles lumbar in the back lower part, in the upper lumbar region. Therefore this work describes a clinical case report of a 31-week pregnant woman whom had an intense pain condition and swelling between the thoracic region at the Octaviano Neves Maternity Hospital in Belo Horizonte (MG). The patient was referred to the Operating Room and a incarcerated hernia was found with suggestive signs of a visceral ischemic suffering. This work contributes to the clinical unusual hernia cases studies as well as to assist surgeons to propose the best Grynfelt's hernia treatment. In addition, this case report has a literature review on the subject.

**KEYWORDS:** Grynfelt hernia; lumbar hernia; upper lumbar hernia.

### 1 | INTRODUÇÃO

Pode-se dizer que as hérnias lombares são falhas na fáscia transversal ou na aponeurose do músculo transverso do abdome (Rona e Bildzukewicz, 2019). Consequentemente, isso resulta em uma protrusão de gordura pré-peritoneal ou na extrusão de vísceras abdominais da parede póstero-lateral, na topografia dos triângulos lombares. O triângulo lombar superior, de Grynfelt, é delimitado superiormente pela 12<sup>a</sup> costela, anteriormente pelo músculo oblíquo interno do abdome e posteriormente pelo músculo quadrado lombar (Alcoforado *et al.*, 2013). Podem ser congênitas ou adquiridas, esta última representa 80% dos casos (Renck *et al.*, 2009)

No entanto, as hérnias, em geral, são causas incomuns de dor em gestantes e a sua abordagem implica desafios, dadas as peculiaridades da gestação. Normalmente este tipo de hérnia desenvolve-se na infância, podendo, desse modo, estar relacionada ou não a distúrbios hereditários, por exemplo, a síndrome de deficiência vertebral lombar, meningocele e neurofibromatose (Renck *et al.*, 2009)

### 2 | RELATO DE CASO

Paciente de 29 anos de idade, sexo feminino, 31 semanas de gestação, foi admitida no Hospital Maternidade Octaviano Neves de Belo Horizonte (MG), com quadro de dor intensa e tumefação na transição entre as regiões torácica e lombar à direita, acompanhada de mal-estar geral, vômitos e febre termometrada de 38,8°C. Informou presença da tumefação local há 2 anos. Ao exame físico, apresenta-se desidratada (2+/4+), taquicárdica (110 bpm) e taquipneica (22 irpm), com pressão arterial de 110x60 mmHg e expansibilidade torácica diminuída bilateralmente. Constatou-se a presença de tumefação de 12 cm em seu maior diâmetro, fixa, com sinais flogísticos locais, em topografia do triângulo de Grynfelt.

Diante do quadro à admissão, a paciente foi encaminhada à cirurgia de urgência. Realizado acesso arqueado em parábola de 12 cm à direita, com dissecação tecidual, foi encontrada a hérnia encarcerada com sinais sugestivos de sofrimento isquêmico visceral.

Após a liberação do cólon direito e do omento, foi reestabelecido o fluxo sanguíneo, com recuperação da viabilidade da alça intestinal. Para a correção do defeito da parede abdominal, foi utilizada tela de polipropileno de 7,5 x 15 cm.

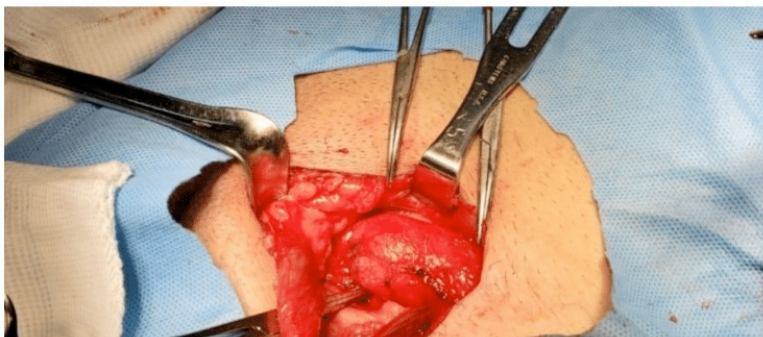


Figura 1. Nota-se a presença de volumosa hérnia de Grynfeltt com encarceramento e isquemia do cólon.

Fonte: dados de pesquisa.

Após a intervenção cirúrgica, a paciente foi encaminhada para a enfermaria do Hospital e apresentou condições clínicas estáveis, permanecendo em jejum completo por 48 horas. Após esse período, foi indicada uma dieta líquido-pastosa durante dois dias e, assim, a paciente recebeu alta. Foi reavaliada após 10 dias de pós-operatório e apresentou boa recuperação cirúrgica.

### 3 | DISCUSSÃO

O desenvolvimento da hérnia de Grynfeltt possui, geralmente, um caráter de surgimento espontâneo e sua incidência é mais comum em pessoas do sexo masculino, entre 50 a 70 anos de idade (Voronaya). A hérnia encarcerada é aquela em que não é possível a redução manual do saco herniário e de seu conteúdo. Já as hérnias lombares, em geral, são redutíveis e o risco de encarceramento é baixo, menor que 10% dos casos clínicos, dada a localização e o grande tamanho do orifício herniário (Battaglino *et al.*, 2019). Quando o intestino faz parte do seu conteúdo, o encarceramento pode levar à obstrução intestinal, bem como ao estrangulamento, caso ocorra comprometimento vascular da víscera, o que pode resultar em um quadro com dor intensa, febre, vômitos, hipotensão e peritonite (Voronaya).

A distensão e a frouxidão abdominais características do período gravídico, contudo, podem mascarar o surgimento dos sinais de irritação peritoneal. Na abordagem das hérnias abdominais em gestantes o objetivo inicial é identificar aquelas que devem ser submetidas à intervenção cirúrgica de urgência, como as que apresentam sintomatologia exuberante

e, principalmente, encarceramento ou estrangulamento, já que o atraso no seu tratamento pode implicar aumento da morbimortalidade do binômio materno-fetal. Pacientes com hérnias lombares complicadas devem ser prontamente submetidos à intervenção cirúrgica, com uso de telas na correção do defeito abdominal. (Nazareth) (Coelho *et al.*, 2014).

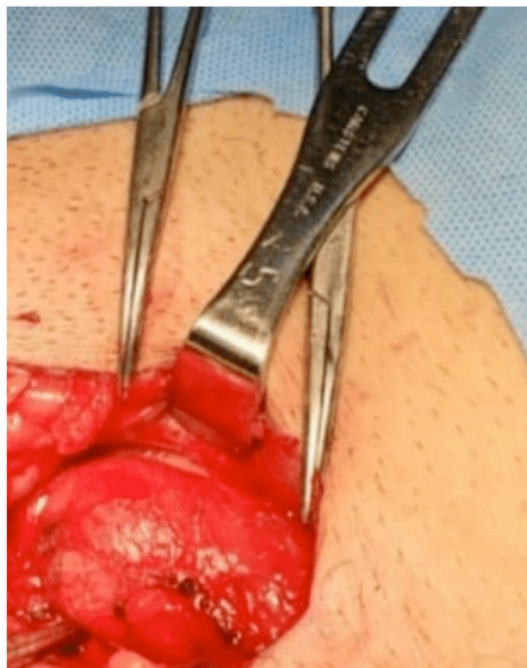


Figura 2. Tela de polipropileno plana colocada no espaço de Grinfeldt e fixada com fio sintético de prolene.

Fonte: dados da pesquisa.

## 4 | CONCLUSÃO

Tendo em vista que a hérnia de Grynfelt é um defeito incomum da prática clínica, urge a necessidade do desenvolvimento de estudos a respeito desta doença, principalmente, em gestantes. Além disso, é preciso conhecer bem a Anatomia e a Clínica Cirúrgica, uma vez que o diagnóstico precoce da hérnia de Grynfelt é de suma importância para evitar o estrangulamento herniário.

## REFERÊNCIAS

ALCOFORADO, C. et al. Hernia de Grynfelt. **ABCD. Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva (São Paulo)**, v. 26, p. 241-243, 2013. ISSN 0102-6720.

BATTAGLINO, D. M. S. et al. Hérnia de Grynfelt: relato de caso. **Clinical and biomedical research. Porto Alegre**, 2019.



COELHO, Y. et al. Hérnia Lombar Espontânea Encarcerada e Estrangulada: Um Relato de Caso: Incarcerated and Strangulated Spontaneous Lumbar Hernia: A Case Report. **Revista do Hospital Universitário Getúlio Vargas**, v. 13, n. 2, p. 63-67, 2014. ISSN 1677-9169.

NAZARETH, D. C. Hérnia Lombar Gigante de Grynfelt: Relato de Caso.

RENCK, D. V.; GOMES, L. D. M.; LOPES JÚNIOR, J. I. Hérnia lombar adquirida secundária do tipo Grynfeltt: relato de caso. **Radiologia Brasileira**, v. 42, p. 137-138, 2009. ISSN 1678-7099.

RONA, K.; BILDZUKEWICZ, N. A. Chapter 54 - Lumbar, Pelvic, and Uncommon Hernias. In: YEO, C. J. (Ed.). **Shackelford's Surgery of the Alimentary Tract, 2 Volume Set (Eighth Edition)**. Philadelphia: Elsevier, 2019. p.606-620. ISBN 978-0-323-40232-3.

VORONAYA, Alejandro. Relatos de Casos Cirúrgicos. **Hérnia de Grynfelt**. Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. 2022, vol. 8.p.(1)-(5).

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

- Amenorreia 1, 2, 3, 5, 6, 9, 12
- Ampola de Vater 54, 55, 56, 57, 58, 65
- Antibacterianos naturais 99
- Apendicite 29, 31, 32, 33, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72
- Apendicite aguada 66
- Arco de Maguerez 139, 145
- Artérias coronárias 17, 18, 19, 28
- Artrodese de coluna lombar 122
- Atenção primária à saúde 73, 74, 76, 78, 79

### C

- Carcinoma papilar 55
- Complicações 18, 33, 66, 67, 68, 69, 70, 84, 85, 94, 112, 136, 137, 139, 140
- Compressão da veia ilíaca 80, 81, 82, 83, 84, 86
- Conscientização 139, 145
- Córnea 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120
- Covid -19 74, 77

### D

- Deficiência 1, 2, 5, 6, 8, 9, 14, 53, 129, 136
- Déficit neurológico 122, 123, 125
- Desafios na saúde pública 73, 74, 76
- Diabetes mellitus do tipo 2 139
- Dominância arterial cardíaca 17

### E

- Encarcerada 33, 128, 129, 130, 132, 133, 134, 136
- Engenharia de tecidos 108, 109, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 119
- Epidemiologia 37, 38, 49, 50, 97
- Escherichia coli 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105
- Esfíncter da ampola hepatopancreática 55
- Exames laboratoriais 66, 67, 68, 71

## **G**

Geoprocessamento 37, 38

## **H**

Hábitos 8, 93, 134, 139, 140

Hematoma epidural vertebral 122

Héncia lombar 128

Hérnia 29, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 123, 125, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138

Hérnia de Garengéot 29, 30, 31, 32, 33, 36

Hérnia de Grynfelt 128, 130, 131, 132

Hérnia femoral 29, 30, 31, 32, 33

Hérnia lombar superior 128

## **I**

Idoso 42, 134, 135

Inguinal 32, 33, 34, 133, 134, 135, 136, 137, 138

## **L**

Leishmaniose 38, 49, 50, 51

## **M**

Medicação 139, 142

## **N**

Neoplasia 54, 56, 58, 64, 123, 133, 134

## **O**

Olho 52, 108, 110, 111, 120

## **P**

Pandemia 73, 74, 75, 76, 77, 79, 111, 121

Prevenção 89, 90, 96, 139, 145

Pseudomonas aeruginosa 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105

## **S**

Salmonella tiphy 99, 100, 101

Síndrome de May-Thurner 80, 81, 82, 83, 85

## **T**

Transplante de córnea 108, 114, 118

Tríade da mulher atleta 1, 2, 3, 4, 13, 15

Trombose venosa profunda 80, 81, 82, 83, 84, 85

## V





Varição anatômica 17

Veia ilíaca 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86

# Medicina

e a aplicação dos avanços da pesquisa básica e clínica







-  [www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)
-  [contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)
-  [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
-  [www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br)

**Atena**  
Editora  
Ano 2022

# Medicina

e a aplicação dos avanços da pesquisa básica e clínica



 [www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
 [contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)  
 [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)  
 [www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br)

  
Ano 2022