

(Tukey<0.05). The W/m² lost was 25.617±11.73 W/m²; 51.37±9.10 W/m²; 76.67±11.73 W/m² having difference comparing one to another ($p=0.000001$ $F=40.85549$ ANOVA) ($p<0.05$ TUKEY). Exposition of the intestine interferes with the thermic answer and results in a severe hypothermic response. The results show direct relation between exposition of the abdominal cavity and development of hypothermia.

Key words: hypothermia, trauma, intestinal exposition, laparotomy.

TL 188

AVALIAÇÃO DO TRANSPORTE DE CRIANÇAS MENORES DE 10 ANOS EM VEÍCULOS DE PASSEIO EM REGIÃO URBANA

Sérgio Diniz Guerra, Carolina Mourão Soares, Bruno de Freitas Belezia, Adão Pereira, Alessandra Carvalho Luciola Coelho, Beatriz Costa Pereira, Bruno de Lima Rodrigues, Camila Romano Gomes, Carla Pena Dias, Capitão Sebastião Carlos dos Reis, Celi de Souza Brito, Daniela Pereira Viana, Danielle Ferreira Oliveira, Denise Marques de Assis, Eisther Cristiano Carvalho Viegas, Giovani Seixas, Jaqueline Abrantes, Joice Mara Abreu Simões, José Flora da Silva Neto, Kerlen Lílian, Maria Carolina Costa Resende, Nara Lúcia Carvalho Silva, Simone Aparecida Figueiredo

Liga mineira do trauma, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Objetivos: avaliar a segurança do transporte de crianças menores de 10 anos em região urbana e fornecer orientações aos responsáveis. **Materiais e métodos:** estudo prospectivo e descritivo com crianças menores de 10 anos transportadas em veículos de passeio privados. A coleta dos dados foi por meio de blitz em portas de escolas particulares de uma grande metrópole, entre novembro de 2001 e julho de 2002. As referências para as normas de transporte foram baseadas nas recomendações do centro de controle de doenças de Atlanta e da Academia Americana de Pediatrias. **Resultados:** foram avaliadas 354 crianças entre 7 meses e 10 anos. As crianças eram transportadas de maneira incorreta em 69,8% dos casos. Na faixa etária das crianças menores que 1 ano foram analisadas 21 e destas 57,2% conduzidas de forma incorreta. Na faixa etária de 1 a 4 anos foram avaliadas 72 crianças e destas 57% eram transportadas de maneira incorreta. Na faixa de 4 a 8 anos foram avaliadas 104 crianças e destas 100% eram transportadas de maneira incorreta. Na faixa de 8 a 10 anos foram avaliadas 157 crianças e destas 57% eram transportadas de maneira incorreta. **Conclusão:** o transporte de crianças menores de 10 anos em veículos privados, foi inadequado na maioria dos casos.

Palavras-chave: 1. transporte; 2. segurança; 3. criança.

TL 189

X SINAL DE LÁZARO NO PRÉ-HOSPITALAR

NS 1279328
Railton César G Abrantes, Isa Sandra A Porto, Pedro J Rozolen Jr, Fernando Villacrez Flores, Rina Maria P Porta
SAMU – Serviço de Atendimento Médico de Urgência. São Paulo, SP, Brasil

XV SPT

○ V SBAIT

Objetivo: O Sinal de Lázaro consiste em movimentos espontâneos realizados por indivíduo com morte cerebral. Nossa objetivo é relatar o fenômeno, ocorrido durante um atendimento pré-hospitalar. **Materiais e Métodos:** Paciente masculino, 40 anos, condutor de veículo que colidiu frontalmente contra uma árvore. A equipe da Unidade de Suporte Avançado encontra a vítima em decúbito dorsal, distando 1 metro do veículo, com trauma craniano e parada cardiorespiratória (PCR). Ao ser monitorizada com as pás do desfibrilador, a vítima apresentou um episódio de elevação do braço direito, sendo contido pelo socorrista. A monitorização evidenciou assistolia e foram iniciadas as manobras de reanimação (RCP) de acordo com o protocolo. A vítima foi conduzida ao hospital e o óbito constatado após 40 minutos de reanimação. **Discussão:** Indivíduos com morte cerebral podem apresentar movimentos espontâneos, quer seja na vigência de hipóxia, hipotensão ou ambos. Há relatos de flexão dos braços, elevação e adução dos ombros, contração dos músculos do pescoço e extensão dos dedos. Apesar de mais freqüentes nas extremidades superiores, podem ocorrer contrações musculares nos membros inferiores e abdome. Acredita-se que esses movimentos possam ser desencadeados pela hipóxia ou por estímulos mecânicos. A origem dos reflexos é espinhal e sua presença não exclui morte cerebral. **Conclusão:** A presença de reflexos espinhais pode dificultar o diagnóstico de morte cerebral ou PCR, especialmente quando a equipe desconhece o fenômeno ou se os movimentos ocorrem diante da família do paciente. Nosso caso relata a presença do reflexo em ambiente pré-hospitalar, fato não encontrado na literatura. **Palavras-chave:** Sinal de Lázaro, Reflexos espinhais.

TL 190

X PARADA CARDÍACA EM ATLETA DURANTE COMPETIÇÃO

1279359
Daniela Paoli Almeida, Railton César Gonçalves Abrantes, Rina Maria Pereira Porta, Pedro J Rozolen Jr, Fernando Villacrez Flores
SAMU – Serviço de Atendimento Médico de Urgência. São Paulo, SP, Brasil

Objetivo: A morte súbita em atletas é evento incomum. Nossa objetivo é relatar o colapso circulatório em atleta durante competição. **Materiais e métodos:** Paciente feminino, 23 anos, praticava Corrida de Aventura de forma amadora. Trata-se de prova com elevado grau de desgaste físico e mental para o atleta. Participou de competição em uma região onde a altitude variava de 300 a 2300 m, com temperaturas oscilando entre zero e 38° C. No inicio do 4º dia de competição, já haviam sido percorridos 48 Km de Remo, 166 Km de Mountain Bike, 90 Km de trekking em terreno acidentado e uma ascensão de 30 metros com "Jumar". Nas 3 noites precedentes, o período de sono foi de 1h, 1h e 2hs por noite, respectivamente. Ao continuar a prova, a paciente apresentou tontura e mal estar súbitos, evoluindo rapidamente para PCR. O suporte básico foi iniciado pelos demais membros da equipe e o avançado após cerca de 20 min, sem sucesso. **Discussão:** As causas mais freqüentes de morte súbita em atletas jovens são as cardiomiopatias

TEMAS LIVRES - RESUMOS



XV SPT V SBAIT



XV CONGRESSO DA SOCIEDADE
PANAMERICANA DE TRAUMA

V CONGRESSO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE
ATENDIMENTO INTEGRADO AO TRAUMATIZADO

XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD
PANAMERICANA DE TRAUMA

V CONGRESO DE LA SOCIEDAD BRASILEIRA DE
ATENDIMIENTO INTEGRADO AL TRAUMATIZADO

XV PANAMERICAN TRAUMA SOCIETY CONGRESS

V BRAZILIAN SOCIETY OF INTEGRATED
MANAGEMENT FOR TRAUMA PATIENTS CONGRESS

19 a 23 de novembro de 2002

Centro de Convenções Rebouças - São Paulo, SP

Noviembre 19 - 23, 2002

Centro de Convenciones Rebouças - São Paulo, SP

November 19 - 23, 2002

Rebouças Convention Center. - São Paulo, SP

PROGRAMA

PROGRAM

