XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639411051
Capítulo: Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática
Tipo
Póster

Título
Complicação pós pancreatite - Síndrome do Ducto Pancreático Desconectado

Introdução
Caso clínico relativo a um homem de 79 anos com internamento prévio por pancreatite necrotizante complicado de coleções extensas retroperitoneais e submetido a drenagens percutâneas das mesmas.

Material e Métodos
Apresentar um caso clínico e discutir a sua abordagem.

Resultados
Doente com internamento prévio por pancreatite necrotizante, recorreu ao SU por febre, vómitos e dor abdominal com 2 dias de evolução. Analiticamente com elevação dos parâmetros inflamatórios. Em TC: colecção multiloculada com origem pancreática. Realizada drenagem percutânea de coleção e análise de líquido com amilase aumentada. Realizada CPRM+RMN Abdo que revela interrupção do Wirsung distal e em continuidade com coleção - diagnosticado Síndrome ducto Pancreático Desconectado. Discutido caso com centro de referência (HCCabral),decisão de realização CPRE e colocação de prótese pancreática. Doente com melhoria clínica e analítica, alta para domicílio com drenagem percutânea de ~80cc/dia de líquido turvo e a aguardar chamada para realização de CPRE com colocação de prótese pancreática.

Discussão
A pancreatite aguda necrotizante pode ter complicações tardias como a Síndrome do Ducto Pancreático Desconectado,caracterizada pela interrupção completa do ducto pancreático,isolamento do parênquima pancreático distal que se mantém viável e secretor.A drenagem percutânea de coleções peripancreáticas é uma medida apenas temporária não resolutiva. Diagnóstico precoce e abordagem multidisciplinar é fundamental nesta condição rara e potencialmente fatal.

Hospital:
Autores: António Magalhães, Diana Stoian, Marília Ferreira, Jéssica Ricardo, Gonçalo Salgueiro, Mariana Claro, José Augusto Martins