XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639340820
Capítulo: Cirurgia Esófago-Gástrica
Sessão de Apresentação: PO7 (Cirurgia Esófago-Gástrica)

Tipo
Póster

Título
Síndrome da ansa aferente como causa rara de pancreatite-relato de caso

Introdução
A síndrome da ansa aferente (SAA) é uma obstrução mecânica da ansa aferente após gastrectomia subtotal (GST) com reconstrução em Billroth II (BII). Ocorre distensão do duodeno com compressão extrínseca do colédoco e do canal de Wirsung com possível desenvolvimento de colangite e pancreatite. Objetivos: Chamar a atenção para uma causa rara de pancreatite aguda a considerar em doentes com antecedentes de BII.

Material e Métodos
Análise de caso clínico e revisão sumária da literatura mais recente sobre SAA.

Resultados
Mulher de 72 anos com antecedentes de GS por adenocarcinoma gástrico com reconstrução em BII há 10 anos. Recorreu ao SU por dor epigástrica com irradiação dorsal e vómitos com 4 dias de evolução. Lipase >900 U/L. Assumido diagnóstico de pancreatite aguda. Realizada TC que revelou imagem de torção de um segmento intestinal a montante da anastomose gastrojejunal com marcada dilatação da ansa intestinal. Realizada EDA com identificação de lesão suspeita na anastomose que se biopsou. Identificada apenas a ansa eferente. Intra-operatoriamente, constatou-se ansa aferente distendida e isquémica, com perfuração à mobilização. Realizada enterectomia segmentar e reconstrução em Y de Roux.

Discussão
A etiologia da SAA pode ser benigna ou maligna (recidiva tumoral). A cirurgia continua a ser o tratamento de 1ª linha. Conclusão: A SAA é causa rara e grave de pancreatite aguda, a considerar em doentes com reconstrução em BII. O diagnóstico atempado é crucial para evitar a progressão para perfuração intestinal.

Hospital: Hospital Distrital Figueira da Foz, EPE
Autores: Lopes Martins I, Azenha N, Couceiro A, Maciel Ribeiro H, Vieira V, Rodrigues M, Melo F