

8 PRÓTESE PANCREÁTICA COLOCADA POR CPRE COMO ABORDAGEM DA TRANSSECÇÃO TRAUMÁTICA COMPLETA DO PÂNCREAS

Santos-Antunes J., Pereira P., Ribeiro A., Mariz C., Macedo G.

Doente de 11 anos, admitido no Serviço de Urgência por dor abdominal severa e vômitos após queda de bicicleta. Ao exame físico observava-se um hematoma circular no hipocôndrio esquerdo, consistente com trauma com guiador da bicicleta. Analiticamente apresentava discreta leucocitose e elevação acentuada de lípase (2507 U/L) e amilase (1331 U/L). A ecografia abdominal excluiu lesão esplênica e o raio-x de tórax foi normal. Foi efectuada TC abdominal que demonstrou transsecção total do pâncreas, incluindo ducto pancreático, no corpo distal (tipo III), sem lesões do fígado, baço ou dos eixos vasculares. Foi realizada colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE). No pancreatograma, verificou-se re extravasamento de contraste do ducto pancreático principal no corpo distal. Não foi conseguida canulação da parte caudal do Wirsung; assim, foi colocada prótese plástica monopigtail de 5Fr, com 12 centímetros de comprimento, com a extremidade distal na loca. O doente teve uma boa recuperação clínica e analítica, tendo tido alta após 20 dias de internamento, sem dor e com quase normalização do estudo analítico. Um mês depois do procedimento, foi repetida ecografia abdominal, que mostrou ausência de qualquer sinal ecográfico de lesão pancreática. Foi efectuada nova CPRE, mostrando a prótese plástica correctamente posicionada, que foi removida com pinça. A pancreatografia mostrou uma discreta estenose do ducto pancreático principal associada a uma pequena lesão cística. A transsecção pancreática isolada devido a trauma abdominal é muito rara. A sua abordagem pode ser cirúrgica, geralmente com pancreatectomia distal, ou não-cirúrgica. Estudos prévios demonstraram bons resultados com ambas as abordagens, com resolução aparentemente mais rápida no grupo cirúrgico. São ainda muito poucos os estudos que avaliam a eficácia da CPRE neste contexto. Enquanto doentes instáveis ??necessitam de uma abordagem mais agressiva, naqueles com estabilidade clínica a colocação de prótese pancreática guiada por CPRE para garantir uma drenagem pancreática eficaz parece ser um procedimento com muito bons resultados.

Serviços de Gastrenterologia e Cirurgia Pediátrica do Centro Hospitalar S. João