

## 6 PANCREATITE AGUDA MEDICAMENTOSA E PSEUDOANEURISMAS – UMA COMBINAÇÃO TENEBROSA

Branquinho D, Ramos-Andrade D, Elvas L, Amaro P, Ferreira M, Sofia C

Os pseudoaneurismas são complicações raras mas graves da pancreatite aguda ou crónica. São causados pela digestão enzimática da parede de artérias que passam por áreas ou colecções inflamatórias. Descreve-se o caso de uma doente do sexo feminino, de 40 anos, com lúpus eritematoso sistémico (LES) e síndrome anti-fosfolipídico. Devido a episódios de trombose venosa profunda e pulmonar, foi anticoagulada e submetida à colocação de filtros na veia cava inferior e ilíaca direita. Admitida por pancreatite aguda cujo início ocorreu duas semanas após começar a tomar ciclosporina (prescrita por *flare* do LES). No segundo dia de internamento, verificou-se queda súbita do valor de hemoglobina (119 para 64 g/L). Sem história de litíase vesicular, alcoolismo, infecção recente ou outra etiologia evidente para a pancreatite. Realizada TC abdominal que revelou colecção líquida peri-pancreática com hemorragia activa intra-colecção. Posteriormente foi efectuada angiografia selectiva que confirmou hemorragia a partir de dois pseudoaneurismas na artéria gastroduodenal e pancreatoduodenal, e permitiu a embolização com *coils* que foi bem-sucedida. No entanto, duas semanas depois, houve recorrência do quadro clínico, o que motivou nova angiografia com embolização. Decidiu-se pela suspensão da ciclosporina, provável responsável pela pancreatite. Até à data, não houve outros episódios de hemorragia ou de pancreatite.

Trata-se de um caso relevante não só pela sua raridade, já que há apenas um caso descrito de hemorragia por pseudoaneurisma como complicação de pancreatite aguda medicamentosa, mas porque esta entidade deve ser incluída no diagnóstico diferencial de um doente com pancreatite aguda e sinais de hemorragia. Pode manifestar-se por hemorragia peritoneal, intra-colecção ou hemorragia digestiva (*hemosuccus pancreático*). A angiografia com embolização é o tratamento de primeira linha. A decisão de reintroduzir anticoagulação nesta doente de alto-risco trombótico é também controversa.

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra Serviço de Radiologia, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra