

## 6 TROMBOEMBOLISMO MULTISISTÉMICO COMO MANIFESTAÇÃO INAUGURAL DE ADENOCARCINOMA PANCREÁTICO

Martins C., Teixeira C., Ribeiro S., Trabulo D., Cardoso C., Mangualde J., Freire R., Gamito E., Alves A.L., Cremers I., Oliveira A.P.

Os fenómenos tromboembólicos contituem síndromes paraneoplásicas bem documentados pela capacidade tumoral na indução de um estado de hipercoagulabilidade. A incidência de eventos trombóticos no adenocarcinoma pancreático varia de 17-57%, estando associado a estadios mais avançados da doença e a pior prognóstico.

Os autores apresentam o caso de uma mulher de 49 anos, leucodérmica, com história de hipertensão arterial medicada com nevigolol e anticoncepcional oral que recorre ao Serviço de Urgência por quadro com cinco dias de evolução de dor no hipocôndrio direito, náuseas e vômitos. Ao exame objetivo apresentava dor à palpação do hipocôndrio direito e destacava-se aparente isquemia do primeiro dedo do pé esquerdo. Analiticamente realçava-se anemia microcítica e hipocrômica com hemoglobina de 10 g/dL, elevação franca de parâmetros inflamatórios, disfunção hepática de padrão hepatocelular com ALT 324 U/L e AST 143 U/L e rabdiomólise com CK de 957 U/L. Realizou *doppler* do membro inferior esquerdo que confirmou oclusão das artéria tibial posterior e pediosa esquerdas. A TC abdomino-pélvica mostrou hepatomegalia heterogénea em relação com múltiplas áreas de isquemia, trombose da veia porta, extenso enfarte esplénico, focos de enfarte renal bilateral, trombose da aorta abdominal e lesão hipodensa na cauda pancreática (isquemia vs lesão neoproliferativa). O ecocardiograma transtorácico não evidenciou trombos intracardiácos ou vegetações valvulares. O estudo das trombofilias foi negativo. A ecoendoscopia alta mostrou lesão heterogénea, hipoecóica na cauda pancreática com características ecoelastográficas sugestivas de neoplasia maligna tendo sido efetuada punção aspirativa que confirmou o diagnóstico de adenocarcinoma pancreático.

Destaca-se o presente caso pela singularidade da apresentação clínica apresentando-se a respetiva iconografia.

Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar de Setúbal - Hospital de São Bernardo