Gastrenterologia, Nutrição e Hepatologia | Caso Clínico

EP-046 - (21SPP-11750) - PANCREATITE AGUDA RECORRENTE: ETIOLOGIA COMUM, COMPLICAÇÕES RARAS

Inês Ferrão Fernandes[1]; Inês F. Ferreira[1]; Inês Oliveira[1]; Sofia Peças[1]; Raquel Neves[2]; Catarina Borges[2]; Isabel Afonso[3]

1 - Serviço de Pediatria do Centro Hospitalar de Setúbal, E.P.E.; 2 - Unidade de Adolescentes do Centro Hospitalar Universitário Lisboa Central, E.P.E.; 3 - Unidade de Gastroenterologia Pediátrica do Centro Hospitalar Universitário Lisboa Central, E.P.E.

Introdução / Descrição do Caso

A pancreatite aguda (PA) em idade pediátrica associa-se a diversas etiologias e deve ser sempre considerada no diagnóstico diferencial de dor abdominal. A evolução para pancreatite aguda recorrente (PAR) - 2 ou mais episódios de PA num ano, com resolução clínica e analítica intercrise – pode ocorrer em 15 a 35% dos casos, com impacto na qualidade da vida da criança e adolescente.

Adolescente de 15 anos, saudável. Recorreu ao SU por episódios recorrentes de dor nos quadrantes abdominais superiores, em cinturão, pós-prandial, acompanhada de vómitos, com seis meses de evolução. Ficou internado com o diagnóstico de PA. A ecografia abdominal revelou litíase biliar sem dilatação da via biliar. Teve evolução favorável sob terapêutica sintomática. Seis dias após a alta, reiniciou dor abdominal, vómitos e colúria. Analiticamente com leucocitose e neutrofilia, padrão citocolestático, amilase 4761U/L e lipase 11717U/L. Por agravamento clínico, foi transferido para um Hospital nível III. A TC abdominal revelou coleção necrótica aguda, pelo que iniciou antibioticoterapia empírica, com evolução favorável. Um mês depois, por novo episódio de PA, realizou CPRM, que confirmou litíase vesicular e excluiu outras malformações anatómicas. A restante investigação etiológica não revelou alterações. Decidida realização de colecistectomia, estando assintomático desde então.

Comentários / Conclusões

Descreve-se um caso de PAR litiásica num adolescente, complicada de necrose e coleção necrótica aguda. Esta etiologia é uma causa comum de PA em idade pediátrica, embora a recorrência e complicações locais sejam pouco frequentes. A investigação de fatores de risco coexistentes é fundamental para evitar recorrências, bem como o *timing* da colecistectomia.

Palavras-chave : pancreatite aguda recorrente, litíase vesicular, necrose pancreática