



1º CONGRESSO SUL-AMERICANO, 2º CONGRESSO BRASILEIRO E 3º CONGRESSO PAULISTA DE  
**Urgências e Emergências Pediátricas**  
02 a 05 de maio de 2018 - Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP

## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Pseudocisto Pancreático Pós Trauma Abdominal Fechado.

**Autores:** ESTEFFANY CORDEIRO GAMA; VICTÓRIA GONÇALVES RODRIGUES  
CONDÉ; PATRICK FERREIRA; ANDRÉA LOPES RAMIRES KAIRALA

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** O pseudocisto pancreático (PP) é uma coleção com tecidos, líquido, fragmentos, enzimas pancreáticas e sangue, cercada por parede não epitelizada de tecido fibroso; causado por pancreatite aguda ou crônica em 90% dos casos e por condições traumáticas (10%). Em crianças a maior causa é o trauma abdominal fechado, sendo uma das principais causas o acidente de bicicleta. Na infância, esse tipo de lesão tem alta morbidade e mortalidade que se estima em 3% a 8%. Localização mais comum é no corpo ou cauda do pâncreas (85% dos casos) ou na cabeça (15%). Caracteriza-se por dor abdominal com ou sem irradiação para o dorso e massa palpável na parte média ou esquerda do abdômen; ocorre elevação importante das enzimas pancreáticas (amilase e lipase plasmáticas). **OBJETIVO:** Relatar caso clínico de pseudocisto pancreático gigante em criança após queda de bicicleta. **METODOLOGIA:** Trabalho estruturado como relato de caso, com discussão baseada em artigos científicos encontrados nas bases de dados como PubMed e Scielo; e através de análise de prontuário eletrônico. **RESULTADOS:** KLSN, masculino, 7 anos, 26kg, admitido na UTI Pediátrica procedente da enfermaria de Cirurgia Pediátrica com diagnóstico de pseudocisto pancreático (pós trauma abdominal ocorrido 20 dias antes, submetido anteriormente a drenagem guiada por US e iniciada NPT. Evoluindo com febre, piora hematológica, drenagem líquido peridreno, acompanhado de hipotensão; iniciado norepinefrina, meropenem e antifúngico. Realizado laparotomia exploradora: com abertura de PP, pancreatectomia corpo-caudal e drenagem de loja pancreática. Evoluiu grave, com diurese reduzida, hipotensão, mantido em ventilação mecânica com necessidade de aumento da dose de drogas vasoativas. Amilase do líquido peritoneal > 60000, indicando octreotide. Recebe alta para enfermaria de pediatria aos cuidados da CIPE para prosseguir com acompanhamento. **CONCLUSÃO:** Atualmente há uma elevação dos casos de trauma abdominal fechado, o qual a principal complicação é o PP. Este, é uma doença rara que tem por principais complicações a obstrução do trato gastrointestinal, a ruptura, sangramento, sendo letal em muitos casos. Assim, em muitas ocorrências a laparotomia exploratória, como foi demonstrado, é essencial para um bom prognóstico.