



Trabalhos Científicos

Título: Pseudocisto De Pâncreas Na Criança

Autores: CAROLINE OLIVEIRA BRÊTAS; SALOMÃO BRÊTAS; MONICA ODETE OLIVEIRA BRÊTAS

Resumo: **INTRODUÇÃO** O pseudocisto de pâncreas é uma afecção incomum em crianças e maioria dos casos é causada por trauma. **DESCRIÇÃO DO CASO** Paciente com 12 anos de idade, gênero feminino, vítima de trauma abdominal em decorrência de atropelamento por motocicleta há 12 meses, evoluindo com dor abdominal e abaulamento na região epigástrica. O exame ultrassonográfico demonstrou imagem anecóica, de paredes lisas, medindo 10,8 x 7,6 x 11,2 cm, na região epigástrica. A tomografia computadorizada evidenciou duas imagens císticas homogêneas comunicantes, localizadas adjacente ao corpo pancreático e determinando afilamento desta região do pâncreas, deslocando a câmara gástrica no sentido ântero-superior, medindo cada uma 11,8 x 9,6 cm e 3,5 x 3 cm, compatível com pseudocisto de pâncreas. Foi submetido à cistogastrostomia cirúrgica. Evoluiu sem intercorrências e o exame ultrassonográfico de controle no pós-operatório foi normal. **DISCUSSÃO** O pseudocisto de pâncreas é uma coleção encapsulada de suco pancreático ou de restos de digestão enzimática com ou sem sangue. O intervalo de tempo entre o trauma abdominal e o aparecimento de pseudocisto de pâncreas é de quatro a seis semanas, e pode aparecer como complicação da pancreatite em 2 a 50% dos casos. O tratamento conservador desta doença consiste em dieta oral zero, sonda nasogástrica e nutrição parenteral. As indicações para suspender o tratamento conservador são: dor abdominal persistente, obstrução gástrica, icterícia, dispepsia e perda de peso. Os pseudocistos de pâncreas menores que 5 cm geralmente são de tratamento conservador, entretanto os maiores podem ser tratados cirurgicamente. Os tipos de tratamento cirúrgico são: drenagem percutânea; drenagem endoscópica interna; cistogastrostomia, cistoduodenostomia, cistojejunostomia, com acesso cirúrgico convencional ou laparoscópico. O tipo de drenagem interna dependerá da localização do cisto e da sua relação com órgãos vizinhos. **CONCLUSÃO** O pseudocisto de pâncreas deve ser aventado como complicação do trauma abdominal pediátrico.