



## Trabalhos Científicos

**Título:** Pancreatite Aguda Como Principal Manifestação Da Fibrose Cística Em Criança Maior

**Autores:** TATYANA BORGES DA CUNHA; ARACELI RIBEIRO CAMPOS; ERICA RODRIGUES MARIANO DE ALMEIDA REZENDE; GEISA NEUZA DE MIRANDA

**Resumo:** Introdução: A fibrose cística (FC) é doença de herança autossômica recessiva, que atinge glândulas exócrinas, envolvendo múltiplos órgãos e evoluindo de forma crônica e progressiva. Descrição do caso: M.H.V., 12 anos, sexo feminino, com constipação intestinal crônica, apresentando dor abdominal e parada de eliminação de fezes. Realizado lavagem intestinal com melhora parcial, evoluindo com distensão abdominal. Em radiografia simples de abdômen, distensão colônica em íleo terminal. A tomografia evidenciou líquido livre em cavidade e sinais de obstrução intestinal com espessamento de sigmóide e colon descendente e dilatação à montante. Os exames laboratoriais mostraram aumento acentuado de amilase e lipase, ausência de alteração de função hepática e provas inflamatórias e auto-ímmunes. Com diagnóstico de pancreatite aguda, permaneceu em tratamento conservador. A amilase e lipase chegaram a níveis superiores a 1000. Na investigação, apresentou duas amostras de cloro no suor alteradas, estabelecendo o diagnóstico de FC. Criança apresentou melhora progressiva com normalização dos exames, recebendo alta para acompanhamento ambulatorial. Discussão: Na FC ocorre obstrução dos ductos das glândulas mucosas pela formação de secreções mais viscosas. Pode haver acometimento broncopulmonar nos primeiros anos de vida. A obstrução dos ductos pancreáticos costuma ser evento precoce. No trato gastrointestinal, pode ocorrer síndrome da obstrução intestinal distal, geralmente em adolescentes e adultos. Na maioria dos casos a obstrução é parcial, com dor abdominal recorrente e fezes palpáveis na fossa ilíaca direita. O diagnóstico inclui critérios clínicos associado a pelo menos 2 amostras de dosagem de cloro no suor acima de 60mmol/L. A pesquisa de mutações para FC é útil nos casos complexos. O tratamento está direcionado às complicações predominantes. Conclusão: A apresentação clínica da FC é muito variável e esse diagnóstico deve ser considerado também em crianças maiores e adultos com manifestações menos comuns. O tratamento é complexo e deve ser multiprofissional.