



## Trabalhos Científicos

**Título:** Pancreatite Crônica Como Manifestação Inicial De Fibrose Cística: Relato De Caso

**Autores:** THAMIREZ VILLAR CERQUEIRA (INSTITUTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA MARTAGÃO GESTEIRA DA UFRJ), MARIANA TSCHOEPKE AIRES (INSTITUTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA MARTAGÃO GESTEIRA DA UFRJ), SILVIO DA ROCHA CARVALHO (INSTITUTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA MARTAGÃO GESTEIRA DA UFRJ), MARIANA TROCCOLI REZENDE DE SOUZA (INSTITUTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA MARTAGÃO GESTEIRA DA UFRJ), MARCIA ANGÉLICA BONILHA VALLADARES (INSTITUTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA MARTAGÃO GESTEIRA DA UFRJ)

**Resumo:** Introdução: Pancreatite crônica é doença fibroinflamatória progressiva do pâncreas decorrente de fatores de risco genéticos, ambientais ou anormalidades anatômicas ocasionando respostas patológicas do parênquima. Caracteriza-se clinicamente por dor abdominal crônica ou frequente, náuseas, vômitos, diarreia. Fisiopatologia mostra mudanças estruturais incluindo atrofia pancreática, fibrose, distorção, podendo evoluir para disfunção pancreática exócrina e endócrina. Neste trabalho relata-se caso de fibrose cística (FC) que se manifestou como pancreatite. Dados coletados a partir de registro de prontuário. Descrição do caso: 10 anos, sexo feminino, previamente hígida com queixa de dor abdominal difusa recorrente de forte intensidade não associada a vômitos, febre, diarreia ou alimentação iniciada há 1 ano. Nesse período foram 4 episódios, quando paciente procurou atendimento emergencial. Durante os episódios de dor, apresentava aumento de amilase e lipase, realizou USG abdominal e TC de abdome que evidenciaram discreto aumento do pâncreas e da gordura peripancreática adjacente e vesícula com imagem sugestiva de lama biliar em um episódio. Submetida a laparotomia exploradora, realizada apendicectomia com resultado histopatológico inconclusivo. Realizados exames de elastase-1 fecal e IgG4 com resultados normais, teste do suor e painel genético com identificação da variante patogênica, em heterozigose no gene CFTR (proteína 769, na reguladora da condutância transmembrana na FC) associada a pancreatite. Discussão: Geralmente a FC se apresenta com sintomas pulmonares e dificuldade de ganho pondero-estatural, com diagnóstico precoce devido ao programa triagem neonatal do SUS (teste do pezinho). Essa paciente não apresentou sintomas respiratórios ou déficit nutricional. FC se manifestou com pancreatite, situação rara, sobretudo em pacientes com insuficiência pancreática. A paciente apresentava insuficiência pancreática no momento do diagnóstico. Conclusão: Pancreatite é complicação rara na evolução da FC, contudo o diagnóstico de FC deve ser considerado em pacientes que se apresentam precocemente com pancreatite aguda, recorrente ou crônica. Os testes diagnósticos disponíveis para FC permitem instituição de tratamento precoce com melhor qualidade de vida.