Trabalhos Científicos

Título: Perfil Clínico E Epidemiológico Da Pancreatite Aguda Em Pacientes Pediátricos De Um Hospital Do Sul Do Brasil

Autores: BRUNA CHIMILOUSKII (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO), CINTIA STEINHAUS (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO), MATIAS EPIFÂNIO (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO), SORAYA REZENDE (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO), CRISTINA FERREIRA (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO)

Resumo: A pancreatite aguda é a doença pancreática mais comum em crianças, tratando-se de inflamação do órgão e adjacências que pode ter etiologia relacionada a cálculos biliares, medicamentosa, traumática, condições sistêmicas, genética, malformações anatômicas ou idiopática (1,3). O diagnóstico em pediatria é baseado nos critérios do grupo International Study Group of Pediatric Pancreatitis in Search for a Cure (INSPPIRE), definidos a partir de opiniões de especialistas baseadas nos critérios de Atlanta de 1993 para diagnóstico em adultos, contando com pelo menos 2 dos seguintes: dor abdominal clinicamente compatível com Pancreatite Aguda, valores séricos de amilase e/ou lipase iguais ou acima de 3 vezes os limites superiores da faixa normal e achados de imagem compatíveis com PA (4). Suas etiologias ou fatores de risco incluem doenças do trato biliar, medicamentos, doenças sistêmicas, eventos traumáticos, distúrbios metabólicos e erros inatos do metabolismo. Observam-se incidências variáveis entre diferentes faixas etárias relacionadas às etiologias mencionadas e diferenças no tempo de internação hospitalar"Descrever uma série de casos de Pancreatite Aguda (PA) em um hospital pediátrico"Foi realizada uma revisão retrospectiva de prontuários entre janeiro de 2012 a janeiro de 2023 pacientes internados com diagnóstico de PA atendidos no Hospital da Criança Santo Antônio – POA - Brasil."68 pacientes foram incluídos, sendo a idade média de 10,7 anos, com prevalência pelo sexo feminino (57,4%). As etiologias mais prevalentes foram a biliar (42,6%) seguida da medicamentosa (17,6%). Os sintomas principais foram dor abdominal (95,6%) e vômitos (79,4%). O tempo mediano de início de sintomas em relação ao momento da admissão foi de 2 dias (2-4), o tempo de hospitalização foi de 6 dias (4-14) e os critérios de SIRS estiveram presentes em 25% dos pacientes. A média dos valores de amilase e lipase foi respectivamente de 1081 e 1643, sendo que somente a amilase demonstrou significância estatística com presença de critérios de SIRS, tempo de hospitalização e complicações. Houve uma correlação positiva entre tempo de jejum (NPO) e tempo de internação (rs=0,498; p<0,001) e o tipo de dieta prescrito na admissão não mostrou relação estatisticamente significativa com a presença de complicações no quadro de PA (p=0,098)."Nosso estudo revelou uma prevalência significativa de etiologias biliares e medicamentosas. Os sintomas predominantes foram dor abdominal e vômitos. A amilase mostrou associação significativa com critérios de resposta inflamatória sistêmica (SIRS), tempo de hospitalização e complicações. A correlação positiva entre tempo de jejum e tempo de internação enfatiza a importância do manejo nutricional nestes pacientes. Este estudo fornece uma visão de um determinado grupo de pacientes pediátricos com PA sugerindo áreas de enfoque para pesquisas futuras.