



## Trabalhos Científicos

**Título:** Pâncreas Anular - Relato De Caso

**Autores:** ADRIANA MELLO RODRIGUES (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO); GABRIELLA INÁCIO DOS SANTOS (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO); PRISCILA DORIGÃO (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO); VANESSA LUIZA PERINI (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO); ROQUE ANTONIO FORESTI (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO)

**Resumo:** Pâncreas anular (PA) é uma malformação congênita rara (1:10.000) na qual o pâncreas envolve uma porção do duodeno provocando sua obstrução parcial ou completa, causando vômitos e desnutrição no período neonatal ou na infância. É comum a associação com Síndrome de Down além de anomalias congênitas cardíacas, renais e gastrointestinais, entre outras. Relatamos o caso dada sua baixa incidência, sua manifestação clínica variável, a importância de investigação de outras malformações associadas além de ser diagnóstico diferencial de outras patologias do aparelho digestório. Recém-nascido de J.R., feminino, termo, terceira gestação materna, sem pré natal, parto vaginal sem intercorrências. Alta com 24 horas. Com 3 dias retorna ao hospital por icterícia. Interna para fototerapia. Apresenta sopro sistólico 3+/6, com diagnóstico de Comunicação interventricular 8 mm e Comunicação interatrial mínima, sem repercussão hemodinâmica. Inicia episódios de vômitos. Ultrassonografia abdominal com sinais de ectasia gástrica. Aleitamento materno exclusivo e pouco ganho de peso. Realizado Seriografia com passagem do contraste transduodenal. Apresentou sinais de infecção. Com início do tratamento, diminuição dos vômitos e ganho de peso progressivo até 25 dias de vida, quando novamente apresentou vômitos e perda de peso. Exames sugestivos de nova infecção e piora progressiva dos vômitos. Apesar da nutrição parenteral manteve emagrecimento progressivo. Nova Ultrassonografia abdominal com importante ectasia gástrica e possibilidade de Estenose Hipertrófica do Píloro. Nova seriografia esôfago-gastro-duodenal com sinais de obstrução duodenal. Indicado cirurgia com diagnóstico transoperatório de PA e correção cirúrgica. A manifestação clínica de PA pode ser muito variável, podendo manifestar-se em qualquer idade. Na maioria dos casos produz sintomas no primeiro ano de vida, mas pode ser assintomático. Não há predomínio de gênero nem etnia. Uma recente revisão da literatura mundial encontrou 160 casos diagnosticados na fase adulta. Na primeira infância pode apresentar infecção de repetição e desnutrição. As manifestações clínicas intermitentes, infecção de repetição, desnutrição e cardiopatia congênita foram evidentes no presente relato.