



Trabalhos Científicos

Título: Pâncreas Ectópico Como Causa De Obstrução Intestinal Grave: Relato De Caso

Autores: MAYARA NATÉRCIA VERÍSSIMO DE VASCONCELOS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ROSENY MARINHO MESQUITA PEREIRA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), FERNANDA PAIVA PEREIRA HONÓRIO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), OSVALDO PEREIRA DA COSTA SOBRINHO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), ANTONIO BARBOSA DE LIMA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), ROBERTA SILVA PESSOA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), THAMARA LIMA RIBEIRO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), THAIS GUERREIRO JORGE ROCHA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), FLAYLSON MOURA BARROS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), LIANA TEIXEIRA DOURADO FIGUEIREDO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO), THAIS SOARES DE LIMA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), LETICIA FONTENELE BEZERRA DE MENEZES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), JÉSSICA MARIA MOURA CASSIMIRO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), LUCILE BESERRA SENA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ANIELLE KÊNIA LIMA SANTOS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), LUANA FÁVARO HOLANDA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), LARISSA MARIA LINO DE SOUSA (CENTRO UNIVERSITÁRIO INTA), IASMIM DE SOUSA ARAÚJO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), ANA VIRGÍNIA SARAIVA VERAS FROTA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), REBECA NAVES MAYRINK BARRETO NOVAIS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO)

Resumo: Introdução: Pâncreas ectópico (PH) é uma condição congênita rara definida como presença de tecido pancreático em localização anômala, sem qualquer conexão anatômica, neural ou vascular com pâncreas normal. Maioria dos portadores de PH são assintomáticos, sendo clinicamente evidentes quando complicados. Relato de caso: Paciente, 9 anos, sexo masculino, portador de Transtorno do Espectro Autista Leve, iniciou quadro de dor abdominal e vômitos biliosos, seguido com piora do quadro clínico. Foi submetido a laparotomia exploratória, sendo evidenciado intussuscepção intestinal a 25cm da válvula íleo-cecal, realizado, então, enterectomia segmentar (15cm). Quatro dias após, evoluiu com quadro de abdome agudo obstrutivo, sendo então reabordado cirurgicamente. Durante procedimento cirúrgico, foi evidenciado obstrução em anastomose a 30cm da válvula íleo cecal e uma lesão nodular, de consistência sólida, com cerca de 2cm, a 20cm do ângulo de Treitz, a qual foi ressecada e enviada para análise histopatológica, que foi compatível com tecido pancreático ectópico. Discussão: O tecido pancreático ectópico geralmente mostra-se sob a forma de pequenos nódulos, podendo variar de 1mm a 5cm, tipicamente recobertos por mucosa intacta. A maioria dos casos encontram-se no trato gastrointestinal alto, tendo como localização preferencial o estômago, sendo duodeno e jejuno menos frequentes. Quadros obstrutivos em função do efeito de massa causado pelo PH são representados pela presença de obstrução pilórica, intussuscepção do intestino delgado e obstrução da árvore biliar. Conclusão: A condição de pâncreas ectópico, apesar de rara, deve ser levada em consideração como diagnóstico diferencial em situações de oclusão intestinal. A cirurgia de ressecção e exame histopatológico impõem-se como passos fundamentais para o estabelecimento do diagnóstico em casos sintomáticos.