



Trabalhos Científicos

Título: Recém-Nascido Com Obstrução Intestinal Por Pâncreas Anular: Relato De Caso

Autores: ANNA CAROLINA DIAS MUNAIER LAGES (FACULDADE DE MEDICINA UNIVAÇO), LIDIANE BARBOSA ALCÂNTARA (FACULDADE DE MEDICINA UNIVAÇO), HENRIQUE PASSOS WEIDIG (FACULDADE DE MEDICINA UNIVAÇO), ANNA CLÁUDIA SABINO DOS SANTOS (FACULDADE DE MEDICINA UNIVAÇO), JOÃO VÍTOR FAUAZE VIEIRA (FACULDADE DE MEDICINA UNIVAÇO), RUTE RODRIGUES LACERDA (FACULDADE DE MEDICINA UNIVAÇO)

Resumo: Introdução: O pâncreas anular é uma malformação congênita rara, representando 1 das obstruções intestinais neonatais. Decorre da formação de um anel pancreático em torno do duodeno, que pode ser assintomático, quando o anel é parcial, ou causar variados graus de obstrução. Descrição do caso: Recém-nascido de 30 semanas, nascido de parto normal, com ultrassom fetal prévio evidenciando distensão gástrica importante e imagem de dupla bolha. Encaminhado com diagnóstico de atresia duodenal. Novo ultrassom, realizado no 4º dia de vida, evidenciou a presença de barro biliar, pâncreas anular e redução das dimensões renais. Recém-nascido evoluiu com quadro de sepse tardia, sendo encaminhado para correção cirúrgica após tratamento infeccioso. Submetido então à gastrostomia descompressiva e à correção cirúrgica com anastomose duodeno-duodenal, com boa resposta. Discussão: O pâncreas anular é uma das principais anomalias congênitas do trato gastrointestinal, que constitui causa significativa de morbimortalidade pediátrica. Em 75 dos casos, o anel pancreático é parcial, com quadros assintomáticos. Entretanto, se o anel pancreático causar obstrução duodenal, os sintomas podem surgir logo após o nascimento, sendo muitas vezes indistinguíveis dos quadros de atresia duodenal ou de má-rotação intestinal. Durante o período pré-natal, o achado ecográfico do ‘sinal da “dupla bolha”’ é diagnóstico de obstrução intestinal, mas não necessariamente de atresia. Têm sido investigados outros marcadores ecográficos para diagnóstico de pâncreas anular e alguns estudos descrevem a possibilidade da presença de uma banda hiperecogênica, circundante ao duodeno. Este achado, juntamente com o sinal da “dupla bolha”, aumenta a especificidade do diagnóstico. Conclusão: A apresentação clínica de pâncreas anular é variável e, embora achados de imagem possam sugerir-lo, o seu diagnóstico definitivo ocorre apenas durante a cirurgia. Um diagnóstico pré-natal precoce permite uma orientação e um aconselhamento familiar, o rastreamento de anomalias associadas e o planejamento do parto num centro referenciado, com o necessário suporte multidisciplinar.