

INTRODUÇÃO

Hemosuccus pancreaticus (HP) é uma hemorragia pela da ampola de Vater através do ducto pancreático<sup>1</sup>. É uma causa rara e potencialmente fatal de hemorragia digestiva alta. As causas mais comuns são pancreatite crónica com ou sem pseudocistos e neoplasias pancreáticas<sup>1-2</sup>. A hemorragia é muitas vezes intermitente o que pode dificultar o diagnóstico<sup>1</sup>.

RESUMO DO CASO

♂ 48 anos

Antecedentes: alcoolismo crónico, pancreatite crónica complicada com pseudocisto, diabetes mellitus tipo 2.

Serviço de urgência → astenia, dispneia para pequenos esforços e fezes escuras, desde há 5 dias.

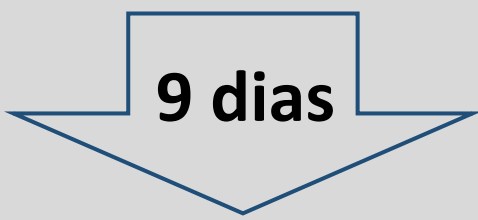
Exame físico: palidez cutânea, tensão arterial 122/63 mmHg, FC 88 bpm e oximetria periférica 95%. Toque retal: melenas.

Estudo analítico: hemoglobina de 5 g/dL (normocítica, normocrómica) → Transusão de 2 U de concentrado de eritrócitos (CE)

**Endoscopia digestiva alta:** sangue vivo na cavidade gástrica e duodeno proximal, sem quaisquer lesões visíveis. Hemorragia em toalha com origem na papila menor compatível com HP.

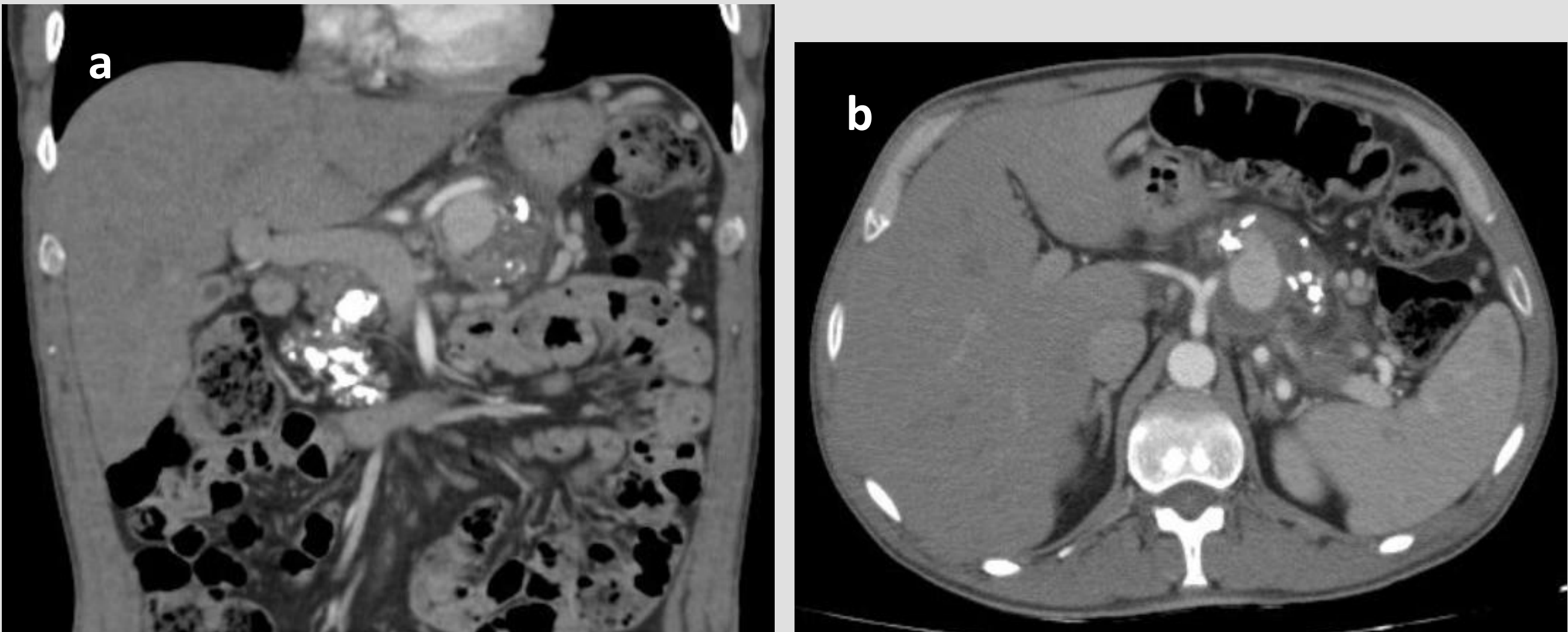
**Angio-tomografia computadorizada (TC)** abdomino-pélvica: pseudoaneurisma da artéria esplénica (Fig. 1).

Internado para vigilância e suporte → transfusão 2U CE ao 8º dia  
Estabilidade dos níveis de hemoglobina → alta aguardar tratamento endovascular

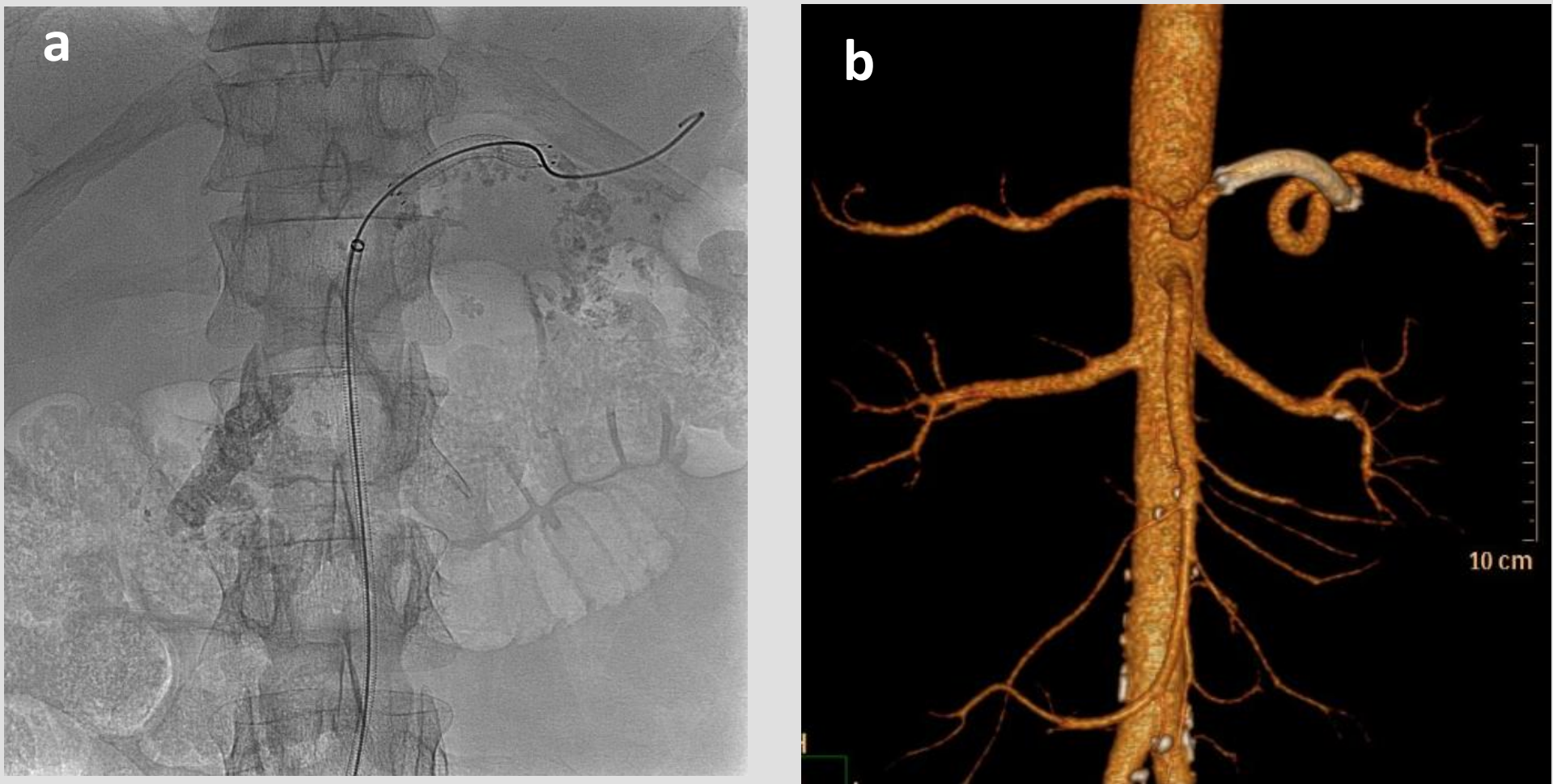


Internamento por agravamento de anemia (Hb 6,9g/dL)  
Hemodinamicamente estável

Exclusão de falso aneurisma da artéria esplénica por via endovascular com endoprótese Viabahn 6/50mm (fig. 2a). Angio-TC confirma correta colocação da prótese (fig. 2b).



**Figura 1.** TC abdomino-pélvica em corte coronal (a) e axial (b) mostrando coleção hemática com 37 por 23 mm no corpo do pâncreas na proximidade do ducto pancreático e da artéria esplénica associada a exuberante pancreatite crónica e marcada circulação colateral.



**Figura 2.** Imagem de radiografia intra-procedimento de colocação de prótese endovascular na artéria esplénica (a). Reconstrução por angio-TC tridimensional mostrando correta colocação da prótese (b).

CONCLUSÕES

Os pseudoaneurismas são complicações raras da pancreatite crónica, podendo manifestar-se como hemorragia digestiva por extravasamento através do ducto pancreático<sup>3</sup>. É fundamental um elevado índice de suspeição uma vez que o local de hemorragia pode ser de difícil visualização e esta é muitas vezes intermitente. A imagem de angio-TC abdominal é frequentemente característica, tal como no caso clínico apresentado, com preenchimento da cavidade cística por sangue e proximidade a uma artéria de médio calibre. O tratamento preferencial, no doente hemodinamicamente estável, é endovascular, com elevada taxa de sucesso.

REFERÊNCIAS

1. Yu, P. & Gong, J. Hemosuccus pancreaticus: A mini-review. Ann. Med. Surg. 28, 45–48 (2018). | 2. Rammohan, A. et al. Hemosuccus Pancreaticus: 15-Year Experience from a Tertiary Care GI Bleed Centre. ISRN Radiol. 2013, 191794 (2013) | 3. Parikh, K., Ali, M. A. & Wong, R. C. K. Unusual Causes of Upper Gastrointestinal Bleeding. Gastrointest. Endosc. Clin. N. Am. 25, 583–605 (2015).