

EP-218 - DRENAGEM TRANSGÁSTRICA DE COLEÇÕES PERI-PANCREÁTICAS EM DOENTE COM PÂNCREAS DIVISUM E PANCREATITE AGUDA RECORRENTE

Damião Fs¹; Moura M¹; Ferreira Cn¹; Carvalhana S¹; Gonçalves Ar¹; Correia La¹; Ribeiro Lc¹; Velosa J¹

1 - CHLN - Hospital de Santa Maria

Homem de 62 anos internado por epigastrialgias. Antecedentes de pancreatite aguda alitiásica recorrente, três episódios prévios. Analiticamente apresentava leucocitose 18 000 céls/ μ L, PCR 8,27 mg/dL e hiperamilasemia 300 U/L. TC abdominal e CPRM revelaram: pâncreas *divisum*, áreas líquidas em organização, a maior com 5x3 cm, subfrénica esquerda. Optou-se por terapêutica conservadora com antibioterapia com meropenem, com resposta favorável, permitindo seguimento em ambulatório.

No entanto, passados 15 dias é readmitido por mau estar geral e febre. Analiticamente com nova elevação dos parâmetros inflamatórios e imagiologicamente com aumento das dimensões das coleções intra-abdominais. Iniciou antibioterapia com meropenem, linezolid e fluconazol. Por persistência de febre e dor abdominal, realizou drenagem transgástrica assistida por ecoendoscopia da coleção perigástrica subfrénica esquerda, com colocação de prótese duplo *pigtail* (8,5F / 4cm) com saída abundante de pus. Verificou-se melhoria clínica e analítica após drenagem. TC de reavaliação após uma semana mostrou resolução parcial da coleção. Realiza nova endoscopia com dilatação do trajeto da drenagem transgástrica até 18F e colocação de mais duas próteses duplo *pigtail* (10F, 10cm) com saída abundante de pus. Após melhoria clínica e analítica tem alta. TC abdominal após 4 semanas demonstrou resolução da coleção perigástrica, com fina lâmina de líquido em contacto com a drenagem transgástrica. Nova TC abdominal de reavaliação após 1 ano objetivou regressão completa das coleções e desaparecimento das próteses duplo *pigtail* utilizadas na drenagem transgástrica. Endoscopia digestiva alta posteriormente demonstrou, na porção alta da grande curvatura do corpo, zona cicatricial correspondendo ao local de drenagem transgástrica já encerrada.

Pâncreas *divisum* representa a alteração congénita anatómica mais comum do pâncreas, relatado em 3-7% dos casos de pancreatite aguda. É controverso se, por si só, causa pancreatite aguda. A drenagem endoscópica de coleções peripancreáticas está amplamente descrita, no entanto são raros os casos de expulsão espontânea de próteses de drenagem.