

PANCREATITE AGUDA: RELATO DE CASO

Área: Ciências da Saúde - Medicina

Raul Rodrigues Valentim do Prado
UNIG, Itaperuna - RJ – Brasil
raulrvdp@hotmail.com

Raiany Iasmim de Abreu
UNIG, Itaperuna - RJ – Brasil
raianyabreu13@gmail.com

Abraão Rodrigues Valentim do Prado
UNESC, Colatina - ES – Brasil
abraaorvprado@gmail.com

João Romário Gomes da Silva
UNIG, Itaperuna - RJ – Brasil
Jr1_romario@hotmail.com

Resumo: A Pancreatite aguda decorrente de hipertrigliceridemia representa cerca de 1,3 a 11% de todos os casos de pancreatite. Valores de triglicérides acima de 1000 mg/dl já podem precipitar pancreatite. O caso a seguir tem como interesse ressaltar a importância da ultrassonografia e tomografia computadorizada no diagnóstico de pancreatite aguda. Relatamos o caso de L.R.V., mulher de 36 anos, sedentária, dieta à base de carboidratos e gorduras que se apresentou com queixa de dor abdominal em epigástrio, em barra, irradiando-se para o dorso, sudorética, afebril com náuseas e vômitos, abdome doloroso à palpação superficial e profunda com ausência de ruídos hidroaéreos, sem eliminação de flatos ou fezes a sete dias, evoluindo com hipotensão e taquicardia. Foram solicitados exames complementares como dosagem de amilase sérica de 516 Unid/dl, lipase de 1447 Unid/dl, triglicérides de 7.888 e ultrassonografia abdominal evidenciando pâncreas heterogêneo com borramento da gordura adjacente e líquido livre na cavidade abdominal. Sendo prescrito Omeprazol (40 mg), analgesia com Dimorf (400 mg), hidratação venosa com S.F. 0,9% e dieta zero. A tomografia computadorizada de abdome e pelvis mostrou várias coleções peripancreáticas, com líquido livre na cavidade. Evoluiu satisfatoriamente com queda acentuada da hipertrigliceridemia e da amilasemia e lipase em 5 dias, com os seguintes resultados: amilase de 72 Unid/dl, lipase de 36 Unid/dl e triglicérido de 288,5. Sendo ainda acompanhada em nosocômio. O diagnóstico é de suma importância, tendo influência direta no prognóstico do caso, sendo a radiologia com suas técnicas e equipamentos, cada vez mais sofisticados, preponderantes para que o diagnóstico seja concreto e para que o correto tratamento seja empregado. O tratamento à base de controle de dieta e hidratação é fundamental, pois induz a melhora do quadro. A evolução confirma que é possível manter níveis de triglicérides sob controle.

Palavras-Chave: Pancreatite Aguda. Dor abdominal. Radiologia.