

Pancreatite Paraduodenal: um Relato de Caso

Introdução/Fundamentos

Pancreatite Paraduodenal (PP) é uma rara inflamação entre cabeça do pâncreas e duodeno, podendo ser aguda ou crônica. Sintomas comuns incluem perda de peso, náuseas e dores abdominais persistentes. Fatores como álcool e tabaco podem estar envolvidos na etiologia da doença. Diagnóstico preciso é desafiador, exigindo análise clínica e de imagem. O diagnóstico de Pancreatite Paraduodenal engloba achados clínicos compatíveis com uma pancreatite, associados com achados radiológicos característicos^{1,2,3}.

Objetivos

Este estudo busca relatar um caso de PP, demonstrando apresentação clínica e diagnóstico.

Métodos

As informações foram coletadas a partir da análise retrospectiva do prontuário, anamnese, exame físico e registro fotográfico dos métodos diagnósticos aos quais o paciente foi submetido, confrontando os dados obtidos com a literatura atual, pesquisados em português e inglês nas bases de dados PubMed e Arch Pathol Lab Med, dos anos de 2013 a 2022.

Relato de Caso

Participante F.R.C., 60 anos, masculino, hipertenso e diabetico. Tabagista 60 anos-maço e etilismo excessivo. Compareceu ao Pronto Socorro devido a dor abdominal intensa em quadrante superior esquerdo (QSE) associado a náuseas e refluxo ao decúbito com início há 5 meses. Relata piora progressiva dos sintomas, com perda ponderal de 10kg durante esse período.

Participante foi submetido à tomografia computadorizada (TC) de abdome com contraste, a qual evidenciou densificação e indefinição dos planos adiposos adjacentes ao duodeno e à cabeça pancreática, associado à do ducto pancreático principal e do colédoco. Outros achados foram: cistos corticais simples bilaterais à papila duodenal.

Posteriormente indivíduo foi submetido a procedimento cirúrgico, realizando biópsia de peritônio e lesões hepáticas. A conclusão do procedimento elucidou múltiplas metástases hepáticas, linfonodomegalia em tronco celíaco. Paciente evoluiu bem clinicamente e recebeu alta para acompanhamento ambulatorial.

Conclusões/Considerações Finais

O caso apresentado demonstra a complexidade e dificuldade em estabelecer o diagnóstico adequado da Pancreatite Paraduodenal. Analisando o caso relatado, pode-se observar os achados da TC e sintomas clínicos típicos, possibilitando o diagnóstico e condutas em diante. Pelo prisma da narrativa supracitada, torna-se evidente a importância da história clínica colhida, além da solicitação e análise dos exames de imagem para que, assim, o diagnóstico e o manejo adequado da Pancreatite Paraduodenal possa ocorrer.

Referências Bibliográficas

1. RAMAN, Siva P.; SALARIA, Safia N.; HRUBAN, Ralph H.; FISHMAN, Elliot K.. Groove Pancreatitis: spectrum of imaging findings and radiology-pathology correlation. **American Journal Of Roentgenology**, [S.L.], v. 201, n. 1, p. 29-39, jul. 2013. American Roentgen Ray Society. <http://dx.doi.org/10.2214/ajr.12.9956>
2. DESOUZA, Karyn; NODIT, Laurentia. Groove Pancreatitis: a brief review of a diagnostic challenge. **Archives Of Pathology & Laboratory Medicine**, [S.L.], v. 139, n. 3, p. 417-421, 1 mar. 2015. Archives of Pathology and Laboratory Medicine. <http://dx.doi.org/10.5858/arpa.2013-0597-rs>.
3. Değer, K. C., Köker, İ. H., Destek, S., Toprak, H., Yapalak, Y., Gönültaş, C., & Şentürk, H. (2022). The clinical feature and outcome of groove pancreatitis in a cohort: A single center experience with review of the literature. **Ulus Travma Acil Cerrahi Derg**, 28(8), 1186-1192. doi: 10.14744/tjtes.2022.12893. PMID: 35920434.