

Pâncreas Anular: Diagnóstico no Adulto

Annular Pancreas: Diagnosis in the Adult

Ana Rita Freire , Patrícia Alves , Ana Pimentel , Fernando Matos 

Palavras-chave: Pancreatite; Pâncreas/anomalias congénitas.

Keywords: *Pancreas/abnormalities; Pancreatitis.*

O pâncreas anular consiste numa anomalia congénita rara em que um anel de tecido pancreático circunda, completa ou incompletamente, a segunda porção do duodeno.

Em aproximadamente 50% dos casos, o diagnóstico é sugerido por ecografia obstétrica.

Nos restantes, existe distribuição etária bimodal: no primeiro ano de vida, com manifestações de obstrução intestinal; entre a quarta e sétima décadas, com sintomas de obstrução do esvaziamento gástrico, icterícia ou pancreatite. Em adultos assintomáticos, o diagnóstico é acidental.

Homem de 39 anos, natural de Cabo Verde, imigrante em Portugal desde os 20 anos, com hipertensão arterial e diabetes *mellitus*.

Recorreu ao serviço de urgência por vômitos incoercíveis. Negava viagens para fora do país.

Apresentava-se apirético, emagrecido, com mucosas desidratadas, abdómen mole e depressível, doloroso à palpação na região epigástrica.

O estudo laboratorial revelava alcalose metabólica hipocaliémica severa, desidratação e disfunção renal, sendo internado no serviço de medicina interna.

Realizou tomografia computadorizada abdominal que revelou dilatação das vias biliares primária e intra-hepáticas, amputação do colédoco na cabeça do pâncreas e ectasia do canal de Wirsung. Para melhor caracterização imagiológica, seguiu-se ressonância magnética abdominal (Fig. 1) e colangiopancreatografia por ressonância magnética (Fig. 2): mostraram estenose na segunda porção do duodeno, contendo estrutura quística tubular no interior, sugerindo pâncreas anular estenótico e obstrutivo, assim como sinais de pancreatite crónica no corpo e cauda do pâncreas.

Após controlo do quadro clínico agudo, foi encaminhado para consulta de cirurgia, sendo posteriormente submetido a duodenopancreatocomia cefálica, com boa recuperação.

Serviço de Medicina Interna, Centro Hospitalar de Leiria, Leiria, Portugal.

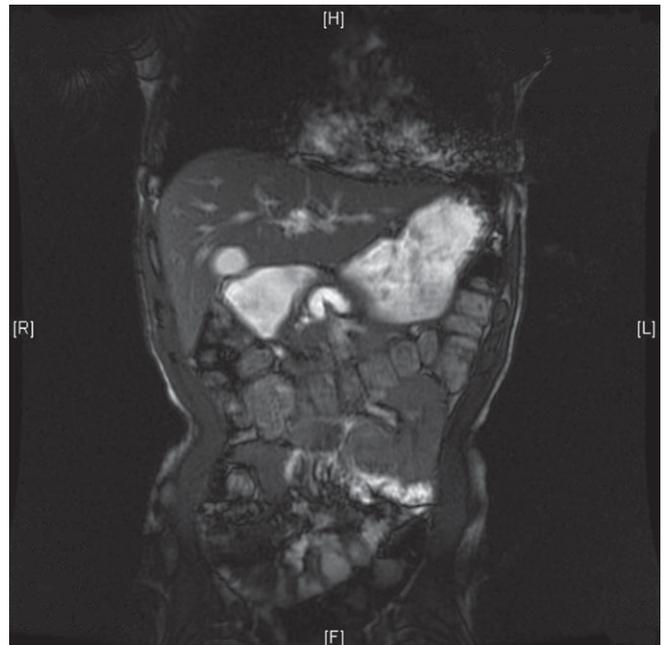


Figura 1: Ressonância magnética abdominal (corte coronal).

Este caso apresenta algumas particularidades: sendo o pâncreas anular por si raro, não foi possível determinar se

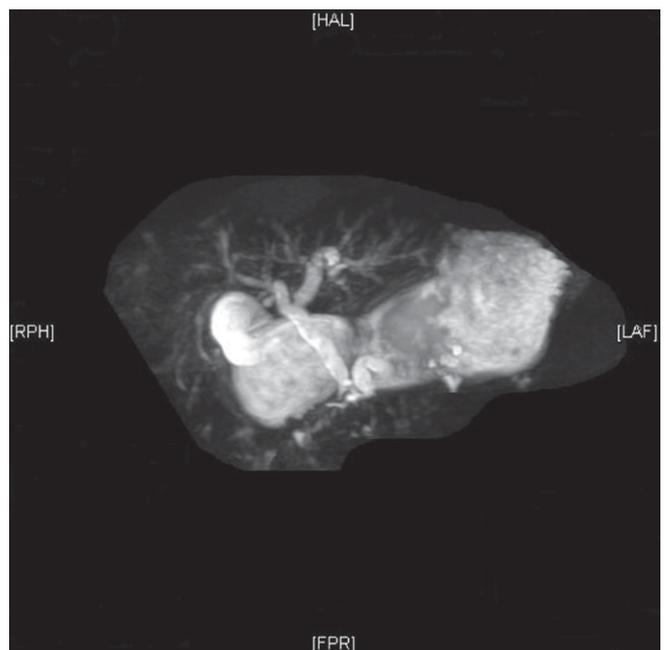


Figura 2: Colangiopancreatografia por ressonância magnética.

terá tido as primeiras manifestações aquando do diagnóstico na idade adulta, ou se terá ocorrido algum sintoma obstrutivo na primeira infância.

Foi um achado interessante pela sua raridade, de extrema importância no encaminhamento e orientação do doente, que permitiu a resolução da situação clínica. ■

Declaração de Contribuição

ARF – Desenho, Elaboração e Escrita do artigo
PA, AP, FM – Revisão crítica do conteúdo, Aprovação da versão final
Todos os autores aprovaram a versão final a ser submetida

Contributorship Statement

ARF – Design, Preparation and writing of the article
PA, AP, FM – Critical content review, Approval of the final version
All authors approved the final draft

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Revista SPMI 2023. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Journal 2023. Re-use permitted under CC BY-NC. No commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

Ana Rita Freire - erierfatirana@hotmail.com
Serviço de Medicina Interna, Centro Hospitalar de Leiria, Leiria, Portugal.
Rua das Olhalvas, 2410-197, Leiria, Portugal

Recebido / Received: 2022/01/31

Aceite / Accepted: 18/05/2022

Publicado online / Published online: 2023/03/31

REFERÊNCIAS

1. Huddleston VS, Lippuner V, Dyer AW. Annular pancreas in an adult presenting with acute pancreatitis. *J Radiol Case Rep.* 2018;12:11-6. doi: 10.3941/jrcr.v12i10.3461.
2. Zyromski NJ, Sandoval JA, Pitt HA, Ladd AP, Fogel EL, Mattar WE, et al. Annular pancreas: dramatic differences between children and adults. *J Am Coll Surg.* 2008;206:1019-25; discussion 1025-7. doi: 10.1016/j.jamcoll-surg.2007.12.009.