Dr. Wilton Schmidt Cardozo
Titular Especialista em Coloproctologia pela SBCP
Especialista em Gastroenterologia Clínica e Cirúrgica

O QUE VOCÊ PRECISA SABER SOBRE

PANCREATITE AGUDA

A pancreatite aguda é definida pela inflamação aguda do pâncreas que pode envolver tecidos peripancreáticos ou órgãos à distância. É uma doença comum e com amplo espectro de apresentação, havendo desde formas leves a formas graves.

As principais causas de pancreatite aguda são:

- Litíase biliar (a migração de cálculos da vesícula biliar para o pâncreas corresponde a aproximadamente 40% dos casos).
- Álcool (é responsabilizado por 30% das pancreatites agudas, afetando, predominantemente, homens jovens com relato de consumo alcoólico abusivo).
- Hipertrigliceridemia
- Hipercalcemia
- Drogas
- Infecções
- Tumores
- Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (complicações do exame)

QUADRO CLÍNICO

Dor abdominal é a principal queixa da maioria dos pacientes com pancreatite aguda, sendo sua intensidade variável de leve desconforto à dor incapacitante.

Em 90% dos casos, a dor é acompanha por náuseas e vômitos.

DIAGNÓSTICO

- História clínica completa e exame físico
- Dosagem das enzimas pancreáticas
- Exames de imagem (tomografia computadorizada do abdominal, ultrassonografia do abdome e radiografia simples do abdome e tórax)

TRATAMENTO

- Avaliação dos sinais vitais
- Reposição volêmica
- Analgesia
- Nutrição
- Antimicrobianos profiláticos (controverso)
- Manejo da necrose pancreática
- Tratamento endoscópico (CPRE)

Referências bibliográficas

Tratado das Enfermidades Gastrintestinais e Pancreáticas | 1º Edição
Tratado de Gastroenterologia | FBG 2º Edição
Clínica Médica | Doenças do Aparelho Digestivo – FMUSP 2º Edição
Tratado de Clínica Cirúrgica | HC-FMUSP 1º Edição
Tratado de Clínica Cirúrgica do Sistema Digestório | Intestino Delgado | FMUSP
Tratado de Coloproctologia | SBCP 1º Edição
Manual ASCRS de Cirurgia de Cólon e Cirurgia Retal | 3º Edição