# 5. DOENÇAS DO APARELHO GASTROINTESTINAI

## 5.5 PANCREATITE AGUDA

### • Manifestações clínicas

- Sintomas: dor abdominal (50% irradiação em cinturão), náuseas, vómitos e anorexia.
- Sinais: dor à palpação abdominal (» epigastro), com eventual defe-
- sa. Pesquisar taquicárdia, hipotensão, icterícia, clínica de derrame pleural. Sinais de Cullen e Grey-Turner.
- Especial atenção em doentes com história conhecida de: litíase biliar, alcoolismo, hipertrigliceridémia, CPRE recente

## • Diagnóstico: presença de 2 dos 3 seguintes critérios

- Dor abdominal sugestiva
- Níveis de lipase e/ou amilase sérica 3 vezes o valor superior normal
- Achados sugestivos em TAC ou ecografia

# • Factores determinantes de evolução

- Locais: Necrose (peri) pancreática (ausente, estéril, infectada).
- Sistémicos: Disfunção de órgão. Mais frequentes: cardiovascular, renal e respiratória.

# Classificação

- PA leve: ausência de necrose e disfunção de orgão.
- PA moderada: necrose estéril ou disfunção de orgão transitória.
- PA grave: necrose infectada ou disfunção de orgão persistente
- PA crítica: necrose infectada e disfunção de orgão persistente
- PA potencialmente grave disfunção de orgão ou sinais de alarme

# Critérios de gravidade

- Clínicos: obesidade, idade, defesa abdominal, derrame pleural, alteração consciência

- $\frac{Analiticos}{CR}$ : PCR> 15mg/dL (ou progressivo em 48h), Htc > 44%, PCT> 0.5 ng/mL nas 1 $^{a}$ s 24h
- Imagiológicos: derrame pleural, líquido livre peritoneal
- Escalas prognósticas: APACHE II>8, APACHE 0 > 6, Ranson-Glasgow/ Imrie/ BISAP> 3

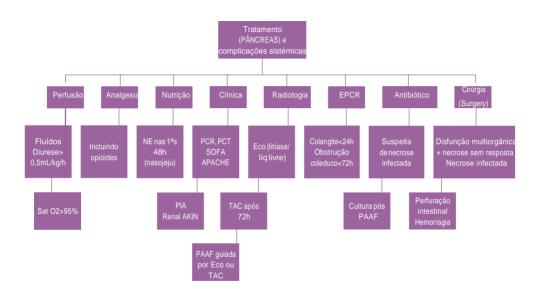
# Avaliação do doente

- Análises iniciais: todas as de reavaliação + lipase, fosfatase alcalina, GGT, colesterol, triglicéridos, ácido úrico, proteinograma, proteínas, albumina, LDH
  - Análises de reavaliação 12-24h: hemograma, TP, amilase sérica, PCR, PCT, glicémia, ureia, creatinina, ionograma, cálcio, fósforo, bilirrubina total, AST, ALT, gasimetria com lactatos

#### Critérios de admissão na UCI

- Disfunção de orgão que não responde medidas de suporte iniciais
- Pancreatite aguda com complicações infecciosas pancreáticas mais disfunção de órgão

Critérios de Ranson (1 ponto cada)	Escala de Imrie (1 ponto por cada às 48h de admissão)	BISAP (1 ponto cada)
Admissão:  » Idade > 55 anos » Leucocitose > 16000 » Glicémia > 200mg/dL » LDH > 350 U/L » AST > 250 U/L  Às 48h: » Descida Htc > 10% » Subida ureia > 5mg/dL » Ca sérico < 8mg/dL » Deficit bases > 4mEq/L » PaO2 < 60mmHg » Necessidade de líquidos > 6L	» Idade > 55 anos » Leucocitose > 15000 » Glicémia> 180mg/dL (não diabéticos) » LDH>600 U/L » AST > 100 U/L » Ca sérico < 8mg/dL » PaO2 < 60mmHg » Ureia > 45mg/dL » Albumina < 3.2g/dL	Ureia > 25mg/dL Alteração do estado de consciência SIRS Idade Derrame pleural



## • Protocolo de actuação na pancreatite aguda

