



(clique na imagem para ampliar)

Paciente masculino, 65 anos, sem comorbidades, apresentando crises de dor epigástrica. Realizou ecografia de abdome com identificação de cisto pancreático. Indicada avaliação da lesão por ecoendoscopia que demonstrou um ducto pancreático principal dilatado em toda a sua extensão com até 12 mm de diâmetro. No colo pancreático nota-se vegetação com 5 mm. Na cabeça do pâncreas presença de lesão sólida cística, com septos espessos, comunicante com o ducto principal e medindo 28 mm no maior diâmetro. Papila entreaberta com saída de secreção mucóide.

Qual o diagnóstico e a melhor conduta a ser realizada neste paciente?

```
(function(d, s, id){ var js, fjs = d.getElementsByTagName(s)[0]; if (d.getElementById(id)) {return;} js = d.createElement(s); js.id = id; js.src = "//connect.facebook.net/en_US/sdk.js"; fjs.parentNode.insertBefore(js, fjs); }(document, 'script', 'facebook-jssdk'));
```

Facebook

Apenas nos diga quem você é para ver o resultado!

Mostrar meu resultado >>



Lesão cística pancreática - Qual o diagnóstico e conduta?  
Acertei %%score%% em %%total%%

Compartilhe seus resultados

---

Facebook

Facebook

Twitter

Google+

---

```
/* JS debug. Use $_GET['wpvq_js_debug'] to enable it. */ var wpvq_js_debug = false;
```

```
var wpvq_ans89733 = {"a9374":{"111":"0","112":"0","113":"1","114":"0","115":"0"},"ra98euef":{"23":{"ai0099":"113","e9878":"
```

Um paciente na sétima década de vida apresentando dilatação importante do ducto principal, vegetações intra-ductais no colo pancreático, lesão sólida cística na cabeça pancreática e saída de muco pela papila leva ao diagnóstico de Tumor Mucinoso Papilífero Intra-ductal (IPMN) de ducto principal.

As lesões de ducto secundário são caracterizadas por lesões císticas, comunicantes com o ducto principal mas sem dilatação do mesmo.

As lesões de ducto principal tem indicação cirúrgica se o paciente apresentar condições clínicas para tolerar o procedimento enquanto as lesões de ducto secundário podem ser acompanhadas se não apresentarem componente sólido, vegetações intra-císticas e forem menores do que 30 mm.

Na dúvida, a punção ecoguiada com citologia e análise do líquido do cisto pode ser realizada, porém, ela não é obrigatória para se indicar a cirurgia.

A identificação de uma lesão cística com componente sólido associado à dilatação do ducto principal tem uma sensibilidade muito alta para malignidade mesmo na ausência de citologia positiva.

No caso acima, uma lesão de ducto principal com vegetações intra-ductais e cisto com componente sólido tem indicação cirúrgica. Como está localizada na cabeça e colo pancreático a duodenopancreatectomia é a melhor opção. A congelação das margens no intra operatório é mandatória no tratamento cirúrgico do IPMN já que a lesão pode se estender pelo ducto principal.

Alguns autores sugerem a realização de pancreatectomia total de início nos pacientes com IPMN de ducto principal, mas os pacientes submetidos à esse procedimento costumam desenvolver esteatorréia e diabetes de difícil controle.

Este paciente foi submetido à duodenopancreatectomia com congelação de margem intra-operatória (margem negativa). O anátomo patológico confirmou IPMN de ducto principal com foco de adenocarcinoma na cabeça pancreática.

REFERÊNCIA American Gastroenterological Association Institute Guideline on the Diagnosis and Management of Asymptomatic Neoplastic Pancreatic Cysts April 2015 Volume 148, Issue 4, Pages 819–822}}};

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "Lesão cística pancreática - Qual o diagnóstico e conduta?"; var quizId = 23; var totalCountQuestions = 1; var askEmail = false; var askNickname = false; var forceToShare = false; var wpvq_type = "WPVQGameTrueFalse";
```

```
var wpvq_hideRightWrong = false;
```

```
var wpvq_refresh_page = false; var wpvq_force_continue_button = false; var wpvq_browser_page = 0; var wpvq_answersStatus = []; var wpvq_countQuestions = false;
```

```
var wpvq_scroll_top_offset = 0; var wpvq_scroll_speed = 750;
```

```
var wpvq_autoscroll_next_var = false; var wpvq_progressbar_content = 'percentage'; var wpvq_wait_trivia_page = 1000;
```

```
var i18n_wpvq_needEmailAlert = "Você precisa fornecer um email para ver os resultados."; var i18n_wpvq_needNicknameAlert = "Você tem que fornecer um nickname para ver seus resultados."; var wpvq_checkMailFormat = true;
```

```
var wpvq_local_caption = 'Acertei %%score%% em 1'; var wpvq_refresh_url = '//endoscopiaterapeutica.com.br/wp-content/plugins/kalins-pdf-creation-station/kalins_pdf_create.php?singlepost=po_2069&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url = 'https://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/quiz-lesao-cistica-pancreatica-qual-o-diagnostico-e-conduta/';
```

```
var wpvq_facebook_caption = 'Acertei %%score%% em 1 , e você?'; var wpvq_facebook_description =  
'%%details%%'; var wpvq_facebook_picture = null;
```



```
var wpvq_redirection_page = "";
```