

**PCDT: INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA****CID 10:**K86.0; K86.1; K90.3**ANEXO - CRITÉRIO DE INCLUSÃO**

Paciente deverá apresentar, **OBRIGATORIAMENTE**, 1(um) dos critérios abaixo. Por favor assinalar com um "X".

	Pacientes com esteatorréia (pesquisa qualitativa da gordura fecal positiva pela coloração de Sudan III ou dosagem da excreção fecal de gorduras em 72 horas > 6 g/dia) e raio X simples de abdômen mostrando calcificações salpicadas e difusas no parênquima pancreático.
	Pacientes com esteatorréia (pesquisa qualitativa da gordura fecal positiva pela coloração de Sudan III ou dosagem da excreção fecal de gorduras em 72 horas > 6 g/dia) e ultrassonografia de abdômen mostrando dilatação do ducto pancreático principal acima de 0,4 cm, ou cistos ou calcificações parenquimatosas.
	Pacientes com esteatorréia (pesquisa qualitativa da gordura fecal positiva pela coloração de Sudan III ou dosagem da excreção fecal de gorduras em 72 horas > 6 g/dia) e tomografia computadorizada de abdômen mostrando dilatação ductal, cistos ou calcificações no parênquima.
	Pacientes com esteatorréia (pesquisa qualitativa da gordura fecal positiva pela coloração de Sudan III ou dosagem da excreção fecal de gorduras em 72 horas > 6 g/dia) e colangiopancreatografia endoscópica retrógrada ou colangiopancreatografia por ressonância magnética de vias biliares mostrando dilatação, estenoses ou defeitos de enchimento no ducto pancreático principal associado a alterações em pelo menos três ramos colaterais
	Pacientes com esteatorréia (pesquisa qualitativa da gordura fecal positiva pela coloração de Sudan III ou dosagem da excreção fecal de gorduras em 72 horas > 6 g/dia) e laudo cirúrgico descrevendo ressecção pancreática subtotal ou total
	Diagnóstico clínico de esteatorréia em casos de câncer pancreático ou ressecções pancreáticas por outras indicações

Assinatura e carimbo do médico solicitante

Data: _____/_____/_____