

SPAYGLASS COMO MÉTODO ALTERNATIVO PARA DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA DE DOENÇAS DAS VIAS BILIARES: RELATO DE CASO

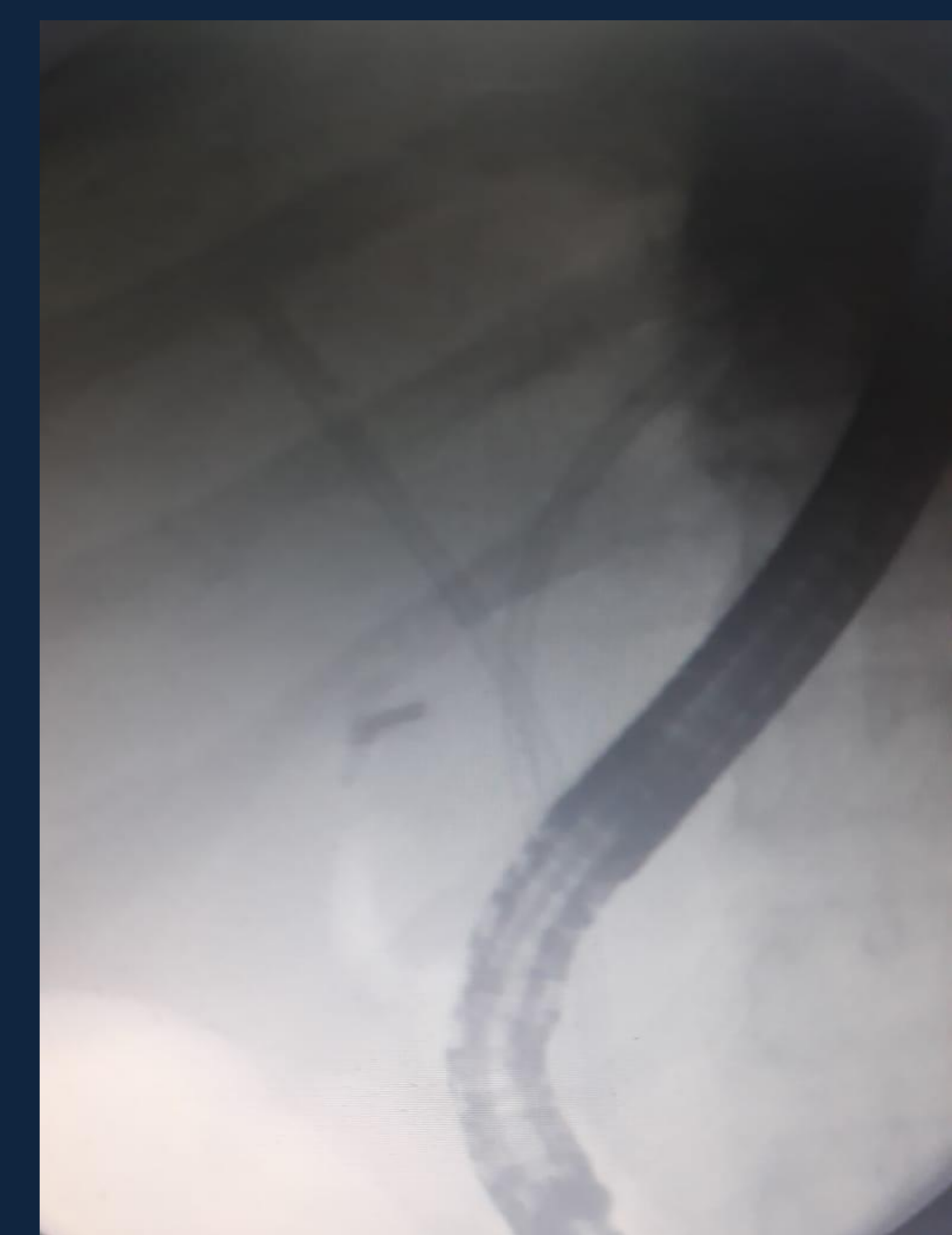
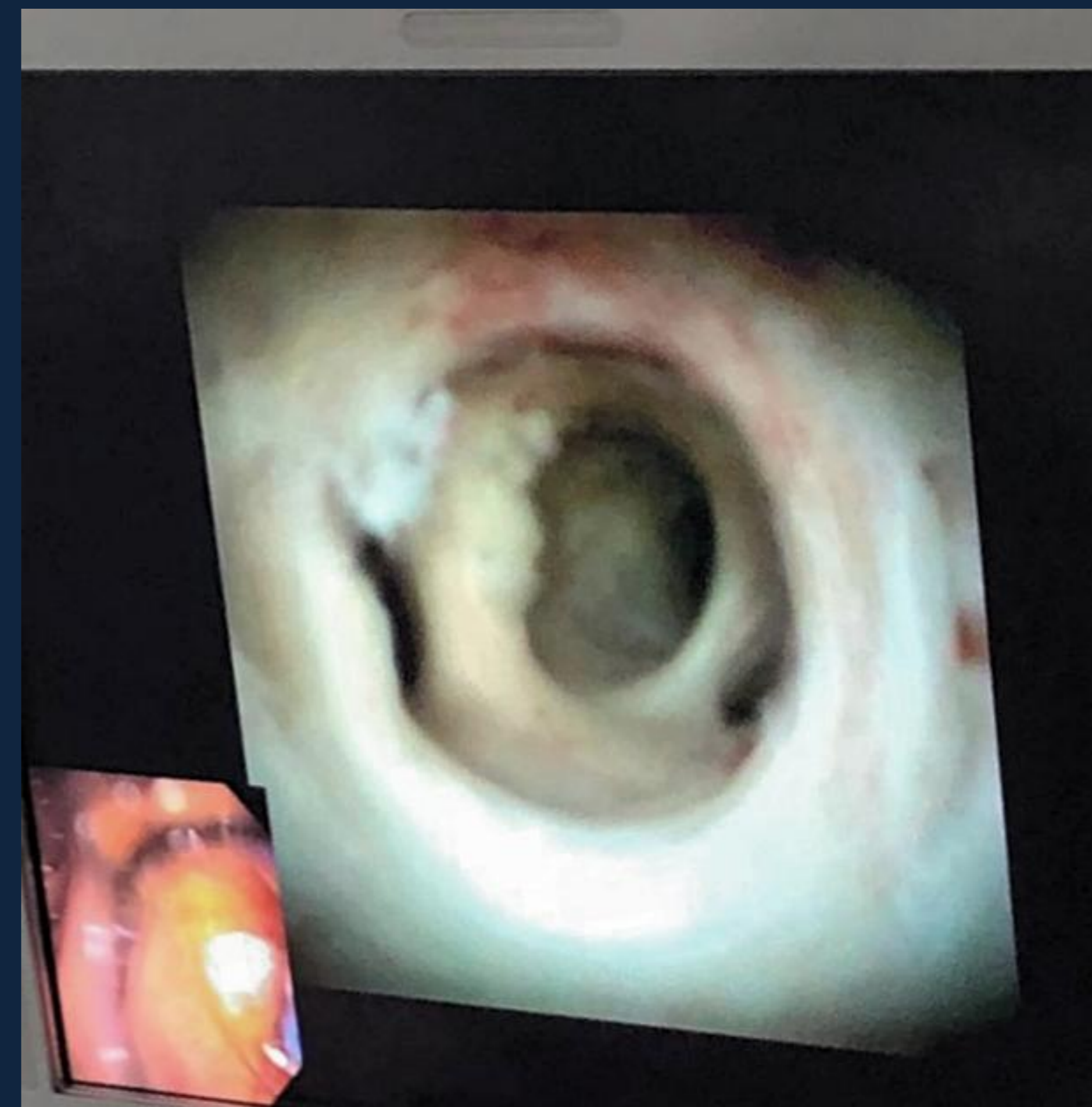
OLIVEIRA, M F; AGUILAR, L C A; SANTOS, H M L; JUNIOR, A V J

UNIVERSIDADE DE MARÍLIA- UNIMAR



INTRODUÇÃO

O Cisto do Colédoco é uma dilatação congênita dos ductos biliares, tanto intra quanto extra-hepáticos. Pacientes podem apresentar a tríade clássica (icterícia, dor abdominal e massa palpável). Sua taxa de complicação é de 30%, podendo vir a ser uma neoplasia como por exemplo o colangiocarcinoma. A colangiopancreatografia retrógrada (CPRE) tem papel fundamental no diagnóstico e tratamento das doenças biliares e pancreáticas. Contudo, mostrou-se um método com certas limitações para abranger algumas doenças mais raras, como por exemplo o colangiocarcinoma. A introdução do sistema SyGlass oferece possibilidade de superar este problema por permitir visualização direta do ducto biliar e pancreático e detectar anormalidades antes não detectadas via CPRE. Apresentamos um caso de paciente internada em um hospital em Marília, no qual foi diagnosticada com colangiocarcinoma e sua evolução com a utilização do método SpyGlass.



RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 44 anos, chegou ao PA com quadro de epigastralgia, náuseas, êmese e dor em faixa com irradiação para dorso três meses antes da internação. Ao exame físico abdominal: dor à palpação em epigastro, descompressão brusca negativo, RHA positivo e ausência de massa palpáveis. Após um mês da admissão, a paciente retorna ao PA com epigastralgia associado a náuseas. Nega febre. Exame físico abdominal: dor à palpação de epigastro e Murphy negativo. Foi submetida a CPRE com biópsia. No mesmo dia, após receber alta do PA, paciente retorna referindo náuseas, êmese e dor em faixa com irradiação para dorso. Ao exame abdominal: dor à palpação de epigastro e hipocôndrio direito, giordano positivo interrogado. Realizado CPRE com biópsia e internada para investigação. Após 6 dias de internação, a paciente evoluiu com icterícia obstrutiva. Ao exame físico geral: icterícia +/4+ e ao exame físico abdominal: abdome flácido e indolor. Posteriormente foi submetida a coledoscopia com Spyglass. A investigação posterior constatou lesão vegetante em ducto hepático comum, com exuberante vascularização e edema local com grande quantidade de fibrina na via biliar, consolidando-se o diagnóstico de neoplasia maligna, Colangiocarcinoma. A paciente atualmente encontra-se em óbito, devido a impossibilidade de ressecção cirúrgica.

DISCUSSÃO

Apesar do método tradicional, como a CPRE, ser o padrão-ouro até o momento para diagnóstico de doenças no ducto biliar comum, este por sua vez, apresenta 8-16% de resultados falsos-negativos e não proporciona o diagnóstico precoce de lesões vegetantes neoplásicas precocemente. O sistema Spyglass permitiu um esclarecimento de forma simples e eficaz, devido ao seu potencial de melhor visualização da via biliar e biópsias, podendo diagnosticá-los previamente.

BIBLIOGRAFIA

1. Goukassian, ID; Kussman, SR; Toribo, Y; McAneny, DB; Rosen, JE. A rare case of non-metastatic cholangiocarcinoma in a long standing choledochal cyst. JSCR. 2012 4:12;
2. Razumilava, N; Gores, GJ. Cholangiocarcinoma. The Lancet. February 26, 2014;
3. Gandolfi, JF; Carvalho -Neto, FR; Gandolfi, H; Paula, AC; Guirardo, RPA; Marino, GC. Cisto do colédoco: relato de caso e revisão de literatura ABCD Arq Bras Cir Dig 2007; 20(2): 130-3;
4. San-Juan, LB. Colangiocarcinoma. Actualización, diagnóstico y terapia. Ver Med Chile 2008; 136: 240-248;
5. Pereira, P; Peixoto, A; Andrade, P; Macedo, G. Peroral Cholangiopancreatography with the Spyglass System: What do we Know 10 Years Later. JGastrointestin Liver Dis, June 2017 Vol.26 No 2: 165-170;
6. Meining, A; Chen, Y; Pleskow D, et al. Direct visualization of indeterminate pancreaticobiliary strictures with probe-based confocal laser endomicroscopy: a multicenter experience. Gastrointestinal Endoscopy, November 2011;
7. Rey, JW; Hansen, T; Dumcke, S; Tresh, A; Krames, K; Galle, PR; Goetz, M; Schuchmann, M; Kiesslich, R; Hoffman, A. Efficacy of SpyGlass – directed biopsy compares to brush cytology in obtaining adequate tissue for diagnosis in patients with biliary strictures. Wolrd J Gastrointest Endosc, 201 April 16; 6(4): 137-143.