XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639326940
Capítulo: Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática
Tipo
Póster

Título
Síndrome de Lemmel - causa rara de colangite

Introdução
A síndrome de Lemmel consiste em icterícia obstrutiva causada por compressão extrínseca do colédoco por um divertículo periampular, na ausência de litíase ou neoplasia. Trata-se de uma entidade rara, mas clinicamente relevante.

Material e Métodos
Análise retrospetiva de um caso clínico

Resultados
Doente de 79 anos com dor abdominal, febre e prostração. Ao exame físico com dor ligeira à palpação do hipocôndrio direito, sem sinais de irritação peritoneal. Analiticamente, evidencia icterícia obstrutiva com elevação marcada das transaminases, colestase e PCR. A TC abdominal revelou ectasia ligeira do colédoco e divertículo duodenal, sem evidência de litíase. A CPRM confirmou o divertículo duodenal e a ausência de litíase vesicular ou do colédoco. Cumpriu antibioterapia, com melhoria clínica e analítica, sem necessidade de outras intervenções.

Discussão
A síndrome de Lemmel manifesta-se por icterícia obstrutiva causada por divertículo periampular, devendo ser considerada quando outras etiologias são excluídas. O diagnóstico baseia-se sobretudo na imagiologia, sendo a TC e a CPRM fundamentais para identificar o divertículo e excluir diagnósticos diferenciais. A abordagem terapêutica varia conforme a gravidade, desde tratamento conservador até intervenção endoscópica em casos sintomáticos ou complicados. Apesar de rara, a síndrome de Lemmel deve integrar o diagnóstico diferencial da icterícia obstrutiva. A identificação precoce e o tratamento dirigido permitem, na maioria dos casos, evolução favorável.

Hospital: Centro Hospitalar do Alto Ave, EPE
Autores: Mariana Martins, Anita Santos, Inês Peixoto, Rita Araújo, Ricardo Fernandes, Maria Inês Moreira, Luís Henrique Ribeiro, Rui Almeida e Reis, Carlos Alpoim, Catarina da Silva