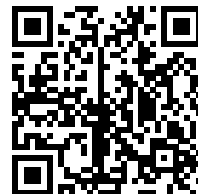


XLVI Congresso SPCir

Resumo Póster



ID Resumo: 17638384040

Capítulo: Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática

Tipo
Póster

Título

Entre o Duodeno e a Via Biliar: A Armadilha Diverticular

Introdução

A colangite aguda é geralmente causada por litíase mas, na ausência de obstrução evidente, devem ser consideradas outras causas menos frequentes, como a compressão da via biliar por divertículos duodenais, podendo originar colestase ou colangite.

Material e Métodos

Apresentamos dois casos de colangite aguda desencadeada por esta etiologia.

Resultados

O doente 1, homem de 66 anos, com antecedentes de colecistectomia subtotal por colecistite gangrenada, apresentou múltiplos episódios de colangite. A investigação etiológica por CPRM e duodenoscopia revelou um divertículo duodenal da 2ª/3ª porção do duodeno e papila duodenal intradiverticular. Perante recorrência sintomática, realizou CPRE com esfincterectomia e drenagem da via biliar, com resolução clínica. O doente 2, homem de 60 anos, internado por colangite, cujo estudo etiológico com ecografia e CPRM excluiu litíase das vias biliares e identificou um divertículo duodenal periampular com compressão parcial da via biliar principal. Optou-se por vigilância clínica e antibioterapia, com melhoria sustentada, sem novos episódios de colangite até à data.

Discussão

Em ambos os casos, a ausência de litíase motivou investigação dirigida, permitindo o reconhecimento do Síndrome de Lemmel. O tratamento é individualizado, geralmente endoscópico, reservando-se a cirurgia para complicações. Estes casos salientam a importância de reconhecer esta causa rara para evitar atrasos terapêuticos.

Hospital:

Autores: Villasana, María Vanessa^{1,2}; Afonso, Ana Catarina^{1,2}; Gomes, Manuela^{1,2}; Bessa Melo, Renato^{1,2,3} 1- Unidade Local de Saúde da Cova da Beira 2- Centro Académico Clínico das Beiras 3- Faculdade de Ciências da Saúde ? Universidade da Beira Interior