

XLVI Congresso SPCir

Resumo Póster



ID Resumo: 17639047361

Capítulo: Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática

Tipo
Póster

Título

A diversidade da fístula colecistocólica - A propósito de 2 casos clínicos

Introdução

A fístula colecistocólica, comunicação anômala entre vesícula biliar e cólon, surge como complicação tardia da colelitíase/colecistite crônica, ocorrendo especialmente em idosos e mulheres. A clínica é inespecífica identificando-se raramente em exames de imagem a presença de aerobilia. O diagnóstico é um desafio, com grande parte dos casos identificados durante a cirurgia, e a abordagem terapêutica adequada permanece dúbia. Objetivo apresentar 2 casos clínicos com repercussão clínica quase totalmente distintos.

Material e Métodos

Revisão bibliográfica e casos clínicos

Resultados

Mulher 79 A, com vários internamentos por coledocolitíase (complicada com colangite pós-CPRE e abscesso hepático) num espaço de meses. Submetida a colecistectomia laparoscópica convertida por fístula colecistocólica. Em seguimento por dilatação residual da via biliar principal sem litíase evidente em CPRM, assintomática. Homem 73 A, dor abdominal com 1 mês associada à perda de peso e TC revela aerobilia na VBP. Internado com o diagnóstico de fístula colecistocólica, sob antibioterapia, com evolução favorável. Follow-up permanece assintomático, TC seguimento destaca manutenção de trajeto fistuloso. CPRM (6M depois) sem trajeto fistuloso ativo.

Discussão

Doentes com tratamentos distintos, um com história de patologia da VPB, múltiplos internamentos, exames de imagem e CPREs, com identificação de fistula na cirurgia e um segundo caso onde doente sem antecedentes de relevo é tratado de forma conservadora, com boa evolução clínica e imagiológica.

Hospital:

Autores: Catarina Madeira dos Santos, Bárbara Santos, Pedro Almeida, Beatriz Mendes, Mariana Machado, Elizabeth Cruz, Carolina Seco, Antonio Rivero, Daniel Cartucho, Edgar Amorim Serviço Cirurgia II, Unidade Local de Saúde Algarve, Unidade de Portimão Autor correspondente: Catarina Madeira dos Santos, catarinasmdossantos@gmail.com