

6 TÉCNICA ENDOSCÓPICA DE LAQUEAÇÃO ELÁSTICA PARA REMOÇÃO DE UM ADENOMA DO CÓLON COM INVASÃO INTRA-DIVERTICULAR

Carmo J., Marques S., Chapim I., Túlio M., Rodrigues J., Barreiro P., Bispo M., Chagas C.

Homem, de 56 anos, referenciado para colonoscopia por pesquisa positiva de sangue oculto nas fezes. Na colonoscopia (colonoscópio, *CF-HQ190, Olympus®*) observou-se na sigmoideia distal, aos 20cm da margem anal, pólipó sésil de 6mm, com padrão de criptas Kudo III, com base de implantação no colo de um divertículo e invasão intra-diverticular. Utilizando um vídeogastrososcópio (*GIF-Q165, Olympus®*) e um sistema de laqueação elástica convencional (*SpeedbandSuperview Super, Boston Scientific®*), procedeu-se à eversão do divertículo mediante aspiração com cap e subsequente laqueação elástica do colo diverticular englobando o pólipo, sem complicações intra-procedimento. Procedeu-se a tatuagem adjacente ao pólipo intra-diverticular. Foi realizada reavaliação endoscópica duas semanas após o procedimento, onde foi identificado o divertículo adjacente à tatuagem, com aspecto cicatricial no colo diverticular, sem evidência de adenoma residual.

A polipectomia com ansa diatérmica de adenomas com invasão intra-diverticular associa-se a elevado risco de perfuração, dada a inexistência de camada muscular na parede diverticular. Assim, a invasão adenomatosa intra-diverticular constitui uma contra-indicação para polipectomia convencional com ansa diatérmica. A laqueação do colo diverticular com recurso a um kit de laqueação elástica demonstrou segurança e eficácia no tratamento da hemorragia diverticular activa. Embora com um intuito distinto, esta técnica foi recentemente descrita para a remoção de adenomas com invasão intra-diverticular. Os autores descrevem o recurso a esta técnica simples e inovadora na remoção de um pólipo com invasão intra-diverticular, apresentando iconografia e vídeo endoscópico.

Hospital Egas Moniz, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental