

207 CPRE \\"JUST IN TIME\"

Palmela C., Ferreira R., Costa Santos M., Barjas E., Loureiro R., Santos A. A., Cravo M.

Os autores apresentam dois casos com vídeo de cálculo biliar impactado na papila visualizado durante colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE). **Caso 1:** doente do sexo masculino, 54 anos, admitido no serviço de urgência (SU) por febre, calafrio, dor abdominal e icterícia com 3 dias de evolução. À admissão: vigil, icterico, febril (39°C), hipotenso e taquicárdico (PA 90/59mmHg, FC 115bpm), com abdómen doloroso à palpação do hipocôndrio direito (HD), sem sinais de reação peritoneal. Elevação da bilirrubina 5x limite superior da normalidade (LSN) à custa da conjugada, aspartato aminotransferase (AST) 3x LSN, alanina aminotransferase (ALT) 6x LSN, gama-glutamilttransferase (GGT) 30x LSN, PCR 28,25mg/dL (valor de referência(VR) <0,5), creatinina 3,1mg/dL (VR<1,2), amilase normal. Ecografia abdominal com ectasia da via biliar principal (VBP) e das vias biliares intra-hepáticas (VBIH), sem litíase vesicular. Evolução rápida para choque séptico, com necessidade de suporte vasopressor. Realizou CPRE emergente na qual se observou cálculo a emergir do orifício papilar (Vídeo 1). **Caso 2:** doente do sexo masculino, 67 anos, colecistectomizado. Admitido no SU por dor abdominal epigástrica e HD com 2 dias de evolução, sem febre, icterícia ou colúria. À admissão: vigil, hemodinamicamente estável, icterico e com abdómen doloroso à palpação do HD. Elevação da bilirrubina 4x LSN à custa da conjugada, AST 8x LSN, ALT 8x LSN, GGT 3x LSN, PCR 5,27mg/dL, amilase normal. Ecografia abdominal com discreta ectasia das VBIH e VBP proximal. Realizou CPRE que revelou cálculo a emergir do orifício da papila (Vídeo 2).

Os autores salientam a iconografia dos cálculos impactados na papila no momento da CPRE, tão semelhante nos 2 casos, mas que se apresentaram com quadros clínicos de gravidade distinta, ambos tratados endoscopicamente de forma eficaz.

Hospital Beatriz Ângelo, Loures