

3 NEOPLASIA PAPILAR INTRADUCTAL BILIAR: DIAGNÓSTICO POR COLANGIOSCOPIA COM SISTEMA SPYGLASS?

Andrade P, Pereira P, Vilas-Boas F, Macedo G

Introdução: As técnicas tradicionalmente disponíveis para diagnóstico de estenoses biliares indeterminadas apresentam uma baixa sensibilidade diagnóstica. Tem sido demonstrado que a colangioscopia com sistema SpyGlass® apresenta uma acuidade superior no diagnóstico destas lesões.

Caso clínico: Mulher de 59 anos, sem antecedentes patológicos de relevo, recorreu ao serviço de urgência por dor no quadrante superior direito do abdómen. Ao exame físico salientava-se icterícia e dor à palpação do hipocôndrio direito, sem sinais de irritação peritoneal. Analiticamente, apresentava hiperbilirrubinemia directa e elevação dos marcadores inflamatórios. A tomografia computadorizada abdominal realizada foi sugestiva de litíase da via biliar principal (VBP). Foi submetida a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) que evidenciou dilatação das vias biliares intrahepáticas e VBP e um defeito de preenchimento excêntrico, na porção média da VBP. Realizada citologia esfoliativa que foi negativa para células malignas. A realização de colangioscopia com sistema visualização directa SpyGlass® permitiu identificar uma massa papilar exofítica ao nível da VBP média, com proeminente crescimento intraductal e secreção de mucina. Efectuadas biópsias da lesão com sistema spybite™ cujo resultado histológico demonstrou tratar-se de uma neoplasia papilar intraductal dos ductos biliares, tipo oncocítico, com displasia de baixo grau. A doente foi orientada para cirurgia.

Apresentamos este caso pela raridade do diagnóstico e para demonstrar a importância da colangioscopia com sistema SpyGlass® no diagnóstico e consequente orientação terapêutica de doentes com estenoses biliares indeterminadas. Apresenta-se a iconografia e vídeo do procedimento.

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar São João, Porto, Portugal