

## 8 ENCERRAMENTO ENDOSCÓPICO DE FÍSTULA GASTRO CUTÂNEA CRÓNICA COM RECURSO A TÉCNICA DE TULIP-BUNDLE ASSISTIDA POR DIGITOPRESSÃO

Ponte A., Pinho R., Pinto-Pais T., Rodrigues A., Ribeiro I., Proença L., Silva J., Rodrigues J., Sousa M., Carvalho J.

Descreve-se o caso de mulher de 68 anos com antecedentes de carcinoma da mama metastático e osteonecrose da mandíbula secundária a bifosfonatos com fístula gastrocutânea crónica que persistiu um mês após remoção de sonda de gastrostomia endoscópica percutânea (PEG) de 24Fr. Dados os sinais inflamatórios cutâneos peri-estoma e dor localizada, realizou-se ecografia que revelou abscesso peri-estoma de 13mm. Instituiu-se antibioterapia endovenosa, dose dupla de inibidor da bomba protões e nutrição entérica por sonda nasojejunal. Após resolução do processo infeccioso local, realizaram-se duas tentativas infrutíferas de encerramento endoscópico do orifício gástrico com clips. Na terceira endoscopia, instilou-se azul de metileno sob pressão observando-se o seu extravasamento pela solução de continuidade remanescente do orifício gástrico que se encontrava parcialmente encerrado com os clips colocados previamente. Após a aplicação adicional de clips no orifício gástrico, procedeu-se à técnica de "Tulip-Bundle" com o posicionamento de um endoloop ao redor de todos os clips, reforçando o encerramento do orifício. A digitopressão do estoma simultaneamente à aplicação do laço providenciou um posicionamento mais profundo e adequado em torno dos clips, permitindo o encerramento completo do orifício gástrico. Na revisão endoscópica realizada um mês e meio após o "Tulip-Bundle" observou-se o encerramento completo do orifício gástrico, não se verificando extravasamento para a pele do azul de metileno instilado na cavidade gástrica. A PEG consiste num método seguro e eficaz de veiculação de nutrição entérica, podendo cursar com complicações como processos infecciosos locais ou fístulas gastrocutâneas crónicas. A técnica de "Tulip-Bundle" afigura-se como uma opção terapêutica eficaz no encerramento de fístulas gastrocutâneas crónicas, principalmente em doente com várias comorbilidades, como nesta doente. Além disso, a particularidade do complemento da técnica com digitopressão externa permitiu um posicionamento mais adequado do laço em torno dos clips, condicionando um acréscimo na eficácia terapêutica. Apresenta-se iconografia endoscópica ilustrativa, com fotografia e vídeo.

Serviço de Gastreenterologia, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho.