

3 LAQUEAÇÃO ELÁSTICA: UMA OPÇÃO ENDOSCÓPICA EFICAZ NA HEMORRAGIA DIVERTICULAR ATIVA

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

Mulher de 84 anos, com doença renal terminal em programa de diálise, não anticoagulada ou antiagregada, com quadro súbito de hematoquézia maciça, complicada de choque e anemia aguda grave (Hb 6,9 g/dL). Após preparação intestinal rápida por SNG, foi realizada colonoscopia total e ileoscopia, que documentou abundante quantidade de sangue vivo no cólon esquerdo e transversal e múltiplos divertículos da sigmoideia e descendente. Após várias passagens e múltiplas lavagens, identificou-se na sigmoideia um divertículo com hemorragia ativa em toalha. Procedeu-se à colocação de *clip* adjacente ao divertículo sangrante para posterior identificação do mesmo. De seguida, e substituindo o aparelho por um videoendoscópio (*GIF-Q165, Olympus®*) e com recurso a um sistema de laqueação elástica convencional (*Boston Scientific®*), procedeu-se à aspiração do divertículo sangrante e à sua eversão com *cap*, aplicando-se um elástico em torno do colo diverticular, com hemostase imediata. Posteriormente, marcou-se com tinta-da-china a face contra-lateral. Não se registou recidiva hemorrágica no período de seguimento.

A hemorragia diverticular é a causa mais frequente de hemorragia digestiva baixa em adultos (20-48%). Tipicamente manifesta-se por quadro indolor de hematoquézia de sangue vivo, que numa minoria dos casos pode ser persistente e acompanhada de instabilidade hemodinâmica, particularmente grave na presença de comorbilidades. Recentemente, têm sido descritas novas técnicas endoscópicas para identificação do divertículo responsável e hemostase mecânica. Apesar de pouco difundida, a laqueação elástica está descrita na literatura como eficaz e segura no tratamento da hemorragia diverticular. Estudos recentes defendem que esta técnica é superior à utilização de *clips* no tratamento da hemorragia diverticular (recidiva hemorrágica precoce: 6% vs 33%) e deve, por isso, ser considerada uma opção de 1ª linha nestes casos. Os autores apresentam um caso de hemorragia diverticular diagnosticada e tratada eficazmente por endoscopia, com recurso à laqueação elástica. É apresentado vídeo do procedimento.

Serviço de Gastrenterologia, Hospital Egas Moniz, Centro Hospitalar Lisboa Ocidental