

## EP-049 - UTILIDADE DA TÉCNICA «OVER-THE-WIRE» MODIFICADA ASSISTIDA PELO OVERTUBE DE ENTEROSCOPIA PARA COLOCAÇÃO DE PRÓTESES NA ABORDAGEM DE COMPLICAÇÕES PÓS-SLEEVE GÁSTRICO

Ana Ponte<sup>1</sup>; Rolando Pinho<sup>1</sup>; Luísa Proença<sup>1</sup>; Joana Silva<sup>1</sup>; Jaime Rodrigues<sup>1</sup>; Mafalda Sousa<sup>1</sup>; João Carlos Silva<sup>1</sup>; João Carvalho<sup>1</sup>

1 - Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia, Espinho

### Introdução e Objetivos

As principais complicações pós-operatórias do sleeve gástrico (SG) são as estenoses e deiscências anastomóticas. A colocação de prótese é uma opção terapêutica, que pode ser tecnicamente difícil dada a tortuosidade e angulação do SG. Além disso, os sistemas introdutores de alguns modelos de prótese utilizados nesta indicação têm maior calibre e são menos flexíveis. Estes aspetos podem condicionar a formação de ansa do sistema introdutor, inviabilizando a técnica “over-the-wire” (OTW) convencional. Assim, a adopção de uma técnica de colocação de próteses OTW modificada, utilizando-se gastroscópio e o overtube com balão, habitualmente utilizado em enteroscopia, seccionado às dimensões do sistema introdutor da prótese pode representar uma opção eficaz na abordagem de complicações pós-SG.

### Material

Entre janeiro/2010-dezembro/2015, incluíram-se os doentes com deiscência ou estenose pós-SG propostos para prótese endoscópica por técnica OTW modificada assistida por overtube após falência da técnica OTW convencional. Analisou-se o sucesso técnico, definido como posicionamento adequado da prótese no estômago resultando na exclusão da deiscência ou da estenose.

### Sumário dos Resultados

Cinco procedimentos foram incluídos para abordagem de 3 estenoses e 2 deiscências. Dois tipos de próteses foram utilizados, incluindo uma prótese bariátrica metálica auto-expansível totalmente coberta (Hanarostent, ECBB-30-240-090; M.I. Tech, Co., Ltd, Seoul, Korea) em 4 procedimentos e uma prótese biodegradável (BD stent 019-10A-25/20/25-080, SX-ELLA, Hradec Kralove, Czech Republic) em 1 procedimento. Em todos os casos, progrediu-se com o endoscópio e overtube através do SG até ao duodeno. Após posicionamento do fio-guia, retirou-se o endoscópio e avançou-se a prótese OTW pelo interior do overtube. Libertou-se a prótese sob apoio fluoroscópico, após a retração do overtube para evitar a libertação da prótese no seu interior. Obteve-se sucesso técnico em todos os doentes.

### Conclusões

A técnica OTW assistida por overtube afigura-se eficaz nos casos não conseguidos de colocação de próteses OTW de forma convencional na abordagem de complicações pós-SG.