

IE-002 - LITOTRÍCIA POR LASER HOLMIUM ASSISTIDA POR COLANGIOSCOPIA NO TRATAMENTO DE CÁLCULO IMPACTADO DENTRO DUM CESTO LITOTRIPTOR

S Giestas¹; D Libâneo²; F Ferreira³; A Cadeco¹; D Ares⁴; L Lopes⁵

1 - Hospital de Santa Luzia, ULS Alto Minho; 2 - IPO- Porto; 3 - Hospital Pedro Hispano - ULS Matosinhos; 4 - Centro Hospitalar Universitario de Vigo; 5 - Serviço de Gastrenterologia/ Hospital de Santa Luzia/ ULS Alto Minho Life and Health Sciences Research Institute (ICVS), School of Medicine, University of Minho, Braga, Portugal ICVS/3B's - PT Government Associate Laboratory, Braga/Guimarães, Portugal

Descrição do(s) caso(s) e/ou técnicas apresentadas

Neste vídeo apresentamos uma doente com 42 anos, referenciada para CPRE por coledocolitíase (cálculo com 30 mm). Realizou-se uma esfínterectomia ampla seguida de litotricia mecânica (LMec). Durante a tracção ocorreu ruptura dos fios metálicos junto ao punho, tendo-se efetuado litotricia de emergência (LE) 2X; voltando a ocorrer nova ruptura. Dado o cesto estar impactado, e o comprimento dos fios inviabilizar a LE, colocou-se uma prótese biliar e re-orientou-se os fios do cesto pelo nariz. 5 dias após a CPRE inicial realizou-se uma litotricia com laser Holmium (Auriga XL Ho:YAG; Lynton surgical) assistida por colangioscopia-CPRE para fragmentação do cálculo e desimpactamento do cesto; o procedimento foi um sucesso técnico/ clínico, tendo a doente evoluído sem qualquer efeito adverso.

Motivação/justificação dos autores para a sua apresentação (raridade, inovação, truque, outra).

O impactamento de um cesto de remoção de cálculos durante a CPRE é uma complicação rara (<1%), resolvida habitualmente através da fragmentação do cálculo aprisionado por LM. Em situações muito raras (4%) durante a LMec, poderá ocorrer a ruptura dos fios metálicos do cesto durante a tracção (especialmente em cálculos grandes e duros). Caso esta ruptura ocorra ao longo do tubo digestivo (ou no exterior do doente) e os fios metálicos fiquem com um comprimento em que não é possível a sua conexão ao punho, a LE torna-se inviável. Trata-se de uma situação muito rara e complexa, que na maioria das instituições, apenas tem resolução cirúrgica.

Neste vídeo apresentamos uma doente com um cesto de litotricia impactado, sem possibilidade de LE, por ruptura dos fios metálicos durante a LMec. Para a resolução do caso recorreremos a um tratamento endoscópico inovador - *litotricia com laser Holmium assistida por colangioscopia*, sendo este o 1º caso descrito na literatura. Este caso alerta ainda para a possibilidade da ocorrência de complicações muito raras e complexas, mesmo seguindo estratégias "state-of-the-art" e dispondo de técnicas avançadas convencionais.