

EP-176 - MIOTOMIA ENDOSCÓPICA PERORAL NO TRATAMENTO DA ACALÁSIA AVANÇADA COM ESÓFAGO SIGMOIDEU

Joyce Chivia<sup>1</sup>; Pedro Barreiro<sup>1</sup>; Iala Carina<sup>1</sup>; Rui Mendo<sup>1</sup>; Catarina Félix<sup>1</sup>; Catarina Martins<sup>2</sup>; José Rodrigues<sup>1</sup>; Cristina Chagas<sup>1</sup>

1 - Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, Lisboa; 2 - Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar de Leiria

Homem, 39 anos, com diagnóstico de acalásia há 25 anos sem terapêutica ou acompanhamento médico, apresentou agravamento progressivo da sintomatologia reiniciando acompanhamento médico. À data apresentava um score de Eckardt de 7 pontos e a manometria de alta resolução confirmou tratar-se de acalásia tipo 1. A reavaliação imagiológica/endoscópica identificou um esófago marcadamente dilatado (grau II) com tortuosidade moderada no seu segmento distal compatível com esófago sigmoideu (tipo S1 – de acordo com classificação Inoue), associando-se a um cardia encerrado ultrapassável com ressalto. Após discussão com o doente das opções terapêuticas, foi proposto para miotomia endoscópica peroral (POEM). O procedimento realizou-se sob sedação profunda, com recurso a CO2 e Triangle Knife J. Primeiro foi realizado mucosotomia com 15 mm às 0-1 H contudo, pela marcada dilatação esofágica e ângulo de acesso à mucosotomia não foi possível entrada no espaço da submucosa para criação de túnel; optou-se então por criação de nova mucosotomia mais distal, às 2-3H, conseguindo-se então acesso à submucosa (tecnicamente laborioso) e criação de túnel na submucosa (extensão de 13 cm); posterior miotomia total parcial com 10 cm de extensão destacando-se identificação de fibras musculares esofágicas mais anárquicas pela angulação esofágica apresentada; por fim encerrou-se a mucosotomia com clips. O procedimento durou 115 minutos. Não se registaram complicações e o doente teve alta às 48H, registando-se eficácia clínica (Score de Eckardt de 1 no 1º mês).

POEM é uma técnica actualmente aceite no tratamento da acalásia mesmo em estádios avançados com esófago sigmoideu. Apesar do número limitado de trabalhos nesta população, esta parece ser igualmente eficaz e segura. Contudo nestes casos a técnica é tipicamente mais laboriosa, nomeadamente na criação do túnel, associando-se a procedimentos demorados, criando novos desafios. Apresenta-se este caso destacando-se as dificuldades e particularidades técnicas nos casos de POEM em esófago sigmoideu. Apresenta-se vídeo.