IE-011 - ABORDAGEM ENDOSCÓPICA DE NECROSE ORGANIZADA INFETADA: TÉCNICA DE MULTIPLE GATEWAY

Margarida Flor De Lima[1]; Nuno Nunes[1]; Carolina Chálim Rebelo[1]; Vera Costa Santos[1]; Ana Catarina Rego[1]; José Renato Pereira[1]; Nuno Paz[1]; Maria Antónia Duarte[1]

1 - Serviço de Gastrenterologia do Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPE

Doente do sexo masculino, com 74 anos, admitido por pancreatite aguda moderada (critérios de Atlanta modificados) litiásica. Às duas semanas de internamento realizou tomografia computorizada, por agravamento clínico e analítico, que identificou volumosa coleção líquida peri-pancreática, com ar no seu interior, ocupando a retrocavidade dos epíploons e o ligamento gastro-hepático, onde a maior loca tinha 65x63mm. Esta coleção estendia-se ao longo da face antero-inferior do segmento cefálico pancreático, limitada pela segunda e terceira porções do duodeno, com 70x56mm. Foi instituída antibioterapia com meropenem, verificando-se estabilidade clínica.

Ao fim de 4 semanas por apresentar vómitos persistentes foi proposto para drenagem endoscópica. Em ecoendoscopia foram identificadas duas coleções com elevado conteúdo sólido, traduzindo necrose organizada infetada, tendo-se efetuado drenagem por técnica de *multiple gateway*. Em primeiro lugar foi colocada uma prótese duplo *pigtail* (8.5Fr/6cm), no antro pré-pilórico, através de punção transgástrica com agulha 19G, introdução de fio-guia e dilatação com cistótomo 6Fr para acesso. Na segunda coleção foi colocada uma prótese metálica *lumen-apposing* 15x10 mm (Hot AXIOS™, Boston Scientific). Após introdução das próteses verificou-se drenagem abundante de pús para o lúmen gástrico. Posteriormente ao procedimento observou-se melhoria clínica e laboratorial progressiva.

Seis semanas depois, foi realizada necrosectomia endoscópica sob visualização direta, por extração do material necrótico com ansa e lavagem. As próteses foram removidas no mesmo procedimento, após a verificação de cavidade livre de tecido necrótico. A prótese de duplo *pigtail* foi removida com pinça dente-de-rato e a *lumen-apposing* com ansa.

A drenagem guiada por ecoendoscopia é eficaz na resolução de necrose organizada pancreática. A utilização de uma abordagem por *multiple gateway* poderá facilitar a resolução destas coleções, assim como minimizar a necessidade de múltiplos procedimentos de necrosectomia.