

10 ENCERRAMENTO DE FÍSTULA GASTROECUTÂNEA ATRAVÉS DE SUTURA ASSISTIDA POR ENDOSCOPIA EM CRIANÇA DE 2 ANOS

Küttner-Magalhães R.1, Lima R.2, Rodrigues J.2, Pereira F.2

Caso Endoscópico: Sexo feminino, 2 anos, citopatia mitocondrial e associação de VACTERL com atresia esofágica e fístula traqueo-esofágica, corrigida no primeiro dia de vida. Resultou estenose esofágica anastomótica submetida a dilatação. Aos 6 meses de vida, por dificuldade na orodeglutição e má evolução ponderal, foi realizada gastrostomia cirúrgica com colocação de sonda 14 Fr. Aos 2 anos retomou alimentação por via oral na totalidade, pelo que foi removida a sonda de gastrostomia e realizada tentativa de encerramento da fístula gastrocutânea. Efectuada desvitalização do trajecto fistuloso com nitrato de prata, seguida de punção percutânea com cateter em lados opostos do orifício fistuloso, passagem de fio de sutura monofilamentar absorvível por um dos cateteres e recuperação do fio com ansa pelo outro. Na vertente cutânea da fístula realizou-se nó no fio. Nos dias seguintes a fístula manteve uma drenagem escassa que aumentou de débito progressivamente. Um mês depois repetiu-se o procedimento tendo-se acrescentado um segundo fio de sutura aplicado em orientação perpendicular ao primeiro e aplicação de cianoacrilato ao nível do orifício externo da fístula. Obteve-se sucesso clínico com eliminação completa e imediata da drenagem fistulosa. Seis meses depois a criança mantém alimentação por via oral e a fístula encontra-se totalmente encerrada. Apresenta-se vídeo ilustrativo.

Justificação: A maioria das fístulas gastrocutâneas pós remoção de sonda de gastrostomia encerra espontaneamente. No entanto, alguns factores podem influenciar este processo. Neste caso, o insucesso da primeira tentativa de encerramento corrobora a ideia que este não ocorreria de forma espontânea, relevando a necessidade duma intervenção para resolução da fístula. A cirurgia constitui a opção tradicional, embora os métodos endoscópicos possam ser uma alternativa e dentro destes a sutura endoscópica uma escolha segura e eficaz, particularmente nesta faixa etária.

1- Serviço de Gastrenterologia, Hospital Santo António, Centro Hospitalar do Porto; 2- Serviço de Gastrenterologia Pediátrica, Centro Materno Infantil do Norte, Centro Hospitalar do Porto