

8 SEPTOTOMIA TRANSPANCREÁTICA – UMA ALTERNATIVA AO PRÉ-CORTE NA CANULAÇÃO DIFÍCIL DA VIA BILIAR?

Branquinho D, Almeida N, Gomes D, Camacho E, Mendes S, Sofia C

Introdução: A canulação seletiva da via biliar principal (VBP) é um passo fundamental para a realização da CPRE. Contudo, esta pode não ser conseguida em 15% dos procedimentos. Técnicas como o pré-corte atingem taxas de sucesso adequadas, mas com maior risco de complicações. A septotomia transpancreática é uma alternativa em casos de dificuldade de acesso à via biliar.

Objectivos: Avaliar a eficácia e segurança da septotomia transpancreática em comparação com o pré-corte.

Doentes e métodos: Incluídos 70 doentes em que houve necessidade de recorrer a técnicas alternativas de cateterização da VBP entre janeiro-2014 e fevereiro-2016 (Septotomia-35 doentes; Pré-corte-35 doentes; Sexo feminino-57,1%; Média etária-69,5±15,2 anos). Pesquisadas variáveis que tenham influenciado a taxa de sucesso ou de complicações relacionadas com o procedimento.

Resultados: A indicação principal para realização do exame foi a coledocolitíase, com ou sem colangite (67,2%), seguida das estenoses da VBP (malignas-21,4%; benignas-11,4%). A taxa de canulação obtida foi de 83,3% nos submetidos a septotomia e 76,5% com o pré-corte ($p=0,47$). A remoção de cálculos e a colocação de próteses biliares foi obtida em percentagem semelhante com as duas técnicas ($p=0,49$ e $0,51$, respetivamente), enquanto que a necessidade de repetir o procedimento nos 4 meses seguintes foi maior com o pré-corte ($p=0,03$). A taxa de complicações foi semelhante nos dois grupos (17,1% vs. 23,5%; $p=0,51$), tendo, no entanto, sido mais graves com o pré-corte, já que levaram a dois óbitos. Não houve diferença quanto à idade, género ou nível de bilirrubina inicial.

Conclusões: Estas técnicas são úteis em casos de canulação difícil da via biliar, tendo obtido uma taxa de sucesso semelhante. No entanto, houve menor necessidade de repetição do procedimento com a septotomia. A taxa de complicações foi também semelhante, mas estas foram mais graves quando o pré-corte foi utilizado.

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra