

IGE-026 - CLUTCHCUTTER®: UMA NOVA OPÇÃO NO TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DO DIVERTÍCULO DE ZENKER RECIDIVANTE

Cunha J¹; Amaro P¹; Tomé L¹

1 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

O princípio subjacente ao tratamento endoscópico do divertículo de Zenker consiste na secção do septo que separa o divertículo do lúmen do esófago cervical, estrutura esta que inclui o músculo crico-faríngeo. Esta septotomia ainda não está estandardizada podendo ser efectuada com recurso a diversas abordagens, desde a coagulação com árgon plasma até ao recurso a fórceps ou facas diatérmicas, desde as de pré-corte (“needle-knife”) usadas na CPRE às propostas para dissecação submucosa como a “hook-knife”.

Independentemente da técnica usada, existe uma taxa variável de recidiva sintomática, passível de ser abordada em novo procedimento no qual se procede à secção adicional do septo residual, habitualmente fazendo uso da abordagem prévia. Contudo, caso as queixas recorram após 2º tratamento é incerto o que fazer, nomeadamente se se deve repetir o procedimento e eventualmente optar por uma mudança da técnica usada.

Nesse sentido, os autores demonstram a aplicação de um novo dispositivo electrocirúrgico com formato de tesoura, o ClutchCutter® (Fujifilm, Tóquio, Japão), desenvolvido e proposto para a dissecação submucosa de neoplasias superficiais do tracto digestivo, num caso de difícil resolução, com recorrência sintomática após vários tratamentos prévios, inicialmente com fórceps Hotclaw® (Olympus) e posteriormente com faca electro-cirúrgica.