

Paciente com 57 anos, realizou colecistectomia videolaparoscópica eletiva há 7 dias, com lesão de colédoco durante a cirurgia, descrita como mínima e reparada com ponto simples. No segundo PO apresentando drenagem de bile por dreno abdominal em média quantidade (não quantificado). Paciente bem, sem febre, anictérico. Optado pela realização de CPRE, com o achado abaixo:



(function(d, s, id){ var js, fjs = d.getElementsByTagName(s)[0]; if (d.getElementById(id)) {return;} js =

```
d.createElement(s); js.id = id; js.src = "//connect.facebook.net/en_US/sdk.js";  
fjs.parentNode.insertBefore(js, fjs); }(document, 'script', 'facebook-jssdk'));
```

Facebook

Apenas nos diga quem você é para ver o resultado!

Mostrar meu resultado >>



fístula biliar

Acertei %%score%% em %%total%%

Compartilhe seus resultados

Facebook

Facebook

Twitter

Google+

```
/* JS debug. Use $_GET['wpvq_js_debug'] to enable it. */ var wpvq_js_debug = false;
```

```
var wpvq_ans89733 = {"a9374":{"1388":"1","1389":"0","1390":"0","1391":"0"},"ra98euef":{"285":{"ai0099":"1388","e9878":"
```

As fístulas biliares em sua maioria são consideradas iatrogênicas, sendo a causa mais comum as lesões durante a colecistectomia, notadamente após a introdução da colecistectomia videolaparoscópica. Apesar de uma taxa de ocorrência em torno de 1% dos casos, devido ao grande volume deste tipo de cirurgia, acaba sendo uma ocorrência esperada em grandes centros. O tratamento endoscópico com CPRE já está bem estabelecido como terapia de primeira linha para o quadro.

As fístulas podem ser classificadas em baixo grau, onde apenas aparecem após total contrastação das vias biliares intra-hepáticas, e quando o extravasamento de contraste ocorre antes ou no início da contrastação intra-hepática, classifica-se a fistula como de alto grau.

No caso, nota-se que já há extravasamento de contraste antes da contrastação intra-hepática.

De modo geral as taxas de sucesso com o tratamento endoscópico variam de 80 a 100% sendo que as fístulas de ducto cístico ou eventual ducto de Luschka respondem melhor e mais rápido que lesões de ducto comum ou intra-hepáticas.

Estudo recente demonstrou não haver diferença com relação a complicações da CPRE quando comparadas os procedimentos realizados de forma emergente (após 1 dia de diagnóstico), urgente entre 2 e 3 dias) ou expectante (acima de três dias). Este mesmo estudo também pode demonstrar menor mortalidade no grupo onde foi realizada a CPRE de forma urgente, podendo-se explicar este achado por provável boas de seleção (os mais graves faziam o procedimento antes, ou demoravam mais para fazer até estabilização do paciente).

Por fim, o mesmo estudo acima demonstrou taxa de sucesso igual para terapia com papilotomia e prótese ou apenas prótese. Mas ambas são superiores a apenas a papilotomia. O autor discute que a literatura apresenta mais evidências a favor da terapia combinada.

No presente caso, foi optado pela realização de papilotomia e colocação de prótese plástica, com parada da drenagem de bile após três dias da CPRE.

[Abbas A, Sethi S, Brady P, Taunk P. Endoscopic management of postcholecystectomy biliary leak: When and how? A nationwide study. *Gastrointest Endosc.* 2019 Aug;90\(2\):233-241.e1. doi:](#)

[10.1016/j.gie.2019.03.1173](https://doi.org/10.1016/j.gie.2019.03.1173). Epub 2019 Apr 12. PMID: 30986401.

[ASGE Standards of Practice Committee, Chathadi KV, Chandrasekhara V, Acosta RD, ecker GA, Early DS, Eloubeidi MA, Evans JA, Faulx AL, Fanelli RD, Fisher DA, Foley K, Fonkalsrud L, Hwang JH, Jue TL, Khashab MA, Lightdale JR, Muthusamy VR, Pasha SF, Saltzman JR, Sharaf R, Shaukat A, Shergill AK, Wang A, Cash BD, DeWitt JM. The role of ERCP in benign diseases of the biliary tract. *Gastrointest Endosc.* 2015 Apr;81\(4\):795-803. doi: 10.1016/j.gie.2014.11.019. Epub 2015 Feb 7. PMID: 25665931.}}};](#)

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "fístula biliar"; var quizId = 256; var totalCountQuestions = 1; var askEmail = false; var askNickname = false; var forceToShare = false; var wpvq_type = "WPVQGameTrueFalse";
```

```
var wpvq_hideRightWrong = false;
```

```
var wpvq_refresh_page = false; var wpvq_force_continue_button = false; var wpvq_browser_page = 0; var wpvq_answersStatus = []; var wpvq_countQuestions = false;
```

```
var wpvq_scroll_top_offset = 0; var wpvq_scroll_speed = 750;
```

```
var wpvq_autoscroll_next_var = false; var wpvq_progressbar_content = 'percentage'; var wpvq_wait_trivia_page = 1000;
```

```
var i18n_wpvq_needEmailAlert = "Você precisa fornecer um email para ver os resultados."; var i18n_wpvq_needNicknameAlert = "Você tem que fornecer um nickname para ver seus resultados."; var wpvq_checkMailFormat = true;
```

```
var wpvq_local_caption = 'Acertei %%score%% em 1'; var wpvq_refresh_url = '//endoscopiaterapeutica.com.br/wp-content/plugins/kalins-pdf-creation-station/kalins_pdf_create.php?singlepost=po_11964&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url = 'https://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/bile-no-dreno-e-agora/'; var wpvq_facebook_caption = 'Acertei %%score%% em 1 , e você?'; var wpvq_facebook_description = '%%details%%'; var wpvq_facebook_picture = null;
```



```
var wpvq_redirection_page = '';
```