Uma das mais graves complicações da cirurgia bariátrica, independente da técnica utilizada, é o desenvolvimento de fístulas. Esta condição está associada a elevada morbi-mortalidade, gerando grandes expectativas e pressão sobre a equipe cirúrgica. O tratamento de fístulas deve ser realizado em caráter multidisciplinar para promover as melhores opções possíveis para a recuperação plena do paciente. O controle do foco séptico pode envolver cirurgia, endoscopia e radiologia intervencionista, muitas vezes em associação.

A endoscopia digestiva possui um papel fundamental no suporte ao paciente com fístula após cirurgia bariátrica, devendo ser realizada em todos os pacientes, mesmo que não tenha o intuito de tratar a fístula, pois permite avaliar possíveis fatores de risco para persistência ou recidiva (alterações anatômicas, desvio de eixo, estenoses associadas, detecção de drenos dentro do lúmen gástrico etc).

Diversas técnicas endoscópicas tem sido relatadas para o tratamento de fístulas após cirurgia bariátrica como a posição de clips, cola, dilatação, colocação de próteses e estenotomia.

Na estenotomia objetiva-se a correção de defeito anatômico que predispõe a cronificação da fístula (septo entre fístula e cavidade gástrica), com auxílio de papilótomo de ponta (needle-knife ou similares) ou cateter de argônio. O segundo é utilizado preferencialmente nos casos onde há importante reação inflamatória e portanto maior risco de sangramento. O tratamento deve ser realizado em sessões, com um intervalo de no mínimo uma semana, para permitir a cicatrização do tecido e redução da reação inflamatória. É associada com frequência a dilatação com balão de acalásia (5-10 psi) para auxiliar na remodelação da anatomia da bolsa gástrica.

http://endoscopiaterapeutica.com.br/wp-content/uploads/2015/10/Septotomia-Flavio-Ferreira1.mp4



Postado por Flávio Coelho Ferreira

Médico endoscopista da Neogastro (Recife)
Mestre em cirurgia pela Universidade Federal
de Pernambuco
Coordenador do Serviço de Endoscopia
Digestiva do Hospital Otávio de Freitas
Especialização em Endoscopia Digestiva pela
Universidade de São Paulo

ASSUNTOS RELACIONADOS

Caso clínico: Fechamento de fístula com endoloop e coroa de clipes

Vídeo: Retirada de balão intragástrico

Artigo comentado: tratamento endoscópico de fístulas pós sleeve gástrico

