

PAPILA MAJOR ÚNICA COM DOIS OSTIA INDEPENDENTES O QUE NOS ENSINA ESTA ANOMALIA CONGÊNITA RARA?

J. Fernandes^{1,2}; T. Araújo¹; S. Giestas¹; J. Ramada¹; M. Certo³; J. Canena⁶; L. Lopes^{1,4,5}

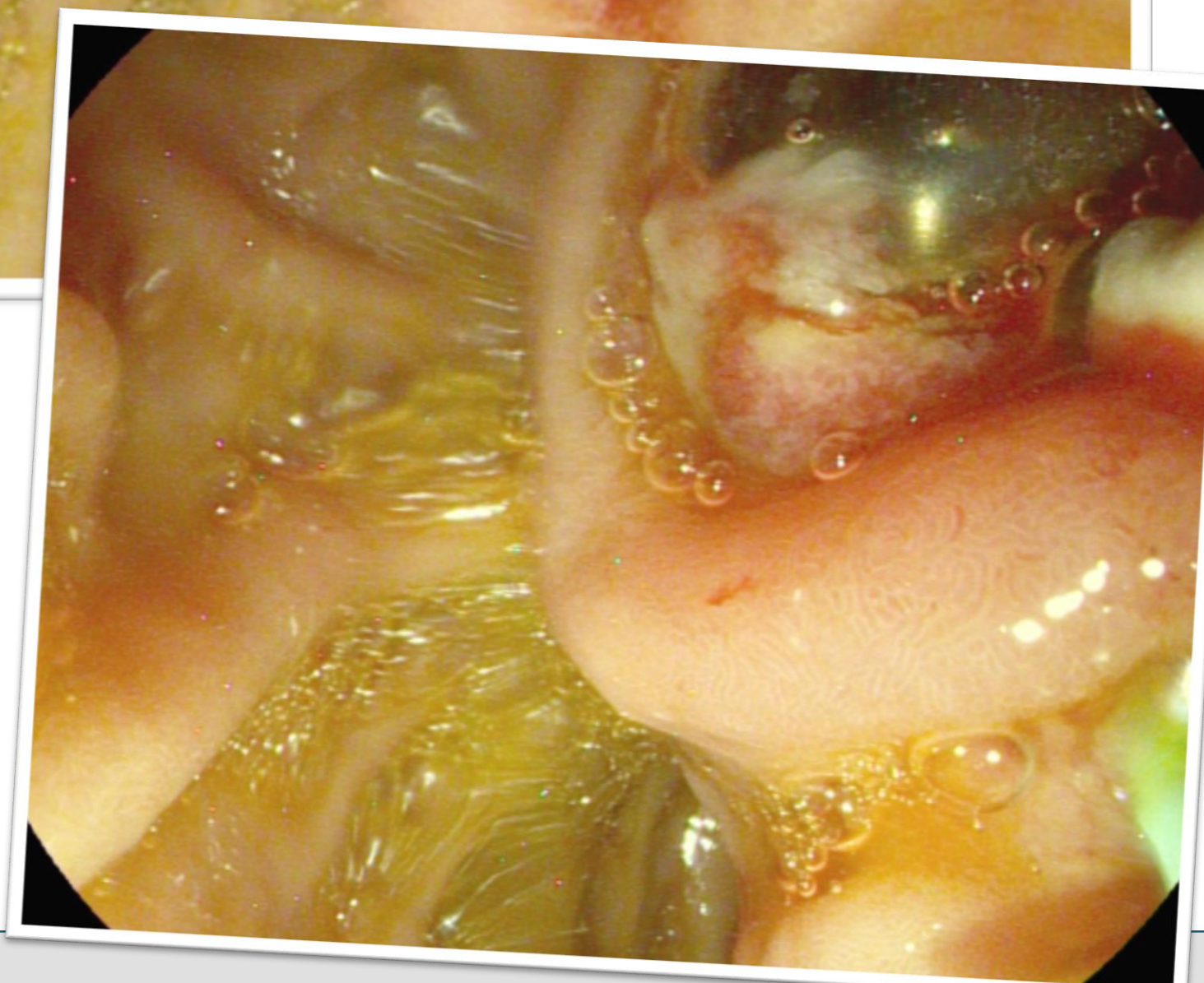
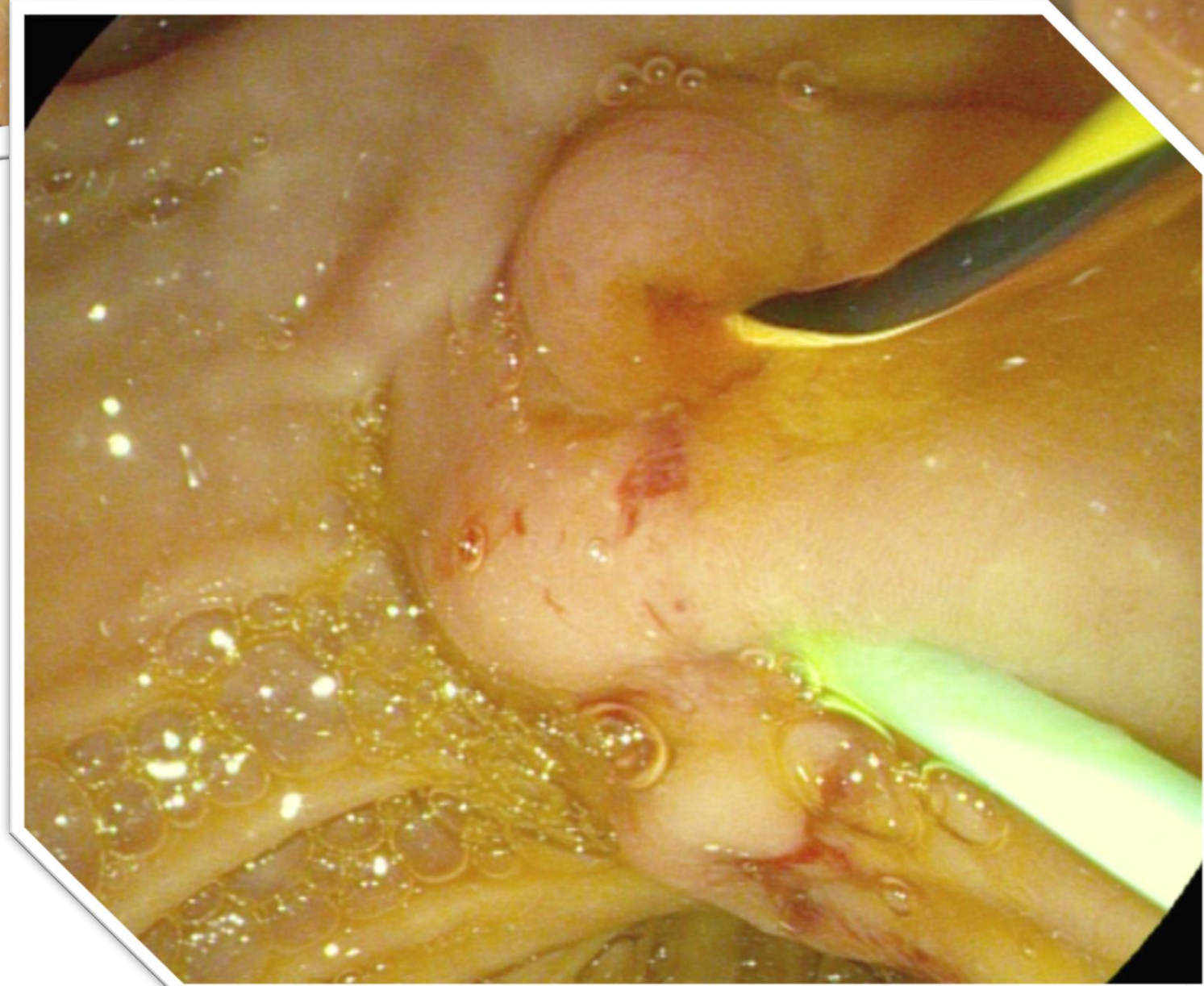
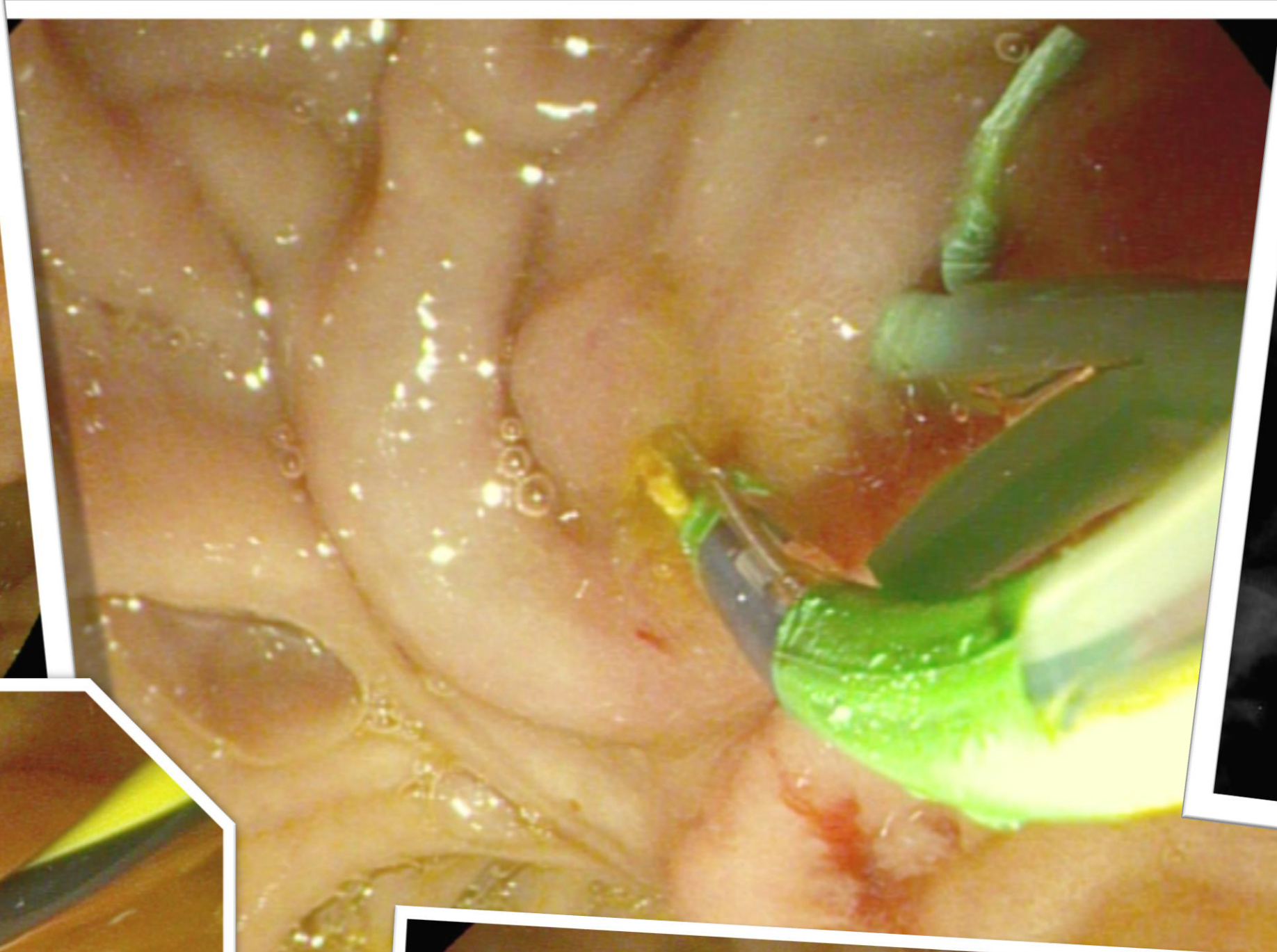
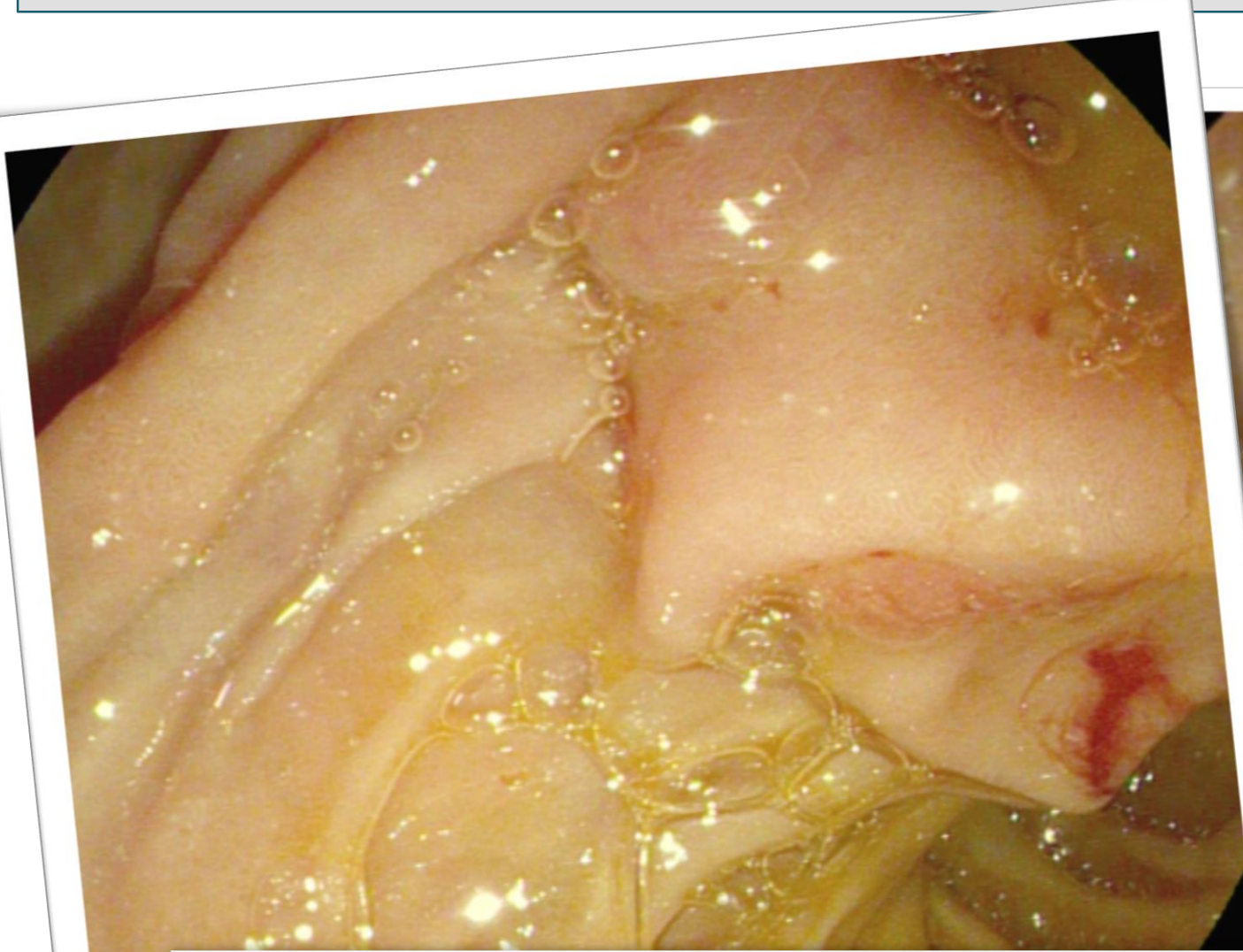
1 - Serviço de Gastrenterologia – Hospital de Santa Luzia;
2 - Serviço de Gastrenterologia – Centro Hospitalar da Cova da Beira;
3 - Serviço de Radiologia – Hospital de Braga;
4 - Life and Health Sciences Research Institute (ICVS), School of Medicine, University of Minho, Braga, Portugal;
5 - ICVS/3B's - PT Government Associate Laboratory, Braga/Guimarães, Portugal;
6 - Serviço de Gastrenterologia – Hospital Amadora Sinta

INTRODUÇÃO

- O sistema de Vater é constituído pela via biliar principal e o ducto de Wirsung que se fundem na parede duodenal formando a papila major.
- São várias as variações anatómicas descritas neste sistema. A presença de uma papila major com 2 ostia independentes é verdadeiramente rara.

RESUMO DO CASO

- Apresentamos o caso de uma doente com 78 anos, referenciada para colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE), por suspeita de coledocolitíase.
- Na CPRE, a papila major apresentava morfologia proeminente, com um comprimento de +/- 20 mm, estando o ostium papilar (com rebordo circular evidente) localizado na porção caudal.
- Após várias tentativas de canulação biliar standard não conseguidas, com múltiplas passagens do fio guia para o ducto pancreático principal, decidiu-se colocar uma prótese no pâncreas (5Fr) e realizar pré-corte de acesso.
- Antes de iniciar a fistulotomia, ao inspecionar o limite proximal da papila major observou-se, ao levantar a prega transversal que recobria esta área, um segundo ostium semelhante ao anterior, com rebordo circular evidente. A canulação deste ostium permitiu o acesso à via biliar, a realização da colangiografia e a remoção de pequenos cálculos milimétricos. Constatou-se então que o ostium caudal comunicava exclusivamente com o Wirsung, e o ostium cranial apenas com a árvore biliar.
- A doente apresentou uma pancreatite pós-CPRE ligeira, estando assintomática até à data.



CONCLUSÕES

- Estamos perante uma anomalia rara, distinta, e ainda mais infrequente do que, a anomalia da dupla papila major, havendo muito poucos casos descritos.
- Este caso relembra a necessidade imperiosa de nunca obviar uma observação meticulosa da papila major, desde da sua porção caudal até ao limite craneal, durante a canulação biliar profunda, e sobretudo antes de iniciar um acesso por pré-corte.

REFERÊNCIAS

- Katsinelos P, Chatzimavroudis G, Fasoulas K, et al. Double major papilla of Vater - a rare endoscopic finding during endoscopic retrograde cholangiopancreatography: a case report. Cases Journal. 2009;2:163. doi:10.1186/1757-1626-2-163.
- Francis, James M. et al. Anomalous double orifice of a single major papilla of Vater. Gastrointestinal Endoscopy , Volume 40 , Issue 4 , 524 - 525