

CASO CLÍNICO

- . Doente do sexo feminino, 60 anos, sem antecedentes pessoais. Admitida por quadro com um mês de evolução caracterizado por:
 - Dor no hipocôndrio direito; Icterícia e colúria; Perda ponderal e anorexia.
- . Exame objectivo: icterícia generalizada, dor ligeira à palpação profunda do hipocôndrio direito.
- . Analiticamente: padrão de colestase com bilirrubina total de **11,66 mg/dL**.
- . Ecografia abdominal: lesão hipoeecogénica hilar, contornos bem definidos, 55 x 46 mm; moderada dilatação periférica das vias biliares intra-hepáticas (VBIH); via biliar principal (VBP) de calibre conservado a nível do hilo hepático ([Figura 1](#)).
- . Angio-TC: em topografia peri-hilar, massa com 10 x 5 cm captante de contraste, limites mal definidos, com dilatação das VBIH, sem dilatação da VBP. A lesão condiciona trombose do ramo esquerdo da veia porta; >15 nódulos subpleurais em cada pulmão, sugestivos de lesões secundárias ([Figura 2](#)).

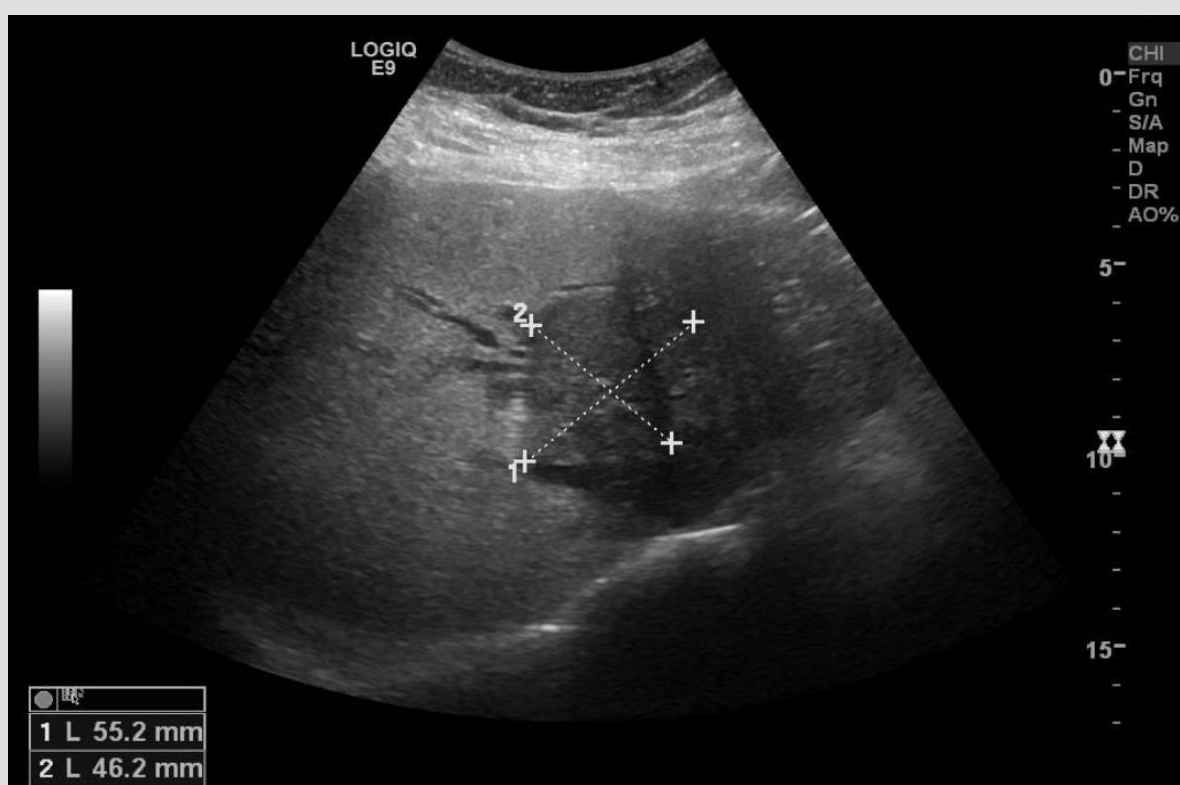


Figura 1. Ecografia abdominal: lesão hilar hipoeecogénica com 55x46mm.



Figura 2. Angio-TC abdominal: massa peri-hilar captante de contraste.

- . Registrou-se agravamento analítico com aumento da bilirrubina total para **16,73 mg/dL** numa semana. CA 19.9 **753 U/mL**.
- . Após discussão em reunião multidisciplinar, optou-se pela realização de CPRE com intuito paliativo: estenose com invasão do hilo (Bismuth tipo II). Após canulação dos 2 hepáticos colocaram-se através da técnica de *side-by-side* 2 próteses metálicas descobertas (8 cm x 8 mm), com introdutor de 5 Fr ([Figura 3](#)).



Figura 3. Colocação de próteses metálicas bilaterais pelo método *side-by-side*.

- . Seis meses após o procedimento, a doente permanece sem icterícia e com bilirrubina total de **0,79 mg/dL**.

CONCLUSÕES

- A colocação bilateral de 2 próteses metálicas nos colangiocarcinomas hilares pode ser difícil e morosa. No entanto, apresenta a vantagem de requerer menor número de reintervenções e maior qualidade de vida.
- Esta é a primeira descrição em Portugal do novo sistema de introdutor de 5Fr (mais estreito que os existentes de 5,9 e 6,0Fr) que permite uma colocação de forma rápida e simples das 2 próteses em simultâneo por um só operador.