

Duplicação Pilórica (Fístula Antro-Duodenal)

Pyloric Duplication (Gastro-Duodenal Fistula)

Liliana Santos, Isabel Sousa, João Costa Simões, Ricardo Rio-Tinto

Doente do sexo masculino, caucasiano, 84 anos, referenciado à Unidade de Endoscopia Digestiva para dilatação endoscópica de estenose esofágica péptica sintomática (**Fig. 1**).

A esofagoscopia mostrou estenose circunferencial inultrapassável do esófago terminal de aspecto regular, tendo sido efectuada dilatação com “olivas” de Eder-Puestow sobre fio guia de Savary. Na observação posterior da cavidade gástrica identificámos duplicação pilórica (**Fig. 2**) com mucosa antro-pilórica e duodenal de aspecto normal (**Fig. 3**).

A duplicação pilórica, descrita pela primeira vez em 1971¹,

é uma entidade rara (prevalência 0,06 a 0,4%)² caracterizada pela presença de uma fístula gastro-duodenal que condiciona o aparecimento de um segundo canal, separado do original por um septo, em comunicação com o antro gástrico e o bulbo duodenal³. A sua etiologia é congénita ou adquirida. Neste último caso é frequentemente uma complicação de úlcera pré-pilórica penetrante. Quando associada a doença péptica é frequente coexistirem aspectos de fibrose e inflamação⁴. Nos adultos pode ser assintomática sendo o seu diagnóstico um achado endoscópico incidental.

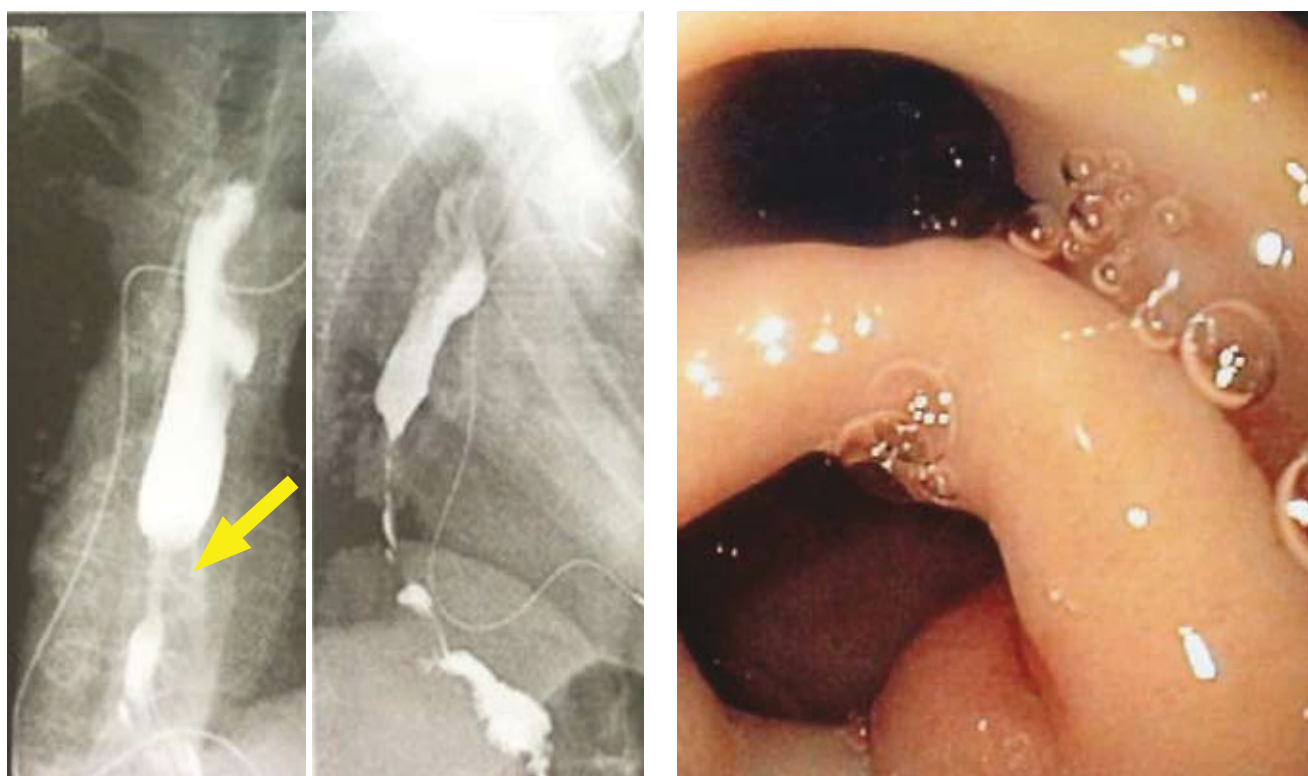


Fig. 1. RX contrastado do esófago.

Instituição: Serviço de Gastroenterologia, Hospital de Santo António dos Capuchos, **Correspondência:** Isabel Sousa; **E-mail:** misousa@netcabo.pt; **Recebido para publicação:** 22/04/2009 e **Aceite para publicação:** 12/10/2009

BIBLIOGRAFIA

1. Smith, V M, Tuttle K W. Gastroduodenal (pyloric) band. Endoscopic findings and first reported case. Gastroenterology. 1969; 56: 331-336.
2. Safatle-Ribeiro A, Júnior RU, Habr-Gama A, Gama-Rodrigues J. Double pylorus: case report and review of the literature. Rev Hosp Clin Med. S. Paulo 1999;54: 131-134.
3. L. Vida Pérez, L. Castillo Molina, Á. González Galilea, C. Gálvez Calderón, J. De Dios Vega. Doble píloro: Hallazgo inusual de una enfermedad común. Gastroenterol Hepatol 2009; 32:75-76.
4. Hunt R, Day R, Jewell D. Acquired double pylorus. Br Med J 1978; 1: 759.

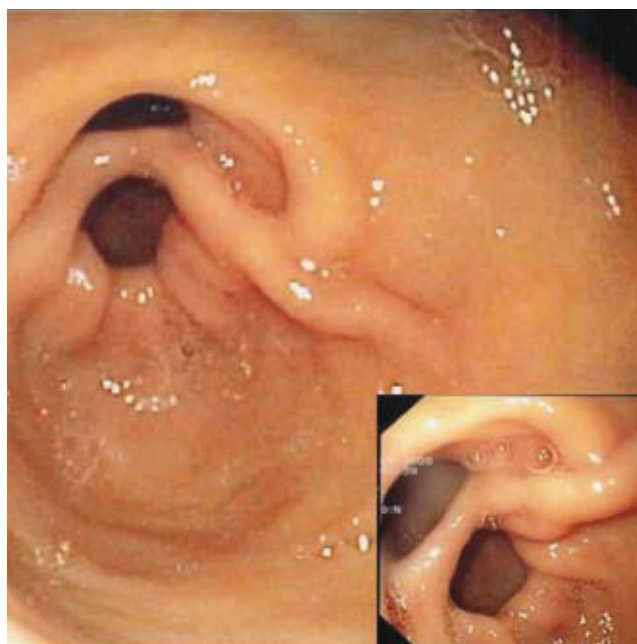


Fig. 3. Mucosa antro-pilórica e duodenal de aspecto normal.