RELATO DE CASO: GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA ASSOCIADA A VIDEOLAPAROSCOPIA – TÉCNICA DE RENDEZVOUS

Introdução: O procedimento de rendezvous consiste na combinação de abordagens endoscópicas, percutâneas e ou cirúrgicas para atingir o objetivo proposto.

Objetivo: Descrever um caso em que foi realizado o procedimento de rendezvous para realização de gastrostomia.

Descrição do caso: Paciente masculino, 83 anos, branco, natural e procedente de Bento Gonçalves-RS, diagnosticado com doença de Alzheimer, encontrava-se desnutrido, com dificuldade de ingerir alimentos por via oral e com múltiplas infecções respiratórias, sendo indicada a gastrostomia endoscópica. Durante o procedimento foi tentada transiluminação através do endoscópio na cavidade gástrica, porém ocorreu transiluminação apenas na altura do tórax, impedindo a colocação da sonda pois ficaria em posição intercostal. Esta alteração aconteceu provavelmente pelo ângulo xifoide pequeno em relação ao rebordo costal. Foi então, optado pela realização do procedimento rendezvous, que consistiu na abordagem da cavidade abdominal por laparoscopia, com pressão abaixo do normal (+-11-12mmHg). Foi identificado que o paciente não apresentava variação anatômica maior, mas sim que o estômago estava posterior ao rebordo costal, impossibilitando a punção direta. Foi realizada tração distal do estômago por videolaparoscopia, e sob visão endoscópica conseguimos transpassar a parede abdominal pela técnica clássica de gastrostomia endoscópica. Passamos o introdutor da guia na posição adequada com o estômago tracionado, realizada a passagem de fio guia, retirada pela boca, adaptação da sonda ao fio guia e tração para dentro do estômago em local adequado.  A visão dupla, laparoscópica e endoscópica, permitiu a certeza do sítio de penetração do cateter dentro da cavidade abdominal em local adequado. A sonda favoreceu a tração gástrica e o posicionamento correto, afastando-o do espaço intercostal.

Conclusão: A abordagem pelo método de rendesvouz permitiu maior segurança para punção da parede abdominal e colocação de sonda de gastrostomia em local adequado e funcionante, concedendo ao paciente melhor nutrição.