

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ACALASIA PÓS DILATAÇÃO PNEUMÁTICA INEFICAZ

PALAVRAS CHAVES: Miotomia, acalasia, disfagia

INTRODUÇÃO

A acalasia do esôfago é um distúrbio primário da motilidade, definido pela alteração do relaxamento do esfíncter esofágico inferior após a deglutição e pela ausência da peristalse. Sendo principalmente de origem idiopática devido à perda seletiva da função dos neurônios inibitórios dos plexos mioentéricos. Os sintomas mais comuns são a disfagia inicialmente para líquidos que progride para sólidos e a regurgitação.

REPORTE DE CASO

Paciente masculino de 42 anos, 52 kg e 17.9 IMC, apresenta disfagia há 2 anos e perda ponderal progressiva. Diagnosticado com acalasia da cárdia, realizou por duas ocasiões dilatação pneumática com baixo sucesso, sendo indicado tratamento cirúrgico.

Laudo da esofagografia baritada reporta: trânsito esofágico lentificado, esôfago dilatado com ondulações medindo 5.9 cm de diâmetro na incidência em decúbito e redução de calibre e distensibilidade parietal ao nível da junção esofagogastrica. Aspecto sugestivo de acalasia do cárdia com megaesôfago grau III. Manometria do esfíncter esofágico inferior apresenta pressão média de repouso de 42,03 mmhg e os relaxamentos foram ausentes em 54% das deglutições úmidas. Foi considerada a miotomia de Héller com funduplicatura anterior de Dor.

DISCUSSÃO

A dilatação pneumática já foi considerada o tratamento de eleição para pacientes com acalasia, sendo o tratamento cirúrgico colocado como segunda opção após falha da dilatação.

A dilatação tem efeitos favoráveis imediatos melhorando os sintomas, mas uma grande parte dos pacientes ao longo do tempo reportam recorrências, precisando de repetidas dilatações endoscópicas.

Levando em consideração a eficácia sintomática a curto e longo prazo, a durabilidade, a menor recorrência e o menor risco de perfuração podemos indicar a cardiomiectomia de Héller como o tratamento de primeira linha, especialmente em pacientes jovens, que precisariam se submeter a vários procedimentos.

CONCLUSÃO

A miotomia de Héller com funduplicatura parcial é o método indicado nos pacientes com acalasia sintomática, principalmente nos menores de 45 anos.