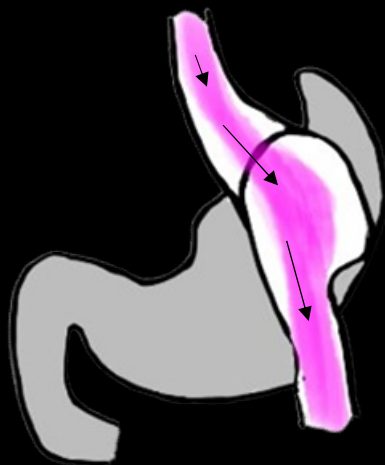


# Candy Cane: uma síndrome subnotificada

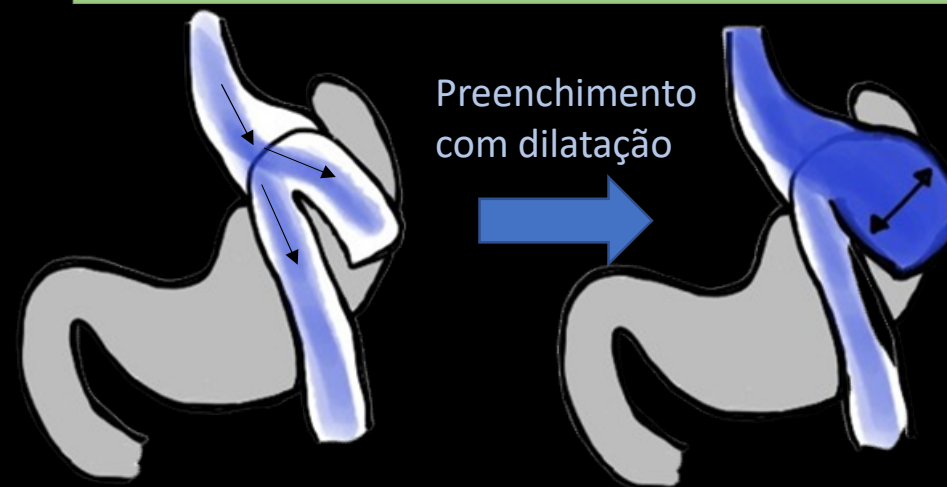
A síndrome de *Candy Cane* é uma complicação da gastrojejunoanastomose ou da esofagojejunoanastomose que pode ocorrer quando o comprimento do coto jejunal em fundo cego é excessivo, atuando como uma pseudobolsa.

## COTO JEJUNAL COM AS DIMENSÕES ADEQUADAS



Coto jejunal curto, com via única de esvaziamento, não retencionista.

## COTO JEJUNAL COM AS DIMENSÕES EXCESSIVAS



2 vias de esvaziamento, sendo a preferencial para o coto jejunal cego que se dilata.

# Candy Cane: uma síndrome subnotificada

A clínica é de dor abdominal, náuseas, vômitos e refluxo pós-prandiais

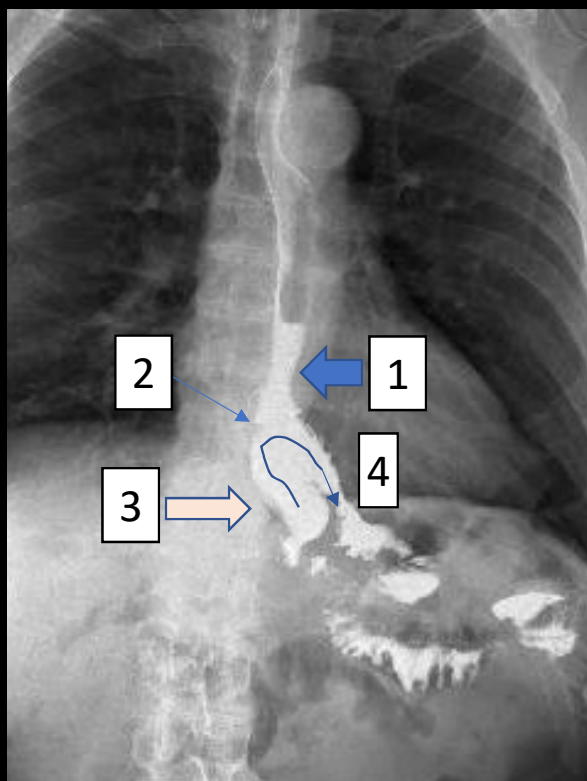
Os sintomas ocorrem pela dilatação do coto jejunal excessivo e aliviam/ cessam conforme o esvaziamento deste

O diagnóstico é sugerido pela clínica e endoscopia mas somente a fluoroscopia dinâmica permite o diagnóstico de certeza.

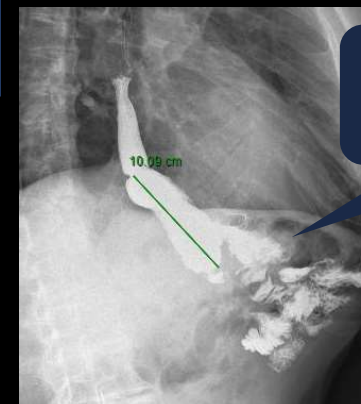
- A síndrome de Candy Cane é uma complicação subdiagnosticada de uma das técnicas cirúrgicas bariátricas utilizadas, o bypass gástrico em Y de Roux.
- O comprimento do coto jejunal retencionista pode variar entre 4 e 22 cm.
- As alças com menos de 4 cm não estão relacionadas com a síndrome.
- Os sintomas impactam negativamente na qualidade de vida e são difíceis de serem controladas, sendo o tratamento padrão a reabordagem cirúrgica para encurtar o comprimento do coto.

# Candy Cane: uma síndrome subnotificada

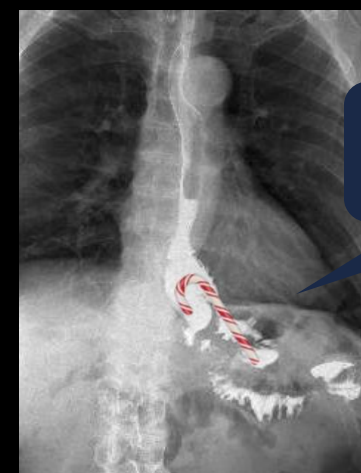
Paciente portador de gastrectomia com esofagojejunoanastomose e queixa de dor, náusea e vômitos pós-prandiais.



- 1 Esôfago distal
- 2 Esofagojejunoanastomose término-lateral
- 3 Coto jejunal retencionista dilatando-se e no seu esvaziamento provocando refluxo para o esôfago.
- 4 Caminho para a alça jejunal eferente, que contrasta com dificuldade.



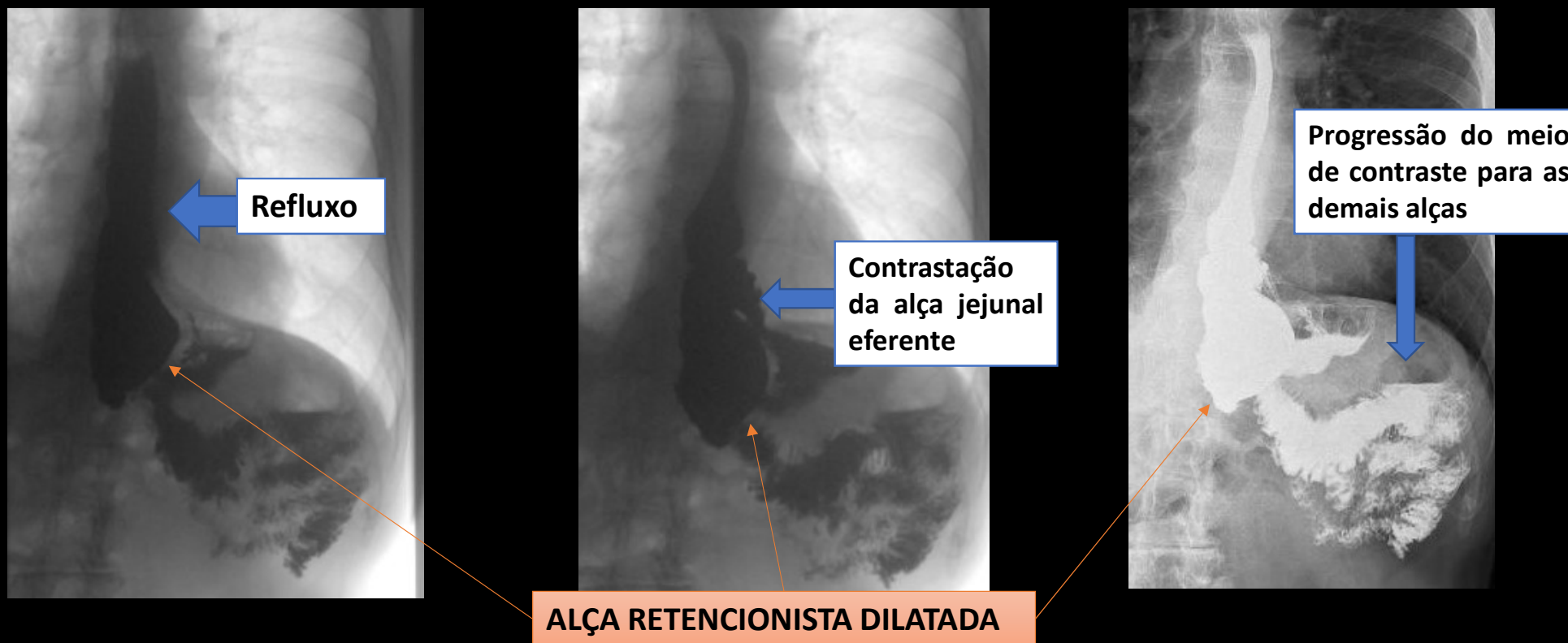
Radiografia em perfil mostra o coto jejunal com 10 cm de extensão



A extremidade superior da bengala representa o coto jejunal.

# Candy Cane: uma síndrome subnotificada

Após dilatação da alça aferente, há um movimento retrógrado do meio de contraste provocando refluxo esofágico e posterior passagem do meio de contraste para as alças delgadas jejunais a jusante.

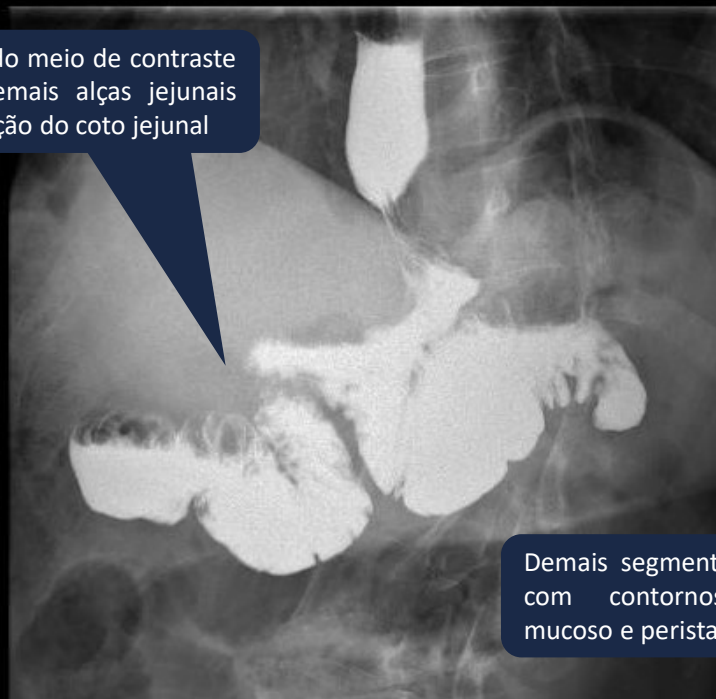


# Candy Cane: uma síndrome subnotificada

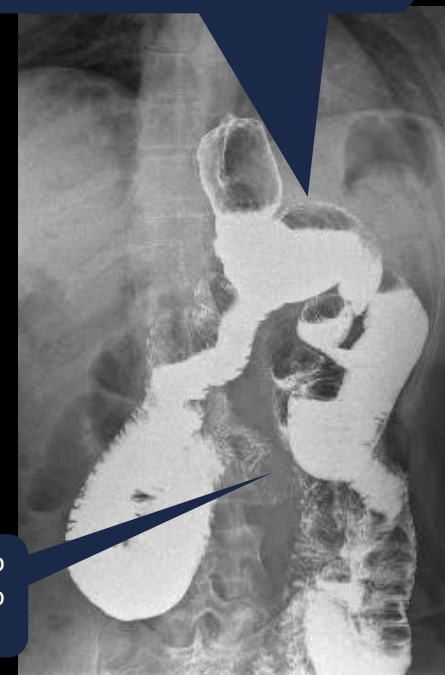
Paciente portador de gastroplastia redutora gastrojejunoanastomose término-lateral e queixa de dor, náusea e vômitos frequentes.



Passagem do meio de contraste para as demais alças jejunais após dilatação do coto jejunal



Alça aferente continua preenchida e dilatada com o meio de contraste na radiografia de 30 minutos



Preenchimento preferencial do coto jejunal em fundo cego, medindo 12 cm, que apresenta-se hipotônico e com estase persistente do meio de contraste.