

278 AVALIAÇÃO DE DOENTES COM TESTE NEGATIVO DE PATÊNCIA DO TUBO DIGESTIVO

Silva M., Cardoso H., Marques M., Peixoto A., Macedo G.

INTRODUÇÃO/OBJETIVOS: A cápsula endoscópica (CE) é um método não-invasivo para o estudo do intestino delgado. A sua retenção é a principal complicação, podendo ocorrer em qualquer localização do trato gastrointestinal. A capsula de patência (CP) foi desenvolvida para evitar este risco de retenção da CE. Pretende-se caracterizar os doentes após teste negativo de patência do tubo digestivo (TNPd).

MÉTODOS: Estudo retrospectivo de doentes com TNPd, entre 2010-2014. A CP (Agile patency) foi realizada nos doentes com indicações para CE que comportam risco acrescido de retenção, nomeadamente doença de Crohn (DC), sintomas suboclusivos, consumo de AINE's e cirurgia gastrointestinal.

RESULTADOS: Realizaram-se 433 CP, das quais 119 (28%) com resultado TNPd. A indicação mais frequente foi o estadiamento de DC (45%). Os 119 doentes eram 65% mulheres, com idade média de 43 ± 17 anos e foram seguidos durante uma média de 20 ± 18 meses. Destes, 30% tinham antecedentes de cirurgia abdominal e 27% realizaram previamente enterografia por TC/RMN, com evidência de redução do calibre em 28%, espessamento de segmento curto/longo em 53% e ausência de lesão em 19%. Apenas 5% dos doentes apresentaram retenção sintomática da CP, todos com DC ($p=0,006$), que foi autolimitada sem necessidade de cirurgia. Durante o seguimento, 32% realizaram enterografia por TC/RMN com evidência de redução do calibre em 18%, espessamento de segmento curto/longo em 42% e ausência de lesão em 40%. Posteriormente foi realizada cirurgia de ressecção intestinal em 7% dos casos, 3% tiveram diagnóstico de tumor delgado e 2% faleceu.

CONCLUSÕES: A CP demonstrou ser um exame seguro, com frequência reduzida de retenção sintomática, que nesta coorte ocorreu apenas na DC. A maioria dos doentes com TNPd apresentou lesões na enterografia, com necessidade posterior de alteração de terapêutica e cirurgia em alguns casos. A ocorrência de tumores é de relevar e devem ser sempre considerados no diagnóstico diferencial.

Serviço de Gastrenterologia – Centro Hospitalar São João, Porto, Portugal