

4 UTILIDADE DA ENTEROSCOPIA POR MONOBALÃO NA DETECÇÃO E ORIENTAÇÃO DE LESÕES POLIPÓIDES/TUMORAIS DETECTADAS EM ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA

Andrade P, Marques M, Cardoso H, Macedo G

Introdução e objectivos: O acesso à enteroscopia por cápsula (EC) e enteroscopia por balão (EB) permitiu um avanço único no diagnóstico de lesões polipóides/tumorais no intestino delgado. Os dados relativos à utilidade da enteroscopia por balão no diagnóstico e orientação de lesões polipóides identificadas na EC são escassos. O objectivo deste estudo foi avaliar o desempenho da EB no diagnóstico e orientação de lesões polipóides/tumorais identificadas na EC.

Métodos: Das EB efectuadas entre 2010 e 2015, foram analisadas aquelas cujo motivo de realização foi a presença de lesões polipóides/tumorais na EC. A abordagem por via alta/baixa foi escolhida de acordo com os achados da EC.

Resultados: Das 244 EB realizadas, 61(25%) foram para avaliação de lesões polipóides/tumores detectadas em EC. Vinte e cinco (41%) dos doentes eram homens, com idade média de 53±16 anos, 50 (82%) realizaram enteroscopia alta. A EB permitiu identificar 44 (72%) das lesões previamente identificadas na EC. A acuidade diagnóstica foi de 95% (18/19) nas lesões com tamanho superior a 10mm na EC (95% versus 62% se tamanho <10mm, p=0.006). Localização das lesões: 18% jejuno proximal, 25% jejuno médio, 16% jejuno distal, 14% íleo proximal, 7% íleo médio e 20% íleo distal. As lesões identificadas foram: 10 adenomas, 8 hamartomas, 3 adenocarcinomas, 6 pólipos inflamatórios, 2 linfomas foliculares, 2 pólipos fibróides inflamatórios, 2 pólipos hiperplásicos, 1 tumor carcinóide, 1 metástase de carcinoma de células renais, 3 xantomas e 6 LSE. Foram realizadas 17 polipectomias, 30 biópsias e 13 tatuagens, não tendo sido registadas complicações major associadas ao procedimento. A EB teve impacto directo na abordagem clínica/terapêutica de 57% (39/61) dos doentes.

Conclusão: A EB teve uma boa acuidade (72%) no diagnóstico de lesões polipóides/tumorais identificados em EC, tendo sido de 95% nas lesões >10mm. A realização de EB teve impacto directo na abordagem clínica e terapêutica de 57% dos doentes.

Serviço de Gastreenterologia, Centro Hospitalar S. João