

## EP-067 - AVULSÃO COM PINÇA DE HOT-BIOPSY COMO PRIMEIRA LINHA NO TRATAMENTO DE LESÕES ADENOMATOSAS RESIDUAIS

Juliana Pinho<sup>1</sup>; Rui Castro<sup>2</sup>; Diogo Libânio<sup>2</sup>; Pedro Bastos<sup>2</sup>; Pedro Pimentel-Nunes<sup>2</sup>; Teresa Pinto-Pais<sup>2</sup>; Mário Dinis-Ribeiro<sup>2</sup>

1 - Centro Hospitalar Tondela/Viseu; 2 - Instituto Português de Oncologia do Porto

### Introdução e Objetivos

A mucosectomia endoscópica é uma técnica com eficácia demonstrada na excisão de lesões colo-retais planas. No entanto, a exérese fragmentada está associada a taxas de recidiva que podem atingir os 30%. Recentemente, foi descrita a técnica de avulsão com pinça de *hot biopsy*, tendo os estudos preliminares revelado resultados promissores na diminuição de taxa de recidiva. Esta técnica consiste na excisão por tração de tecido, concomitantemente à aplicação de corrente de corte de alta intensidade (Endocut modo I, efeito 3). O objetivo deste estudo foi avaliar a segurança e eficácia da técnica de avulsão em mucosectomias colo-retais iniciais e em lesões pericatriciais pós mucosectomia.

### Material

Análise retrospectiva de todas as avulsões realizadas entre Junho 2015 e Fevereiro de 2017, com registo das características endoscópicas, complicações e taxa de recidiva após a avulsão inicial.

### Sumário dos Resultados

Foram realizadas 33 avulsões em 29 doentes (16 homens e 13 mulheres), idade média de 69 anos (mínimo 43, máximo 89), com um período médio de *follow up* de 11 meses. Utilizou-se a técnica de avulsão para exérese de tecido residual em 17 mucosectomias iniciais (dimensão média lesão 30 mm) e em 12 casos com evidência de recidiva em local de mucosectomia prévia (dimensão média 14 mm). A avulsão teve sucesso técnico imediato na remoção de tecido adenomatoso residual/recidivante em todos os casos. Não foram registadas complicações imediatas ou tardias. Ocorreu recidiva após avulsão inicial em um caso no grupo de mucosectomia inicial (1/17) e em dois casos no grupo com recidiva pericatricial (2/12). A taxa global de recidiva nos casos com 6 meses de *follow-up* foi de 15% (3/20).

### Conclusões

Neste estudo, a técnica de avulsão mostrou ser uma técnica segura e eficaz, associada a uma baixa taxa de recidiva, sendo particularmente útil no tratamento de recidivas adenomatosas em áreas cicatriciais e em lesões de tratamento endoscópico complexo.