

CO-019 - FAZ SENTIDO O RASTREIO OPORTUNISTA ENDOSCÓPICO DE CARCINOMA GÁSTRICO NUM PAÍS DE RISCO INTERMÉDIO?

Rui Gaspar¹; Patricia Andrade¹; Susana Lopes¹; Guilherme Macedo¹

1 - Centro Hospitalar São João

Introdução e objetivos:

O rastreio de carcinoma gástrico por endoscopia digestiva alta é custo-efetivo em países de alta incidência, mas em países de risco intermédio é ainda controverso.

O objetivo deste estudo foi avaliar uma modalidade de rastreio de cancro gástrico por endoscopia digestiva alta (EDA), em procedimento concomitante à realização de colonoscopia de rastreio.

Métodos:

Estudo prospetivo realizado durante 1 ano. Todos os indivíduos que realizaram colonoscopia de rastreio, foram também sujeitos a EDA com biópsias do corpo e antro, após consentimento. Foram excluídos indivíduos com anemia ou com indicação clínica de realização eletiva de EDA.

Resultados:

Foram incluídos 835 doentes, com idade média de $56,7 \pm 11,5$ anos.

Os achados endoscópicos foram: 29% hérnia de hiato e 3% esofagite de refluxo (2,3% grau A). Observaram-se pólipos gástricos em 1,6%, apresentando 96% dos indivíduos eritema do antro. A nível duodenal, 1,6% apresentava eritema do bulbo e 1,3% erosões bulbares.

Verificou-se que 43% apresentava positividade para *Helicobacter pylori* em biópsias do corpo e 40% no antro.

No corpo gástrico 40% tinham gastrite crónica ligeira e moderada em 21%, com atividade em 32%. Foi observado atrofia do corpo em 10%, metaplasia intestinal em 2% e 0,2% com displasia de baixo grau.

No antro a histologia revelou gastrite crónica ligeira em 50% e moderada em 28%, com atividade em 35%. Atrofia do antro foi observada em 18,5% e metaplasia intestinal em 11%.

Foram diagnosticadas neoplasias gástrica em 0,8% dos indivíduos.

Conclusão:

Na nossa amostra de indivíduos submetidos a rastreio endoscópico oportunista, verificou-se uma incidência de 0,8% de carcinoma gástrico em doentes assintomáticos, perspetivando favoravelmente a realização de EDA para rastreio de carcinoma gástrico e condições pré-malignas por EDA aquando da realização de colonoscopia de rastreio.