

CO-026 - RESULTADOS DESFAVORÁVEIS APÓS DISSEÇÃO ENDOSCÓPICA DA SUBMUCOSA GÁSTRICA – REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Gonçalo Figueirôa¹; Pedro Pimentel-Nunes^{1,2}; Mário Dinis-Ribeiro^{1,2}; Diogo Libânio^{1,2}

1 - MEDCIDES - Departamento Medicina da Comunidade, Informação e Decisão em Saúde, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto; 2 - Serviço de Gastrenterologia, IPO-Porto

Introdução e objetivos: A disseção endoscópica da submucosa (ESD) gástrica é considerada de primeira linha na abordagem de neoplasias gástricas precoces, apesar de ocorrerem resultados menos favoráveis numa proporção ainda significativa de doentes. O objetivo deste trabalho foi identificar variáveis pré-resseção associadas a resultados desfavoráveis da ESD gástrica.

Material: Revisão sistemática e meta-análise com pesquisa em 3 bases de dados eletrónicas (MEDLINE, ISI Web-of-Knowledge e Scopus até junho/2018) de estudos que avaliassem fatores de risco para resultados adversos de ESD gástrica (invasão submucosa, invasão submucosa profunda, resseção fragmentada, resseção incompleta, resseção não curativa, recorrência e lesões metácronas).

Sumários dos resultados: Incluídos 114 estudos referentes a 55.986 ESDs. A histologia indiferenciada e a localização no terço proximal do estômago associaram-se a invasão submucosa (OR 2.42, 95%CI 1.62-3.61 e OR 3.20 (1.04-9.86), respectivamente) e a invasão profunda da submucosa (OR 2.98 [2.02-4.39] e OR 2.35 [1.45-3.81], respectivamente). O tamanho da lesão >30mm e a presença de ulceração associaram-se a resseção fragmentada (OR 2.78 [1.17-6.60] e OR 2.76 [1.23-6.20], respectivamente). Os fatores de risco para resseção incompleta foram o tamanho >30mm (OR 3.83 [2.68-5.49]), a presença de ulceração (OR 4.06 [1.62-10.16]), a localização no terço superior (OR 3.71[2.49-5.54]) e a presença de fibrose (OR 4.46 [1.66-11.96]). Os fatores de risco para resseção não curativa foram a localização no terço superior (OR 1.49 [1.24-1.79]) e a morfologia deprimida (Paris 0-IIc ou III) (OR 1.49 [1.04-2.12]). O único fator de risco significativo para recorrência local e lesões metácronas foi a idade mais avançada (OR 3.00 [1.77-4.22]).

Conclusões: Os vários fatores de risco identificados para resultados desfavoráveis da ESD gástrica poderão melhorar a informação transmitida ao doente e a sua seleção para esta técnica ou alternativas.