

## 119 PAPEL DA ENTEROSCOPIA POR DUPLO BALÃO NO DIAGNÓSTICO DA DOENÇA DE CROHN EXCLUSIVA DO INTESTINO DELGADO

Castela J., Mão de Ferro S., Ferreira S., Fonseca R., Chaves P., Dias Pereira A.

**Introdução e Objectivos:** O diagnóstico da Doença de Crohn (DC) com envolvimento exclusivo do intestino delgado (ID) permanece um desafio clínico. A dificuldade de acesso a este segmento do tubo digestivo determina, frequentemente, um diagnóstico presuntivo de DC sem confirmação histológica. Pretende-se avaliar a utilidade da enteroscopia por duplo balão (EDB) no diagnóstico de DC com envolvimento isolado do ID.

**Material:** Estudo retrospectivo, observacional, de coorte de doentes submetida a EDB por suspeita de DC exclusiva do ID, entre 02/2009 e 10/2014. Incluídos doentes com suspeita de DC fundamentada pela clínica, alterações imagiológicas e/ou na videocápsula endoscópica, com esófago-gastroduodenoscopia e colonoscopia sem lesões, sem confirmação histológica de DC. Colheita de dados referentes a demografia, achados da EDB, complicações e histologia.

**Sumário dos Resultados:** Incluídos 19 doentes, 8 homens, idade média  $46 \pm 15$  anos (23-73). Realizaram-se 21 EDB (14 via oral, 3 via anal, 2 ambas as vias). Alterações endoscópicas em 16/19 doentes (4 com dois ou mais achados): úlceras (n=4), estenoses (n=5), mucosa granitada/hiperemiada/erosionada (n=8) *scalloping* da mucosa (n=1), atrofia da mucosa (n=1), mucosa mamilonada (n=1).

Realizaram-se biopsias em 17 procedimentos. Em 5 doentes não foi possível atingir o local da lesão, por incapacidade de progressão (3), não intubação da válvula ileo-cecal (1) e dessaturação com necessidade de suspender o exame (1). Complicações em 1 doente (pancreatite aguda ligeira).

Após avaliação histológica observaram-se alterações histológicas compatíveis com DC em 8/19 doentes (42%). Identificaram-se diagnósticos alternativos em 5/19 (1 linfoma folicular primário do jejuno, 1 adenocarcinoma do jejuno, 2 enteropatias por AINEs e 1 doença celíaca suspeita).

**Conclusões:** A EDB é um método eficaz e seguro na abordagem dos doentes com suspeita de DC limitada ao ID, possibilitando a visualização direta da mucosa e a obtenção de material para histologia, fundamental na confirmação do diagnóstico de DC e exclusão de diagnósticos alternativos.

Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil - Serviço de Gastrenterologia; Serviço de Anatomia Patológica.