

CO-021 - BIÓPSIA DE LESÕES SUBEPITELIAIS GUIADA POR ECOENDOSCOPIA - JUST WET-IT

Inês Pita¹; João Fernandes²; Pedro Pimentel-Nunes¹; Mário Dinis-Ribeiro¹; Pedro Bastos¹

1 - Serviço de Gastroenterologia, Instituto Português de Oncologia Francisco Gentil, Porto, Portugal; 2 - Serviço de Gastroenterologia, Centro Hospitalar Cova da Beira, Covilhã

Introdução: A biópsia aspirativa guiada por ecoendoscopia (EUSFNAB) de lesões subepiteliais (LSE) do tubo digestivo é o principal método utilizado para adquirir material destas lesões. Apesar do desenvolvimento de novas agulhas, a rentabilidade diagnóstica mantém-se baixa. Considera-se que um dos fatores implicados seja uma transmissão ineficaz da pressão negativa com a técnica seca, já que estas lesões geralmente apresentam elevada coesão celular. Recentemente foi descrito um novo método de aspiração, com preenchimento da agulha com soro fisiológico – *wet suction technique* (WST), com resultados promissores no estudo de lesões pancreáticas. Não existem até à data estudos da aplicação de WST na avaliação de LSE.

Métodos: Estudo prospectivo unicêntrico para avaliação da rentabilidade diagnóstica da EUSFNAB+WST no diagnóstico de LSE, sem recurso a avaliação preliminar por citopatologista(ROSE). No caso de tumores do mesênquima, foi considerado diagnóstico positivo apenas se o estudo imunohistoquímico diferenciou entre GIST e leiomioma. A taxa diagnóstica ($=n^{\circ}$ de diagnósticos conclusivos $\div$ n° total de casos) da coorte prospectiva foi comparada com uma coorte retrospectiva de técnica seca da mesma instituição (01/2010-05/2015).

Resultados: Entre 07/2015 e 12/2017 foram incluídos 71 doentes com LSE (idade média 66 anos, 49% homens). A dimensão média das lesões foi de 32 mm (min:10/max:120mm), o número médio de passagens de 3($SD \pm 0,7$). Foram utilizadas agulhas 22G em 58 casos(82%), 19G em 8(12%) e 25G em 5(7%). Obteve-se diagnóstico citohistológico conclusivo em 60 casos, correspondendo a uma taxa diagnóstica de 85%, com realização de estudo imunohistoquímico em 58 casos(82%). Os diagnósticos mais frequentes foram GIST(37%), leiomioma(14%) e metástases(13%). Quando comparada com a coorte retrospectiva de 56 casos, a taxa diagnóstica foi significativamente superior(85%vs25%; $p < 0,0001$).

Conclusão: A *wet suction technique* obteve uma excelente rentabilidade diagnóstica na biópsia de LSE guiada por ecoendoscopia. A verificar-se a reprodutibilidade destes resultados, a WST poderá estabelecer-se como o método de eleição na abordagem destas lesões.