

CO-022 - ESTRATÉGIA “DIAGNOSE AND LEAVE” NOS PÓLIPOS DIMINUTOS DO CÓLON ESQUERDO E RETO

Carolina Palmela¹; Maria Pia Costa Santos¹; Catarina Gouveia¹; Catarina Gomes¹; Joana Nunes¹; Elídio Barjas¹; Joana Torres¹; Marília Cravo¹; Alexandre Ferreira¹

1 - Serviço de Gastrenterologia, Hospital Beatriz Ângelo

Introdução: A estratégia “Diagnose and Leave” baseia-se na decisão de não ressecar pólipos diminutos ($\leq 5\text{mm}$) do cólon sigmóide e reto se estes apresentarem características compatíveis com pólipos hiperplásicos após avaliação por cromoendoscopia óptica. Esta estratégia é recomendada pela ASGE apenas quando a tecnologia utilizada apresenta um valor preditivo negativo $\geq 90\%$ para pólipos adenomatosos. O nosso objetivo foi avaliar a exequibilidade desta estratégia no nosso serviço.

Métodos: Estudo prospetivo observacional de doentes submetidos a colonoscopia com cromoendoscopia óptica (NBI) durante 2017. Foram registadas as características endoscópicas das lesões diminutas do cólon esquerdo (localização, dimensão, classificação NICE, grau de confiança nessa classificação) e histologia. Avaliada a capacidade de caracterização endoscópica com NBI da histologia individual dos pólipos.

Resultados: Incluídas 107 colonoscopias com 199 lesões diminutas no cólon esquerdo: 48% no cólon descendente/sigmóide e 52% no reto. Tamanho médio de $3,4 \pm 1\text{mm}$. Segundo a classificação NICE, 74% das lesões eram tipo I e 26% tipo II. A histologia revelou que 58% eram pólipos hiperplásicos, 33% adenomas, 1% serrados sésseis e 8% alterações inflamatórias. O diagnóstico de pólipo adenomatoso segundo a classificação NICE (grau de confiança elevado) teve uma acuidade de 82%, sensibilidade de 51%, especificidade de 95%, valor preditivo positivo de 80% e valor preditivo negativo de 82%.

Conclusões: A avaliação por cromoendoscopia óptica não atingiu o limiar definido pela ASGE. Desta forma, é necessário melhorar a performance da cromoendoscopia óptica, nomeadamente através de formação e treino em NBI, antes da implementação de uma estratégia “Diagnose and Leave” nos pólipos diminutos do cólon esquerdo e reto.