

EP-088 - UTILIDADE DA CLASSIFICAÇÃO SMSA (SIZE, MORPHOLOGY, SITE, ACESS) COMO EVENTUAL PREDITOR DE COMPLICAÇÕES E RECIDIVA ENDOSCÓPICA APÓS MUCOSECTOMIA DE PÓLIPOS DO CÓLON

Filipe Taveira¹; Miguel Areia¹; Luís Elvas¹; Susana Alves¹; Daniel Brito¹; Sandra Saraiva¹; Ana Teresa Cadime¹

1 - Serviço de Gastrenterologia - Instituto Português Oncologia de Coimbra Francisco Gentil E. P. E.

A classificação SMSA (*size, morphology, site, acess*) é uma classificação que permite estratificar a complexidade de uma polipectomia com base em 4 parâmetros. A mucosectomia de pólipos do cólon é uma técnica eficaz embora não isenta de complicações ou de risco de recidiva. Pretendeu-se avaliar a capacidade da classificação SMSA predizer o risco de recidiva e complicações imediatas ou tardias do procedimento.

Aplicação retrospectiva da classificação SMSA a um registo prospetivo de mucosectomias de lesões do cólon ≥ 20 mm desde 2008. Pólipos elevados por injeção submucosa de soro com adrenalina e corante, com subsequente remoção com ansa. Avaliada a correlação entre o score SMSA e a recidiva ou a presença de complicações.

Excisadas 307 lesões em 300 pacientes (sexo masculino 59%, idade média 69 anos); tamanho médio das lesões 33mm, 52% no cólon direito, localização mais frequente no reto 30% (n=93). Registadas 23 complicações (7,5%), maioritariamente hemorragias (n=16). Recidiva endoscópica em 19%. Estratificadas as lesões após utilização do score: 22 SMSA-2; 161 SMSA-3 e 124 SMSA-4; na análise multivariada para fatores de risco para recidiva foram estatisticamente significativos a utilização de árgon-plasma (OR 3.2, IC95% 1.1-9.5) e lesões classificadas como SMSA-4 (OR 1.9, IC95% 1.1-3.4). Lesões classificadas como SMSA-3 não tiveram maior risco de recidiva em controlo endoscópico após mucosectomia (OR 0.5, 0.2-0.9). A presença de complicações imediatas ou tardias não se correlacionou com o score SMSA (SMSA-4 vs. SMSA-2/3, 6.5% vs. 8.2%; p=0.57) ou com qualquer outro dos fatores estudados após avaliação multivariada.

A classificação SMSA é simples de usar e nesta amostra é preditiva de risco para recidiva endoscópica em lesões mais complexas (score SMSA-4). Assim, poderá ser uma ferramenta na gestão do seguimento endoscópico obrigatório após mucosectomia do cólon, permitindo a otimização de recursos, especialmente em unidades com pressão assistencial elevada.