



Semana Digestiva
Digital 20 e 21 de novembro
2020

DIETA ORAL E SOBREVIDA APÓS A COLOCAÇÃO DE PRÓTESES ENTÉRICAS EM NEOPLASIAS GÁSTRICAS AVANÇADAS

Moreira, M.¹; Leite, M.¹; Elisa, A.⁷; Araújo, T.¹; Salustio, R.⁷; Fazeres, F.¹; Ramada, J.¹; Canena, J.^{2,3}; Lopes, L.^{1,5,6}

1 – Department of Gastroenterology, Santa Luzia Hospital - Unidade Local de Saúde Alto Minho, Viana do Castelo, Portugal

2 – Department of Gastroenterology, Professor Doutor Fernando Fonseca Hospital, Amadora, Portugal

3 – Department of Gastroenterology – Nova Medical School/Faculty of Medical Sciences, Lisbon, Portugal

5 - Life and Health Sciences Research Institute (ICVS), School of Medicine, University of Minho, Braga, Portugal

6 - ICVS/3B's - PT Government Associate Laboratory, Braga/Guimarães, Portugal

7- Department of General Surgery, Centro Hospitalar Vila do Conde Póvoa de Varzim, Portugal

INTRODUÇÃO

A obstrução do segmento antro-duodenal (OSAD) é uma complicação frequente em doentes com neoplasias gástricas localmente avançadas. A palição destas obstruções pode ser realizada através de cirurgia ou através da colocação de próteses metálicas auto-expansíveis (PMAE).

Este estudo teve como objetivo avaliar a eficácia clínica a longo prazo das PMAE na palição de doentes com obstrução do segmento antro-duodenal por neoplasias gástricas.

MATERIAL/MÉTODOS

Estudo de cohort retrospectivo, multicêntrico, que decorreu entre Janeiro de 2005 e Dezembro de 2019. Critérios de inclusão: todos doentes consecutivos com neoplasias gástricas, com confirmação histológica de neoplasia e obstrução do segmento antro-duodenal propostos para a colocação de PMAE. Todos os doentes incluídos foram seguidos até à morte. Os principais *outcomes* avaliados foram (1) sobrevida e (2) patência da prótese (3) melhoria na ingestão de dieta oral. Avaliou-se os preditores da sobrevida e da patência das próteses utilizando-se regressões de risco proporcional de Cox e curvas de Kaplan Meier.

RESULTADOS

Foram colocadas próteses entéricas em 37 mulheres (50,7%) e 36 homens (49,3%), com uma mediana de idade= 80 anos (min. 44 ;máx. 94). A sobrevida mediana foi de 100 dias (p25=38 dias; p75=264 dias). 91,8% (67/73) mantiveram dieta oral até à morte, sem necessidade de cirurgia e 76,7% (56/74) não necessitaram de outras intervenções endoscópicas. 14/76 (18.42%) apresentaram obstrução tumoral da prótese, sendo que 10/14 obtiveram sucesso clínico com novo tratamento endoscópico. 88% dos doentes mantiveram dieta sólida (GOOS 2-3) até à morte. Na regressão de Cox, o único fator associado a um aumento de sobrevida é a realização de quimioterapia (hazard ratio = 0,323; intervalo de confiança a 95%= 0,159-0,659; p= 0,002).

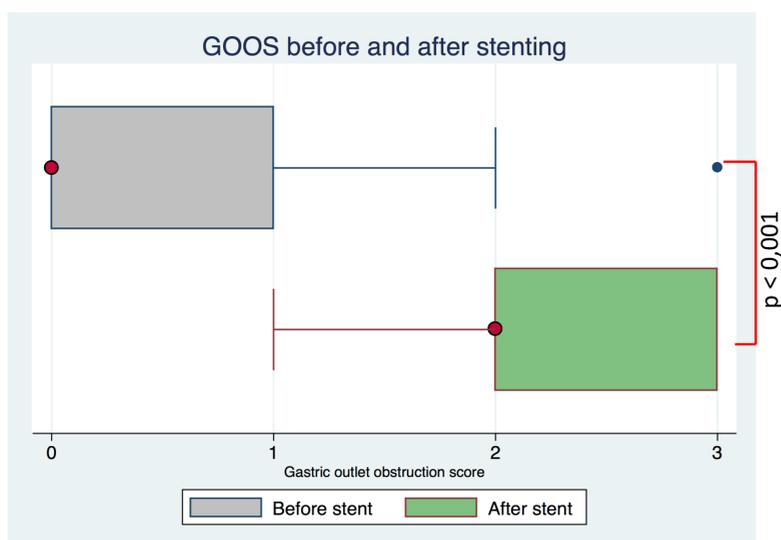


Fig.1: Gastric outlet obstruction score (GOOS) antes e após colocação de prótese (p<0,001)

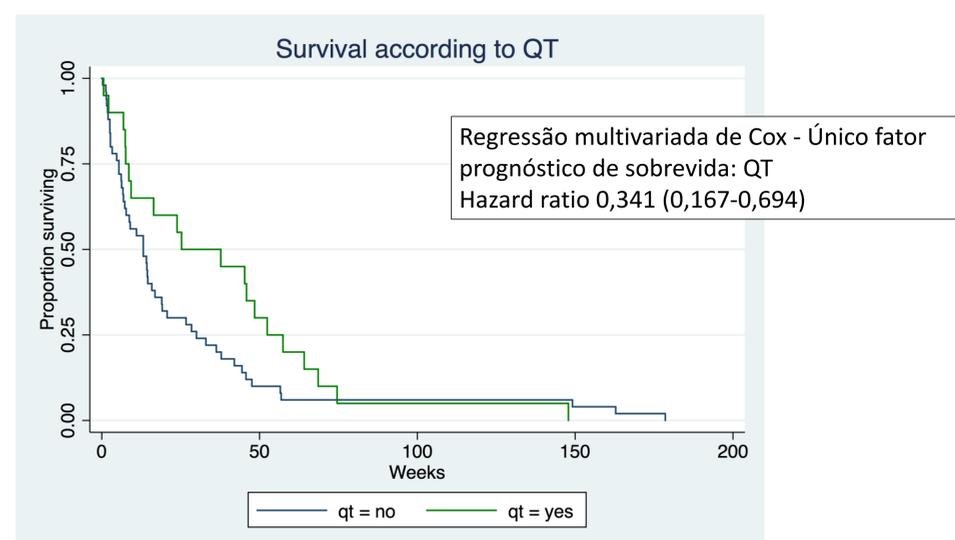


Fig.2: Curva de Kaplan Meier dos doentes incluídos no estudo. Observa-se a diferença da sobrevida em doentes submetidos ou não a Quimioterapia.

CONCLUSÕES

As PMAE são uma técnica minimamente invasiva eficaz e segura na palição da obstrução do segmento antro-duodenal por neoplasias gástricas. A maioria dos doentes mantém dieta oral até à morte, sem necessidade de intervenções adicionais. A taxa de obstrução da prótese apesar de significativa pode ser tratada através de uma nova abordagem minimamente invasiva na maioria dos casos.

REFERÊNCIAS

1. Pan YM, et al. Covered versus uncovered self-expandable metallic stents for palliation of malignant gastric outlet obstruction: a systematic review and meta-analysis. *BMC Gastroenterol.* 2014 Sep 30;14:170. doi: 10.1186/1471-230X-14-170.
2. Bian SB, et al. Palliative Therapy for Gastric Outlet Obstruction Caused by Unresectable Gastric Cancer: A Meta-analysis Comparison of Gastrojejunostomy with Endoscopic Stenting. *Chin Med J (Engl).* 2016 May 5;129(9):1113-21. doi: 10.4103/0366-6999.180530.
3. Gaidos JK, et al. Treatment of malignant gastric outlet obstruction with endoscopically placed self-expandable metal stents. *World J Gastroenterol.* 2009 Sep 21;15(35):4365-71. doi: 10.3748/wjg.15.4365.