

CO-018 - E QUANDO O NBI NÃO MOSTRA METAPLASIA INTESTINAL GÁSTRICA: SERÁ NECESSÁRIO SEPARAR O MATERIAL DE BIÓPSIAS EM RECIPIENTES DIFERENTES?

Rui Castro¹; Gianluca Esposito²; Diogo Libânio¹; Inês Pita¹; Mário Dinis-Ribeiro¹; Pedro Pimentel-Nunes¹

1 - Instituto Português de Oncologia de Porto; 2 - Sant'Andrea Hospital, Sapienza University of Rome

Introdução: O correto estadiamento e classificação da gastrite crónica atrofica e metaplasia intestinal (MI) gástrica pressupõe realização de ≥ 4 biópsias (2 do antro/incisura e 2 do corpo), sendo os fragmentos colocados em diferentes recipientes de acordo com as recomendações atuais. A cromoendoscopia virtual com NBI auxilia no diagnóstico e vigilância desta condição.

Objetivo: Avaliar se na ausência de padrão típico de MI com recurso a NBI, os fragmentos de biópsias gástricas podem ser colocados no mesmo recipiente sem implicações no diagnóstico e follow-up do paciente.

Métodos: Estudo prospetivo multicêntrico numa série consecutiva de pacientes com indicação para realizar endoscopia digestiva alta com biópsias do antro/incisura e corpo. Em todos os pacientes foi realizada Endoscopia Digestiva Alta (EDA) com NBI, excluindo-se os doentes com lesões e/ou com áreas sugestivas de metaplasia. No final foram incluídos 182 doentes aos quais se realizaram ≥ 4 biópsias (2 antro/incisura, 2 corpo), sendo colocados todos os fragmentos no mesmo recipiente para análise histológica. Finalmente foram calculados os sistemas de estadiamento histológicos OLGA e OLGIM.

Resultados: Em todos os pacientes foi possível distinguir a topografia dos fragmentos de biópsias e calcular o estadiamento OLGA/OLGIM. No total, 178(97.8%) apresentavam OLGIM 0 e apenas 4(2.2%) apresentavam OLGIM I. Cento e quarenta e nove(81.9%) apresentavam OLGA 0, 23(12.6%) OLGA I e 10(5.5%) apresentavam OLGA II. A colocação dos fragmentos de biópsias no mesmo recipiente não teve implicações no diagnóstico ou follow-up em nenhum dos pacientes já que nenhum doente foi diagnosticado com atrofia/metaplasia intestinal extensa (VPN de 100%).

Conclusão: Na ausência de padrão típico de MI com NBI, os fragmentos de biópsias podem ser colocados no mesmo recipiente caso se pretenda determinar a presença de *Helicobacter pylori* ou até mesmo prescindir das biópsias caso não seja esse o caso. Esta mudança na prática clínica pode ter um importante impacto financeiro nos custos da endoscopia.