

EP-023 - DIVERTÍCULO DE MECKEL: QUAL O MELHOR EXAME DE DIAGNÓSTICO?

C. Macedo¹; A.M. Ferreira¹; D. Perdigoto¹; L. Tomé¹

1 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Introdução: O divertículo de Meckel (DM) é uma anomalia congénita com prevalência de 2% na população. Por ocorrer tão infrequentemente os dados disponíveis relativamente aos exames complementares (EC) de diagnóstico são escassos. O objetivo desta revisão foi aferir a acuidade das técnicas disponíveis.

Materiais e métodos: Revisão dos registos clínicos de todos os doentes submetidos a cintigrafia de tecnécio-pertecnetato (CTc99m) para pesquisa de DM entre 2007 e 2017. Identificados 79 exames. Foi considerada a anatomia patológica como confirmação diagnóstica de DM, pelo que apenas se selecionaram os doentes submetidos a laparotomia/laparoscopia diagnóstica.

Resultados: Elegíveis 16 doentes, a maioria do sexo masculino (87,5%), com idade média de $29 \pm 19,1$ anos. Em 75% dos doentes a sintomatologia principal foram hematoquízias com estabilidade hemodinâmica (81,3%). A hemoglobina média na admissão foi $9,2 \pm 2,8$ g/dL. Durante o período de internamento (média de $8,6 \pm 5,3$ dias), a hemoglobina mínima foi, em média, $7,9 \pm 2,3$ g/dL havendo necessidade transfusional em 68,8% doentes. Aproximadamente metade dos doentes (56,3%) relatava episódios prévios semelhantes e 43,8% tinha internamentos prévios pelo mesmo motivo. Os EC utilizados para estudo do delgado mostraram os seguintes valores de sensibilidade (S), especificidade (E) e acuidade (A) diagnósticas para a deteção de DM: CTc99m (S 50%, E 75%, A 56,3%); tomografia ou ressonância magnética (Entero-TC/RMN) em 6 doentes (S, E e A 66,7%); videocápsula endoscópica (VCE) em 9 doentes (S 33,3%, E 100%, A 55,6%); enteroscopia em 7 doentes (S 25%, E 100%, A 57,1%). A combinação de Entero-TC/RMN e CTc99m mostrou S 100%, E 66,7 e A 75% enquanto que a combinação de VCE e enteroscopia mostrou S 50%, E 100% e A 75%.

Conclusão: Na nossa amostra a Entero-TC/RMN isoladamente mostrou melhores valores de sensibilidade e acuidade diagnóstica. A combinação de EC mostrou uma otimização da acuidade devendo ser considerada na prática clínica.