

EP-112 - DISSEÇÃO DA SUBMUCOSA DO CÓLON E RECTO – EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO

Margarida Flor De Lima¹; Nuno Nunes¹; Vera Santos¹; Ana Catarina Rego¹; José Renato Pereira¹; Nuno Paz¹; Maria Antónia Duarte¹

1 - Serviço de Gastrenterologia do Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPE

Introdução e Objectivos: A disseção da submucosa (DSM) permite a excisão em bloco de lesões de variadas dimensões e padrões de crescimento, permitindo uma maior taxa de obtenção de margens livres e menor recorrência local. Apesar de a maior dificuldade técnica limitar o seu uso disseminado a nível do cólon, tem-se verificado um número crescente de resultados favoráveis. Pretende-se, com este estudo, avaliar a eficácia das DSM do cólon e recto efetuadas no nosso serviço.

Material: Procedeu-se a uma avaliação retrospectiva de todos os casos de disseção da submucosa do cólon e recto realizados entre janeiro de 2016 e março de 2018.

Sumário dos Resultados: Foram analisados 14 casos submetidos a DSM, com uma média de idade de 63 anos (3 do sexo feminino, 11 do sexo masculino). As lesões localizavam-se no cego (1), cólon ascendente (4), transversos (1), sigmóide (2) e no recto (6). As lesões observadas tinham em média 27 mm de diâmetro. Em 2 casos, a DSM completa não foi possível, por dificuldade na elevação da submucosa e por infiltração profunda da submucosa, com necessidade de terminar o procedimento recorrendo a mucosectomia, ambos posteriormente referenciados para cirurgia. A avaliação anatomo-patológica revelou 10 adenomas com displasia de baixo grau, 1 adenoma com displasia de alto grau, 1 pólipolo hiperplásico, 1 adenocarcinoma mucinoso *in situ* e 1 adenocarcinoma intestinal moderadamente diferenciado, com infiltração da submucosa. Foram observadas margens livres em 93% dos casos. Verificaram-se 2 casos de perfuração, encerrados na sua totalidade com *clips*.

Conclusões: A DSM é um método seguro e eficaz na excisão de lesões de grandes dimensões, permitindo uma maior taxa de ressecção completa e condicionando maior acuidade no diagnóstico anatomo-patológico.