

CO-021 - INVESTIGAÇÃO DE ANEMIA POR EDA: HAVERÁ MARGEM PARA OTIMIZAR O PROTOCOLO DE BIÓPSIAS?

Catarina Nascimento¹; Maria Pia Costa Santos¹; Catarina Fidalgo¹; Marília Cravo¹

1 - Hospital Beatriz Ângelo

Introdução: Na investigação de anemia por endoscopia digestiva alta (EDA), informação prévia acerca do perfil de ferro e do grau de suspeita de doença celíaca (DC), tem impacto no protocolo de biópsias a executar. A ausência destes dados pode levar a biópsias desnecessárias ou à repetição do exame por biópsias insuficientes. Objetivo: apurar a proporção de doentes em risco de protocolo de biópsias inadequado, pelo facto do executante não possuir os dados necessários no momento do exame.

Material: Estudo coorte retrospectivo incluindo todos os doentes submetidos a EDA no primeiro semestre de 2018, cujo motivo de prescrição foi anemia. Recolhidos dados através da consulta de processos clínicos, resultados analíticos/histológicos. Análise estatística SPSSv23.

Resultados: Realizados 194 exames/191 doentes (60% mulheres; idade média 66 anos $\pm$ 15,4). A carência de ferro, B12 e folato estava documentada em 72%, 11% e 26% dos doentes, respetivamente, aquando do exame. O perfil de ferro e serologias para doença celíaca não estavam disponíveis em 16% e 92% dos casos, respetivamente, o que condicionou risco de biópsias fúteis em 28% (53/191) dos exames. Contudo, neste cenário, as biópsias foram concretizadas apenas em metade dos casos (25/53), com achado incidental de atrofia vilositária em 1 caso. Registou-se ausência de biópsias de D2 em 15% dos exames, apesar de existir ferropénia documentada, não haver causa óbvia para a anemia nem serologia celíaca negativa. O facto do exame ser prescrito por um Gastrenterologista associou-se à indisponibilidade do perfil de ferro no momento do exame (30 vs 10%, $p=0.001$).

Conclusões: Na nossa amostra mais de 1/4 dos doentes estaria em risco de biópsias fúteis de D2 por desconhecimento da cinética do ferro, enquanto em 15% dos exames as biópsias de D2 não foram realizadas apesar da indicação. A dimensão deste problema justifica um plano de ação com vista a rentabilizar o recurso à biópsia no estudo da anemia.