

CO-023 - COLONOSCOPIA COM ENDOCUFF NA DETEÇÃO DE LESÕES SERREADAS SÉSSEIS - ESTUDO PROSPETIVO, CONTROLADO E ALEATORIZADO

Maria Pia Costa Santos¹; Carolina Palmela¹; Catarina Gouveia¹; Catarina Gomes¹; Lidia Roque Ramos¹; Catarina Fidalgo¹; Joana Nunes¹; Rui Loureiro¹; Elidio Barjas¹; Helena Oliveira¹; Joana Torres¹; Marília Cravo¹; Alexandre Ferreira¹

1 - Hospital Beatriz Ângelo

Introdução: As lesões serradas sésseis (LSS) têm sido associadas a cancro colorectal de intervalo pela dificuldade na sua deteção e por apresentarem uma carcinogénese acelerada. Diversas técnicas/dispositivos têm sido desenvolvidas com o intuito de aumentar a sensibilidade da colonoscopia, nomeadamente o Endocuff. Os estudos demonstraram que este dispositivo aumenta a taxa de deteção de adenomas. O objetivo deste trabalho foi comparar a eficácia na deteção de LSS da colonoscopia com Endocuff versus colonoscopia convencional.

Métodos: Estudo prospetivo, controlado e aleatorizado que incluiu doentes submetidos a colonoscopia eletiva entre junho/2018 e fevereiro/2019. Os doentes foram randomizados em dois grupos: 1) colonoscopia com Endocuff; 2) colonoscopia convencional. Os exames foram realizados com equipamento de alta definição. O *endpoint* primário foi o número médio de LSS com dimensão ≥ 10 mm por colonoscopia.

Resultados: Incluídos 170 doentes, 57% homens, com idade média de $62,4 \pm 9,9$ anos. Na análise *per protocol*, 81 (48%) colonoscopias foram realizadas com Endocuff e 89 (52%) de forma convencional. Não se verificaram diferenças na taxa de entubação cecal (99% vs 94%, $P=0,214$) ou no tempo de retirada ($12,3 \pm 5,3$ vs $13,1 \pm 6,7$ minutos, $P=0,373$) entre os grupos com e sem Endocuff. A taxa de deteção de LSS foi superior na colonoscopia com Endocuff (9% vs 2%, $P=0,027$), bem como o número médio de LSS detetadas por colonoscopia ($0,2 \pm 0,5$ vs $0,02 \pm 0,1$, $P=0,021$). O número médio de LSS ≥ 10 mm foi semelhante nos dois grupos ($0,04 \pm 0,2$ vs $0,02 \pm 0,1$, $P=0,577$). Não se verificaram diferenças na taxa de deteção de adenomas (72% vs 67%, $P=0,554$) e no número médio de adenomas por colonoscopia ($1,8 \pm 2,4$ vs $1,7 \pm 2,2$, $P=0,785$) entre os grupos. A taxa de eventos adversos foi semelhante nos dois grupos (1% vs 1%, $P=0,999$).

Conclusão: A colonoscopia com Endocuff aumenta a taxa de deteção e o número médio de LSS por colonoscopia, mas não o número médio de LSS ≥ 10 mm.