

CO-053 - UMA NOVA CLASSIFICAÇÃO ENDOSCÓPICA DA PÁPILA MAJOR E AVALIAÇÃO DA CONCORDÂNCIA ENTRE OBSERVADORES

Marta Moreira¹; Gonçalo Alexandrino⁴; João Fernandes^{1,2}; Tarcísio Araújo¹; Inês Costa³; Sofia Nunes³; Patrício Costa^{3,6}; Jorge Canena^{4,5}; Luís Lopes^{1,3,6}

1 - Department of Gastroenterology, Santa Luzia Hospital - Unidade Local de Saúde Alto Minho, Viana do Castelo, Portugal; 2 - Department of Gastroenterology, Centro Hospitalar Cova da Beira, Covilhã, Portugal; 3 - Life and Health Sciences Research Institute (ICVS), School of Medicine, University of Minho, Braga, Portugal; 4 - Department of Gastroenterology, Professor Doutor Fernando Fonseca Hospital, Amadora, Portugal; 5 - Department of Gastroenterology – Nova Medical School/Faculty of Medical Sciences, Lisbon, Portugal; 6 - ICVS/3B's - PT Government Associate Laboratory, Braga/Guimarães, Portugal

Introdução e objectivos

Não existe nenhuma classificação de papila major utilizada de forma corrente na prática clínica. As raras classificações existentes são pouco utilizadas devido à sua variabilidade e inconsistência. Neste estudo pretendemos apresentar uma nova classificação de papila e avaliar a concordância inter-observador e intra-observador entre experts e não-experts.

Métodos

Uma nova classificação endoscópica da papila major é proposta, baseada em 550 fotografias de papilas diferentes adquiridas digitalmente e apresentadas a 4 endoscopistas com experiência em CPRE. A nova classificação proposta apresenta 7 categorias: **Type I - Flat type**: sem protusão oral, **Type IIA - Prominent tubular non-pleated**: com protusão oral e com ≤ 1 prega transversal sobre a protusão oral, **Type IIB - Prominent tubular pleated**: com protusão oral e com ≥ 2 pregas transversais sobre a protusão oral, **Type IIC - Prominent bulging** - com protusão oral, abaulada e dimensões aumentadas, **Type IIIA – Diverticular/intradiverticular**: orifício papilar no interior do divertículo, **Type IIIB – Diverticular/diverticular border**: orifício papilar a menos de 2 cms do bordo diverticular e **Type IV - Unusual**: papila com morfologia não classificada nas outras categorias. Para avaliar a concordância inter-observador um questionário on-line foi enviado a 20 endoscopistas de vários países (Portugal, Espanha, Itália, Holanda e Bélgica), contendo 50 imagens de papilas distribuídas pelas diversas categorias. Quatro semanas após o primeiro questionário, um segundo questionário foi enviado com as mesmas imagens, reordenadas de forma aleatória.

Sumário de resultados

A concordância inter-observadores foi grande ($K=0,609$; IC95%: 0,598-0,620) e foi semelhante entre experts e não-experts. A concordância intra-observador avaliada pelo 2º questionário foi substancial ($K=0,69$; IC95%: 0,620-0,762).

Conclusões

A nova classificação proposta apresenta uma concordância substancial entre endoscopistas. Esta classificação parece ser de fácil aprendizagem e utilização, independentemente da experiência do endoscopista em CPRE.