

EP-077 - O PAPEL DA CÁPSULA ENDOSCÓPICA NAS SÍNDROMES DE POLIPOSE HEREDITÁRIA

Inês Marques De Sá¹; Teresa Pinto Pais¹; Catarina Brandão¹; Mário Dinis Ribeiro¹

1 - Serviço de Gastrenterologia do Instituto Português de Oncologia do Porto

Introdução:A cápsula endoscópica (CE) tem sido sugerida na vigilância de algumas síndromes hereditárias designadamente na síndrome de Peutz-Jeghers (SPJ) e polipose adenomatosa familiar (PAF). O nosso objectivo foi verificar o impacto clínico da CE em doentes com SPJ, PAF e também em doentes com polipose associada ao MuthY (polipose-MutHY).

Métodos:Análise retrospectiva de todos os doentes que realizaram CE na nossa instituição entre Julho/2017 e Fevereiro/2019 com SPJ (n=5), PAF (n=5) e MutHY (n=3). O impacto clínico foi tido como o diagnóstico de novas lesões (pólipos do duodeno distal e restante intestino delgado, comparado com os da endoscopia digestiva alta (EDA) e entero-TAC se realizada) e alteração da abordagem clínica (indicação para enteroscopia assistida por balão (EAB)).

Resultados:A CE permitiu o diagnóstico de lesões adicionais em 9 doentes (69%) com 2 doentes submetidos a polipectomia por EAB (15%). Nos doentes com SPJ, em 3 verificaram-se novas lesões (1 no duodeno distal e jejuno; 2 no jejuno e íleo, submetidos a EAB para polipectomia de pólipos com >1cm, não se tendo observado os pólipos do íleo na EAB anterógrada nem do jejuno na EAB retrógrada). Na PAF, a CE demonstrou ganhos em 4 doentes (1 doente com novas lesões do duodeno distal e do jejuno, outro com adenomas jejunais e 2 com adenomas jejunais e ileais). Em 2 doentes com polipose-MutHY, a CE detectou adenomas jejunais, um condicionando ligeiro atraso na progressão da CE. Dois doentes realizaram entero-TAC por outros motivos, não se tendo identificado outras lesões. Um doente assintomático com PAF teve retenção assintomática da cápsula por tumor desmóide intra-abdominal.

Conclusão:Este estudo corrobora o papel da CE na vigilância e orientação terapêutica das síndromes de polipose hereditária e alerta para o risco de retenção da cápsula nestes doentes por pólipos de grandes dimensões ou tumores desmóides assintomáticos.