

EP-082 - SERÁ A TAXA DE DETEÇÃO DE ADENOMAS UM INDICADOR IMPORTANTE NA DETEÇÃO DE OUTRAS LESÕES NÃO NEOPLÁSICAS?

Ana Catarina Gomes¹; Ana Ponte¹; Rolando Pinho¹; Adélia Rodrigues¹; Ana Paula Silva¹; Mafalda Sousa¹; João Carlos Silva¹; Edgar Afecto¹; João Carvalho¹

1 - Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia e Espinho

Introdução:

A taxa de deteção de adenomas (TDA) é a proporção de colonoscopias em que é encontrado pelo menos um adenoma. A TDA deve ser usada como parâmetro de qualidade na colonoscopia diagnóstica, e tem sido inversamente associada ao risco de CCR e de morte. Porém permanece incerto se há associação entre a TDA e a deteção de outras lesões não neoplásicas.

Objetivo:

Avaliar se a TDA está associada à deteção de outras lesões não neoplásicas.

Métodos:

Estudo retrospectivo que analisou colonoscopias realizadas por 3 endoscopistas no nosso centro (A, B ou C). Foram excluídas colonoscopias incompletas, realizadas no âmbito de hemorragia gastrointestinal manifesta, doença inflamatória intestinal ou para polipectomia ou mucosectomia. Consideramos lesão não neoplásica se presença de angiectasias, divertículos, inflamação inespecífica, erosões/úlceras ou lesões subepiteliais.

Resultados:

Foram analisadas um total de 229 colonoscopias. A idade média dos doentes foi 64 ± 13.1 anos, e 54.6% eram do sexo masculino (n=125). A indicação para a colonoscopia foi significativamente diferente entre os endoscopistas (p=0.04): o follow-up após CCR foi superior no endoscopista B (31.9%) e C (36.5%) e a vigilância pós-polipectomia foi superior no endoscopista A (35.1%). A TDA não se relacionou com maior deteção de outras lesões não neoplásicas (31.3% vs 30.1%, p=0.88). Considerando apenas as colonoscopias com deteção de adenomas, a taxa de deteção de outras lesões não neoplásicas não mostrou ser diferente tendo em conta o endoscopista (42.6% vs. 36.1% vs. 27%, p=0.14). Na subanálise por endoscopista, a TDA não esteve associada a uma maior deteção de outras lesões não significativas (endoscopista A: 27.5% vs 33.3%, p=0.65; B: 38.5% vs 23.9%, p=0.28 e C: 29.4% vs 32.6%, p=0.81).

Conclusão:

No nosso estudo, a TDA não se associou a uma maior deteção de outras lesões não neoplásicas na amostra total e por endoscopista.