

3 PRÉ-MEDICAÇÃO COM SIMETICONE E N-ACETILCISTEÍNA NA MELHORIA DA VISUALIZAÇÃO DA MUCOSA EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA – ESTUDO PROSPETIVO RANDOMIZADO DUPLAMENTE CEGO

Elvas L., Areia M., Alves S., Brito D., Saraiva S., Cadime A.T.

Introdução e objetivos: A endoscopia alta é um dos procedimentos mais importantes no diagnóstico da patologia do tubo digestivo superior. O nosso objetivo foi determinar se a pré-medicação com simeticone e *N*-acetilcisteína melhora a qualidade de visualização da mucosa digestiva numa endoscopia alta.

Materiais e métodos: Estudo prospetivo randomizado, duplamente cego e controlado por placebo com 297 doentes submetidos a endoscopia alta que receberam pré-medicação 15-30 minutos antes do procedimento: grupo A–100mL de água (placebo); grupo B–100mL de água com 100mg de simeticone; grupo C–água, simeticone e 600mg de *N*-acetilcisteína. O resultado principal foi a qualidade da visualização da mucosa (1 ponto–“excelente”; 2 pontos–“adequada”; 3 pontos–“inadequada”). Ensaio registado em <http://clinicaltrials.gov> (NCT02357303). Análise estatística com qui-quadrado e ANOVA com correção de Tukey.

Resultados: A classificação da qualidade de visualização da mucosa entre os grupos B e C (versus A) foram significativamente superiores no esófago 1.09 e 1.15 vs. 1.31 ($p<0.05$) e estômago 1.26 e 1.30 vs. 1.67 ($p<0.01$) e igualmente melhores mas sem significado estatístico no duodeno 1.07 e 1.09 vs. 1.20 ($p=NS$). Não houve diferenças significativas entre os grupos B e C. Comparando a percentagem de resultados “excelentes” com os restantes (“adequados” ou “inadequados”) verificaram-se resultados semelhantes (B e C versus A): esófago 91% e 87% vs. 71% ($p<0.001$), estômago 76% e 75% vs. 39% ($p<0.001$) e duodeno 85% e 82% vs. 73% ($p=NS$). Não houve diferenças estatisticamente significativas na visualização da mucosa gástrica em doentes com gastrectomia subtotal (B e C vs. A): 1.45 e 1.68 vs. 1.86 ($p=NS$). A taxa de lesões reportada foi superior no grupo B mas sem significado estatístico.

Conclusão: A pré-medicação com simeticone melhora a visualização da mucosa, o que poderá aumentar a acuidade diagnóstica e deverá ser considerada prática comum em endoscopia. A associação de *N*-acetilcisteína não demonstrou qualquer benefício.

Serviço de Gastrenterologia - IPO Coimbra