

8 FATORES DE RISCO PARA HEMORRAGIA APÓS DISSEÇÃO ENDOSCÓPICA DA SUBMUCOSA GÁSTRICA – REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Libânio D (1), Costa MN (2), Pimentel-Nunes P (1), Dinis-Ribeiro M (2)

INTRODUÇÃO: A hemorragia pós-procedimento (HPP) é o evento adverso mais frequente da disseção endoscópica da submucosa (ESD) gástrica. Vários estudos tentaram identificar fatores de risco para a sua ocorrência, com resultados controversos. Esta revisão sistemática e meta-análise teve como objetivo a identificação de fatores de risco para HPP associada a ESD gástrica.

MÉTODOS: A pesquisa bibliográfica foi realizada em 3 bases de dados eletrónicas. A seleção dos estudos, a extração dos dados e avaliação da qualidade foi realizada independentemente por 2 investigadores. Foram calculados os odds ratio ponderados (OR) para cada fator de risco através do modelo de efeitos aleatórios, tendo a heterogeneidade sido avaliada pela medida I^2 .

RESULTADOS: Foram incluídos 74 artigos. A incidência ponderada de HPP foi de 5.1% (IC 95% 4.5-5.7%). Sexo masculino (OR 1.25), cardiopatia (OR 1.54), medicação antitrombótica (OR 1.63), cirrose (OR 1.76), doença renal crónica (OR 3.38), lesão >20mm (OR 2.70), peça >30mm (OR 2.85), morfologia plana/deprimida (OR 1.43), localização na pequena curvatura (OR 1.74), carcinoma na peça (OR 1.46) e a presença de ulceração (OR 1.64) foram identificados como fatores de risco para HPP, bem como a duração do procedimento >60 minutos (OR 2.05) e o uso de antagonistas dos receptores da histamina em vez de inibidores da bomba de prótons (OR 2.13). A idade, hipertensão, a presença de fibrose e a localização no plano longitudinal (terço superior, médio e inferior) não influenciaram o risco de HPP. A realização de endoscopia de *second-look* não se associou à diminuição do risco de HPP (OR 1.34, IC 95% 0.85-2.12).

CONCLUSÕES: Foram identificados os fatores de risco associados a hemorragia pós-ESD gástrica, que podem influenciar a atitude após ESD, nomeadamente no tempo de vigilância intra-hospitalar necessário. A realização rotineira de endoscopia de *second-look* não se associa a melhores resultados.

(1) Serviço de Gastrenterologia - Instituto Português de Oncologia do Porto (2) Serviço de Gastrenterologia - Centro Hospitalar de Lisboa Central