

9 DISSEÇÃO ENDOSCÓPICA DA SUBMUCOSA DE NEOPLASIA INTRAMUCOSA DO CÓLON

Ávila F, Nunes N, Costa Santos V, Rego AC, Pereira JR, Paz N, Duarte MA

No cólon, a maioria das lesões superficiais podem ser ressecadas de forma efetiva por polipectomia ou mucosectomia. Contudo, nas lesões suspeitas de invasão da submucosa, nomeadamente lesões deprimidas ou com limites irregulares, principalmente se maiores que 20mm, a disseção endoscópica da submucosa (ESD) pode ser considerada

A ESD é uma técnica minimamente invasiva, indicada no tratamento de lesões pré-malignas ou malignas precoces do tubo digestivo, permitindo a remoção em bloco da lesão e assegurando margens livres.

Descreve-se o caso de um doente do sexo masculino, 71 anos de idade, em *follow-up* por adenocarcinoma do cólon transverso (pT3N1M0), submetido a colectomia direita em 2013. Realizou colonoscopia que revelou, ao nível da sigmoide, lesão elevada e irregular, sob prega (Classificação de Paris: 0-IIa) com cerca de 20 mm. As biópsias mostraram carcinoma intramucoso. O doente foi proposto para disseção endoscópica da submucosa. Após avaliação dos limites da lesão com cromoscopia foi realizada elevação da submucosa com injeção de uma solução de expansor plasmático, índigo de carmin e adrenalina. Foi efetuada resseção em bloco da lesão por ESD. A histologia da peça cumpria critérios de ressecabilidade endoscópica curativa: resseção em bloco, adenocarcinoma bem diferenciado, margens livres e sem invasão linfovascular. Três meses após o procedimento, na reavaliação endoscópica, observou-se área de cicatriz com mucosa regular, sem sinais de recidiva. Foram realizadas biópsias que revelaram ausência de displasia ou de neoplasia maligna.

A ESD é uma técnica complexa e difícil, principalmente quando aplicada em lesões do cólon. Os autores descrevem este caso para mostrar que, em casos selecionadas, a ESD do cólon é uma técnica segura e eficaz com intuito curativo e constitui uma alternativa à cirurgia.

Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPE