

103 CONCORDÂNCIA ENTRE ENTEROSCOPIA POR MONOBALÃO, POR CÁPSULA E IMAGIOLOGIA NA AVALIAÇÃO DE PATOLOGIA DO INTESTINO DELGADO

Santos-Antunes J., Margarida M., Cardoso H., Rodrigues-Pinto E., Vilas-Boas F., Ribeiro A., Macedo G

Introdução e Objectivos: A enteroscopia por monobalão ou por videocápsula (VCE), a TC e a RMN são procedimentos que permitem avaliar e diagnosticar lesões do intestino delgado. O objectivo foi avaliar a concordância e encontrar factores preditivos da não concordância entre a enteroscopia por monobalão e os restantes métodos diagnósticos. **Material:** Análise retrospectiva dos doentes submetidos a enteroscopia por monobalão (Olympus SIF-Q180) entre 2010 e 2014 e análise comparativa com VCE, TC e RMN. **Resultados:** De 165 procedimentos (101 anterógrados e 64 retrógrados), 56% foram realizados em homens, com idade média de 53 ± 18 anos. A hemorragia digestiva de origem obscura foi a principal indicação para a realização de enteroscopia (54, 33%), seguida da Doença de Crohn (39, 23%) e pólipos/síndromes de polipose (27, 16%). O exame foi normal em 52 (32%), sendo os principais achados angiodisplasias (23, 14%), ileíte (18, 11%), pólipos (14, 9%), estenoses (14, 9%), alterações inflamatórias anastomóticas (12, 7%) e jejunitis (8, 5%). Mais de metade ($n=102$, 62%) tinham VCE prévia e 51 (30%) TC ou RMN nos 3 meses anteriores. A concordância entre enteroscopia por monobalão e VCE foi boa ($\kappa=0.60$, $p<0.001$), tendo sido moderada/má ($\kappa=0.39$, $p<0.001$) em relação à imagiologia. Não se encontraram diferenças entre os métodos nas diferentes indicações para enteroscopia por monobalão nem entre realização por via anterógrada ou retrógrada. A concordância entre enteroscopia e VCE foi boa nos doentes sem cirurgia do delgado ($\kappa=0.617$, $p<0.001$) e apenas moderada ($\kappa=0.538$, $p=0.021$) nos doentes com antecedentes cirúrgicos. A concordância foi também maior nas lesões do jejuno (boa: $\kappa=0.546$, $p<0.001$) do que nas lesões ileais (moderada: $\kappa=0.487$, $p<0.001$). **Conclusões:** A concordância entre enteroscopia por monobalão e VCE foi boa e moderada/má entre enteroscopia e imagiologia. A ausência de cirurgias prévias do delgado e lesões jejunais foram predictores de maior concordância. A concordância foi semelhante nas diferentes indicações.

Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar S. João