

236 NÍVEIS SÉRICOS DE CA 19.9: MARCADOR DE SOBREVIDA E PREDITOR DE METASTIZAÇÃO NO COLANGIOCARCINOMA

Coelho R. 1, Silva M. 1, Pinto-Rodrigues E. 1, Cardoso H. 1, Lopes S. 1, Pereira P. 1, Santos-Antunes J. 1, Lopes J. 2, Carneiro F. 2, Macedo G. 1

Introdução: o CA 19.9 é um marcador tumoral sérico usado no diagnóstico do colangiocarcinoma, encontrando-se elevado em 85% dos casos. Contudo, é desconhecido o seu valor no prognóstico e sobrevida destes doentes. Os objetivos deste estudo foram determinar a associação entre os níveis séricos de CA 19.9 e dados clínicos e analíticos e identificar possíveis fatores que influenciem a sobrevida. **Métodos:** estudo retrospectivo de 89 doentes com diagnóstico de colangiocarcinoma com doseamento, à data do diagnóstico, de CA 19.9. Foi estabelecido um *cutoff* com base no valor mediano da amostra. Para o cálculo de sobrevida foram usadas curvas de Kaplan-Meier com valor alfa de 0,05. **Sumário de resultados:** incluídos 89 doentes (55% homens) com idade média de 69±11 anos, durante tempo mediano de *follow-up* de 23 semanas (IQR: 8-80). A taxa de sobrevida mediana foi de 14 meses (IQR: 4-24) e a taxa de mortalidade foi de 79%. A amostra apresentou um valor de CA 19.9 mediano de 103 U/mL (IQR: 15-576), valor de referência <3U/mL. Doentes com CA 19.9 níveis >103 U/L apresentavam valores inferiores de albumina e níveis mais elevados de alanina aminotransferase e gama-glutamil transferase. Níveis séricos de CA 19.9 >103 U/L associaram-se a maior probabilidade de metastização ($p=0,001$) e a taxas inferiores de tratamento com intenção curativa ($p=0,024$). Doentes com níveis de CA 19.9 inferiores a 103U/L (HR:2,353, $p=0,015$), tratamento com quimioterapia (HR:4,301, $p=0,005$) e cirurgia (HR:4,927, $p<0,001$) apresentam maior sobrevida. A análise multivariada, considerando tratamento cirúrgico, quimioterapia, níveis de CA 19.9 e presença de metástases, mostrou que a realização de cirurgia [HR:3,310 (1,086; 10,085), $p=0,035$] e níveis inferiores de CA 19.9 [HR:2,577, IC 95% (1,697; 9,525), $p=0,024$] são fatores preditivos independentes para a sobrevida. **Conclusão:** níveis séricos mais elevados de CA 19.9, à data do diagnóstico, associaram-se a menor sobrevida e maior probabilidade de metastização a data de diagnóstico.

1- Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar São João, Porto. 2- Serviço de Anatomia Patológica, Centro Hospitalar São João, Porto.