

38 LINFOMA GÁSTRICO TIPO MALT – PREDITORES DE PROGNÓSTICO

Loureiro RV, Silva MJ, Borges VP, Capela T, Bernardes C, Russo P, Tomé A, Mascarenhas L, Esteves J

INTRODUÇÃO: Apesar de raros, a maioria dos linfomas gastrointestinais apresentam-se como linfomas gástricos primários (LGP) e 50% destes são do tipo MALT.

OBJECTIVOS: Avaliação da sobrevida global e potenciais factores de prognóstico nos doentes com diagnóstico de LGP tipo MALT.

MATERIAL E MÉTODOS: Análise retrospectiva dos doentes diagnosticados com LGP tipo MALT num centro terciário, durante 11 anos. Analisados dados demográficos, presença de infecção por *H. pylori*, biomarcadores, estadiamento, abordagem terapêutica, prognóstico e sobrevida.

RESULTADOS: Analisados 27 doentes, 55,6% (15/27) do género masculino, idade mediana de 72 anos. Nos 22 doentes em que foi possível determinar o estadiamento de Lugano, 15 (68,2%) estavam nos estadios I/II e 7 (31,8%) dos estadios III/IV.

Sete em 25 doentes (35,0%) foram submetidos a erradicação isolada de *H. pylori*, 7/25 (35,0%) realizaram quimioterapia (QT) e 5/25 (25,0%) foram submetidos a cirurgia ou cirurgia associada a QT (em todos por complicações associadas). O tempo médio de seguimento foi de 61 meses (mín. 2; máx. 145). A maioria dos doentes, 89,5% (17/19), alcançou remissão completa da doença e em 1/19 (5,3%) houve progressão da doença. A sobrevida global aos 1, 2 e 5 anos foi de 85,2%, 77,8% e 64,0%, respectivamente. A análise univariada, o único preditor de prognóstico foi o estadiamento de Lugano (HR: 6,20; $p=0,014$), com sobrevida global aos 5 anos de 85,2% vs 28,6%, para os estadios I/II vs III/IV, respectivamente.

Não se observou associação significativa entre género, idade ao diagnóstico, infecção por HP, LDH, $\beta 2$ microglobulina, albumina, hemoglobina, plaquetas e modalidade terapêutica e a sobrevida.

CONCLUSÃO: A maioria dos doentes com LGP tipo MALT num estadio precoce tem um prognóstico favorável, sendo o estadiamento de Lugano o único preditor de sobrevida identificado neste estudo.

Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE