

## 280 DISTÂNCIA DOS TUMORES DO RETO E SIGMOIDE DISTAL À MARGEM ANAL – TODOS OS CM'S IMPORTAM!

Elvas L., Brito D., Areia M., Alves S., Saraiva S., Cadime A.T.

**Introdução:** Uma correta localização do limite distal dos adenocarcinomas do reto e sigmoide é fundamental, influenciando o estadiamento locorregional e as opções terapêuticas, nomeadamente tratamentos neoadjuvantes e o tipo de intervenção cirúrgica. O nosso objetivo foi comparar as medições dos exames endoscópicos de ambulatório e as efetuadas no nosso serviço. **Material e Métodos:** Estudo prospetivo, comparativo, de doentes com neoplasia maligna do reto e sigmóide até 25cm, submetidos a colonoscopia em ambulatório e retossigmoidoscopia intra-hospitalar para medição da distância da lesão à margem anal. Os valores foram comparados com os descritos na Ressonância Magnética (RM) pélvica, que se usou como referência. Análise estatística com testes de Mann-Whitney e Qui<sup>2</sup> e coeficiente de correlação de Spearman. **Resultados:** Avaliados 32 doentes (53% sexo feminino, idade 67±12 anos). Em 5 (16%) dos exames de ambulatório não foi localizado o topo distal. A mediana da diferença entre os valores dos limites distais do exame de ambulatório e o hospitalar foi de 3,0cm (1;6). A mediana das diferenças dos exames endoscópicos vs. RM foi estatisticamente significativa (ambulatório vs. RM 3.0cm; hospitalar vs. RM. 0,0cm;  $p=0.007$ ). Para a correlação dos exames endoscópicos vs. RM, o coeficiente de Spearman foi de 0,68 para o ambulatório e 0,93 para o hospitalar. Das 22 lesões para as quais dispúnhamos dos 3 exames, o erro das medições endoscópicas alterou o estadiamento/tratamento em 5% dos exames hospitalares vs. 37% dos exames de ambulatório ( $p=0.03$ ). Nestes, em 7/22 (32%) dos casos, a lesão do reto tinha sido classificada como sigmoide e 1 caso (5%) de lesão justa-anal como reto “médio”. **Conclusão:** Uma medição correta das distâncias à margem anal das neoplasias do reto ou sigmoide distal é fundamental mas muito dependente do operador. Uma maior exatidão desta medição irá permitir um estadiamento mais correto das lesões e um tratamento mais adequado.

Serviço de Gastrenterologia, IPOCFG, EPE