

## 18 LESÃO DE DIEULAFOY - O DESAFIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

Capela T, Bernardes C, Loureiro R, Carvalho D, Duarte P

**Introdução e objectivos:** A lesão de Dieulafoy (LD) é uma etiologia a considerar na hemorragia digestiva alta (HDA). O diagnóstico afigura-se muitas vezes difícil, sendo o tratamento endoscópico, actualmente considerado eficaz. Pelo exposto pretende-se caracterizar os exames endoscópicos altos em que se diagnosticaram e intervencionaram LD.

**Métodos:** Análise retrospectiva dos exames endoscópicos com HDA em contexto de urgência entre 2010 e 2013 num Hospital Central.

**Resultados:** A LD correspondeu a 7,3% do total de diagnósticos de HDA (72 em 982) relativos a 62 doentes (44 do sexo masculino, idade média 73,3 +/- 16,6 anos). Média de 1,3 +/- 0,61 exames para o diagnóstico. As queixas que motivaram o exame foram hematemeses-H (66,6%) e melenas-M (56,9%). 25% dos doentes tinham H+M. Laboratorialmente, 86,1% tinham anemia. Um total de 87,1% das LD surgiu no estomago proximal. Três doentes apresentaram LD no bulbo duodenal (4,8%), um no esófago e 4 no antro ou corpo distal (6,5%). As opções terapêuticas incluíram injeção de adrenalina e/ou polidocanol, árgon plasma e clips metálicos segundo a opção do endoscopista. A hemostase endoscópica imediata foi conseguida com sucesso em 100% dos doentes. Perdeu-se o *follow up* de 7 doentes (11,2%). Avaliando a eficácia terapêutica nos restantes 55, verificou-se que a taxa de recidiva hemorrágica foi de 25,5% com uma média de 79,1 dias para recidiva (1-243 dias). Comparando a eficácia em dois grupos, a aplicação de clip metálico vs a ausência do mesmo, constatou-se uma recidiva hemorrágica de 12,5% vs 34,7% ( $p < 0,05$ ). Apenas um doente recidivou mais que uma vez sendo encaminhado para terapêutica cirúrgica.

**Conclusão:** A LD é uma causa importante de HDA, sendo o seu diagnóstico muitas vezes difícil. A terapêutica endoscópica é em geral eficaz, sendo que o clip metálico parece diminuir o risco de recidiva hemorrágica.

Serviço de Gastrenterologia, Hospital de Santo António dos Capuchos - Centro Hospitalar Lisboa Central, EPE