

40 ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA: A EXPERIÊNCIA DOS ÚLTIMOS 5 ANOS DE UM SERVIÇO DE GASTROENTEROLOGIA

Vaz A.M.;, Eusébio M; , Antunes A; , Queirós P; , Velasco F; , Ornelas R; , Guerreiro H.

O estudo endoscópico do intestino delgado teve um avanço significativo na última década, vindo a enteroscopia por cápsula a ser cada vez mais utilizada dada a sua comodidade e capacidade diagnóstica.

Objectivos: Rever as indicações e rentabilidade diagnóstica da enteroscopia por cápsula no nosso serviço, nos últimos 5 anos.

Material/métodos: Recolha retrospectiva dos dados epidemiológicos, indicação principal para exame, resultados e complicações dos doentes submetidos a enteroscopia por cápsula entre 2009 e 2013.

Resultados: Foram realizados 208 exames em 196 doentes, sendo 54% do sexo masculino, com uma média de idades de 61 ± 17 anos, a maioria(69%) requisitada por médicos do serviço. As principais indicações para o exame foram hemorragia digestiva obscura oculta(64%) ou manifesta(18%), Doença de Crohn suspeita(6%) ou confirmada (1%), ou outros sintomas como Diarreia(5%) e Dor Abdominal(2%). O registo foi conseguido até ao cólon em 89% dos exames.

Na hemorragia digestiva obscura (oculta e manifesta), verificaram-se achados positivos no delgado em 58% dos exames. As angiectasias foram as lesões mais frequentes, 45% e 53%, seguidas de úlceras, 10% e 11%, erosões, 14% e 6%, e pólipos, 14% e 6%, respectivamente na hemorragia oculta e manifesta. Em aproximadamente 13% dos exames encontraram-se lesões potencialmente significativas para o quadro clínico situadas no esófago, estômago, duodeno ou cólon.

Na Doença de Crohn, 53% dos exames tinham achados patológicos: erosões, edema, eritema ou nodularidade da mucosa (62%) seguidos de aftas e úlceras ($n > 3$), com uma frequência de 19% cada.

Não foi documentada nenhuma retenção de cápsula com necessidade de cirurgia.

Conclusão: Na nossa experiência, similarmente ao descrito na literatura, a enteroscopia por cápsula constitui um método seguro e com boa rentabilidade diagnóstica. Os nossos resultados na hemorragia digestiva são semelhantes aos descritos por outros autores, nomeadamente em relação à etiologia, registando-se um número significativo de achados ao alcance da endoscopia convencional não objectivados nos respectivos exames.

Serviço de Gastroenterologia, Hospital de Faro, Centro Hospitalar do Algarve