

27 “MALT OU NÃO MALT, EIS A QUESTÃO” – PAPEL DA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA NO DIAGNÓSTICO E FOLLOW-UP DO LINFOMA MALT GÁSTRICO

Alves A.R.(1), Giestas S.(1), Casela A.(1), Perdigoto D.(1), Romão Z.(1), Gomes D.(1), Gregório C.(1), Caetano Oliveira R.(2), Cipriano M.A.(2), Gomes M.(3), Ribeiro L.(3), Sofia C.(1)

Introdução: O diagnóstico de linfoma gástrico do tecido MALT (*mucosa-associated lymphoid tissue*) (LG-MALT) é frequentemente estabelecido após endoscopia digestiva alta (EDA) com biópsias, no contexto de sintomas gastrointestinais inespecíficos. As alterações endoscópicas descritas para esta neoplasia rara são heterogéneas. **Objetivo:** Caracterizar alterações endoscópicas do LG-MALT no diagnóstico e no *follow-up* dos doentes. **Doentes e métodos:** Estudo retrospectivo de todos os casos de LG-MALT, num único centro, por um período de 13 anos (2000-2013). Recolhidos dados demográficos, clínicos e registadas as alterações na EDA diagnóstica e nas EDA de *follow-up*. **Resultados:** Incluídos 16 doentes, com idade média de $60,8 \pm 2,7$ anos, 9 (56,3%) do sexo masculino. Motivo para realização de EDA: epigastralgias em 8 (57,1%) doentes, enfartamento pós prandial em 6 (26,1%), pirose em 2 (8,7%), astenia em 2 (8,7%), hematemeses em 2 (8,7%), anorexia e emagrecimento em 2 (8,7%) e anemia em 1 (4,3%). Localizações do LG-MALT: corpo em 9 (56,3%), antro em 5 (31,3%) e antro e corpo em 2 (12,4%). Da análise das EDA, classificaram-se as alterações como: erosão de pregas gástricas em 3 (18,8%) doentes, úlcera gástrica em 3 (18,8%), áreas de mucosa irregular em 3 (18,8%), alteração da conformação das pregas gástricas (amputação/convergência) em 2 (12,5%), pregas gástricas hipertrofiadas em 2 (12,5%), mucosa sugestiva de gastropatia crónica em 2 (12,5%) e lesão vegetante num único doente (6,3%). Tempo médio de *follow-up* de $5,6 \pm 0,9$ anos (nenhum óbito). Nas EDA de seguimento nos não gastrectomizados, os doentes com úlcera gástrica mantêm apenas área cicatricial, as erosões de pregas desapareceram e as descrições das restantes alterações mantêm-se semelhantes às da EDA diagnóstica. **Conclusões:** As alterações endoscópicas do LG-MALT são inespecíficas e, na maioria das vezes, aparentemente benignas. Neste contexto, a caracterização histológica destas alterações desempenha um papel preponderante no seu diagnóstico e no *follow-up*.

1) Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; 2) Serviço de Anatomia Patológica, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; 3) Serviço de Hematologia Clínica, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra