

4 DISSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA SUBMUCOSA: EXPERIÊNCIA DE 2 ANOS NUM CENTRO HOSPITALAR

Barreiro P., Rodrigues J., Marques S., Carvalho L., Chagas C.

Introdução e Objetivos: Apesar do benefício clínico demonstrado em várias meta-análises, o tratamento de lesões pré-malignas ou malignas precoces por técnicas de dissecação endoscópica da submucosa (DES) ainda é, nos países ocidentais, limitada a poucos centros. Os autores avaliam a experiência do serviço na utilização desta técnica, após 2 anos da sua implementação no seu centro hospitalar

Material: Análise de todas as lesões ressecadas por DES, entre Dezembro de 2011 e Janeiro de 2014, num centro hospitalar. Todos os procedimentos foram realizados pelo mesmo executante com recurso a Dual Knife e/ou It-Knife (Olympus).

Sumário dos Resultados: Um total de 21 lesões gastrointestinais pré-malignas/malignas precoces (gástricas, n=12; rectais, n=9), referentes a 21 doentes (idade média: 70 anos), foram ressecados por DES. A dimensão média das lesões foi de 30 mm [16-55 mm]: lesões gástricas - 22 mm; lesões rectais - 41 mm. Obteve-se ressecção completa (R0) em 81% dos casos (n=17) com taxa de ressecção em bloco de 76% (n=16). Dos 5 casos de ressecções em *piecemeal*, 3 (14%) foram em 2 fragmentos permitindo a reconstrução da peça para avaliação anatomo-patológica. Das 4 ressecções consideradas não-R0 (R1, n=2; Rx, n= 2) somente um doente foi referenciado para cirurgia por ressecção considerada não curativa (adenocarcinoma intramucosa gástrico com ulceração removida em fragmentos). Não se registaram complicações clinicamente significativas, nomeadamente hemorragia “major” ou perfurações. Durante um período médio de vigilância de 10 meses [2-26 meses] registou-se 1 recidiva local em lesão do reto, tratada endoscopicamente com sucesso.

Conclusões: Os resultados iniciais desta técnica no nosso centro hospitalar são entusiasmantes, com elevada taxa de sucesso clínico e com ausência de complicações clinicamente significativas.

Hospital de Egas Moniz, CHLO, Lisboa