

87 ACUIDADE DIAGNÓSTICA DA PUNÇÃO GUIADA POR ECOENDOSCOPIA EM LESÕES SUBEPITELIAIS DO TUBO DIGESTIVO: EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO

Elvas L., Brito D., Carvalho R., Areia M., Alves S., Saraiva S., Pontes J.M., Cadime A.T.

Introdução: A ecoendoscopia (EE) é uma técnica de grande importância na caracterização das lesões subepiteliais do tubo digestivo. A punção aspirativa por agulha fina guiada por ecoendoscopia (PAAF-EE) poderá permitir obter um diagnóstico definitivo dessas lesões. **Objetivo:** Avaliar a acuidade diagnóstica da PAAF-EE no diagnóstico de lesões subepiteliais. **Material e métodos:** Análise retrospectiva dos resultados das PAAF-EE realizadas entre 2006 e 2013 no nosso serviço. Foram registadas as características demográficas, o aspeto ecográfico e os resultados citológicos/histológicos. Estatística com teste do Chi-quadrado. **Resultados:** Efetuadas 19 PAAF-EE em 19 doentes, 10 (53%) do sexo feminino, com idade média de 59 ± 13 anos. Mediana de 3 [1-5] passagens com agulha fina de 22G por procedimento. Tamanho mediano das lesões 39 mm [7-164]. Localizações das lesões: Esófago – 3; Estômago – 9; Duodeno – 3; Reto – 4. A acuidade da PAAF em relação ao diagnóstico final (dado pela evolução clínica ou peça cirúrgica) foi: GIST – 70% (7/10); Carcinomas – 66,7% (2/3); Leiomiossarcoma – 0% (0/1); Tumor neuroendócrino – 100% (1/1); Adenoma de glândulas de brunner – 100% (1/1); Endometriose – 100% (1/1). Globalmente, em comparação com a peça operatória ou evolução clínica/imagiológica, a PAAF-EE apresentou uma acuidade diagnóstica de 74%. O estudo estatístico não revelou diferenças significativas entre as punções diagnósticas e não-diagnósticas relativamente ao número de passagens da agulha (?2 vs. >2; 100% vs. 64%; $p=0,26$) ou tamanho (?30 vs. >30mm; 70% vs. 78%; $p=1,0$). Não se registaram quaisquer complicações. **Conclusão:** A PAAF-EE mostrou ser uma técnica segura e relevante no estudo de lesões subepiteliais, com uma boa acuidade diagnóstica. Não se identificaram fatores que influenciem a acuidade da técnica.

Serviço de Gastrenterologia do IPOCFG, EPE