

A INCIDÊNCIA PRECOCE DE LESÕES MALIGNAS E PRÉ-MALIGNAS COLORETAIS: AVALIAÇÃO DE 310 CASOS.

Santos AL, Peixoto A, Silva M, Moreira P, Ramalho R, Pinto E, Marque M, Macedo G.
Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar de São João, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

INTRODUÇÃO

- ❖ O carcinoma colorectal (CCR) apresenta elevada taxa de morbimortalidade a nível mundial.
- ❖ Estudos recentes sugerem o aumento da incidência de lesões esporádicas em idades precoces, questionando a antecipação do rastreio do CCR.
- **Objectivo:** Determinar a incidência de lesões cólicas (pólipos/CCR) em indivíduos com 40-49 anos, avaliando as suas características clínicas e patológicas.

MATERIAL/MÉTODOS

- ❖ Estudo retrospectivo e unicêntrico.
- ❖ Indivíduos entre os 40 e 49 anos, submetidos a colonoscopia/retossigmoidoscopia flexível entre Janeiro/2010 e Junho/2017, com diagnóstico de pólipos ou carcinoma colorectal (CCR).
- ❖ Excluíram-se os casos de doença inflamatória intestinal.

RESULTADOS

Incluíram-se 2106 doentes, 310 com diagnóstico de pólipos/CCR
31 casos CCR (10%) | 279 casos de pólipos (90%).

Idade mediana: 43 anos (IQR 41 – 46).
Sexo masculino: 58%

PÓLIPOS

Número de lesões	< 3: 77,3% 3 - 10: 19,8% > 10: 2,9%
Tamanho	< 5: 33,7% 5 - 9: 38,8% > 10: 27,5%
Características histológicas	Hiperplásicos: 38 % Adenomas: 55 % Serreados: 6,8 %

ADENOMAS

Padrão	Tubular: 78,6 % Tubuloviloso: 20,1 % Viloso: 1,3 %
Características	Displasia de baixo grau: 92,2% Displasia de alto grau: 6,5 % Carcinoma: 1,3 %

**CARCINOMA
COLORRECTAL**

50% lesões síncronas
58% no cólon sigmóide e reto
51,6% com evidência de metastização
Maior risco:
Sintomas prévios à colonoscopia (p < 0.001)
Lesões síncronas (p < 0.001)

Presença de adenomas:

- Lesões > 5 mm (p < 0.001)
- Evidência de sintomas (p = 0.017)

Adenomas avançados: 41%

- Sexo masculino (p = 0.073)
- Lesões síncronas (p = 0.002)

CONCLUSÕES

A incidência de lesões do cólon, nomeadamente adenomas avançados e CCR foi superior ao expectável e ao descrito na literatura, reforçando a necessidade eventual de revisão das recomendações atuais.