

# CROMOENDOSCOPIA – A ILUMINAR O CAMINHO NA DETEÇÃO DE PÓLIPOS COLORRETAIS NA COLONOSCOPIA POR CÁPSULA

Sofia Xavier<sup>1,2,3</sup>, Sara Monteiro<sup>1,2,3</sup>, Pedro Boal Carvalho<sup>1,2,3</sup>, Joana Magalhães<sup>1,2,3</sup>, Bruno Rosa<sup>1,2,3</sup>, Maria João Moreira<sup>1,2,3</sup>, José Cotter<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Senhora da Oliveira, Guimarães – Serviço de Gastrenterologia

<sup>2</sup>Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal

<sup>3</sup>ICVS/Laboratório associado 3B's, Braga/Guimarães, Portugal

## INTRODUÇÃO

A colonoscopia por cápsula endoscópica (CCE) é segura e bem tolerada pelos pacientes, constituindo uma alternativa à colonoscopia óptica em algumas circunstâncias. O software de leitura da PillCam® dispõe de cromoendoscopia virtual usando tecnologia FICE. Pretendíamos avaliar se uma segunda leitura das CCE com esta modalidade de cromoendoscopia se associava a uma maior deteção de lesões, nomeadamente pólipos.

## MATERIAL/MÉTODOS

Revistas 50 CCE consecutivas por 2 médicos experientes nesta técnica. Cada operador reviu 25 CCE em luz branca (WL) e as outras 25 com FICE. Lesões identificadas quer em WL quer em FICE foram reavaliadas por um operador central para reinterpretar as lesões e excluir falsos positivos, que não foram incluídos nos resultados finais.

## RESULTADOS

Idade média: 65,8±11,7 anos

80% Género Feminino

Comparando WL com FICE, não foram encontradas diferenças relativas à presença de quaisquer achados na CCE (86% vs 88%,p=0.999) e os divertículos foram o achado mais frequente em ambos os modos de leitura (64% vs 64%).

DETEÇÃO DE PÓLIPOS			
	FICE	LUZ BRANCA (WL)	p valor
CCE com pólipos(%)	56	34	0,001
Nº médio pólipos por CCE (mean± SD)	1,28±2,49	0,66±1,30	<0,001
Pólipos >6mm (mean± SD)	0,72±1,66	0,59±0,71	0,034
CCE com pólipos planos ou sésseis(%)	60	32	<0,001
CCE com pólipos pediculados(%)	6	6	NS
Pacientes com indicação para polipectomia pós-CCE* (%)	20	18	NS

\* De acordo com as orientações da ESGE, pacientes com pólipos ≥6mm na CCE, e aqueles com ≥3pólipos independentemente das dimensões, devem ser encaminhados para polipectomia pós-CCE

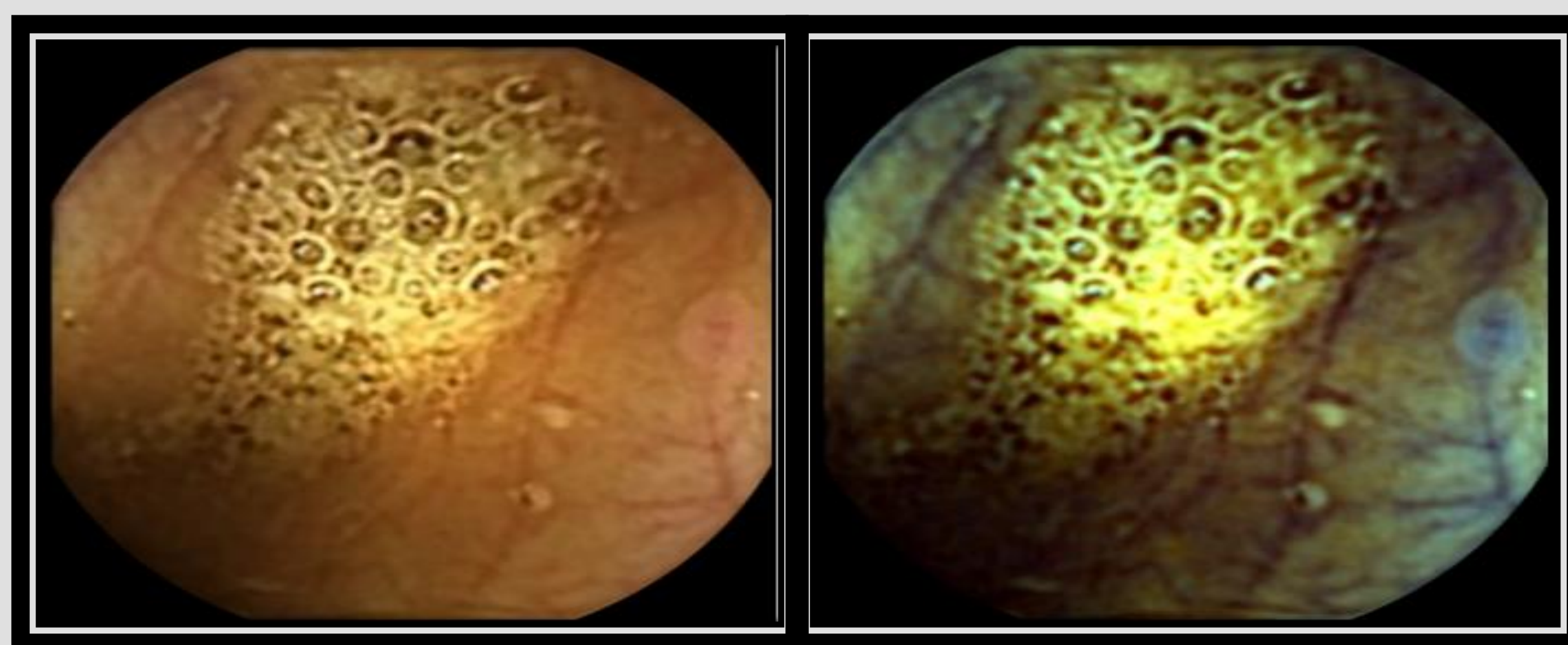


Figura 1 – Pólipo plano no colón em luz branca (à esquerda) e em FICE (à direita)

## CONCLUSÕES

Quando comparado com o método convencional de visualização, a tecnologia FICE foi capaz de identificar um maior número de pólipos, particularmente lesões com morfologia séssil/plana e com dimensões >6mm. Na nossa amostra a visualização com FICE não se traduziu num aumento do número de doentes com indicação para colonoscopia pós-CCE para polipectomia<sup>1</sup>.

## REFERÊNCIAS

1 Colon capsule endoscopy: ESGE Guideline, Endoscopy 2012