

Endoscopia Digestiva

EP-098 - A INCIDÊNCIA PRECOCE DE LESÕES MALIGNAS E PRÉ-MALIGNAS COLORETAIS: AVALIAÇÃO DE 310 CASOS.

Ana L. Santos¹; Armando Peixoto¹; Marco Silva¹; Pedro Costa-Moreira¹; Eduardo Rodrigues-Pinto¹; Margarida Marques¹; João Santos-Antunes¹; Rosa Ramalho¹; Guilherme Macedo¹

1 - 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 mundial. Estudos recentes sugerem o aumento da incidência de lesões esporádicas em idades precoces, questionando a antecipação do rastreio do CCR. O objetivo deste estudo foi determinar a incidência de lesões cólicas (pólipos/CCR) em indivíduos com 40-49 anos, avaliando as suas características clínicas e patológicas.

Métodos: Estudo retrospectivo e unicêntrico em 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. Excluíram-se os casos de doença inflamatória intestinal.

Resultados: Incluíram-se 2106 doentes, com diagnóstico de pólipos/CCR em 310 (15%). A maioria (58%) eram homens, com idade mediana de 43 anos (IQR 41 – 46). Existia história familiar, particularmente de CCR, em 24% dos casos (74 indivíduos) e a presença de sintomas motivou a colonoscopia em 38% dos indivíduos. Da população com pólipos, 77% apresentava menos de três lesões e em 39% dos casos a lesão tinha entre 5 a 9 mm. 66% encontravam-se no reto e cólon sigmóide. Os pólipos eram adenomatosos em 55% dos casos; destes, 79% tinha estrutura tubular e em 92% havia displasia de baixo grau. A presença de adenomas associou-se a lesões superiores a 5 mm ($p<0,001$) e à evidência de sintomas ($p=0,017$). Classificaram-se como avançados 41% dos adenomas o que se associou ao sexo masculino ($p=0,073$) e à presença de lesões síncronas ($p=0,002$). O diagnóstico de CCR ocorreu em 31 doentes (10%), 52% dos quais em estadio 4. A maioria encontrava-se no reto e cólon sigmóide. A sua presença associou-se à existência de sintomas prévios à colonoscopia ($p<0,001$) e a lesões síncronas ($p<0,001$).

Conclusão: 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.