

Tubo Digestivo

EP-016 - TESTE IMUNOQUÍMICO FECAL NO RASTREIO DE (DES)OPORTUNIDADE DO CANCRO COLO-RETAL

Vítor Magno Pereira¹; Joana Carvão¹; António Oliveira¹; Goreti Faria¹; Carla Andrade¹; Rosa Neto¹; Nuno Ladeira¹; Henrique Morna¹; Isabel Jardim¹; José Alves²; Graça Andrade²; Luís Jasmins¹

1 - 1. Serviço de Gastrenterologia, Hospital Central do Funchal; 2 - 2. Serviço de Patologia Clínica, Hospital Central do Funchal

Introdução: A direção geral de saúde (DGS) recomenda o rastreio oportunístico do cancro colo-retal(CCR) baseado num teste imunoquímico para deteção do sangue oculto nas fezes (PSOF-FIT), de frequência anual, entre os 50 e 74 anos. No entanto, não determina qual o teste a utilizar ou respectivo cutoff.

Objetivos: Determinar a sensibilidade e especificidade de um cutoff reduzido do PSOF-FIT e avaliar a conformidade de prescrição do PSOF-FIT com as recomendações nacionais.

Métodos: Estudo retrospectivo recorrendo aos dados de um laboratório com uma média anual de 41.000 PSOFs-FIT. Colhidos dados demográficos, clínicos, analíticos, endoscópicos, histológicos e morbi-mortalidade nos primeiros 18 meses de implementação do PSOF-FIT (com cutoff de 15 ng/mL) com período de follow-up de 17-35 meses nos doentes com colonoscopia. Sinal/sintoma sugestivo de patologia CR, doença inflamatória intestinal, antecedentes pessoais de adenoma ou CCR e familiares de primeiro grau (adenomas, CCR ou síndromes hereditários CCR) ou menos de 5 anos após uma colonoscopia em condições optimizadas foram considerados sem indicação clínica para PSOF-FIT. SPSS para análise estatística.

Resultados: Identificaram-se 427 doentes com PSOF-FIT e colonoscopia no período de Março 2015–Agosto 2016 (51,8% mulheres, idade média 63±10.5) dos quais 276 foram elegíveis para o estudo. Destes, 62.7% dos utentes realizaram PSOF fora das recomendações clínicas. A maioria realizou PSOF de modo irregular, não cumprindo a PSOF anual pelo menos 3 anos consecutivos (85%). Sensibilidade/especificidade para as categorias de carcinoma colo-retal invasivo, neoplasia avançada, adenoma de alto e baixo risco foram respectivamente: 92.3%/55.1%, 89.8%/64.5%, 87.9%/63.8% e 55.6%/55%.

Conclusão: O PSOF-FIT com cutoff baixo apresenta elevada sensibilidade para carcinoma colo-retal invasivo e adenoma avançado. No entanto, este teste é usado com frequência em contextos que de acordo com as recomendações nacionais exigiriam colonoscopia total. Existe assim, necessidade de fomentar a formação médica em termos das limitações deste exame.