

## Endoscopia Digestiva

### EP-082 - 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>

1 - Hospital da Senhora da Oliveira, Guimarães; 2 - ICVS, Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal; 3 - 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.

**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:** Comparando WL com FICE, não foram encontradas diferenças relativas à presença de quaisquer achados na CCE (86% vs 88%,  $p=0.999$ ). Quanto à deteção de pólipos, a visualização com FICE foi capaz de identificar pólipos numa percentagem maior de CCE (56% vs 34%,  $p=0.001$ ), identificou um número maior de pólipos ( $1.28 \pm 2.49$  vs  $0.66 \pm 1.30$ ,  $p<0.001$ ) e identificou mais pólipos  $>6\text{mm}$  ( $0.72 \pm 1.66$  vs  $0.59 \pm 0.71$ ,  $p=0.034$ ). FICE identificou ainda pólipos planos ou sésseis numa maior percentagem de CCE (60% vs 32%,  $p<0.001$ ), contudo não foram encontradas diferenças quanto à deteção de pólipos pediculados (6% vs 6%,  $p=0.999$ ). Não foram encontradas diferenças entre os dois modos de visualização quanto à percentagem de doentes com indicação para colonoscopia pós-CCE para polipectomia ( $\geq 3$  pólipos ou pólipos  $\geq 6\text{mm}$ )<sup>1</sup> (18% vs 20%,  $p=0.999$ ).

**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 sésil/plana e com dimensões  $>6\text{mm}$ . 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>.

<sup>1</sup> Colon capsule endoscopy: ESGE Guideline, Endoscopy 2012