

(21247) - O PAPEL DA ENDOSCOPIA NA DECISÃO TERAPÊUTICA DA COLITE ISQUÊMICA GRAVE

Luís Miguel Relvas¹; Francisco Velasco¹; Sónia Barros¹; Isabel Carvalho¹; Paulo Caldeira¹

1 - Centro Hospitalar Universitário do Algarve - Unidade de Faro

INTRODUÇÃO: A colite isquémica (CI) é uma doença potencialmente fatal. A taxa de mortalidade varia entre 5-50%, dependendo da gravidade da apresentação do doente. A decisão quanto à abordagem médica versus cirúrgica, é desafiadora nestes casos, havendo algumas divergências quanto à indicação por intervenção cirúrgica.

OBJETIVO: O objetivo do nosso estudo é avaliar o papel da endoscopia na decisão terapêutica da colite isquémica grave.

MÉTODOS: Estudo retrospectivo, unicêntrico, entre 2011-2021, no qual foram incluídos todos os doentes com diagnóstico de CI grave, submetidos a avaliação endoscópica.

RESULTADOS: Um total de 142 doentes foram identificados, dos quais 56% (n=79) eram homens., apresentando uma idade média 74 ± 13 anos. Verificou-se instabilidade hemodinâmica em 38% (n=54) dos doentes e sinais de gravidade na tomografia computadorizada (TC) 28% (n=39) dos doentes. Em termos de *outcomes*, 36% (n=51) dos doentes foram operados e 18% (n=25) morreram. Em termos de achados endoscópicos foram classificados 21% (n=29) dos doentes com grau 1, 45% (n=64) grau 2 e 34% (n=48) grau 3. Relativamente aos doentes grau 3, 51% apresentou instabilidade hemodinâmica à admissão, 49% apresentou sinais graves na TC, 51% foram submetidos à cirurgia e 61% morreram. A decisão de realizar a cirurgia foi baseada no estado hemodinâmico em 71% dos casos, achados da TC em 11%, achados endoscópicos em 8% e outros fatores em 10%. A colectomia foi mais frequente em doentes com CI grau 3 ($p < 0,05$). Os fatores de risco para colectomia foram cirurgia de aneurisma de aorta, instabilidade hemodinâmica e grau 3 endoscópico. Os

fatores de risco para mortalidade foram a instabilidade hemodinâmica e a colectomia.

CONCLUSÕES: De acordo com o nosso estudo, apenas em 8% dos casos, os achados endoscópicos tiveram impacto na tomada de decisão quanto a tratamento cirúrgico nos casos de colite isquémica grave. A instabilidade hemodinâmica foi a primeira indicação de colectomia.

Palavras-chave : Colite isquémica, Endoscopia